

ВИТАЛЬНОЕ ОКРАШИВАНИЕ И АУТОФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ СТОМАТОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАННИХ ФОРМ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПОЛОСТИ РТА

Подлесный Н. А.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кулик И. В.

*Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И. И. Мечникова, г. Санкт-Петербург*

Резюме. В структуре стоматологической патологии онкологические заболевания занимают особую роль. Следует отметить, что в последние годы заболеваемость онкопатологией полости рта растет, несмотря на доступность диагностики онкологических процессов и возможность выявления их на ранних стадиях. Целью являлось определение достоверности визуализации предракового состояния слизистой оболочки рта с помощью дополнительных методов обследования. Задача исследования состояла в определении чувствительности дополнительных методов диагностики к выявлению вероятностных процессов раковой трансформации эпителиальных тканей полости рта. В исследовании приняло участие 25 человек с лейкоплакией слизистой оболочки рта, им было проведено обследование с использованием клинических и дополнительных методов диагностики. Собственно результаты использования дополнительных методов диагностики (витального окрашивания, аутофлуоресцентной стоматоскопии) показали высокую их чувствительность у всех обследуемых пациентов (визуализации хронического воспалительного процесса, очагов дискератоза), дополняя стандартный клинический осмотр в процедуре скрининга ранних форм онкопатологии полости рта, а также упрощая выбор участка пораженной слизистой оболочки для проведения биопсии и гистологического исследования, соответственно и повышая достоверность результатов этих исследований.

Ключевые слова: онкопатология полости рта, диагностика ранних форм онкологических процессов полости рта, витальное окрашивание, аутофлуоресцентная стоматоскопия, лейкоплакия, предраковые заболевания слизистой оболочки рта.

Актуальность. Особое место в структуре стоматологических заболеваний занимают заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Определенную трудность в диагностике и лечении для стоматологов представляют предраковые заболевания. Ранняя диагностика возможной онкопатологии слизистой оболочки рта на стоматологическом приеме является базовым принципом онконастороженности. Однако, несмотря на доступность полости рта для осмотра, число онкозаболеваний слизистой

оболочки рта и красной каймы губ продолжает расти. Часто рак выявляют лишь на III–IV стадии заболевания, когда основными лечебными мероприятиями являются симптоматические и паллиативные. Многочисленный опыт изучения злокачественных опухолей слизистой оболочки рта, губ и кожи лица показал, что у большинства пациентов они развиваются на патологически измененных тканях. Чаще всего это длительно протекающие воспалительные процессы различной этиологии, дискератозы,

которые относятся к предраку, а также фоновые заболевания (заболевания, на почве которых возникает рак).

Цель: визуализация предракового состояния слизистой оболочки рта при помощи дополнительных методов диагностики: прижизненного (витального окрашивания) толуидиновым синим, йод-йодисто-калиевым раствором (водным раствором Люголя) и люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопией для определения участков слизистой оболочки рта, имеющих высокую вероятность опухолевой трансформации.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 25 пациентов с лейкоплакией СОР, всем была проведена диагностика с использованием клинических (опрос, осмотр, пальпация) и дополнительных методов обследования, которые включали применение аппарата для аутофлуоресцентной стоматоскопии – АФС-400; растворов для витального окрашивания: толуидиновый синий и раствор Люголя. Витальное окрашивание и люминесцентная стоматоскопия участков гиперкератоза проводилась по общепринятым методикам.

Результаты и их обсуждение. Методы аутофлуоресцентной стоматоскопии и витального окрашивания толуидиновым синим показали высокую чувствительность у всех обследуемых пациентов. При этом гашение свечения в виде темных участков, имеющих насыщенный красно-коричневый

оттенок, и удержание красителя толуидинового синего по локализации определялись в одних и тех же участках пораженной слизистой оболочки рта. При проведении окрашивания водным раствором Люголя очагов гомогенной лейкоплакии – окрашивания ороговевшего эпителия не определялось, а при наличии же хронического воспалительного процесса в слизистой оболочки рта у пациентов с лейкоплакией, не всегда визуализируемого при обычном клиническом осмотре, определялось отчетливое бурое окрашивание, более того, окрашенные очаги пораженной слизистой оболочки также совпадали с таковыми очагами удержания красителя толуидинового синего и очагами гашения свечения при люминесцентной стоматоскопии.

Выводы. витальное окрашивание толуидиновым синим, водным раствором Люголя и аутофлуоресцентная стоматоскопия могут применяться как имеющие высокую чувствительность дополнительные методы диагностики, дополняющие стандартный визуальный осмотр в процедуре скрининга как предраковых состояний слизистой оболочки рта, так и злокачественных новообразований, а также для выбора участка пораженной слизистой для последующего проведения биопсии и гистологического исследования наиболее вероятных в плане озлокачествления очагов поражений слизистой оболочки рта.

Литература

1. Shukla, A. Comparative efficacy of chemiluminescence and toluidine blue in the detection of potentially malignant and malignant disorders of the oral cavity / A. Shukla, N. N. Singh, S. Adsul,

S. Kumar, D. Shukla, A. Sood // Journal of Oral and Maxillofacial Pathology. – 2018. – Vol. 22, No. 3. – P. 442. – DOI: 10.4103/jomfp.JOMFP_261_17.

2. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ/ О. Д. Байдик [и др.]. – Томск: Изд-во СибГМУ, 2018. – 4 с.

3. Решетов, И. В. Реализация принципов онкологической настороженности в лечении пациентов с патологическими процессами слизистой оболочки рта / И. В. Решетов, В. Н. Николенько, Е. В. Кочурова, Е. В. Ижнина, О. И. Панферова, А. В. Зотов // Head and neck. Голова и шея. Российский журнал [Электронный ресурс]. – 2024. – Т. 12, № 2. – С. 97–98. – Режим доступа: <https://headneckjournal.org/>. – Дата доступа: 12.12.2024.

VITAL STAINING AND AUTOFLUORESCENCE STOMATOSCOPY IN THE DIAGNOSIS OF EARLY FORMS OF ONCOLOGICAL PROCESSES OF THE ORAL CAVITY

Podlesny N. A.

Tutor: PhD, associate professor Kulik I. V.

I. I. Mechnikov Northwestern State Medical University, Saint-Petersburg

Resume. Oncological diseases play an important role in the structure of dental pathology. In recent years, there has been an increase in the incidence of oral cancer, despite the availability of diagnostic tools and the ability to detect cancer at an early stage. The aim of this study was to determine the accuracy of visualizing precancerous conditions of the oral mucosa using additional diagnostic methods. The objectives were to assess the sensitivity of these methods in detecting potential cancerous changes in epithelial tissues of the oral cavity. Participants in the study included 25 individuals with leukoplakia, who were examined using both clinical and additional diagnostic techniques. The results of using additional diagnostic methods, such as vital staining and autofluorescence stomatoscopy, have shown their high sensitivity in all patients examined. These methods have been found to be effective in visualizing chronic inflammatory processes and foci of dyskeratosis. They complement the standard clinical examination and help in the screening process for early detection of oral cancer. Additionally, these methods simplify the selection of affected mucosa for biopsy and histological examination, thus increasing the reliability of the study results.

Keywords: oncopathology of the oral cavity, diagnosis of early forms of oncological processes of the oral cavity, vital staining, autofluorescence stomatoscopy, leukoplakia, precancerous diseases of the oral mucosa.