

Профилактика рака полости рта

Профилактика в отношении рака полости рта состоит в отказе от таких вредных привычек, как курение и прием алкоголя; регулярной профессиональной гигиене полости рта. При проведении осмотра полости рта стоматолог должен внимательно отнестись к любым изменениям со стороны слизистой полости рта и своевременно направить пациента на консультацию онколога.

ЖАЛОБЫ

1. Наличие длительно незаживающей язвы во рту,
2. Непроходящая боль в полости рта,
3. Припухлость или утолщение щеки,
4. Белые или красные пятна на деснах, языке, миндалинах или слизистой оболочке полости рта,
5. Ощущение инородного тела при глотании,
6. Затруднение жевания или глотания,
7. Затруднение движения челюстью или языком,
8. Онемение языка,
9. Появление припухлости на шее.

ВАЖНО ПОМНИТЬ!

Заключительный диагноз, на основании которого определяется тактика лечения, имеет право ставить только онколог, работающий в специализированном медицинском учреждении. Не доверяйте мнению знакомых, родственников, случайных людей, это ведет к потере времени, постановке неправильного диагноза и, в конечном итоге, к неутешительным результатам лечения.

Памятку подготовили:

Главный врач ОГБУЗ «СООКД», к.м.н. С.Л.Гуло,
За.гл.врача по ОМР ОГБУЗ «СООКД», к.м.н., доцент Е.Н. Семкина
Телефон для справок: +7(4812)38-31-39
Смоленск, 2015 г.

ПАМЯТКА



НЕКОТОРЫЕ ФАКТЫ О РАКЕ ПОЛОСТИ РТА

Что такое рак полости рта?

Рак полости рта – это атипичное разрастание клеток в тканях ротовой полости. Такие процессы могут затрагивать губы, язык, ротоглотку.

Существует два вида ракового поражения ротовой полости:

- рак, развивающийся непосредственно во рту, на слизистой оболочке щек, неба, языка, десен и губ (называемый раком полости рта и губ);
- рак, развивающийся в глубине ротовой полости в области миндалин, именуемый раком ротоглотки.

Каковы факторы риска развития рака полости рта?

Среди факторов, провоцирующих развитие рака полости рта, современная онкология первое место отводит канцерогенам, образующимся при сгорании табака. Алкоголь потенцирует действие канцерогенов табачного дыма и в 2 раза увеличивает вероятность развития рака полости рта у курильщика.

Раннее диагностированный рак полости рта, наследственная предрасположенность (наличие онкологического заболевания ротовой полости в роду) и возраст старше 40 лет также сильно увеличивают риск развития рака ротовой полости.

Носительство Вируса Папилломы Человека, (вируса, вызывающего рак шейки матки у женщин) известного как ВПЧ (HPV) 16 является серьезным фактором риска развития онкологического поражения ротовой полости, также как и носительство Вируса простого герпеса (HSV-1).

Еще одним фактором риска является кандидоз, а также солнечный свет (ультрафиолет).

25% пациентов имеющих рак ротовой полости не имели ни одного фактора риска развития онкологического заболевания.

Каков коэффициент выживаемости от рака полости рта?

Коэффициент выживаемости от рака полости рта удручающий, если он выявлен на запущенных стадиях. Ежегодно от рака ротовой полости умирает около 13000 человек в России, и лишь малая часть больных проживает пятилетний период.

Какие виды лечения рака полости рта существуют?

Раннее выявление рака ротовой полости может в значительной степени влиять на выбор того или иного метода лечения.

Лечение рака ротовой полости на ранней стадии обычно заключается в хирургическом удалении пораженных тканей. Если участок, пораженный опухолью уже велик, то хирургическим путем могут быть удалены большая доля языка, нижней челюсти или глотки.

Когда рак дает метастазы или распространяется на прочие органы пациента, лечащий врач может назначить проведение курса химиотерапии или облучения в дополнение к хирургической резекции пораженных тканей.

ВАЖНО

ВОВРЕМЯ ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ!

