

ГАУЗ «Республиканский центр  
медицинской профилактики»

ГАУЗ «Республиканский онкологический диспансер»



# Что необходимо знать о РАКЕ ПОЛОСТИ РТА

Казань 2016 г.

## ЧТО ТАКОЕ РАК?

Рак полости рта, как и рак других локализаций, является болезнью клеток организма. Клетки — это крошечные структуры, из которых состоят все органы человеческого тела: кожа, сердце, легкие, кости и т.д. Клетки различных органов отличаются формой и функцией, но способ их воспроизводства один — деление. Нормальный рост и восстановление тканей организма происходят постоянно, это процесс физиологический.

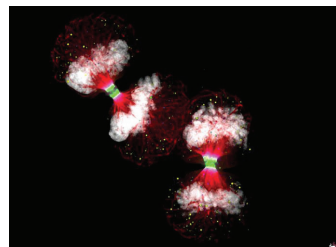
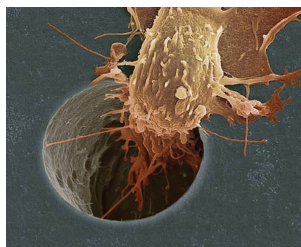
В некоторых случаях деление клеток начинает происходить бесконтрольно. В результате ненормального (патологического) роста тканей возникает их избыток, формируется опухоль. Опухоли бывают доброкачественными и злокачественными.

— **Доброкачественные опухоли** не распространяются. Как правило, они полностью удаляются и редко рецидивируют (возникают вновь).

— **Злокачественные опухоли** (рак) способны распространяться на другие ткани и органы, образуя новые опухоли, метастазы. После удаления основной опухоли болезнь может возобновиться, и причина этого — метастазирование. Злокачественная опухоль может развиваться в любой части полости рта. Чаще всего она возникает на губах, языке, челюстях и дне полости рта. Нередко опухоль появляется и в глотке.

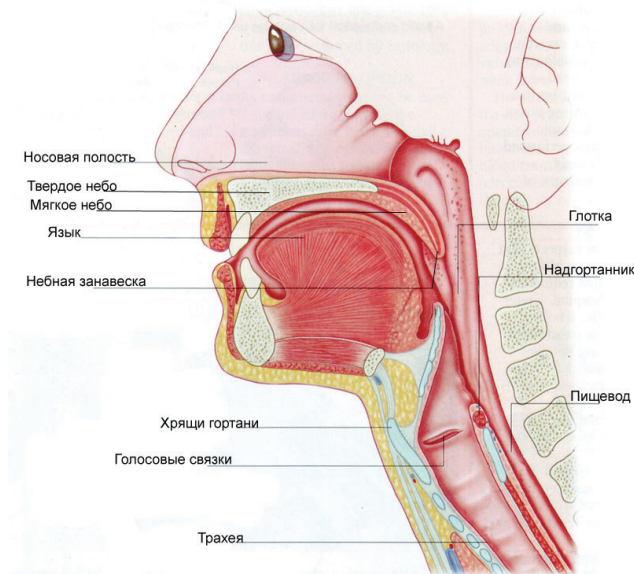
Распространение рака полости рта, как правило, происходит по лимфатической системе, состоящей из тонких сосудов, которые, подобно кровеносным сосудам, пронизывают все органы и ткани. Раковые клетки попадают в лимфатическую систему и током лимфы разносятся к лимфатическим узлам.

**Лимфатические узлы** — это группы мелких, округлой формы органов, расположенных вдоль лимфатической системы. При раке полости рта обычно поражаются шейные



## СТРОЕНИЕ ПОЛОСТИ РТА

Полость рта, обычно называемая просто ртом, состоит из нескольких частей. Это губы, внутренние поверхности щек, десны, зубы, дно рта и небо. Мягкое небо, глотка и миндалины составляют заднюю стенку полости рта. Слюнные железы вырабатывают слюну, поддерживающую влажность в полости рта и способствующую пищеварению.



## СИМПТОМЫ

Более чем в 90% случаев рак полости рта развивается у людей старше 45 лет. Поэтому людям данной возрастной категории необходимо ежемесячно проводить самообследование. Выполняя эту рекомендацию, можно самому обнаружить признаки болезни. Должны насторожить следующие **СИМПТОМЫ**:

- трещины, язвы в полости рта, которые легко кровоточат и не заживают;
- опухолевидные образования на внутренней поверхности щек, ощущаемые языком;
- белесые или красные пятна на слизистой губ, десен;
- раздражение или ощущение инородного тела в горле;
- затруднение движений челюсти или языка;
- онемение языка или других частей полости рта.

Перечисленные симптомы не являются безусловными признаками рака. Тем не менее, при появлении подобных симптомов следует как можно раньше обратиться к врачу.

## ДИАГНОСТИКА



Врач тщательно обследует полость рта. При обнаружении каких-либо изменений единственным методом, позволяющим исключить или подтвердить диагноз, является биопсия. Обычно врач полностью или частично удаляет опухоль или измененную зону. Патологоанатом исследует ткань под микроскопом с

целью выявления раковых клеток.

При подтверждении диагноза «рак» врач назначает дополнительное обследование для выявления стадии распространенности заболевания: рентгенографию зубов, черепа, грудной клетки; обследование шейных и надключичных лимфатических узлов для выявления их поражения; в некоторых случаях возникает необходимость в эндоскопическом исследовании глотки; может понадобиться ультразвуковое обследование внутренних

Иногда врач назначает исследование на компьютерном томографе, исследование с помощью ядерно-магнитного резонанса.



### ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ

Лечение опухолей рта может отрицательно сказаться на здоровых тканях, поэтому перед началом лечения следует провести санацию ротовой полости.

Побочные эффекты неизбежны при хирургическом вмешательстве и при использовании лучевой терапии. Одни из них кратковременные, другие — стойкие. Удаление небольших опухолей в полости рта не приводит к серьезным нарушениям, при больших опухолях возникает необходимость в удалении части глотки, неба или челюсти. Такая операция может вызвать нарушения жевания, глотания или речи, изменить внешность пациента. После операции возможен отек лица, который, как правило, исчезает через несколько недель. Но при повреждении лимфатической системы лимфа задерживается в тканях лица, и отек длительное время сохраняется.

Лучевая терапия опухолей полости рта вызывает уменьшение слюнообразования, пациент ощущает сухость во рту. Слюна становится густой, кислой. Для уменьшения сухости некоторые пациенты используют специальные аэрозоли (искусственная слюна). Охлажденные напитки, специальные жевательные резинки и частые полоскания также способствуют восстановлению влажности.

Вследствие уменьшения количества слюны увеличивается продолжительность контакта пищи с зубами, что приводит к прогрессированию болезней десен и зубов. К тому же затруднен уход за полостью рта, так как во время лечения ткани становятся более нежными. Однако тщательный уход за полостью рта необходим. Для этого лучше использовать мягкие детские щетки или специальные щетки с нежными губчатыми наконечниками. Полоскания слабосолевыми и щелочными растворами поддерживают свежесть во рту и защищают зубы от разрушения. Врач может назначить также специальные лечебные полоскания для профилактики прогрессирования кариеса.

Лучевая терапия может вызвать образование длительно не заживающих язв на слизистой полости рта, но тщательный уход значительно снижает частоту их возникновения. Нельзя носить зубные протезы до полного заживления ран.

Во время сеансов лучевой терапии пациенты чувствуют повышенную утомляемость, поэтому необходимо как можно больше отдыхать. Отмечается покраснение и сухость кожи, но без консультации врача не следует пользоваться какими-либо кремами или лосьонами. У мужчин может начаться выпадение волос, которое обычно вскоре прекращается.

Серьезной проблемой во время лечения является потеря веса. Но эта проблема разрешима: нужно наладить питание. Врачи-диетологи дают пациентам рекомендации относительно того, как, уменьшив количество потребляемой пищи и жидкости, получить достаточное количество калорий и белков. Многие пациенты считают, что лучше принимать мягкую, сочную пищу 5-6 раз в день небольшими порциями. Различные пудинги, молочные коктейли, омлеты легко жуются и проглатываются. Пациентам, которые не могут жевать твердую пищу, врач предлагает специальную жидкую диету.

Побочные эффекты, возникающие во время лечения опухолей полости рта, различны у каждого пациента. Врач старается спланировать лечение таким образом, чтобы свести их к минимуму.



## РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация является одним из важнейших этапов в лечении опухолей полости рта. Методика ее проведения зависит от характера лечения. Специалисты делают все возможное, чтобы как можно быстрее вернуть пациента к активной жизни.

В некоторых случаях для восстановления тканей полости рта требуется пластическая операция. Если такая операция невыполнима, необходима помощь ортопеда (протезирование части челюсти или лица).

Коррекция речи должна быть начата как можно раньше. Как правило, логопед начинает речевые упражнения еще во время пребывания пациента в больнице. Речевая реабилитация продолжается и после выписки.

**Для каждого пациента обязательны регулярные обследования. Врач контролирует процесс заживления и принимает необходимые меры в случае рецидива.**

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

После установления диагноза «рак» жизнь пациента и его близких резко меняется. Вполне естественны различные, порой тяжелые эмоциональные реакции.

Пациенты могут быть возбужденными, испуганными или впадают в депрессию. Это нормальная реакция людей, сталкивающихся с серьезными проблемами в отношении здоровья. Одни больные находят облегчение в беседах о своей болезни и чувствах с близкими, другие замыкаются в себе. В этой ситуации лучше всего встретиться с лечащим врачом. Он сможет эмоционально поддержать больного и ответит на все вопросы.



420021, г. Казань, ул. Сары Садыковой, 16  
тел/факс: (843) 278 96 11  
e-mail: [rcmp.rt@tatar.ru](mailto:rcmp.rt@tatar.ru), [rcmp.tatarstan.ru](http://rcmp.tatarstan.ru)