

ФАКТОРЫ РИСКА РАКА ПОЛОСТИ РТА

- Курение и жевание табака, наса (смесь табака, золы и извести), бетеля;
- чрезмерное употребление алкоголя.
Сочетание этих двух факторов существенно увеличивает риск заболеваемости раком;
- наличие зубов, корней, протезов, пломб, постоянно травмирующих слизистую полости рта;
- отсутствие гигиены полости рта;
- наличие вируса папилломы человека;
- неправильное питание, недостаток витамина А;
- чрезмерное ультрафиолетовое облучение;
- профессиональная вредность (игра на духовых инструментах, воздействие различных классов химических веществ);
- длительное пребывание в зонах с повышенной радиацией.

- Ранее диагностированный рак ротовой полости,
- наследственная предрасположенность (наличие онкологического заболевания ротовой полости в роду),
- возраст старше 40 лет

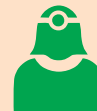
также
сильно
увеличивают
риск
развития
рака
ротовой
полости

Риск развития рака полости рта у мужчин в 6 - 8 раз превышает аналогичный риск у женщин.

К сожалению, среди пациентов с раком ротовой полости встречаются и те, кто не имел ни одного фактора риска развития онкологического заболевания.

ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПОЛОСТИ РТА

- Откажитесь от курения и жевания табака;
- ограничьте употребление алкоголя;
- при длительном нахождении на солнце **принимайте меры для защиты губ и кожи** от чрезмерного воздействия ультрафиолетового облучения;
- **осматривайте полость рта** (обращайте внимание на долго не заживающие ранки, трещинки);
- **регулярно посещайте стоматолога;**
- **чистите зубы, полощите рот после еды;**
- **подбирайте зубную щетку с оптимальной степенью жесткости щетины** (для исключения травмирования десен и языка);
- **соблюдайте указанные врачом сроки пользования зубными протезами;**
- **правильно питайтесь** (ограничивайте употребление обжигающей и острой пищи, употребляйте продукты, содержащие витамин А).



ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

ЧТО нужно знать о новообразованиях ротовой полости



**Материалы предоставлены
КОГБУЗ «Кировская клиническая
стоматологическая поликлиника»**

Количество пациентов с диагнозом рак полости рта ежегодно растет. Несмотря на то, что патология полости рта относится к так называемым «визуальным», т.е. доступным для осмотра локализациям, количество пациентов, у которых она диагностируется на поздних стадиях, не снижается.

Рак губы — как правило, располагается на нижней губе, чаще у мужчин. Предшественником нередко является долго не заживающая трещина, которая затем приобретает вид язвы и легко кровоточит, одновременно возникает инфильтрат, из-за чего губа увеличивается в размере, ограничивается подвижность.



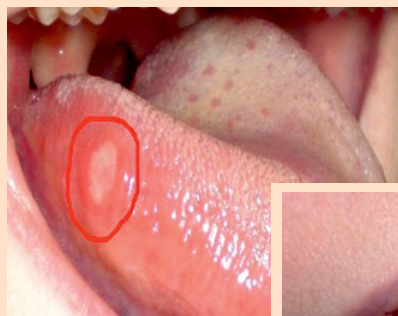
Рак языка — чаще возникает на боковых поверхностях и на кончике языка, которые наиболее активно подвергаются механическому раздражению зубами, особенно острыми краями разрушенных зубов.



Первыми признаками проявления опухолевого процесса является разрастание эпителия слизистой в виде папилломы (бугорка), затем появляется язва.

**НАЛИЧИЕ
СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ
служит основанием заподозрить
наличие злокачественной опухоли:**

- плоское, не вызывающее боли, белое или красное пятно или ранка, которые беспричинно кровоточат;



- припухлость или утолщение слизистой оболочки, появление уплотнений или шероховатых участков, корок или эрозий на слизистой оболочке губ, десен или других участках ротовой полости;



- язва, не заживающая в течение 2-3 недель;
- появление постоянных болей в челюстно-лицевой области или ощущение инородного тела в задней части глотки. Затруднения при глотании, жевании, речи или движениях языка, челюсти;
- появление подвижности одного или нескольких не леченных ранее зубов, сопровождающейся постоянными болями;
- неприятный гнилостный запах изо рта;
- постепенно нарастающий парез (нарушение функций) мимических мышц, повышенная чувствительность или онемение в любых частях полости рта или шеи;
- наличие плотных безболезненных лимфатических узлов в области шеи, увеличивающихся в размере;
- отсутствие эффекта от проводимого консервативного лечения.