

О.А. Азарова, С.Н. Панкова, Л.И. Лепехина, О.А. Лепехина
ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ, ОНКОДИАГНОСТИКА,
ОНКОПРОФИЛАКТИКА НА ЭТАПЕ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. госпитальной стоматологии

Резюме. Количество выявленных онкозаболеваний на стоматологическом приеме постоянно увеличивается. Стоматология как отрасль медицины работает с проблемами полости рта, которая как анатомическая область доступна для осмотра и инструментального обследования с использованием основных и дополнительных методов. Врач, имеющий понятие "онконастороженность", сумеет избежать в своей работе травматизации мягких тканей полости рта. Опытный врач не пропустит патологию, сумеет провести дифференциальную диагностику, назначить курс терапевтического лечения в строго установленные сроки и, при необходимости направит пациента к специалисту-онкологу. Врач первичного звена сумеет психологически грамотно сообщить пациенту о серьезных проблемах в полости рта.

Ключевые слова: полость рта, предраковые изменения, последовательность осмотра, сроки лечения, психологическая поддержка, варианты нормы, anomalies строения.

В настоящее время, на самом высоком уровне обсуждаются проблемы и утверждаются направления развития онкологической службы России. И это не случайно. Смертность от онкологических заболеваний занимает второе место после сердечно-сосудистых заболеваний. Необходима совместная деятельность органов практического здравоохранения и учреждений высшего медицинского образования.

Развитие онкологического заболевания – многоступенчатый, длительный процесс, которому часто предшествуют предраковые изменения, имеющие характер предракового заболевания, отличающиеся от рака тем, что не хватает одного из совокупности признаков, позволяющих поставить диагноз рака. Предраковые заболевания имеют различную клинику, характер, объем, прогноз и могут развиваться в четырех основных направлениях: прогрессирование, рост без прогрессирования, существование без изменений, регрессия. Первое направление развития процесса является непосредственным переходом предракового состояния в рак. Прогрессирование предракового процесса происходит при продолжительном воздействии канцерогенного фактора, а прекращение действия канцерогенного фактора предотвращает озлокачествление даже если предраковому состоянию на пути перехода остается претерпеть незначительную трансформацию.

Планирование образовательных мероприятий должно осуществляться с учётом показателей, характеризующих деятельность онкологической службы. Необходима корректировка образовательных программ по вопросам онкологии на этапах до – и постдипломной подготовки, повышение качества подготовки студентов и медицинских работников.

На этапе обучения необходимо сформировать у обучающихся в ординатуре так называемую «онконастороженность». В стоматологии есть реальная возможность ранней онкодиагностики и проведения онкопрофилактики в тех случаях, когда это

необходимо. Формирование понятия «онконастороженность» у обучающихся должно происходить на каждом соответствующем занятии. «Онконастороженность» должна звучать в тематическом плане при изучении таких тем как: «ошибки и осложнения при пломбировании», «ошибки и осложнения при изготовлении несъёмных ортопедических конструкций», «ошибки и осложнения при изготовлении съёмных ортопедических конструкций», "заболевания слизистой оболочки полости рта", "облигатные и факультативные предраковые заболевания".

Понятие «онконастороженность» тесно связано с понятием «онкодиагностика». Полость рта доступна для визуального осмотра. Врачи-ординаторы должны уметь грамотно осмотреть полость рта. В литературе, которая считается основной при обучении в ординатуре, вопрос осмотра полости рта на предмет онкопатологии освещен недостаточно. Осмотр полости должен осуществляться по строго определенной схеме: осмотр предверия полости рта при сомкнутых челюстях и расслабленных губах, поднимая и опуская верхнюю и нижнюю губы, оттягивая щеки. Губа оценивается кожа губы, красная кайма и слизистая оболочка губы. Осмотр собственно полости рта, начинают с зубов, затем осматривают слизистую оболочку зева, неба, твердого и мягкого, дна полости рта, языка, десны. Осмотр языка, начинают с нижней поверхности, подъязычного пространства, слюнных желез, слизистой оболочки глотки. На что следует обращать внимание при осмотре? Всё то, что не вписывается в понятие «норма», «вариантами нормы» и «аномалия строения» должно быть изучено и продифференцировано, лимфатические узлы головы и шеи пропальпированы.

Необходимо научить врачей-ординаторов работе «в команде». Молодые специалисты, приступая к самостоятельному приёму, должны без стеснения обращаться за помощью к товарищам, более опытным коллегам. Ординаторы, как будущие врачи первичного звена, поведение «партнёрства», «сотрудничества», должны воспринимать, как нормальные производственные отношения, направленные на максимальную заботу о пациенте.

Особое внимание в свете онконастороженности и онкодиагностики следует уделять жалобам пациента. Жалобы пациентов должны быть тщательно изучены. Настораживать должно то, что не укладывается в типичную картину обычных типичных заболеваний. Серьезно следует относиться к жалобам - неконкретным, нетипичным, незначительным. Эти жалобы нельзя оставлять без внимания и изучения. Любая жалоба пациента должна получить свое объяснение.

Если в полости рта обнаружено образование, не соответствующее понятию «норма», то онкодиагностика проводится по следующему плану: изучить, описать, пропальпировать, определить болезненность, кровоточивость, спаянность с окружающими тканями, выяснить длительность существования и причины появления, провести дифференциальную диагностику. Далее следует выбрать тактику поведения: наблюдать и лечить, терапевтически или хирургически. В некоторых случаях, для

более успешной диагностики, следует привлечь группу врачей различных стоматологических и других смежных специальностей.

Обучающихся необходимо научить правильному психологическому подходу к пациентам, попавшим в группу риска по онконастороженности. Пациент может не знать об образовании в полости рта. Или данное новообразование существует долгое время и пациента не беспокоит. В этих случаях у пациента могут возникать мысли о гипердиагностике или предвзятом отношении врача. Пациента нужно уметь убедить и превратить в своего союзника.

В комплексе мероприятий по борьбе с онкопатологией онкопрофилактика занимает не последнее место. Это: профилактика предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, лечение общесоматической патологии, прежде всего, патологии желудочно-кишечного тракта, устранение всех видов травмирующих агентов в полости рта, лечение воспалительных и инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта, санация полости рта, рациональное протезирование, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры, индивидуальная санитарно-просветительская работа.

Литература.

1. Амхадова М.А. Онконастороженность в практике врача-стоматолога / Амхадова М.А., Сойхер М.И., Чуюнова Е.Ю. // Медицинский алфавит. 2016. Т. 2. № 9 (272). С. 6-9.
2. Собко А.Н. Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний врачами первичного звена / Собко А.Н., Третьякова Н.А., Батаева В.В. // Амурский медицинский журнал. 2018. № 1-2 (20-21). С. 106-107.
3. Сандакова Д.Ц. Онконастороженность в стоматологии / Сандакова Д.Ц., Попова И.Н., Афанасьева В.К. // В сборнике: Актуальные вопросы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Сборник научных трудов Краевой научно-практической конференции стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Под редакцией И.С. Пинелиса. 2019. С. 102-104.
4. Иконникова А.В. Онконастороженность врачей-стоматологов: вопросы первичной диагностики рака языка / Иконникова А.В., Джураева Ш.Ф. // Современная стоматология. 2019. № 2 (75). С. 46-48.
5. Лимфома ходжкина: онконастороженность стоматолога при патологии лимфатических узлов челюстно-лицевой области // Ершевская А.Б., Соколова С.М., Зырин А.С., Сысоева В.В. // В сборнике: Актуальные проблемы современной медицины. сборник научных статей по материалам XXVI научно-практической конференции сотрудников и студентов Института медицинского образования Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого. 2019. С. 236-238.
6. Онконастороженность в стоматологии - составляющая государственной программы // Романенко И.Г., Горобец С.М., Бобкова С.А., Кошевой И.О. // Вестник физиотерапии и курортологии. 2019. Т. 25. № 1. С. 124..
7. Аспекты онконастороженности при ортопедическом стоматологическом лечении // Лебедев С.Н., Королева С.И., Лебедева Ю.В., Красовский П.В. // Тверской медицинский журнал. 2019. № 5. С. 76-79.
8. Старикова И.В. Предраковые заболевания в структуре патологии слизистой оболочки полости рта / Старикова И.В., Радышевская Т.Н. // Colloquium-journal. 2018. № 7-2 (18). С. 36-38.
9. Ранние клинические симптомы рака легкого в практике врача // Миллер Д.С., Пашковская Д.В., Поровский Я.В., Родионов Е.О., Миллер С.В., Тузиков С.А. // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2019. Т. 7. № 2. С. 240-246.
10. Использование аутофлуоресцентной диагностики для оценки эффективности комплексного лечения предраковых заболеваний // Старикова И.В., Радышевская Т.Н., Пысларь

А.В., Солодова Ю.О. // Colloquium-journal. 2019. № 4-1 (28). С. 14-15.

11. Перламутров Ю.Н., Чернова Н.И. Современные подходы в терапии пациентов с папилломавирусной инфекцией гениталий. Эффективная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. 2010;1:46-48

12. Лебедев А.К. Обследование молочных желез / Лебедев А.К. // Российский семейный врач. 2019. Т. 23. № 3. С. 5-11.

13. Результаты анкетирования врачей стоматологов по проблемам онкологической настороженности // Кряжинова И.А., Исмаилова В.И., Калинина А.Н., Лашко И.С. // Российский стоматологический журнал. 2018. Т. 22. № 6. С. 305-308.

14. Коморбидная маска неходжкинской лимфомы // Леушина Е.А., Чичерина Е.Н., Ермолаева Е.М., Шалагинова Ю.В. // Справочник врача общей практики. 2016. № 1. С. 9-14.

Abstract.

O.A. Azarova, S.N. Pankova, L.I. Lepekhina, O.A. Lepekhina

INTERPERSONAL RELATIONS "DOCTOR - PATIENT"

AT THE STAGE OF POST-DIPLOMA EDUCATION

Voronezh State Medical University

The number of identified cancer diseases at the dental appointment is constantly increasing. Dentistry as a branch of medicine works with problems of the oral cavity, which as an anatomical area is available for examination and instrumental examination using basic and additional methods. A doctor who has the concept of "on-alertness" will be able to avoid trauma to the soft tissues of the oral cavity in his work. A doctor who has the concept of "oncological diagnosis" will not miss pathology, he will be able to conduct differential diagnosis, a course of therapeutic treatment in a strictly defined time frame and, if necessary, refer the patient to oncologist. The primary care doctor will be able to psychologically correctly inform the patient about serious problems in the oral cavity.

Keywords: oral cavity, precancerous changes, examination sequence, treatment time, psychological support, normal options, structural abnormalities.

References.

1. Amkhadova M. A. Unconstrained in the practice of a dentist / Amkhadova M. A., M. I. Soykher, Chayanova E. J. // Medical alphabet. 2016. Vol. 2. No. 9 (272). Pp. 6-9.

2. Sobko A. N. Unconstrained and early diagnosis of cancer by primary care physicians / Sobko A. N., Tretyakova N. A. Bataeva, V. V. // Amur medical journal. 2018. No. 1-2 (20-21). pp. 106-107.

3. Sandakova D. Ts. Onkonastenennost v stomatologii / Sandakova D. Ts., Popova I. N., Afanasyeva V. K. // In the collection: Actual issues of dentistry and maxillofacial surgery. Collection of scientific papers of the Regional Scientific and Practical Conference of Dentists and maxillofacial surgeons. Edited by I. S. Pinelis. 2019. S. 102-104.

4. Ikonnikova A.V. Unconstrained dentists: a primary diagnosis of tongue cancer / Ikonnikova A.V., Juraeva sh. a. F. // Modern dentistry. 2019. No. 2 (75). pp. 46-48.

5. Hodgkin's lymphoma: unconstrained dentist in the pathology of the lymph nodes of the maxillofacial region // Arshavskaya A. B., Sokolova S. M., Zarin A. S., Sysoev V. V. // In collection: Actual problems of modern medicine. collection of scientific articles based on the materials of the XXVI Scientific and practical conference of employees and students of the Institute of Medical Education of the Yaroslav the Wise Novgorod State University. 2019. S. 236-238..

6. Onkonastenennost ' v stomatologii - component of the state program // Romanenko I. G., Gorobets S. M., Bobkova S. A., Koshevoy I. O. // Bulletin of Physiotherapy and Balneology. 2019. Vol. 25. no. 1. p. 124.

7. Aspects of oncological alertness in orthopedic dental treatment // Lebedev S. N., Koroleva S. I., Lebedeva Yu. V., Krasovsky P. V. // Tverskoy meditsinskii zhurnal. 2019. No. 5. pp. 76-79.

8. Starikova I. V. Precancerous diseases in the structure of pathology of the oral mucosa / Starikova I. V., Radyshevskaya T. N. // Colloquium-journal. 2018. No. 7-2 (18). pp. 36-38.

9. Early clinical symptoms of lung cancer in the practice of a doctor // Miller D. S., Pashkovskaya D. V., Porovsky Ya. V., Rodionov E. O., Miller S. V., Tuzikov S. A. // Nauka molodykh (Eruditio Juvenium). 2019. Vol. 7. no. 2. pp. 240-246.

10. The use of autofluorescence diagnostics to assess the effectiveness of complex treatment of precancerous diseases // Starikova I. V., Radyshevskaya T. N., Pyslar A.V., Solodova Yu. O. // Colloquium-journal. 2019. No. 4-1 (28). pp. 14-15.

11. Perlamutrov Yu. N., Chernova N. I. Modern approaches in the treatment of patients with papillomavirus infection of the genitals. Effective pharmacotherapy in obstetrics and gynecology. 2010;1:46-48

12. Lebedev A. K. Examination of the mammary glands / Lebedev A. K. // Russian family doctor. 2019. T. 23. No. 3. Pp. 5-11.

13. The results of the survey of dentists for the challenges of malignancies // Kraineva I. A., Ismailova V. I., Kalinin A. N., Lasko I. S. // Russian dental journal. 2018. T. 22. No. 6. P. 305-308.

14. Comorbid mask of non-Hodgkin's lymphoma // Leushina E. A., Chicherina E. N., Ermolaeva E. M., Shalaginova Yu. V. // Handbook of general practitioner. 2016. No. 1. Pp. 9-14.

Сведения об авторах: Азарова Ольга Алексеевна – кандидат медицинских наук, доцент, каф. госпитальной стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, Katerinazarova@yandex.ru; Панкова Светлана Николаевна – кандидат медицинских наук, каф. госпитальной стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Лепехина Людмила Ивановна – кандидат медицинских наук, каф. госпитальной стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, olgastorm@inbox.ru; Лепехина Ольга Александровна – кандидат медицинских наук, каф. госпитальной стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, olgastorm@inbox.ru.