

К. Мокану, О.В. Стрельцова
**ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ
ЖЕЛЕЗ**

Научный руководитель ассист. И.В.Дударева
Кафедра челюстно-лицевой хирургии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Основное содержание исследования составляет выявление основных факторов развития опухолей слюнных желез, предположена их комплексная значимость. Результаты проведенного исследования дают возможность указать пациентам на основополагающие факторы с целью предотвращения развития данной патологии.

Ключевые слова: опухоли слюнных желез, этиология, факторы развития.

Resume. The main content of the research is the identification of the main factors in the development of tumors of the salivary glands, we have assumed their comprehensive importance. The results of this research allow to focus the patient's attention on the fundamental factors in order to prevent the development of this pathology.

Keywords: tumors of the salivary glands, the etiology, development factors.

Актуальность. Опухоли слюнных желез являются тем разделом клинической онкологии, в котором по-прежнему остается много нерешенных вопросов. Это касается буквально каждого случая, с которым сталкиваются патоморфологи и клиницисты. Как ни странно, но опухолевая патология слюнных желез малоизвестна широкому кругу врачей. Опухоли слюнных желез возникают примерно в 1-2% случаев опухолей человека. В структуре новообразований головы и шеи удельный вес опухолей слюнных желез составляет около 4%. На протяжении многих лет эти цифры довольно стабильны и не имеют тенденции к снижению, а напротив число случаев заболевания опухолями слюнных желез неуклонно растет. Это дает весомый повод для изучения этиологии данной патологии.

В развитии опухолей имеет место совокупность различных факторов, отдельные из которых являются более значимыми. Причины появления опухолей слюнных желез до конца не выяснены. Предполагается возможная этиологическая связь опухолевых процессов с предшествующими травмами слюнных желез или их воспалением (сиаладенитами, эпидемическим паротитом), однако и то и другое в анамнезе пациентов прослеживается далеко не всегда.

Как и в случае с новообразованиями других локализаций, рассматривается этиологическая роль генных мутаций, гормональных факторов, неблагоприятных воздействий внешней среды (чрезмерного ультрафиолетового облучения, частых рентгенологических исследований области головы и шеи и пр.), курения. Высказывается мнение о возможных алиментарных факторах риска (высоком содержании холестерина в пище, недостатке витаминов, свежих овощей и фруктов в рационе и пр.).

Принято считать, что к группам профессионального риска по развитию злока-

чественных опухолей слюнных желез относятся работники деревообрабатывающей, металлургической, химической промышленности, парикмахерских и салонов красоты; производств, связанных с воздействием цементной пыли, керосина, компонентов никеля, свинца, хрома, кремния, асбеста и пр.

Цель: Выявить факторы, предопределяющие развитие опухолей слюнных желез.

Задачи:

1. На основании литературы выделить основные причины и на их основании составить анкету.

2. Провести опрос пациентов с данной патологией, проходивших хирургическое лечение в 11 ГКБ.

3. Проанализировать анкеты пациентов с опухолями слюнных желез, чтобы выявить основные факторы, предопределяющие их развитие.

Материал и методы. Обзорный анализ собранного анамнеза пациентов с данной патологией. Изучение таких показателей, как возраст, пол, наличие наследственных и вирусных заболеваний, наличие вредных привычек, масса тела, уровень физической активности, специфичность питания, частота радиационного облучения.

Результаты и их обсуждение. 60% опрошенных нами пациентов – женщины, 40% - мужчины. Наиболее часто встречаемый возраст приходится на диапазон 40-50 лет (50% случаев).

Была установлена закономерность: плеоморфная аденома чаще встречается у женщин, аденолимфома – у мужчин. Причем плеоморфная аденома в более раннем возрасте, а аденолимфома – в более старшем.

63% умеют такую вредную привычку, как курение. Именно курение по данным литературы является основной в развитии такого вида опухоли, как аденолимфома.

Относительно питания были обнаружены следующие результаты:

- 80% питается не регулярно,
- 47% потребляют недостаточное количество свежих фруктов и овощей,
- 33% регулярно питается фаст-фудом (ещё 17% периодически),
- отдают предпочтение пище с высоким содержанием холестерина 53%.

53% опрошенных периодически испытывают стресс, еще 34% имеют состояние хронического стресса.

60% имеют средний уровень физической активности, лишь 7%- высокий, то есть занимаются спортом. 33% определяют свой уровень физической активности как низкий.

В 60% случаев пациенты подвергались радиационному облучению.

Гормональный фон у большинства пациентов находится не в норме(60%), из них 20% проходят лечение по данному поводу.

Абсолютное большинство(93%) опрошенных нами пациентов тратит на разговоры по мобильному телефону более 5 минут в день, из них более 60 минут- 17%. И лишь 7% пациентов ограничивается временем до 5 минут в день на использование мобильной связи.

Среди опрошенных есть работники деревообрабатывающей, металлургической, химической промышленности, парикмахерских и салонов красоты, и их количество составило 40%. Данные профессии связаны с вдыханием пыли, паров химических веществ, которые могут накапливаться в организме.

Выводы:

1 Изучены литературные данные и выделены основные факторы развития опухолей слюнных желез.

2 Составили анкету и опросили пациентов 11 ГКБ с данной патологией.

3 Результаты опроса проанализировали и выявили основные этиологические факторы развития опухолей слюнных желез: пол, возраст, характер питания, курение, уровень физической активности, уровень радиационного облучения, стрессовый характер жизни, использование сотового телефона.

4 Данные нашего исследования соотносятся литературными данными по всем показателям.

5 Должное внимание необходимо уделить питанию, так как оно влияет на организм в целом. Неправильное питание ослабляет защитные функции и делает организм более подверженным вредным воздействиям.

6 От такой вредной привычки, как курение следует отказаться.

7 Необходимо по возможности снизить уровень стресса.

8 Людям, имеющим хотя бы один из факторов, необходимо снизить воздействие остальных факторов, чтобы не спровоцировать данный процесс. А также при наличии комплекса факторов необходим регулярный осмотр и консультация соответствующего врача. Особое внимание предупреждению данной патологии должны уделить работники производств, связанных с воздействием химических веществ, пыли и т.д.

Mocanu C., Streltsova O.V.

RISK FACTORS FOR SALIVARY GLAND TUMORS

Tutor Assistant I.V.Dudareva

*Department of Oral and Maxillofacial surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Ластовка, А.С. Органосохраняющая микрохирургия больших слюнных желез: монография / А.С.Ластовка. – 2-е изд., доп. – Минск: БГМУ, 2008. – 162 с.

70-я Международная научно-практическая конференция студентов и молодых учёных
"Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2016"

2. Пачес, А.И. Опухоли слюнных желез/ А.И. Пачес, Т.Д.Таболиновская - Москва, Практическая медицина, 2009. – 89 с.
3. Иорданишвили, А.К. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области/ А.К.Иорданишвили – СпецЛит, 2007. – 237 с.
4. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учеб. / А. И. Струков, В. В. Серов. 4-е изд., стереотипное. М.: Медицина, 1995. С. 616–635.