

Романенко И. Г., Джерелей А. А., Аракелян К. А.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СИМПТОМАТИКИ ОРАЛЬНОГО МУКОЗИТА У БОЛЬНЫХ РАКОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

*Медицинская Академия им. С. И. Георгиевского (структурное подразделение)
ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского», Симферополь*

Резюме. Борьба с онкологическими заболеваниями – приоритетная проблема в медицине, но в ходе лечения возможны тяжелые повреждения мягких тканей полости рта. Поэтому совершенствование методов профилактики и лечения орального мукозита у больных раком слизистой оболочки полости рта должно осуществляться через включение в протоколы обследования психологического тестирования.

Изучены особенности психосоматического статуса больных оральном мукозитом, который развивается на фоне проведения химио-лучевой терапии больных раком слизистой оболочки полости рта.

Обследовано 24 больных, находящихся на лечении по поводу рака слизистой рта III–IV стадии на этапе химио-лучевой терапии. Из общего числа пациентов выявлены 58,4% с тревожно-обсессивно-фобическим состоянием и у 41,6% – гармоничное. Полученные результаты дают возможность спрогнозировать выраженность воспалительной реакции и риск возникновения кровотечений.

Исследование показало, что психосоматическое состояние у больных раком слизистой оболочки полости рта на стадии химио-лучевой терапии разнообразно и изменяет симптоматику и течение мукозита полости рта.

Ключевые слова: мукозит; злокачественные новообразования слизистой оболочки рта; психосоматический статус.

Romanenko I. G., Dzhereley A. A., Arakelyan K. A.

PREDICTION OF SYMPTOMATIC ORAL MUCOSITIS IN PATIENTS WITH CANCER MUCOSA CANCER

*Medical Academy S. I. Georgievsky (structural division) and Federal State
Autonomous Educational Institution "KFU V. I. Vernadsky", Simferopol*

Summary. The fight against cancer is a priority problem in medicine, but in the course of treatment severe damage to the soft tissues of the oral cavity is possible. Therefore, the improvement of methods for the prevention and treatment of oral mucositis in patients with cancer of the oral mucosa should be carried out through the inclusion of psychological testing in the examination protocols.

The aim of the study was to study the peculiarities of the psychosomatic status of patients with oral mucositis, which develops against the background of chemo-radiation therapy of patients with cancer of the oral mucosa.

24 patients treated for cancer of the oral mucosa of the III–IV stage at the stage of chemo-radiation therapy were examined. Of the total number of patients, 58.4% were identified with anxiety-obsessive-phobic state and in 41.6% – harmonious. The

results provide an opportunity to predict the severity of the inflammatory response and the risk of bleeding.

The study showed that the psychosomatic condition in patients with cancer of the oral mucosa at the stage of chemo-radiation therapy is diverse and changes the symptoms and course of oral mucositis.

Keywords: mucositis; malignant neoplasms of the mucous membrane; psychosomatic status.

Борьба с онкологическими заболеваниями – приоритетная проблема в медицине, поскольку среди причин смерти населения промышленно развитых стран злокачественные новообразования (ЗНО) занимают 2-е место [4–6]. При этом заболеваемость и смертность от ЗНО СОР (слизистая оболочка рта) характеризуется устойчивой тенденцией к росту. Необходим психосоматический подход к диагностике и лечению больных с учетом внутренней картины болезни и индивидуальных особенностей отношения пациента к болезни [2, 3]. Возникающая при ЗНО СОР психоэмоциональная нагрузка приводит к повышенной трате энергии, дезорганизации обменных процессов, вызывает дисбаланс в системе гемостаза [1]. А у пациентов, при появлении признаков рака слизистой полости рта и в период его лечения психологическая реакция протекает еще более выражено.

В современной онкологии наряду с хирургией одним из важнейших компонентов лечения является химиотерапия и лучевое воздействие. Совершенствование этих методов идет по пути повышения эффективности воздействия на опухолевые клетки, однако пропорционально увеличивается повреждающее действие на неизмененные опухолевым процессом ткани организма.

Наиболее чувствителен к губительному воздействию химиопрепаратов и лучевой терапии эпителий СОР. В ходе лечения возможны тяжелые повреждения тканей вплоть до обширных изъязвлений и диссеминированных инфекционных поражений.

Цель исследования. Повысить эффективность профилактики и лечения орального мукозита у больных раком слизистой оболочки полости рта нами проведено исследование психосоматического статуса по методу ЛОБИ (личный опросник Бехтеревского института) [1, 3].

Материал и методы. Обследовано 24 больных, находящихся на лечении по поводу рака слизистой рта III–IV стадии на этапе химио-лучевой терапии. Из общего числа пациентов выявлены 14 человек (58,4%) с тревожно-обсессивно-фобическим состоянием. Вторую группу составили 10 пациентов (41,6%), у которых было диагностировано гармоничное состояние.

Результаты и обсуждение. Тревожно-обсессивно-фобическое состояние наблюдается у пациентов в возрасте от 58 до 77 лет, в среднем – 64,2 года, гармоничное – у больных с возрастным диапазоном с 64–78 лет, что в среднем составляет 68 лет.

Такая стратегия, по данным А. А. Джерелей (2007), дает возможность прогнозировать выраженность воспалительной реакции (отек, локальная температура, боль), активность свертывающей системы и времени свертывания крови. Следовательно, наше исследование выявило, что в 58,4% случаев уровни показателей протромбина и фибрина достоверно снизились, в среднем на $18,81 \pm 0,63\%$ и на $5,51 \pm 0,15$ мг соответственно. Показатели протромбина и фибрина у пациентов с гармоничным состоянием достоверных изменений не продемонстрировали.

Характер изменений времени свертывания крови при тревожно-обсессивно-фобическом состоянии свидетельствовал о достоверном его удлинении на $106 \pm 0,06$ секунд, а при гармоничном статусе – $31 \pm 0,05$ секунду.

Местную реакцию определяли по степени выраженности послеоперационного отека, уровню болевых ощущений и локальной термометрии, которые оценивали с помощью специально разработанной шкалы [1]. Полученные значения показателей у пациентов с тревожно-обсессивно-фобическим состоянием соответствуют 3 баллам и гармоничном – 0–1 балл.

Заключение. Таким образом, психосоматическое состояние при ЗНО СОР разнообразно и изменяет симптоматику и течение мукозита полости рта у больных раком слизистой оболочки полости рта на стадии химио-лучевой терапии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Джерелей А. А. Клинико-лабораторная оценка результатов прогнозирования и коррекции типов психологических реакций на хирургическое вмешательство у стоматологических больных: Дис. ... канд. мед наук. Київ, 2007. 170 с.

2. Иорданишвили А. К. // Клиническая стоматология. 2019. С. 32–34.

3. Лопушанская, Т. А. Психологическое тестирование стоматологических больных (выявление готовности к лечению пациентов, пришедших на стоматологический прием): Учебное пособие / Т. А. Лопушанская, Ю. В. Коцюбинская, А. В. Силин, В. А. Михайлов, И. А. Ашнокова. СПб, 2016. 60 с.

4. Максимовская, Л. Н., Абрамова М. Я., Лукина Г. И., Ермакова Е. А., Бобр И. С. // *Safhedra*, 2018. № 65. С. 56–58.

5. Романенко И. Г., Горобец С. М., Бобкова С. А., Горобец О. В., Кошевой И. О. // Здоровье человека в XXI веке. X юбилейная Российская научно-практическая конференция с международным участием: Сборник научных статей. Казань, 30–31 марта 2018 г. / Под общей редакцией профессора С. С. Ксембаева. Казань, 2018. 811 с. С. 110–115.

6. Янушевич О. О. Скрининговые методы диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки рта: Учебно-методическое пособие / О. О. Янушевич, Н. И. Крихели, Е. А. Волкова, Л. В. Гришина, Т. И. Позднякова, Н. Н. Булгакова. М., 2017. 68 с.