

Бузов Д.А., Харитонов М.П., Дорофеев А.В.

Диагностика рака слизистой оболочки полости рта в крупном индустриальном центре

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер». г. Екатеринбург.

Buzov D.A., Haritonova M.P., Dorofeev A.V.

Diagnostics of oral cavity mucosa cancer in a large industrial center

Резюме

Жители крупного индустриального центра ежедневно подвержены воздействию ряда вредных факторов, влияющих на активацию патологических процессов в слизистой оболочке полости рта.

С целью исследования эффективности хемилуминесцентного метода в диагностике рака слизистой оболочки полости рта было обследовано 20 пациентов, жителей города Екатеринбурга, из них 11 мужчин (55%) и 9 женщин (45%), имевших стаж курения более 10 лет. Всем пациентам применялась двухкомпонентная тест-система ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс). В результате проведенного исследования была подтверждена достоверность метода при диагностике поражений слизистой оболочки полости рта и возможность использования ее на этапе онкоскрининга в крупном индустриальном центре.

Ключевые слова: рак слизистой оболочки полости рта, ранняя диагностика, хемилуминесцентный метод.

Summary

Citizens of large industrial centers are constantly exposed to a variety of harmful factors, influencing an activation of pathologic processes of the oral cavity mucosa.

In order to assess the efficiency of chemiluminescent method in diagnostics of oral cavity cancer, 20 patients citizens of Ekaterinburg including 11 male (55%) and 9 female (45%) patients with a minimum of 10-year smoking experience have been examined. All of the patients were examined using a bicomponent test-system ViziLite Plus.

As a result of the investigation the validity of the method in diagnostics of the pathology of oral cavity mucosa and the suitability for using in oncologic screening in large industrial centers were acknowledged.

Key words: oral cavity mucosa cancer, early diagnostics, chemiluminescent method

Введение

Актуальность проблемы ранней диагностики онкологических заболеваний слизистой оболочки полости рта обусловлена их обширной географической распространенностью и увеличением частоты встречаемости.

В частности, Всемирная федерация стоматологов (FDI) признает рак полости рта одним из главных врагов здоровья человечества и связывает увеличение встречаемости онкологического заболевания данной локализации с популяризацией курения, употребления алкоголя, жевания бетеля и т.п.

Каждый житель крупного индустриального центра подвержен воздействию целого ряда вредных факторов, прямо или косвенно влияющих на активацию патологических процессов в слизистой оболочке полости рта.

В современном мире имеются различные методы диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта, получившие научное и клиническое признание.

Основным методом дифференциальной диагностики, безусловно, является гистологический, в частности ми-

кроскопия биоптата патологического очага, а также макроскопия с использованием красителя «Толуидинового синего». Наряду с этим, профессиональное признание получили и другие диагностикумы: традиционный визуальный осмотр полости рта, самоконтроль пациента перед зеркалом, оральная эксфолиативная цитология, хемилуминесцентный, спектроскопический, фотодинамический, автофлюоресцентный, щеточная биопсия и др. [2].

К сожалению, несмотря на комбинированные технологии современного лечения карцином слизистой оболочки полости рта, по данным FDI, пятилетняя выживаемость после лечения составляет лишь около 50%. В связи с этим, ранняя диагностика рака слизистой оболочки полости рта, массовый скрининг и мониторинг становятся крайне актуальными.[3]

Цель исследования: Оценить эффективность хемилуминесцентного метода в диагностике рака слизистой оболочки полости рта у жителей крупного индустриального центра.

Таблица 1. Диагнозы, установленные с помощью тест-системы ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс), подтвержденные гистологическим методом.

№ п/п	Диагноз	Количество случаев
1	Здоровая слизистая оболочка	1
2	Доброкачественная лейкоплакия	4
3	Воспалительные изменения	2
4	Красный плоский лишай	0
5	Легкая дисплазия	5
6	Средняя дисплазия	3
7	Тяжелая дисплазия	2
8	Плоскоклеточный рак	3

Материалы и методы

Работа проводилась на базе отделения опухолей головы и шеи ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

В исследовании приняли участие 20 пациентов, жителей города Екатеринбурга, из них 11 мужчин (55%) в возрасте от 42 до 65 лет и 9 женщин (45%) в возрасте от 36 до 74 лет. Средний возраст пациентов составил 55,65 лет. У мужчин средний возраст составил 54,73 года, в группе женщин – 56,56 лет.

Все обследованные пациенты курили. Стаж курения составил более 10 лет.

Пациенты были направлены на консультацию онколога врачом стоматологом с подозрением на рак слизистой оболочки полости рта. Цель приезда указанных лиц – идентификация неопознанной патологии, вызывающая сомнения у врачей, работающих на ежедневном поликлиническом приеме в городских стоматологических поликлиниках.

Оценка состояния слизистой оболочки полости рта проводилась визуально-инструментальным и клиническим методами.

При выявлении патологического очага применялась двухкомпонентная тест-система ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс).

Набор ВизиЛайт Плюс состоит из хемилюминесцентного источника света для более точного обнаружения поражения слизистой оболочки полости рта и синего метакроминового красителя изготовленного на основе Толуидинового синего для маркировки выявленных очагов поражения.

Для подтверждения результатов, полученных с помощью тест-системы ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс), в каждом случае проводилась морфологическая верификация патологического очага.

Результаты и обсуждение

За период 2011-2012 гг. общее количество пациентов,

нуждающихся в квалифицированной консультативной помощи, составило 20 человек.

В результате проведенного комплексного обследования данных пациентов с патологией слизистой оболочки полости рта в 10 случаях (50%) выявлены диспластические явления разной степени выраженности. У 1 пациента визуально-инструментальными и клиническими методами патологический очаг не определялся, с применением тест-системы ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс) свечение слизистой оболочки было равномерным, прокрашивания не отмечено. Диагноз доброкачественной лейкоплакии был поставлен четырем пациентам. Воспалительные явления отмечены у двух человек. Плоскоклеточный рак был выявлен у трех пациентов после проведенного комплексного обследования и также подтвержден морфологическим методом.

Полученные результаты приведены в таблице 1.

Выводы

Анализ полученных данных показал, что тест-система ViziLite Plus (ВизиЛайт Плюс) является достоверным методом диагностики поражений слизистой оболочки полости рта и может быть использована на этапе онко-скрининга в крупном индустриальном центре. ■

Бузов Д.А., врач-онколог отделения онкопатологии головы и шеи ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург; Харитонова М.П., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии общей практики ГОУ ВПО УГМА Росздрава, г. Екатеринбург; Дорофеев А.В., д.м.н., заместитель директора по хирургии ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» г. Екатеринбург. Автор, ответственный за переписку: Бузов Д.А., врач-онколог отделения онкопатологии головы и шеи ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург, 620036, г. Екатеринбург, ул.Соболева, 29, тел. +7 (343) 356 15 48, e-mail: dmitry.buzov@gmail.com.

Литература:

1. Глебова Л.И. Опыт работы по выявлению онкологических заболеваний слизистой оболочки полости рта в условиях стоматологической поликлиники. Стоматология 1998; 1: 64-65.
2. Sankarayanan R. How to Improve Prevention and Early Detection of Oral Cancer? The Role of the Dental Profession. Lecture at Conference of French National Cancer Institute 2009; 6: 21-22.
3. Oral Cancer. FDI 2008; 12.