



ЧГМА

ОСНОВАНА В 1953 Г.

Стоматоскопия в диагностике предраков и рака полости рта

к.м.н., доцент Сандакова Д.Ц.

Актуальность

Профилактика предраковых заболеваний и рака полости рта в настоящее время является одной из наиболее важных проблем в стоматологии. Этот вопрос остается актуальным поскольку заболевания слизистой оболочки полости рта в последнее время имеют тенденцию к увеличению. По нашим наблюдениям наиболее часто обращаются пациенты с такими заболеваниями СОПР, как КПЛ и Лейкоплакия. Эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы КПЛ и бляшечная и бородавчатая формы веррукозной лейкоплакии имеют неблагоприятный прогноз в плане малигнизации.

В 2014 году в России было зарегистрировано 8219 впервые выявленных случаев обнаружения злокачественных новообразований СОПР, из них 62,3% - на третьей и четвертой стадиях [Каприн А.Д. и соавт. 2015].

Поздняя диагностика данных заболеваний приводит к тотальным оперативным вмешательствам ведущим к снижению качества жизни пациента, а зачастую приводит к летальному исходу.

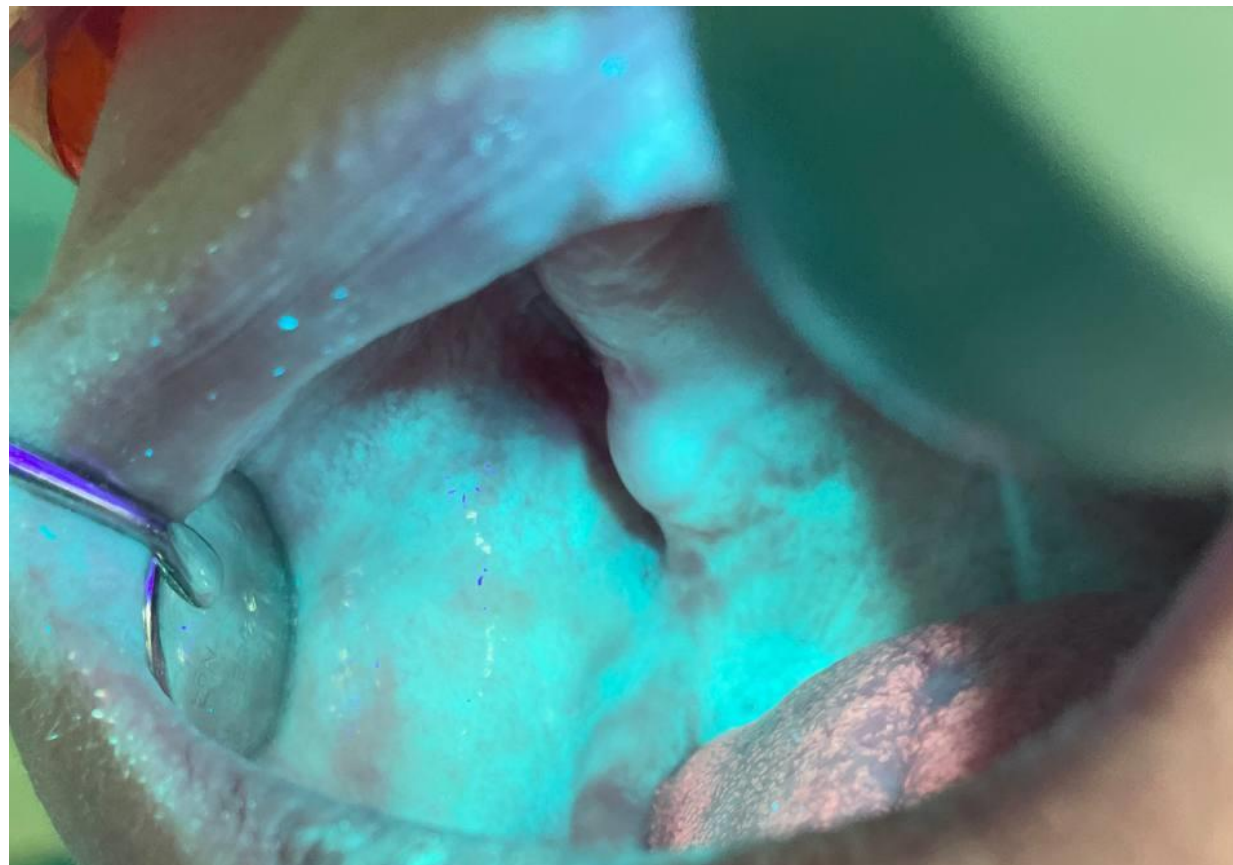
С целью активного выявления предопухолевых процессов и ранних стадий злокачественных новообразований полости рта наряду с основными методами обследования в обязательном порядке должен проводиться онкоскрининг органов полости рта. Одним из таких методов является аутофлюоресцентная стоматоскопия – оптический метод визуализации патологических изменений слизистой оболочки полости рта аппаратом АФС для выявления очагов аномального свечения.



- Осмотр СОПР аппаратом АФС проводят при выключенном освещении. Проведение осмотра занимает не более 2-3 минут, метод является неинвазивным, бесконтактным и не требует применения дополнительных расходных материалов.
- Пациенту надевают защитные очки. Излучение аппарата направляют в полость рта и через специальные очки проводят осмотр слизистой. Особое внимание обращают на цветовую палитру свечения слизистой полости рта.

Здоровая слизистая оболочка щек, мягкого и твердого неба имеет светло-зеленое свечение.

В участках сильной кровенаполненности цвет может быть темно-зеленым.



Слизистая оболочка языка имеет темно-зеленое свечение, на дорсальной поверхности языка может наблюдаться красное свечение из-за флюоресценции эндогенных веществ, выделяемых микрофлорой бактериального налета.



Аутофлюоресцентное свечение
предрака(лейкоплакии и КПЛ) значительно
отличается от свечения здоровой ткани.



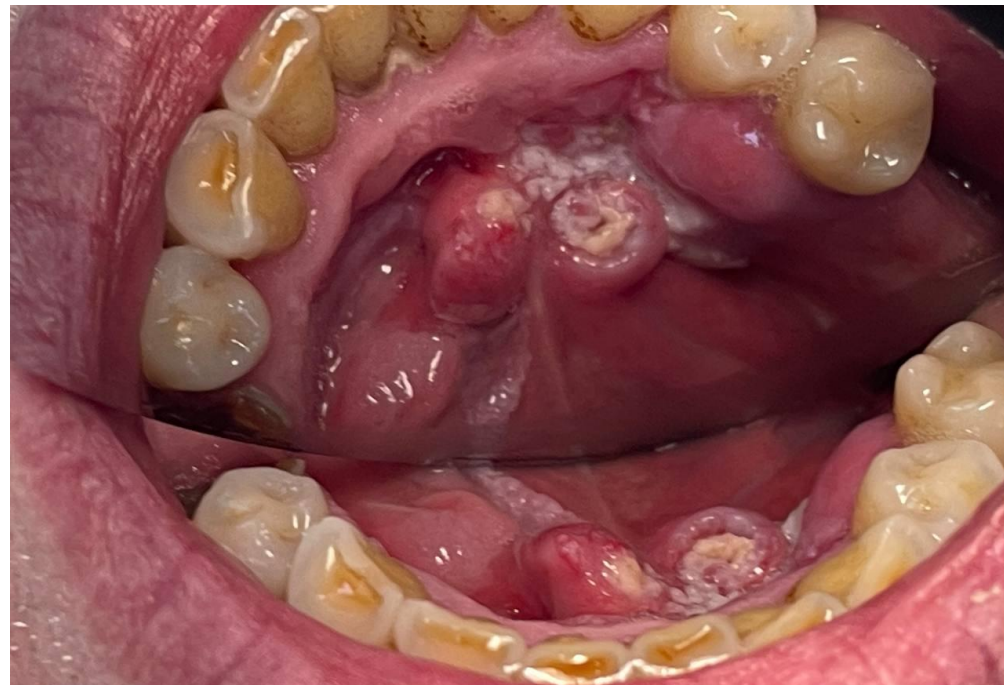
Ограниченный гиперкератоз тканей десны

Онкологическую настороженность проявляют при обнаружении очагов аномального свечения. Очаги воспаления – пародонтиты, гингивиты – имеют, как правило, красное свечение.



***Высокодифференцированная
плоскоклеточная
ороговевающая карцинома
(G1)***

Патологические очаги
предрака и рака
визуализируются в виде
темных участков с
неровными краями, без
видимого свечения или
имеют красновато-
коричневый или розовый
оттенок.



Стоматоскопия при раке полости рта дает эффект «темного пятна». Наряду с уменьшением свечения в зеленой области спектра, в очагах предрака и рака СОПР может визуализироваться красная флюоресценция. Красная флюоресценция в данном случае появляется в стадии активного роста и васкуляризации, а так же по мере возникновения очагов ишемии и некроза, то есть, на поздних стадиях. [Соколов В.В. и соавт. 2005].



Профилактика предраков и рака полости рта возможна только при тщательном обследовании, наблюдении за течением болезни и внимательном отношении к нашим пациентам.

Ведь он доверяет врачу самое ценное в жизни – своё здоровье и если нам удаётся вовремя диагностировать столь тяжёлые заболевания и сохранить ему жизнь или облегчить его состояние— это самая большая награда для человека, который когда то, в начале своего профессионального пути произнёс Клятву Гиппократата.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

