

Кодзаева Э. С., Арзуканян А. В.

ХРОНИЧЕСКАЯ МЕХАНИЧЕСКАЯ ТРАВМА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА КАК ФАКТОР РИСКА ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Макеева М. К.

Кафедра терапевтической стоматологии

Российский университет дружбы народов, г. Москва,

*Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, г.
Москва*

Исторически, курение и другие виды употребления табака, чрезмерное употребление алкоголя считались наиболее значимыми факторами развития рака полости рта. При этом известно, что изолированное воздействие этих факторов не объясняет все случаи возникновения предраковых поражений и рака полости рта. В последние годы, благодаря прогрессированию эпидемиологических и биомолекулярных исследований, были выявлены и другие факторы риска озлокачествления. В связи с этим в современной литературе развитие озлокачествления в полости рта принято рассматривать как многофакторный процесс.

Среди этих факторов особое место занимает хроническая механическая травма слизистой оболочки рта. Хронической травмой называют длительное воздействие раздражающего фактора малой интенсивности. К причинам такой травмы можно отнести дефекты твердых тканей зуба, а именно острые края зубов, сформировавшиеся в результате скола, кариозного поражения или стирания, дефектные реставрации и ортопедические конструкции, а также парафункциональные привычки пациента, такие как прокладывание языка, прикусывание щек, закусывание/засасывание слизистой оболочки на фоне стресса.

В многофакторной модели любой один из факторов может доминировать и, и вызывать нарушения равновесия всей системы. Это произойдет тем быстрее, чем более выражено действие остальных факторов, также вносящих вклад в ослабление системы в целом.

В связи с этим особую важность приобретает осведомленность как врачей-стоматологов, так и пациентов о потенциально опасных последствиях хронической механической травмы в полости рта. Необходимо своевременно выявлять и устранять травматические факторы, а также применять весь спектр лечебных средств, а именно аппликаций кератопластических препаратов и барьерных средств (адгезивных пленок) для ускорения заживления уже сформированных травматических поражений.