

6. Серикова О.В. Результаты анкетирования врачей по вопросам местной анестезии в терапевтической стоматологии / О.В. Серикова // Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – №2. – С. 437-440.

УДК 616.31:616-006

Фадеева И.И., Успенская О.А.

**СОСТОЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У ПАЦИЕНТОВ
СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

Кафедра терапевтической стоматологии
Приволжский исследовательский медицинский университет
Нижний Новгород, Российская Федерация

Fadeeva I. I., Uspenskaya O. A.

**THE STATE OF DENTAL HEALTH IN PATIENTS WITH MALIGNANT
NEOPLASMS**

Department of therapeutic dentistry
Privolzhsky research medical university
Nizhny Novgorod, Russian Federation

E-mail: fadeevaii@mail.ru

Аннотация. Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из самых значимых проблем в медицине. Не вызывает сомнений, что онкологические заболевания оказывают комплексное взаимодействие на организм. Общие механизмы возникновения и прогрессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах. В данной статье рассматривается изучение стоматологического статуса профиля пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации.

Annotation. The incidence of malignant neoplasms remains one of the most significant problems in medicine. There is no doubt that oncological diseases have a complex interaction with the body. The General mechanisms of occurrence and progression of the tumor process are intensively studied, and to date, a huge amount of material on molecular and clinical Oncology has been accumulated, it is used in related disciplines. This article covers the study of the dental status of patients with different localizations of cancer.

Ключевые слова: онкологическая заболеваемость, заболевания слизистой полости рта.

Key words: cancer incidence, diseases of the mucous membrane of the oral cavity.

Введение

Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из самых значимых проблем в медицине. Смертность от онкопатологии занимает второе место в мире после сердечно-сосудистых заболеваний. По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно от онкологических заболеваний в мире умирают более 8 миллионов человек. Каждый день у 27 тыс. человек обнаруживается рак, причем из них 1,5 тысячи диагнозов приходится на россиян. [5] Поэтому очень важно в настоящее время отслеживать тенденцию развития онкологических заболеваний.

Не вызывает сомнений, что злокачественные новообразования оказывают комплексное воздействие на организм. [6] Общие механизмы возникновения и прогрессии опухолевого процесса интенсивно исследуются, и к настоящему времени накоплен огромный материал по молекулярной и клинической онкологии, который используется в смежных дисциплинах.

Заболевания слизистой оболочки полости рта в настоящее время являются важной проблемой современной стоматологии, так как их диагностика составляет значительные трудности, а лечение данной патологии не всегда является успешным.[1, 3] Существующие взаимосвязи между поражениями слизистой оболочки рта, губ, языка и системной патологией должны настораживать как пациентов, так и врачей стоматологического и соматического профилей, так как нередко клинические проявления в полости рта являются одними из первых симптомов, указывающих на то или иное общесоматическое заболевание.[2, 4] В связи с этим, важным является качественное стоматологическое обследование и диагностика заболеваний полости рта с целью раннего выявления системных патологий.

Цель исследования - исследование стоматологического статуса у пациентов со злокачественными новообразованиями.

Материалы и методы исследования

С 2016 по 2018 год на базе поликлиники и двух стационаров ГБУЗ НО «Нижегородского областного клинического онкологического диспансера» проводили обследование 526 пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации. Их них - 28 (10,9%) пациентов с онкопатологией матки, 14 (5,5%) пациентов с онкопатологией яичников, 118 (46,1%) пациентов с онкопатологией кожи, 14 (5,5%) пациентов с онкопатологией молочной железы, 6 (2,3%) пациента с онкопатологией гортаноглоточного комплекса, 7 (2,7%) пациентов с онкопатологией пищевода, 56 (21,9%) пациентов с онкопатологией желудка, 13 (5,1%) пациентов с онкопатологией поджелудочной железы.

Критериями исключения из обследования являлись онкологические больные, получающие химиотерапию и лучевую терапию, пациенты, отказавшиеся принимать участие в обследовании. Определяли индекс КПУ, РМА, ПИ. Исследовали состояние слизистой оболочки полости рта и пародонта, при обследовании применяли метод диаскопии, АФС-диагностику.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты значений индекса КПУ у пациентов с онкологическими заболеваниями представлены в диаграмме 1.

Результаты, приведенные на диаграмме 1, указывают на наличие декомпенсированной формы кариеса у всех пациентов с онкологическими заболеваниями, независимо от локализации, при этом максимальное значение КПУ отмечалось у пациентов с раком матки, а наименьшее значение отмечалось у пациентов с раком молочной железы.

Выявлены статистические значимые отличия значений индекса КПУ у пациентов с онкопатологией яичников и онкопатологией молочной железы, а также онкопатологией яичников и онкопатологией поджелудочной железы ($p < 0,05$). Остальные различия не достигли статистической значимости.

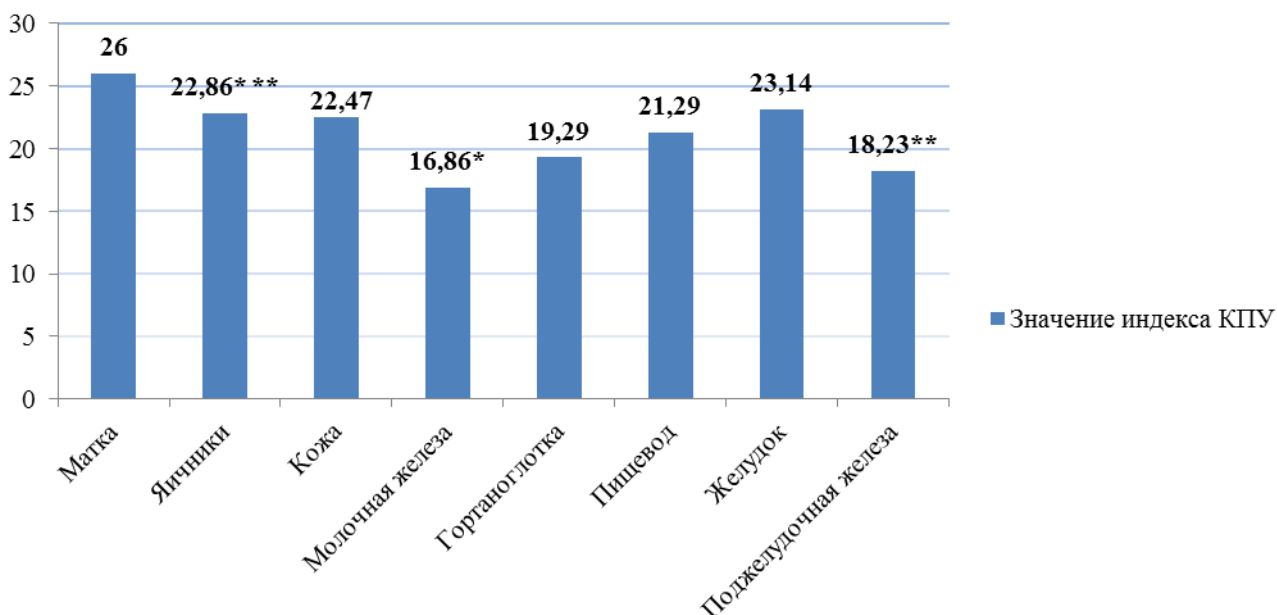


Рис. 1. Значение индекса КПУ при онкопатологиях

*- $p=0,038$

** - $p=0,049$

Результаты обследования пациентов с онкологическими заболеваниями различной локализации на предмет выявления патологии слизистой оболочки полости рта представлены в таблице 1.

Таблица 1

Встречаемость заболеваний слизистой оболочки полости рта при онкопатологии различной локализации

IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»

Локализация злокачественного образования	Матка	Яичники	Кожа	Молочная железа	Гортаноглотка	Пищевод	Желудок	Поджелудочная железа	Всего
Заболевания полости рта									
Гиперплазия нитевидных сосочков	-	7 (2,7%)	91 (35,5%)	-	7 (2,7%)	7 (2,7%)	21 (8,2%)	14 (5,5%)	147 (52,2%)
Атрофия сосочков языка	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
«Географический» язык	-	14 (5,5%)	28 (11%)	14 (5,5%)	-	-	21 (8,2%)	-	77 (30,2%)
Кандидоз	14 (5,5%)	-	7 (2,7%)	-	-	-	28 (10,9%)	-	49 (19,1%)
Лейкоплакия	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	7 (2,7%)	14 (5,4%)
Красный плоский лишай	-	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	7 (2,7%)	14 (5,4%)
Герпес	7 (2,7%)	-	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	14 (5,4%)
Папилломы языка	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
Хейлит	7 (2,7%)	-	-	-	-	-	-	-	7 (2,7%)
Всего	35	21	84	14	7	7	70	28	

	(13,6 %)	(8,2 %)	(60%)	(5,5 %)	(2,7 %)	(2,7%)	(22,6 %)	(10,9 %)	
--	-------------	------------	-------	------------	------------	------------	-------------	-------------	--

Данные приведенные в таблице 1 свидетельствуют о наибольшей распространенности заболеваний СОПР у пациентов с раком кожи (60%), тогда как наименьшее количество нозологических форм заболеваний СОПР встретилось при раке молочной железы (5,5%), гортаноглотки (2,7%), пищевода (2,7%).

Зарегистрирована наибольшая встречаемость гиперплазии нитевидных сосочков (52,2%) и «географического» языка (30,2%). Гиперплазия нитевидных сосочков была отмечена у пациентов с патологией кожи (35,5%) и пациентов с патологией желудка (8,2%). «Географический» язык чаще всего наблюдались у пациентов с патологией кожи (11%) и желудка (21%).

Также было отмечено, что в 62% случаев гиперплазия нитевидных сосочков наблюдалась у больных с онкологическими заболеваниями кожи, в 14% - с заболеваниями желудка, в 9.5% - заболеванием поджелудочной железы и по 5% при заболеваниях яичников, гортаноглотки и пищевода. На втором месте по встречаемости был «географический» язык, 36 % которого наблюдалось у пациентов с онкопатологией кожи, 27%-при онкологии желудка и по 18% при заболеваниях яичников и молочной железы. На третьем месте — кандидоз слизистой оболочки полости рта: 57% при заболеваниях желудка, 29% при онкопатологии матки и 14% при заболевании кожи.

Таким образом, встречаемость заболеваний СОПР было максимальной у пациентов с онкопатологией кожи, минимальной – с онкопатологией гортаноглоточного комплекса и пищевода.

При обследовании была выявлена высокая распространенность заболеваний пародонта у пациентов с онкопатологией (69,5%). При этом гингивит встречался в 2 раза чаще пародонтита. Максимальная встречаемость заболеваний пародонта отмечалась с онкологическими заболеваниями кожи (35%), минимальная – у пациентов с онкопатологией гортаноглотки(1,6%) и пищевода (2%).

Выводы:

1. Проведенное исследование вывило декомпенсированную форму кариеса у обследованных пациентов, максимальная интенсивность кариеса была зарегистрирована у пациентов с онкопатологией матки и желудка.

2. Наиболее часто заболевания СОПР встречались у пациентов с раком кожи, при этом чаще диагностировались гиперплазия нитевидных сосочков (К14.3) и «географический язык» (К14.1).

3. Заболевания пародонта встречались в 69,5% случаев у онкологических больных, при этом гингивит диагностировался в 2 раза чаще пародонтита.

Список литературы:

1. Гилева О.С. Предраковые заболевания в структуре патологии слизистой оболочки полости рта/ О.С. Гилева, Т.В. Либик // Проблемы стоматологии. – 2013. – №2. – С. 3-9

2 Дзугаева И.И. Распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ среди взрослого населения/ И.И. Дзугаева // Институт стоматологии. –2014.- №1.- С. 32-33.

3. Казарина Л.Н. Изменения местного иммунитета полости рта у пациенток с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом на фоне урогенитальной инфекции / Л.Н. Казарина, О.А. Успенская, Е.А. Шевченко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 1-1. – С. 1365.

4. Казарина Л.Н. Рецидивирующий афтозный стоматит, ассоциированный с урогенитальной инфекцией/ Л.Н. Казарина, О.А. Успенская, Е.А. Шевченко – Нижний Новгород: Издательство НижГМА – 2018. – 130с.

5. Решетарова Д.А. Анализ онкологической заболеваемости населения ПФО/ Д.А. Решетарова // Современные проблемы территориального развития – 2018. – №2. – С 7.

6. Скрипкин Ю.К. Кожные проявления при патологии внутренних органов / Ю.К. Скрипкин // Вестник РГМУ – 2009. – №3 – С. 20.

УДК: 616.31 – 614.2

**Феденко А.В., Мурадова Д.Ф., Матасова А.А., Димитрова Ю.В.
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММНОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ «R2GATE»
(MEGAGEN) И «NOBELCLINICIAN» (NOBELBIOCARE)**

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Fedenko A.V., Muradova D.F., Matasova A.A., Dimitrova U.V.
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF SOFTWARE NAVIGATION
SURGERY "R2GATE" (MEGAGEN) AND
"NOBELCLINICIAN" (NOBEL BIOCARE)**

Department of orthopedic dentistry and general practice dentistry
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: fedenkonastya29061997@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены две программы для компьютерного планирования лечения (имплантации), с разным функционалом и возможностями - «R2gate» (Megagen) и «NobelClinician» (NobelBiocare). Проведена сравнительная характеристика программ по выбранным критериям, сделаны выводы по преимуществам и недостаткам каждой.

Annotation. The article deals with two programs for computer planning of treatment (implantation), with different functionality and capabilities - "R2gate"