

УДК 616.31-006

DOI: 10.17816/pmj38470-75

ОБНАРУЖЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

А.А. Рыхлевич

Академия постдипломного образования Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи Федерального медико-биологического агентства, г. Москва, Россия

DETECTION OF POTENTIALLY MALIGNANT DISEASES OF THE ORAL CAVITY IN DENTAL CARE

A.A. Rykhlevich

Academy of Postgraduate Education under the "Federal Scientific and Clinical Center for Specialized Medical Assistance of the Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russian Federation"

Цель. Изучение потенциально злокачественных заболеваний полости рта при оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. Проведен анализ отчетной формы 039-2/у-88 за 2011–2020 гг. и 2400 медицинских карт пациентов, получивших стоматологическую помощь в амбулаторных условиях с 2011 по 2015 г. Объем выборки рассчитывался по методике К.А. Отдельновой для исследования повышенной точности (уровня значимости 0,05).

Результаты. За 10 лет уменьшилась доля лиц, которым проведен курс лечения слизистой оболочки рта, относительно общего числа принятых больных и числа первичных больных. В амбулаторных условиях диагностированы потенциально злокачественные заболевания полости рта в 7,5 % случаях: лейкоплакия – в 1,75 %, эритроплакия – в 0,4 %, красный плоский лишай – в 1,25 %, кандидоз – в 4,7 %. В 65,5 % дневниках, оформленных при лечении и удалении зубов, отсутствует описание слизистой полости рта, в 26,8 % – дано описание нормы, в 7,7 % – указано на наличие изменений слизистой полости рта, из них в 5,3 % изменения описаны с разной степенью детализации. При этом жалобы на жжение, боль во рту при приеме пищи и разговоре имеются в 19,5 % дневников, оформленных при лечении и удалении зубов.

Выводы. Частота диагностирования потенциально злокачественных заболеваний полости рта при оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях ниже данных российских

© Рыхлевич А.А., 2021
тел.: +7 903 773 39 99
e-mail: cherim1@yandex.ru
[Рыхлевич А.А. – врач-стоматолог].

© Rykhlevich A.A., 2021
tel. +7 903 773 39 99
e-mail: cherim1@yandex.ru
[Rykhlevich A.A. – dentist].

эпидемиологических исследований. Врачи-стоматологи в амбулаторных условиях не проявляют должного внимания к состоянию слизистой полости рта.

Ключевые слова. Потенциально злокачественные заболевания полости рта.

Objective. To study the detection of potentially malignant diseases of the oral cavity in the provision of dental care in outpatient settings

Methods. The analysis of the reporting form 039-2/y-88 for 2011–2020 and medical records of 2400 patients who received dental care on an outpatient basis was carried out.

Results. Over the past 10 years, the proportion of people who underwent treatment of the oral mucosa has decreased, relative to the total number of admitted patients and the number of primary patients. Potentially malignant diseases of the oral cavity were diagnosed on an outpatient basis in 7.5 % of cases: leukoplakia – 1.75 %, erythroplakia – 0.4 %, lichen planus – 1.25 %, candidiasis – 4.7 %. In 65.5 % of the out-patient medical record issued for the treatment and extraction of teeth, there is no description of the oral mucosa, in 26.8 % – a description of the normal state is given, in 7.7 % – it is indicated that there are changes in the oral mucosa, of which 5.3 % of the changes are described with varying degrees of detail. At the same time, complaints of burning, pain in the mouth when eating and talking are present in 19.5 % of the out-patient medical record issued during the treatment and removal of teeth.

Conclusions. The frequency of diagnosing potentially malignant diseases of the oral cavity in the provision of dental care in outpatient settings is lower than the data of Russian epidemiological studies. Dentists in outpatient settings do not pay due attention to the condition of the oral mucosa.

Keywords. Potentially malignant diseases of the oral cavity.

ВВЕДЕНИЕ

В то время как выявление и лечение большинства злокачественных новообразований улучшилось за последние несколько десятилетий, прогноз, связанный с плоскоклеточным раком полости рта, остался неизменным [1–3]. В 2018 г. в РФ было диагностировано 9518 новых случаев заболевания раком слизистой оболочки полости рта, из них запущенные стадии – у 62 % больных [4]. Многочисленные исследования подтверждают, что раковые и предраковые расстройства могут быть диагностированы на ранних стадиях заболевания, что значительно снизит заболеваемость и летальность [5–9]. В большинстве случаев им предшествуют клинические процессы, в совокупности называемые потенциально злокачественными заболеваниями слизистой рта (ПЗРП) [10]. Общая частота злокачественной трансформации ПЗРП по данным метаанализа

за 92 исследований, проведенного в 2020 г., составляет 7,9 % [11]. Распространенность ПЗРП имеет сильную зависимость от географического и популяционного фактора [12]. Согласно российским исследованиям, доля предраковых заболеваний в общей структуре заболеваемости слизистой оболочки полости рта составляет 19,3 % [13], а в возрасте 40–60 лет – 14,8 % [14]. Среди российских пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, красный плоский лишай обнаружен в 4,8 %, лейкоплакия – в 6,3 %, кандидоз – в 3,6 %, лейкоплакия Таппейнера – в 5,6 % [15]. Параллельно отечественные исследователи обращают внимание на слабую настороженность стоматологов в отношении злокачественных и потенциально злокачественных заболеваний полости рта [16–18].

Цель исследования – изучение внимания врачей-стоматологов к потенциально злокачественным заболеваниям слизистой

полости рта при оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях.

вания 95 %, доверительном коэффициенте 2 – по методике К.А. Отдельновой.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выполнен анализ сводной ведомости учета работы стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета 039-2/у-88 за 2011–2020 гг. Проведен анализ медицинских карт стоматологического пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 043/у), для определения частоты постановки диагноза потенциально злокачественных заболеваний полости рта (ПЗЗПР). Выборка карт осуществлялась случайным образом в количестве 400 штук на каждый год анализа (с 2011 по 2015 г). Отдельно осуществлен анализ дневников посещений 400 пациентов, обращавшихся по поводу лечения, удаления зубов и лечения пародонта. Также применялся случайный тип выборки. Объем в 400 единиц соответствует выборке, необходимой для исследования повышенной точности для уровня значимости 0,05, мощности исследо-

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

За период 2010–2019 гг., согласно сводной ведомости учета работы стоматологических отделений, число курсов лечения слизистой оболочки полости рта снижалось в абсолютных значениях (табл. 1).

В среднем доля курсов лечения слизистой оболочки полости рта составляет 0,23 % (максимум 0,3 % в 2014 г., минимум 0,16 % в 2019 г.) от числа принятых пациентов и 0,54 % (максимум 0,69 % в 2014 г., минимум 0,37 % в 2019 г.) – от числа принятых первичных больных. Доля лиц, которым проведен курс лечения слизистой оболочки рта, уменьшается относительно общего числа принятых больных и числа первичных больных.

Частота диагностирования ПЗЗПР (эритроплакия, лейкоплакия, красный плоский лишай полости рта, хронический гиперпластический кандидоз) при оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях представлена в табл. 2.

Таблица 1

Сведения о работе стоматологических отделений

Год	Принято больных	Принято первичных больных	Проведен курс лечения слизистой оболочки полости рта
2010	255 899	109 018	670
2011	257 936	107 517	685
2012	291 677	120 339	748
2013	297 947	116 452	545
2014	261 165	115 297	796
2015	266 314	122 816	669
2016	274 697	121 184	538
2017	277 012	122 117	612
2018	281 357	124 226	583
2019	269 335	120 591	448

Таблица 2

Диагностировано ПЗЗПР при оказании стоматологической помощи, %

Год	ПЗЗПР	Лейкоплакия	Эритроплакия	КПЛ	Кандидоз
2011	8,25	1,75	0,5	1,25	4,75
2012	6,75	1,00	0,5	1,00	4,25
2013	8,00	1,75	0,00	2,00	4,25
2014	7,75	3,00	0,75	1,25	2,75
2015	6,75	1,25	0,25	0,75	4,50

В целом и по отдельным заболеваниям по данным медицинских карт частота диагностирования ПЗЗПР значительно ниже данных эпидемиологических отечественных и зарубежных исследований [13, 15, 18].

Отдельно изучены дневники посещений, предшествующие установлению клинического диагноза ПЗЗПР. Из 177 пациентов с диагнозом ПЗЗПР 102 (57,6 %) человека обращались за стоматологической помощью в течение года, предшествующего постановке диагноза. Указанные 102 пациента за год, предшествующий постановке диагноза, выполнили 291 посещение по поводу лечения или удаления зубов. В дневниках 192 посещений (66,0 %) отсутствует описание слизистой полости рта, в 87 (29,9 %) – дано описание нормальной слизистой, в 12 (4,1 %) – указано на наличие изменений слизистой полости рта, из них в 8 (2,7 %) – дано описание изменений, но без характерных уточнений, способствующих дифференциации ПЗЗПР. Ни в одном из дневников с описанием изменений слизистой полости рта нет предварительного диагноза ПЗЗПР и направлений на диагностику.

Отдельно сделан анализ дневников 400 посещений, из которых 266 (66,5 %) были сделаны по поводу лечения зубов, 98 (24,5 %) – удаления зубов, 36 (9,0 %) – по иным причинам, в том числе лечения заболеваний пародонта, лечения слизистой оболочки полости рта.

Анализ показал, что в 65,5 % дневниках отсутствует описание слизистой полости рта, в 26,8 % – дано описание нормы, в 31 (7,7 %) –

указано на наличие изменений слизистой полости рта, из них в 5,3 % изменения описаны с разной степенью детализации. При этом жалобы на жжение, боль во рту при приеме пищи и разговоре имеется в 78 дневниках (19,5 %). Также в 14,3 % дневников, содержащих жалобы на жжение, боль при приеме пищи, разговоре, состояние слизистой описано как нормальное, без изменений.

Выводы

1. Полученные данные, а также сравнение с международными и отечественными исследованиями свидетельствуют, что при лечении и удалении зубов обнаружение ПЗЗПР неудовлетворительное. Врачи-стоматологи не проявляют внимание к жалобам пациентов, состоянию слизистой полости рта при приеме больных для лечения и удаления зубов.

2. Полученные результаты диктуют необходимость изучения понимания врачами-стоматологами важности и проблем ранней диагностики ПЗЗПР.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Haddad R.I., Shin D.M. Recent advances in head and neck cancer. *New Engl J Med* 2008; 359: 1143–1154.
2. Jemal A., Clegg L.X., Ward E. et al. Annual report to the nation on the status of cancer, 1975–2001, with a special feature regarding survival. *Cancer* 2004; 101: 3–27.

3. *Mork J.* Forty years of monitoring head and neck cancer in Norway – no good news. *Anticancer Res* 1998; 18: 3705–3708.
4. *Каприн А.Д.* Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году. М.: ФГБОУ МНИОИ им. П.А.Герцена МЗ РФ 2018; 230.
5. *Brunin F. et al.* Cancer of the base of the tongue: past and future. *Head Neck* 1999; 21: 751–759.
6. *Farah C.S. et al.* Efficacy of tissue autofluorescence imaging (velscope) in the visualization of oral mucosal lesions. *Head Neck* 2012, 34: 856–862.
7. *Farah C.S., McCullough M.J.* A pilot case control study on the efficacy of acetic acid wash and chemiluminescent illumination (ViziLite™) in the visualisation of oral mucosal white lesions. *Oral Oncol* 2007; 43: 820–824.
8. *Maraki D., Becker J., Boecking A.* Cytologic and DNA-cytometric very early diagnosis of oral cancer. *J Oral Pathol Med* 2004; 33: 398–404.
9. *Rahman M.S. et al.* Evaluation of a low-cost, portable imaging system for early detection of oral cancer. *Head Neck Oncol* 2010; 2: 10.
10. *Warnakulasuriya S., Johnson N.W., Van der Waal I.* Nomenclature and classification of potentially malignant disorders of the oral mucosa. *J Oral Pathol Med* 2007; 36: 575–80.
11. *Iocca O., Sollecito T.P., Alawi F. et al.* Potentially malignant disorders of the oral cavity and oral dysplasia: A systematic review and meta-analysis of malignant transformation rate by subtype. *Head Neck* 2020; 42 (3): 539–555.
12. *Lodi G., Franchini R., Warnakulasuriya S. et al.* Interventions for treating oral leukoplakia to prevent oral cancer. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016.
13. *Доманин, А.А., Солнышкина А.Ф.* Диагностика предрака слизистой оболочки полости рта. *Поволжский онкологический вестник* 2011; 1: 45–46.
14. *Смирнова Ю.А.* Сравнительная оценка скрининговых методов диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки рта: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М. 2014; 22.
15. *Романов И.С., Яковлева Л.П.* Вопросы лечения рака полости рта. *Фарматека* 2013; 8: 59–63.
16. *Ахмадова М.А., Сойхер М.И., Чуянова Е.Ю.* Онконастороженность в практике врача-стоматолога. *Медицинский алфавит* 2016; 9: 6–9.
17. *Барамидзе Т.Н., Хведелидзе Е.Ш.* Лейкоплакия слизистых оболочек полости рта как предраковая болезнь и пути предотвращения ее малигнизации. *Материалы XXV международной научно-практической конференции «Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования».* М. 2019; 41–47.
18. *Кочубей А.В., Филюк С.А.* Анализ информативности историй болезни стоматологических ортопедических пациентов с позиции международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ). *Кубанский научный медицинский вестник.* 2012; 3 (132): 88–91.

REFERENCES

1. *Haddad RI, Shin DM.* Recent advances in head and neck cancer. *New Engl J Med* 2008; 359: 1143–1154.
2. *Jemal A., Clegg L.X., Ward E., et al.* Annual report to the nation on the status of cancer, 1975–2001, with a special feature regarding survival. *Cancer* 2004; 101: 3–27.
3. *Mork J.* Forty years of monitoring head and neck cancer in Norway–no good news. *Anticancer Res* 1998; 18: 3705–3708.

4. *Kaprin A.D.* The state of cancer care for the population of Russia in 2018. Moscow: FGBOU MNIOI them. P.A. Herzen of the Ministry of Health of the Russian Federation 2018; 230 (in Russian).
 5. *Brunin F. et al.* Cancer of the base of the tongue: past and future. *Head Neck* 1999; 21: 751–759.
 6. *Farah C.S. et al.* Efficacy of tissue autofluorescence imaging (velscope) in the visualization of oral mucosal lesions. *Head Neck* 2012, 34: 856–862.
 7. *Farah C.S., McCullough M.J.* A pilot case control study on the efficacy of acetic acid wash and chemiluminescent illumination (ViziLite™) in the visualisation of oral mucosal white lesions. *Oral Oncol* 2007; 43: 820–824.
 8. *Maraki D., Becker J., Boecking A.* Cytologic and DNA-cytometric very early diagnosis of oral cancer. *J Oral Pathol Med* 2004; 33: 398–404.
 9. *Rahman M.S. et al.* Evaluation of a low-cost, portable imaging system for early detection of oral cancer. *Head Neck Oncol* 2010; 2: 10.
 10. *Warnakulasuriya S., Johnson N.W., Van der Waal I.* Nomenclature and classification of potentially malignant disorders of the oral mucosa. *J Oral Pathol Med* 2007; 36: 575–580.
 11. *Iocca O., Sollecito T.P., Alawi F. et al.* Potentially malignant disorders of the oral cavity and oral dysplasia: A systematic review and meta-analysis of malignant transformation rate by subtype. *Head Neck* 2020; 42(3): 539–555.
 12. *Lodi G., Franchini R., Warnakulasuriya S. et al.* Interventions for treating oral leukoplakia to prevent oral cancer. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2016.
 13. *Domanin A.A., Solnysbkina A.F.* Diagnosis of precancer of the oral mucosa. *Povolzhsky Oncological Bulletin* [Povolzhskij onkologicheskij vestnik] 2011; 1: 45–46 (in Russian).
 14. *Smirnova Yu.A.* Comparative assessment of screening methods for the diagnosis of precancerous diseases of the oral mucosa: thesis abstract ... candidate of medical sciences. [Sravnitel'naya ocenka skринingovyh metodov diagnostiki predrakovyh zabolevanij slizistoj obolochki rta: avtoref. dis. ... kand. med nauk]. Moscow 2014; 22 (in Russian).
 15. *Romanov I.S., Yakovleva L.P.* Oral cancer treatment issues. *Pharmateca* 2013; 8: 59–63 (in Russian).
 16. *Abmadova M.A., Sojher M.I., Chuyanov E.YU.* Oncological vigilance in the practice of a dentist. *Medical alphabet* [Medicinskij alfavit] 2016; 9: 6–9 (in Russian).
 17. *Baramidze T.N., Hvedelidze E.SH.* Leukoplakia of the oral mucosa as a precancerous disease and methods of preventing its malignant neoplasm. Materials of the XXV International Scientific and Practical Conference "Modern Medicine: New Approaches and Topical Research". Moscow [Materialy XXV mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Sovremennaya medicina: novye podhody i aktual'nye issledovaniya»]. Moscow 2019; 41–47 (in Russian).
 18. *Kochubey A.V., Filyuk S.A.* Analyses of functioning in the medical documentation used by prosthetic dentists. *Kuban Scientific medical bulletin* [Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik] 2012; 3(132): 88–91 (in Russian).
- Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.
- Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
- Материал поступил в редакцию 15.08.2021