

Рак полости рта

О раке полости рта

Рак полости рта поражает слизистую оболочку щек и губ, две трети передней части языка, основание языка, миндалины, десны, дно ротовой полости, небо и область позади зубов мудрости.

Распространение

Рак полости рта становится все более распространенным заболеванием, представление о котором в обществе размыто. В 2018 г. было выявлено 61 400 новых случаев рака полости рта в Европе, что доказывает: данный вид заболевания – это причина для серьезного беспокойства. Более того, число случаев рака полости рта увеличилось на 25% за последние 10 лет. На рак полости рта приходится 2% случаев заболевания раком в мире, что составляет около 300 000 случаев в год. По данным Белорусского канцер-регистра в Республике Беларусь в 2018 году среди заболеваний злокачественными новообразованиями рак дна полости рта и глотки составил 6,1 % и занял пятое место по частоте встречаемости среди всего населения, уступая раку простаты, легкого, колоректальному раку и раку желудка, а у мужчин занял второе место. Прирост заболеваемости за 10 лет опухолями рта и глотки в Республике Беларусь произошел на 55,6%. В структуре смертности от злокачественных новообразований всего населения в Республике Беларусь рак полости рта и глотки составляет 5% и занимает пятое место, а среди трудоспособного населения второе место и составляет 9,7%.

• Уплотнения в области шеи без боли: все более значимо с увеличением случаев, связанных с ВПЧ

• Язва или уплотнение во рту, которое длительно не заживает (у 80% больных раком ротовой полости наблюдается этот симптом)

• Белое или красное пятно во рту, которое не проходит

• Боль во рту, которая не проходит

• Проблемы с речью.
• Затруднения при движении челюстью



Симптомы

• Потеря веса.
• Неприятный запах изо рта

• Кровохарканье или онемелость во рту
• Потеря зубов без видимой причины

• Затруднение или боль при жевании или проглатывании
• Ощущение, что что-то застряло в горле

Смертность

Одногодичная летальность (смертность пациентов в течение года с момента установки диагноза) от опухолей данной локализации в Республике Беларусь в 2018 г. составила 36,6%, среди них 52,2% - люди трудоспособного возраста. Несмотря на «визуальную» локализацию данных новообразований, в РБ в 2018 г. 76,9 % больных поступили на лечение с опухолями в III и IV стадиях, при которых лечение очень сложное и менее эффективное. Только 30-40% пациентов излечиваются от рака полости рта на поздних стадиях, и, к сожалению, у них наблюдаются постоянные и неизбежные последствия, вызывающие проблемы с жеванием, глотанием и речью. В то же время, показатели излечения пациентов, которые получают лечение на ранних стадиях, очень хорошие (около 80%), лечение проще, а функциональные проблемы гораздо менее серьезны.

Диагноз

Данные симптомы могут вызывать и другие заболевания, не только рак, поэтому важно сообщать о любых симптомах врачу общей практики или стоматологу. В частности, стоматологи играют важную роль в раннем выявлении рака ротовой полости и стимулируют пациентов ухаживать за полостью рта. При выявлении любого незаживающего в течение 2 недель процесса в полости рта (пятно, эрозия, язва, уплотнение) врач выполняет биопсию с гистологическим анализом ткани. При наличии изменений в этом анализе пациент либо направляется на регулярное наблюдение врача с выполнением биопсии, либо назначается специализированное лечение.

Факторы риска

Пациенты, которые курят более 1,5 пачек в день имеют почти 3-кратное увеличение риска рака, и пациенты, которые пьют алкоголь 4 или более раз в день имеют почти 7-кратное увеличение риска. У людей, которые много пьют и курят, риск рака ротоглотки повышен в 21 раз.

Рак гортани и гортаноглотки

Рак гортани и гортаноглотки – это патологический процесс, затрагивающий большое количество тканей и органов, расположенных в области шеи

В РБ у мужчин рак гортани стойко занимает 1-е место среди новообразований головы и шеи (за исключением рака кожи). В последнее десятилетие общее число вновь заболевших практически не изменяется и составляет 570-640 случаев в год в Республике. В целом мужчины в 25 – 30 раз болеют чаще, чем женщины.

Основные сигнальные симптомы

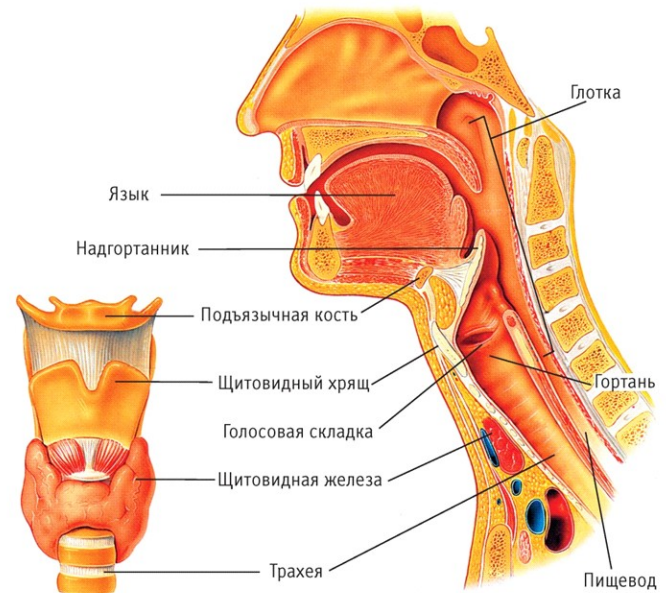
Постоянная осиплость голоса, непрекращающийся кашель, болезненность при кашле или разговоре, часто списываемую на излишнее курение, следует отнести к наиболее часто встречающимся признакам рака гортани. **ВАЖНО** помнить, что БОЛЬ не является РАННИМ признаком заболевания!

Инфицирование папилломавирусом повышает риск возникновения предраковых и злокачественных образований примерно в 60 раз. Воздействие ВПЧ, сниженный иммунитет и неспособность организма бороться с инфекцией способствуют появлению папиллом на слизистых ЛОР-органов или рта, способных переродиться в злокачественные образования. По данным литературы около 25% пациентов с раком гортани инфицированы вирусом. Гортань - это не только важнейший орган дыхания, это орган, благодаря которому мы говорим и удаление гортани лишает человека возможности одного из важнейших средств коммуникации - голоса, что безусловно снижает социализацию и, как следствие, качество жизни, инвалидизируя пациента.

Гортаноглотка (нижний отдел глотки) — сложная анатомическая область, играющая важную роль в функции пищеварительной и дыхательной систем.

Причины возникновения и факторы риска рака гортаноглотки

- пол и возраст, преимущественно встречается у мужчин в возрасте 40-60 лет.
- хронический фарингит
- инфицирование вирусом папилломы человека
- длительно существующая папиллома
- лейкоплакия
- дискератозы
- злостные курильщики
- гастроэзофагеальный рефлюкс



- группа лиц работающих в условиях запылённости, повышенной температуры, бензола, нефтепродуктов, сажи, фенольных смол

- злоупотребление алкоголем

Подавляющее число больных раком гортаноглотки являются злостными курильщиками. Риск появления рака гортаноглотки повышается из-за употребления алкогольных напитков, работы в условиях запылённости, повышенной температуры, повышенного содержания в атмосфере табачного дыма, бензола, нефтепродуктов, сажи, фенольных смол.

Когда обратиться к врачу

- Боль, усиливающаяся при глотании
- Слюна с прожилками крови
- Нарушение глотания, поперхивания едой
- Боль в ухе
- Изменения голоса
- Увеличение шейных лимфоузлов - более чем у 50% больных

Вышеперечисленные симптомы не являются обязательными признаками рака гортаноглотки, они могут быть и при воспалительных заболеваниях, но если при лечении воспалительных заболеваний не наступает положительного эффекта в течение 2-3х недель, следует обратиться к ЛОР- врачу для выполнения биопсии новообразования.