

Информация напечатана за счет средств Могилевского областного общественного объединения специалистов со средним медицинским образованием

# Лечение рака полости рта

Лечение заболевания условно разделается на два этапа: это лечение первичного очага и воздействие на участки метастазирования. В рамках терапии по лечению очага используется лучевой метод, хирургический или комбинированный.

Лучевой метод особенно эффективен на ранних стадиях заболевания, его назначают больным почти в 90% случаев, причем примерно у 70% этот метод является основным.

При лечении рака слизистой полости рта чаще всего используют дистанционную гамма терапию, иногда -внутри полостную или же сочетание обоих способов воздействия. Лучевая терапия позволяет добиваться полного исцеления примерно в 50% случаев рака, обнаруженного на начальной стадии развития.

При комбинированном методе сначала проводится дистанционная гамма-терапия, а затем иссечение пораженного участка. Как правило, подобными способами терапии пользуются при второй и третей стадиях болезни.

Хирургически метод заключается в электрорезекции пораженных участков с захватом 2-4 см здоровых тканей.

Метастазы, при заболевании раком полости рта, чаще всего распространяются в шейные лимфоузлы. В случае региональных метастазов чаще всего используется хирургический метод. Иссекается часть шейной клетчатки, а затем проводится облучение зон лимфатического оттока.

г. Могилев

2019г.

**УЗ «МОГИЛЕВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»**

Рак слизистой оболочки полости рта



Рак слизистой оболочки полости рта - злокачественное новообразование, которое может поражать гортань, язык, внутреннюю поверхность щек и прочие области полости рта. Это заболевание достаточно часто диагностируется на ранних стадиях и потому при своевременном обращении к врачу, лечение, как правило, дает положительный эффект.

Рак слизистой оболочки полости рта: симптомы, причины, лечение - все это отлично известно специалистам, главное, чтобы пациент не затягивал с обследованием и четко соблюдал все рекомендации, ведь чем раньше начинать терапевтические мероприятия, тем больше шансов достичь излечения.

Симптомы рака полости рта

Клинические симптомы, свойственные этому заболеванию, можно условно подразделить на три части: начальный этап, этап развития болезни, запущенный этап.

В начальном периоде заболевания пациенты могут замечать какие-то непривычные ощущения в зоне новообразования. При осмотре может быть обнаружено уплотнение слизистой, поверхностные язвы, белые пятна, папиллярные новообразования и т.д.

Боли в пораженной области в начальной стадии рака полости рта наблюдаются примерно в каждом четвертом случае, однако их происхождение часто ошибочно принимают за ангину или зубные боли, особенно в тех случаях, когда новообразование локализуется в задней половине ротовой полости и альвеолярного края челюсти.

Выделяют также три формы начальной стадии заболевания:

- Узловатую,

- Язвенную,

- Папиллярную.

Язвенная форма встречается примерно в пятидесяти процентах случаев рака слизистой оболочки полости рта. Иногда изъязвление происходит очень быстро, иногда новые язвы появляются достаточно медленно.

Узловая форма характеризуется уплотнение или затвердением тканей с образованием вокруг очага белесоватых пятен.

При папиллярной форме образуются наросты над слизистой оболочкой, которые быстро развиваются.

Симптомы рака полости рта в период активного развития весьма многочисленны. Пациентов начинают беспокоить боли различной интенсивности, но иногда, даже при наличии больших опухолей, болевой синдром отсутствует. Боли могут отдаваться в какую-либо область головы, височную область, в ухо и т.д. Могут появляться язвы, которые принимают вид глубоких щелей, причем язвы локализуются в районе опухоли, в других местах слизистая оболочка не изъязвляется. У больных на этом этапе часто появляется своеобразный «тухлый» запах изо рта. В период запущенного заболевания рак слизистой оболочки рта распространяется очень быстро, разрушаются окружающие ткани, распространяются метастазы.

# Причины рака слизистых рта

Наиболее часто злокачественные новообразования развиваются на тканях, которые подверглись патологическому изменению. Это может быть изменение структуры ткани в результате длительного воспалительного процесса, заболевание лейкоплакия и т.д.

Огромную роль в развитии рака полости рта играет курение, употребление наркотических веществ, алкоголь. К заболеванию может привести хроническая механическая травма, например, при разрушении коронки зуба, наличие острых краев пломбы, некачественно подогнанный протез и т.д.

Некоторые специалисты считают, что на образование предракового состояния, а, следовательно, и повышения риска развития злокачественной опухоли, играет некачественное питание, в частности, недостаточность витамина А или же нарушение его усвояемости организмом. Вредное влияние оказывает также слишком острая, горячая или раздражающая пища.