

УДК 616.31-018.73-002.44-07-059:615.454.12(021)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ИХ ДИАГНОСТИКА

Гажва С.И., Степанян Т.Б., Горячева Т.П.

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Росздрава России»,
Нижний Новгород, e-mail: stomfpkv@mail.ru

Обозначена проблема достаточно высокой распространенности и интенсивности заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) в стране, и вместе с тем, отсутствие достоверной информации о данной патологии у взрослого населения Владимирской области. Представлены результаты клинического обследования пациентов с поражениями СОПР, основанные на принципах доказательной медицины и законченности диагностики. Дана характеристика структуры стоматологической заболеваемости СОПР в зависимости от возраста, сделан акцент на выявление онкологической патологии и снижение ее риска с помощью дополнительных методов визуализации. В исследовании представлена методика ранней диагностики новообразований с помощью системы «VELscope Vx», открывающая новые перспективы в практике врача стоматолога.

Ключевые слова: распространенность, заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР), онкологическая настороженность, система «VELscope Vx»

PREVALENCE OF STOMATOLOGIC DISEASES OF THE MUCOUS MEMBRANE OF THE ORAL CAVITY AND THEIR DIAGNOSTICS

Gazhva S.I., Stepanyan T.B., Goryacheva T.P.

Nizhniy Novgorod State Medical Academy, Nizhni Novgorod, e-mail: stomfpkv@mail.ru

The problem of enough high prevalence and intensity of diseases of a mucous membrane of an oral cavity (MMOC) in the country, and at the same time, absence of a trustworthy information about the given pathology at adult population of the Vladimir area is designated. Results of clinical inspection of patients with defeats of MMOC, based on principles of demonstrative medicine and completeness of diagnostics are presented. The characteristic of structure of stomatologic disease of MMOC depending on age is given, is emphasized on revealing of an oncological pathology and decrease in its risk by means of additional methods of visualization. In research is presented the technique of early diagnostics of oral neoplasia by means of system «VELscope Vx», which opening new prospects in practice of dentists.

Keywords: prevalence, diseases of a mucous membrane of an oral cavity (MMOC), oncological vigilance, system «VELscope Vx»

Среди актуальных проблем современной стоматологии диагностика, лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) занимают одно из важных мест [2]. В связи с особенностями этиологии и патогенеза, склонностью к рецидивам, достаточно высокой степенью малигнизации, заболевания СОПР занимают особое место в структуре стоматологической заболеваемости. При этом заболевания слизистой оболочки полости рта являются до настоящего времени наименее изученной медицинской и социальной проблемой стоматологии как в нашей стране, так и за ее пределами. Это объясняется не только сложностью диагностики, но и отсутствием достоверных данных о распространенности и структуре данной патологии, которую можно получить, согласно рекомендациям ВОЗ, путем систематического эпидемиологического обследования населения [1, 3, 4].

Так, по наблюдениям врачей стоматологов заболеваемость слизистой оболочки полости рта за последнее десятилетие увеличилась в России почти на треть, однако в настоящее время до конца не изучена их распространенность. К таким регионам относится и Владимирская область, где в последнее время

изучению данной проблемы уделялось недостаточное внимание, а в связи с этим, отсутствует достоверная информация о процентном эквиваленте данного сегмента в структуре стоматологической заболеваемости.

Цель исследования. Изучение распространенности стоматологических заболеваний слизистой оболочки полости рта среди взрослого населения Владимирской области и изучение ее структуры в зависимости от возрастных признаков.

Материалы и методы исследования

Клинический, статистический, аналитический, фотодокументирование, метод прямой визуализации флуоресценции тканей с использованием «VELscope Vx Enhanced Oral Assessment System» (рис. 1).



Рис. 1. Аппарат «VELscope Vx»

В связи с тем, что не все патологические процессы на слизистой оболочке полости рта протекают доброкачественно и, согласно рекомендациям главных специалистов стоматолога и онколога России, для повышения онкологической настороженности и снижения риска озлокачествления необходимо использовать методы ранней визуализации митотических изменений в эпителии слизистой оболочки, клеточных, структурных, и/или метаболических изменениях в тканях. В нашем исследовании была применена техника прямой визуализации флуоресценции тканей полости рта с использованием аппарата «VELscore Vx». Данная методика позволяет обнаружить субклинические признаки предраковых и раковых изменений слизистой оболочки полости рта при отсутствии видимых признаков поражения [5, 6].

Для достижения поставленной цели было проведено клиническое обследование 468 человек с заболеваниями слизистой оболочки полости рта обою пола в возрасте от 21 до 74 человек, проживающих на территории Владимирской области и обратившихся за стоматологической помощью в стоматологические клиники разной формы собственности. Дана оценка распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта и определена ее структура в зависимости от возрастных признаков. В связи с этим, все пациенты были разделены на 4 группы:

1-я группа – пациенты обою пола в возрасте от 21-34 лет – 260 человек;

2-я группа – пациенты обою пола в возрасте от 35-44 лет – 150 человек;

3-я группа – пациенты обою пола в возрасте от 45 – 64 лет – 110 человек;

4-я группа – пациенты обою пола в возрасте от 65 – 74 лет – 80 человек.

Обследование слизистой оболочки полости рта проходило по алгоритму, включающему в себя:

1. Визуальный осмотр полости рта и выявление патологических процессов на слизистой оболочки полости рта.

2. Топографирование и кодирование элементов поражения СОПР.

3. Визуализация и анализ патологических изменений СОПР с помощью «VELscore Vx Enhanced Oral Assessment System».

4. Фотодокументирование и его архивирование.

5. Анализ полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенное исследование подтверждает гипотезу о высокой распространенности поражений слизистой оболочки полости рта в целом в стране, и у населения Владимирской области в частности (табл. 1).

Таблица 1

Распространенность заболеваний СОПР

Заболевания СОПР	21-34 (260)	35-44 (150)	45-64 (110)	65-74 (80)	Всего (%)
Злокачественные новообразования полости рта	0	0	8	4	12(2%)
Красный плоский лишай	0	12	13	4	29(4,8%)
Лейкоплакия	1	16	19	2	38(6,3%)
Кандидоз СОПР	2	4	10	3	22(3,6%)
Лейкоплакия Таппейнера	2	5	11	6	34(5,6%)
Афтозный стоматит	8	11	3	9	31(5,1%)
Травматическая язва	9	6	2	4	21(3,5%)
Протетический стоматит	0	5	7	2	14(2,3%)
Географический язык	3	7	5	2	17(2,8%)
Патология отсутствует	235	84	32	44	382(64%)

Наиболее распространенной патологией изучаемого региона являются предраковые заболевания: лейкоплакия и ее разновидности – 6,3% случаев и 5,6%, со-

ответственно, красный плоский лишай – 4,8%, а также симптомы соматической патологии – афтозный стоматит – 5,1% (рис. 2).

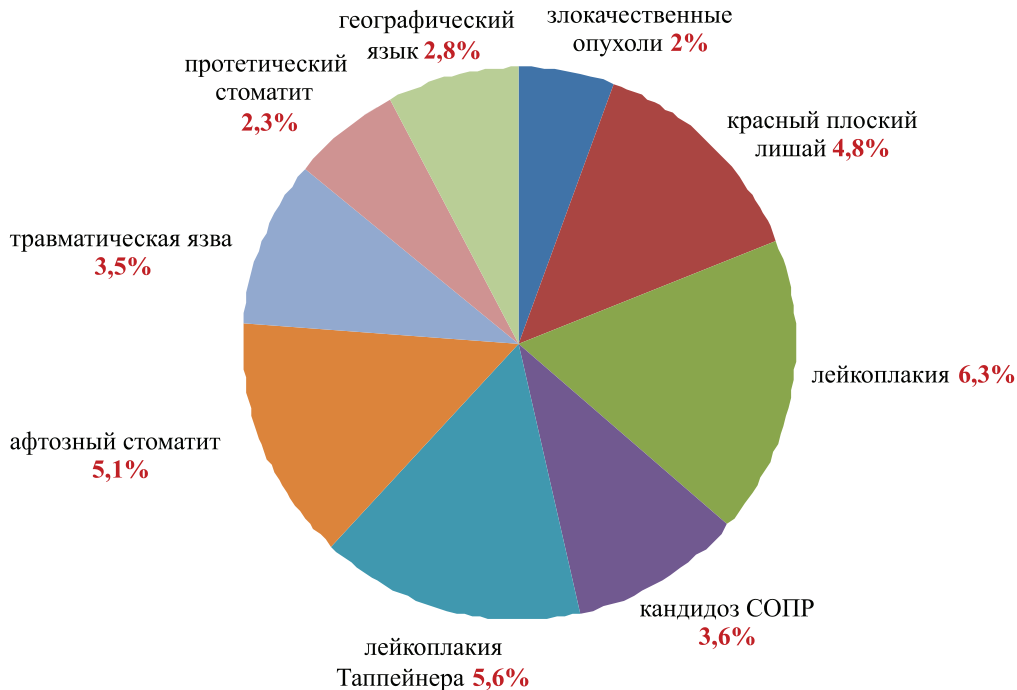


Рис. 2. Распространенность поражений слизистой оболочки полости рта у лиц Владимирской области в зависимости от диагноза (%)

Распространенность стоматологических заболеваний у исследуемых в зависимости от возраста составила: в возрасте от 21 до 34 лет – 16,6%; от 35 до 44 лет – 14,1%; от 65 до 77 лет – 10%; от 21 до 34 лет – 5,3%.

Структура заболеваемости слизистой оболочки полости рта в зависимости от возраста меняется: в возрастной группе от 21 до 34 лет среди заболеваний преобладают: лейкоплакия, кандидоз СОПР, лейкоплакия Таппейнера, афтозный стоматит, травматическая язва, географический язык.

В возрасте свыше 55 лет преобладают: травматическая язва, афтозный стоматит, лейкоплакия Таппейнера.



Рис. 3. Пациент М., 42 года, лейкоплакия, плоская форма

В возрастной группе от 35 до 44 лет, самыми распространенными заболеваниями являются лейкоплакия (рис. 3), красный плоский лишай в различных его проявлениях (рис. 4), афтозный стоматит.



Рис. 4. Пациент Н., 44 года, КПЛ, типичная форма

Всем пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта был проведен скрининг на наличие состояний, не укладывающихся в понятие физиологической нормы, с использованием прямой визуализации флюоресценции тканей с помощью аппарата «VELscope Vx». Это позволило обнаружить доклинические изменения в полости рта у ряда пациентов, определить истинные границы видимых патологических процессов. В ряде случаев площадь очагов поражения, при их визуальной оценке, была значительно меньше, чем при оценке с помощью «VELscope Vx». Полученные результаты,

свидетельствующие о наличии скрытой патологии эпителия слизистой оболочки полости рта, были подтверждены морфологически с помощью исследования биоптатов, взятых из «проблемных» участков.

Заклучение

Анализ результатов исследования свидетельствует о высокой заболеваемости слизистой оболочки полости рта у взрослого населения Владимирской области, структура которой в значительной степени зависит от возраста. Кроме того, необходимо отметить предрасположенность к предраковым состояниям достаточно молодого контингента населения (возрастные группы от 21 до 34 лет и от 35 до 44 лет), тогда как в более зрелом возрасте на фоне нарушения трофики тканей челюстно-лицевой области доминируют деструктивные нарушения слизистой и симптомы соматической патологии. Заслуживает внимания принцип законченности диагностики, который в нашем исследовании был реализован последовательностью ряда мероприятий: клиническим осмотром полости рта и его скринингом на онкопатологию с помощью «VELscope Vx Enhanced Oral Assessment System», кодированием и топографированием очагов поражения и морфо-

логическим подтверждением диагноза. Для ранней диагностики онкопатологии можно рекомендовать «VELscope Vx Enhanced Oral Assessment System», которая на клиническом приеме дает врачу информацию об истинных границах патологических процессов, протекающих в мягких тканях полости рта, облегчает обнаружение патологических изменений, не видимых невооруженным глазом.

Список литературы

1. Банченко Г.В. Лейкоплакия и близкие к ней поражения слизистой оболочки полости рта / Г.В. Банченко, В.А. Молочков, С.С. Кряжева, Д.Г. Бальиун // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2001. – № 5. – С. 4-8.
2. Гажва С.И., Шкаредная О.В., Пятова Е.Д. Комплексный подход к лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с хроническими гастритами // Стоматология. 2013; 92:6. – С. 16-19.
3. Гажва С.И., Иголкина Н.А. Взаимосвязь заболеваний внутренних органов и состояния полости рта // Терапевтический архив 2013; 85:10 – С. 116-118.
4. Гилева О.С. Структура, факторы риска и клинические особенности заболеваний слизистой оболочки полости рта (по данным лечебно-консультативного приема) // О.С. Гилева, Е.Н. Смирнова, А.А. Позднякова и соавт // Пермский медицинский журнал. – 2012. – № 6. – С. 18-24.
5. Kois J.C., Truelove E. Detecting oral cancer – a new technique and case reports // Dentistry Today – 2006; Vol. 25, №10. – P. 94-97.
6. Poh C.F. et al: Fluorescence visualization detection of field alterations in tumor margins of oral cancer patients // Clin. Cancer Res. – 2006; Vol. 12, №22. – P. 6716-6722.