

Долгие годы главной причиной раковых новообразований слизистой оболочки полости рта считали курение. Однако в последнее время в мире получил распространение так называемый ВПЧ-ассоциируемый рак, за счёт которого значительно выросла заболеваемость злокачественными опухолями полости рта в возрастной группе 25-30 лет. Один французский писатель сказал: «Поцелуи – самый приятный из всех избранных способов распространения микробов». Эту мысль подтвердило исследование, проведённое группой учёных из Великобритании, из которого следует, что поцелуи могут способствовать увеличению заболеваемости раком полости рта. За последнее десятилетие число зарегистрированных случаев данного типа злокачественного новообразования в Европе возросло на 25%. В США в последние годы рак полости рта вырвался на первое место, обогнав рак молочной железы и толстой кишки.

Об этой проблеме рассказывает заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Северного государственного медицинского университета, президент Фонда содействия по борьбе с онкологическими заболеваниями «СтопКанцер 29», профессор Александр МИНКИН.

– Александр Узбекович, врачебное сообщество Европы и США обеспокоено увеличением числа зарегистрированных случаев заболевания раком слизистой оболочки полости рта. Актуальна ли эта проблема для России?

– Злокачественные новообразования полости рта относятся к онкопатологии области головы и шеи. В Европе рак головы и шеи находится на шестом месте по распространённости. Он встречается приблизительно в 2 раза реже, чем рак лёгких, но в 2 раза чаще, чем рак шейки матки.

В 2012 г. в Европе выявлено более 150 тыс. новых случаев – это количество эквивалентно дважды целиком заполненному олимпийскому стадиону в Лондоне. Например, в структуре причин смертности населения Архангельской области второе место занимают злокачественные новообразования, а опухоли челюстно-лицевой области составляют 15% от общего числа раковых заболеваний. Причём они, как правило, относятся к разряду высокой степени злокачественности, для которых характерен быстрый рост и раннее метастазирование. Несмотря на увеличение числа заболевших, люди мало знают об этом виде онкопатологии, а потому исход при постановке данного диагноза в основном неблагоприятный: в 60% случаев рака головы и шеи фиксируют позднюю стадию заболевания, и 60% таких пациентов умирают на первом году с момента установления диагноза.

– В принципе, онкологическим заболеванием заразиться нельзя, но можно инфицироваться онкогенным вирусом, который, в свою очередь, индуцирует появление злокачественной опухоли. Что делается для того, чтобы население было более информировано в вопросах ранней симптоматики рака головы и шеи?

– Болезнь начинается с маленькой язвочки или нароста на слизистой оболочке полости рта, которые не беспокоят длительный период времени и постепенно увеличиваются в размерах. 90% людей, страдавших данным видом онкопатологии, могли бы быть живы, если бы обратились за квалифицированной помощью вовремя. В целях повышения осведомлённости среди населения о признаках и симптомах этого вида злокачественного новообразования Европейское общество исследователей головы и шеи (EHNS) инициировало проведение Первой общеевропейской недели ранней диагностики рака головы и шеи. В прошлом году Россия присоединилась к странам, в

В Архангельске с декабря 1979 г. работает специализированное отделение опухолей головы и шеи и организован консультативный приём специалистов в АОКОД, что выгодно отличает наш регион от многих территорий РФ. В клинике выполняется полный объём диагностических и лечебных мероприятий, проводятся сложнейшие хирургические вмешательства и пластические реконструктивные операции при обширных дефектах тканей после комбинированного лечения злокачественных новообразований. В распоряжении хирургов – современное высокотехнологичное оборудование и инструментарий. Например, операционный микроскоп и ультразвуковой

эффективно решать проблему ранней диагностики рака данной локализации.

– Кроме плохой осведомлённости населения, каковы ещё причины поздней постановки диагноза?

– Основные причины онкозапущенности – это бессимптомное течение начальных стадий, дефицит онкологов, большой процент изношенности медицинского оборудования во многих лечебных учреждениях и, что хотелось бы особенно выделить, недостаточная онкопесторожённость врачей и формальный подход к разбору ошибок в диагностике заболеваний. Опухоли полости рта относятся к визуальным локализациям, и, следовательно, их диагностика

специалисты этого профиля должны обращать особенное внимание?

– При осмотре больного обязательно необходимо использовать бимануальную пальпацию дна полости рта, языка, региональных лимфатических узлов, так как увеличение лимфатических узлов подбородочной, подчелюстной областей может свидетельствовать о наличии злокачественной опухоли. Обращать внимание на такие симптомы, как болезненные или безболезненные уплотнения на красной кайме губ, шероховатая бляшка, слегка возвышающаяся над окружающими тканями, сосочкового вида кровоточащая поверхность, длительно незаживающие язвы с валико-

## Профилактика

# Опасный поцелуй и его последствия

## Что приводит к позднему выявлению рака ротовой полости



которых прошла неделя ранней диагностики, приняла участие в акции и наша область. Двери Архангельского областного клинического онкологического диспансера и областной клинической больницы были открыты для всех, кто пожелал пройти обследование. В дни открытых дверей приём населения вела мультидисциплинарная команда специалистов, в число которых также входили и сотрудники нашего университета.

– В рамках проведения Первой общеевропейской недели ранней диагностики в Архангельске было осмотрено более 50 человек, у одного из них было выявлено предраковое заболевание (пациент уже прооперирован), у 12 – обнаружены доброкачественные новообразования кожи и мягких тканей. Это хороший результат?

– Это средний результат по стране, учитывая то, что данное мероприятие в нашем городе практически не рекламировалось. Я думаю, что европейская неделя ранней диагностики – хороший повод ещё раз напомнить людям о необходимости ответственно относиться к своему здоровью. Тем более что в нашей области есть все возможности получить квалифицированную помощь специалистов при онкологических заболеваниях головы и шеи.

скальпель Harmonic, который предназначен для пересечения и коагуляции тканей. Кроме того, в областной клинической больнице имеется клиника челюстно-лицевой хирургии и лор-болезней и открыт консультативный приём соответствующих специалистов, где также проводятся уточняющая диагностика и отбор больных с предраковыми заболеваниями, доброкачественными и злокачественными «процессами» головы и шеи.

Работа профильных специализированных отделений проводится в тесном контакте и под руководством кафедр онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии, челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Северного государственного медицинского университета. Задача наших кафедр – теоретическая и практическая подготовка кадров по онкологии. Выявление больных с новообразованиями головы и шеи и первичная диагностика проводятся на местах главным образом врачами-стоматологами и лор-врачами, а также офтальмологами, дерматологами, нейрохирургами, невропатологами, эндокринологами, терапевтами и хирургами общей лечебной сети. Именно поэтому ведущие ЛПУ города и области должны оснащаться современным диагностическим оборудованием, которое позволит более

на ранних стадиях должна превышать 90% случаев, однако этого не происходит.

По сводным данным различных отделений опухолей головы и шеи, около 40% больных имеют запущенные формы злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи по вине врачей. Врач любой специальности любого лечебно-профилактического учреждения должен при осмотре пациента исключить симптомы, наводящие на онкологическую патологию. Ранняя диагностика злокачественной опухоли полости рта зависит от внимательности, в том числе, и врачей-стоматологов, их знаний в области онкологии, дальнейшей тактики в отношении больного.

Основные ошибки, приводящие к позднему выявлению раковых заболеваний, которые допускают врачи, – это игнорирование тщательного осмотра и пальпации подозрительных изменений губ, полости рта и языка у всех больных, обращающихся за медицинской помощью. Отсутствие у врачей онкологической настороженности заставляет больного ходить от специалиста к специалисту для уточнения диагноза, теряя при этом драгоценное время.

– В основном именно стоматологи первыми проводят осмотр полости рта. На что

образными краями, постоянная заложенность или скуровичные выделения из полости носа, ограничение открывания рта, онемение кожи подглазничных областей. Широкий охват населения плановой санацией полости рта также открывает перед стоматологами реальные возможности ранней диагностики злокачественных опухолей. В задачи, стоящие перед стоматологами, входит повышение медицинской грамотности населения, разъяснение необходимости неотложно обращаться к специалисту за помощью при первом появлении признаков какого-либо патологического процесса в челюстно-лицевой области. И конечно, устранение предрасполагающих факторов развития злокачественной опухоли и лечение предопухолевых заболеваний, ранняя диагностика злокачественных новообразований и своевременное направление пациентов в специализированные лечебные учреждения – онкологические диспансеры. А также профессиональный рост наших врачей.

Екатерина НЕМАНОВА.

Архангельск.

НА СНИМКЕ: осмотр на выявление онкопатологии головы и шеи проводит профессор Александр Минкин.

Фото автора.

В 1974 г. немецкий врач и учёный Харальд цур Хаузен совершил революцию в канцерогенезе, а спустя 34 года получил Нобелевскую премию в области медицины. Изучая вирус-индуцированные опухоли, он доказал взаимосвязь между вирусом папилломы человека и развитием рака шейки матки. В ходе исследований выяснилось, что онкогенный вирус взаимодействует с молекулой ДНК, поэтому в новообразованиях могут существовать комплексы ВПЧ-ДНК, которые и были впоследствии обнаружены. Беспорядочные половые связи, оральный секс, отсутствие гигиены полости рта – вот основные пути передачи вируса папилломы человека и, как следствие, увеличение числа случаев появления злокачественных новообразований полости рта в молодом возрасте. Некоторые из серотипов ВПЧ вызывают развитие крайне злокачественных форм заболевания, вирус обуславливает 40-80% всех орофарингеальных раков. Если человеку требуется ещё больше мотивации для того, чтобы быть более разборчивым в половых связях и поддерживать должную гигиену полости рта, теперь она точно есть.