

## ПРОТОКОЛ №3

заседания общественного совета  
при ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

Место проведения: ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» г. Тула, ул. Токарева д.70-а

Дата проведения: 17.04.2019 г.

Время проведения: 15.00

Присутствовали:

Председатель общественного совета - В.И.Васин, представитель ПАО НПО «Стрела»,

Члены общественного совета:

Е.В.Бурковская – начальник отдела по работе с населением и общественностью главного управления администрации г. Тула по Зареченскому территориальному округу,

А.П.Красницкий – председатель Совета ветеранов ПАО «НПО «Стрела»,

М.В.Сергеева, представитель Общества инвалидов

М.Ю.Зикин – представитель Общества ветеранов боевых действий

Н.А.Ажубель, директор ООО «ТЭК»,

С.В. Есикова, зам. главного врача по ОМР,

Н.А.Могутова, начальник отдела кадров, председатель первичной профсоюзной организации.

Приглашены: А.А.Эрк, главный врач .

Секретарь – Ю.В.Рогожникова.

ТЕМА: «О ранней диагностике онкологических и предраковых заболеваний в стоматологии»

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Обсуждение темы заседания.
2. Вопросы и ответы.

1. По первому вопросу выступил главный врач А.А.Эрк.

Онкологические заболевания во всем мире продолжают занимать одно из ведущих мест по масштабности охвата населения и по летальности.

В Тульской области заболеваемость злокачественными новообразованиями остаётся на стабильно высоком уровне и превышает показатели по Российской Федерации и Центральному Федеральному округу. Ежегодно в регионе регистрируется около 6 тысяч вновь выявленных случаев заболевания.

В общей структуре смертности онкозаболевания занимают второе место после болезней системы органов кровообращения.

Ежегодно от рака ротовой полости умирает около 13 тысяч жителей России, и лишь малая часть больных проживает пятилетний период, так как в большинстве случаев заболевание диагностируется на поздних стадиях.

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

Существуют два вида ракового поражения ротовой полости:

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

РАК ПОЛОСТИ РТА может развиваться на губах, на языке, под языком, в слюнных железах, на внутренней поверхности щек, деснах, твердом небе, мягком небе, миндалинах. Мужчины заболевают данным видом рака почти в 4 раза чаще, чем женщины. Больше половины заболевших приходят к врачу на поздних стадиях, когда добиться полного излечения невозможно. А ведь рак полости рта хорошо диагностируется и лечится.

Большинство людей привыкли обращаться к стоматологам только тогда, когда у них начинает болеть зуб или необходимо протезирование. Люди старшего возраста, имеющие полные съёмные протезы, вообще считают, что к стоматологу им ходить не обязательно. По мнению специалистов, посещать стоматолога нужно в любом возрасте и при любом количестве зубов во рту - не реже двух раз в год, чтобы можно было заметить даже самые незначительные изменения, происходящие на слизистой оболочке 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 курильщиков.

О пагубном влиянии табака на здоровье было известно давно. А научно обосновано оно лишь в последнее столетие. Табачный дым содержит 43 известных канцерогена и соединения, которые способствуют формированию канцерогенов в организме. В табачном дыме обнаружено до 6000 самых различных компонентов и их соединений, 30 из которых относятся к разряду натуральных ядов. Они стимулируют генетическую мутацию некоторых генов-подавителей опухоли и соучаствуют в развитии рака, увеличивая частоту мутаций. Смертность от рака полости рта в 24 раза больше у курящих, чем у некурящих. Употребление «бездымных» табачных изделий (снаффа и других видов жевательного или нюхательного табака) увеличивает риск заболевания раком слизистой оболочки щек, губ и десен в 50 раз.

#### СУЩЕСТВУЮТ СИГНАЛЫ ОПАСНОСТИ :

- Непроходящая «простуда» на губах.
- Уплотнения, воспаления или длительно незаживающие раны во рту.
- Боли в горле или ухе.
- Белые или красные пятна на слизистой оболочке полости рта.
- Затруднение при жевании, глотании.
- Охриплость голоса.
- Увеличение лимфатических узлов.
- Повышенное слюноотделение.
- Необъяснимая потеря веса.

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ВЫШЕУКАЗАННЫХ СИМПТОМОВ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СТОМАТОЛОГОМ ИЛИ ОНКОЛОГОМ.

К группе высокого риска относятся:

- Пациенты в возрасте 40 лет и старше (90% всех случаев заболевания раком ротовой полости)
- Пациенты в возрасте 18-39 лет, которые:
  - курят (любой вид курения, включая кальяны или жевание табака);
  - систематически употребляют алкоголь;
  - являются носителями ВПЧ16 (вирус папилломы человека);
  - являются носителями вируса герпеса простого.

Группа очень высокого риска:

- Наследственная предрасположенность (наличие онкологического заболевания ротовой полости в роду);
- Все пациенты в возрасте 65 и старше (даже изредка курящие или употребляющие алкоголь);
- Пациенты с ранее диагностированным предраковым состоянием;
- Пациенты с ранее леченым раком полости рта.

Развитию злокачественных опухолей обычно предшествуют предопухолевые состояния: болезнь Боуэна, лейкоплакия, папилломатоз, гиперкератоз, эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая, лучевые стоматиты.

Способствуют опухолевому процессу хронические язвы и трещины, травмы тканей ротовой полости, а также курение, прием алкоголя, действие токсических веществ.

Сама опухоль может представлять собой узелок либо уплотнение, папиллярное образование, эрозию, изъязвление слизистой оболочки. В далеко зашедших случаях отмечается разрушение окружающих тканей, нестерпимые боли, гнилостный запах, признаки интоксикаций, метастазирование в регионарные (подчелюстные, подбородочные, яремные) лимфатические узлы.

Рак полости рта смертельно опасное заболевание. Если своевременно не начать лечение злокачественных опухолей, они могут распространиться на соседние ткани, поразить лимфатические узлы, в других органах могут появиться отдаленные опухоли (метастазы).

25% всех жертв рака полости рта и губ не курят, не употребляют алкоголь систематически и не имеют прочих факторов риска.

**ПРОХОДИТЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ У СТОМАТОЛОГА НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В ГОД!**

**РАК ПОЛОСТИ РТА, ВЫЯВЛЕННЫЙ НА РАННИХ СТАДИЯХ, ИЗЛЕЧИМ!**

Для ранней диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований органов полости рта визуальных локализаций доказана эффективность аутофлуоресцентного метода диагностики с использованием аппарата "АФС" (аутофлуоресцентная стоматоскопия), которые проводятся в ГУЗ "Тульская областная стоматологическая поликлиника". Всего за период 2014 - 2018 г.г. обследовано более 400 тысяч человек. Выявлена патология слизистой оболочки полости рта более, чем у 26 тыс. пациентов, выявлен и подтвержден диагноз злокачественного новообразования полости рта у 173 пациентов, на ранних стадиях в 60 % случаев. Предраковые заболевания и

доброкачественные новообразования слизистой оболочки полости рта у 739 пациентов.

Онкоскрининг с применением метода аутофлуоресцентной стоматоскопии введен в программу обязательного медицинского страхования населения Тульской области и проводится бесплатно. С этой целью ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» ежемесячно по субботам с 9.00 до 15.00 часов проводит «Дни открытых дверей». Аутофлуоресцентную стоматоскопию можно провести без предварительной записи.

Онкоскрининг позволяет выявить очаги аномального свечения, которые могут быть обусловлены разными причинами – травмами, ожогами, воспалениями, предраковым состоянием или раком. В таких случаях проводится цитологическое исследование полости рта и при наличии патологических клеток, пациент направляется в онкологический диспансер.

Данное обследование можно пройти в ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» по адресам:

ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника»

г. Тула, ул. Токарева, д. 70 а; тел. регистратуры: 8 (4872) 49-53-11

г. Тула, ул. Кауля, д. 31; тел. регистратуры: 8 (4872) 36-44-03

г. Тула, ул. Кутузова, д. 35а; тел. регистратуры: 8 (4872) 41-24-88

г. Тула, ул. Морозова, д. 2а; тел. регистратуры: 8 (4872) 36-77-06

Филиал №1 г. Щёкино - Тульская область, г. Щёкино, ул. Пионерская, д. 36а;

тел. регистратуры: 8 (48751) 5-42-48

Филиал №2 г. Ясногорск - Тульская область, г. Ясногорск, ул. Щербина, д. 4;

тел. регистратуры: 8 (48766) 2 -29-51

Филиал №3 г. Алексин - Тульская область, г. Алексин, ул. Арматурная, д. 3а;

тел. регистратуры: 8 (48753) 2-60-06

Филиал №4 г. Ефремов - Тульская область, г. Ефремов, ул. Дачная, д.4;

тел. регистратуры: 8 (48741) 6-24-90

Филиал №5 г. Донской - Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Новая,

д. 70; тел. регистратуры: 8 (48746) 5-34-12

г. Донской, мкр. Северо-Задонск, ул. Школьная, д.45; тел.: 8 (48746) 7-23-39

Филиал №6 г. Киреевск - Тульская область, г. Киреевск, ул. Ленина, д.

40;

тел. регистратуры: 8 (48754) 6-29-36

Филиал №7 г. Богородицк - Тульская область, г. Богородицк, ул. Пушкинская, д. 26;

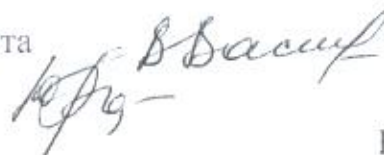
тел. регистратуры: 8 (48761) 2-20-94

Филиал №8 г. Новомосковск - Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного/ул. Октябрьская, д.19/35; тел. регистратуры: 8 (48762) 6-34-27

А также в стоматологических поликлиниках, оказывающих стоматологическую помощь в рамках обязательного медицинского страхования и в 29 государственных учреждениях здравоохранения Тульской области и г. Тулы.

2. Вопросов не поступило

Председатель Общественного Совета



В.И.Васин

Секретарь

Ю.В.Рогожникова