

УДК 616-079.2

АУТОФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ СТОМАТОСКОПИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Силантьева Е. Н., Анохина А. В.

*Казанская государственная медицинская академия – филиал
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного
профессионального образования» Минздрава России,
кафедра терапевтической, детской стоматологии и ортодонтии,
г. Казань, Российская Федерация.*

Введение. Проблема диагностики новообразований, предраковых заболеваний челюстно-лицевой области и патологии слизистой оболочки полости рта (СОПР) является одной из актуальных и сложных в стоматологии.

Цель работы – исследование возможностей аутофлуоресцентной стоматоскопии при диагностике доброкачественных новообразований, предраковых заболеваний челюстно-лицевой области, очагов поражения слизистой оболочки полости рта в условиях амбулаторного стоматологического приема.

Объекты и методы. 200 пациентам с «факторами риска» развития онкологической патологии для активного выявления предопухольных процессов и ранних стадий новообразований наряду с традиционными методами обследования челюстно-лицевой области проведена аутофлуоресцентная стоматоскопия СОПР и органов полости рта аппаратом «АФС-стоматоскоп» (ООО «Полиороник», Российская Федерация). У 95 пациентов (47,50%) диагностированы изменения свечения различных участков СОПР и клиническая патология, подтвержденная патогистологически.

Результаты. Онкоскрининг аппаратом «АФС-стоматоскоп» позволил выявлять начальную стадию новообразований и предраковых заболеваний более квалифицированно и результативно (внутри учреждения ранняя диагностика увеличилась на 78,00%), снизить обнаружение запущенной онкологической патологии III-IV стадий на 4,00%.

Заключение. Аутофлуоресцентная стоматоскопия – дополнительный доступный, простой в применении, неинвазивный, инфор-

мативный метод исследования, помогающий значительно повысить эффективность диагностики доброкачественных новообразований и предраковых заболеваний челюстно-лицевой области на ранних стадиях.

Ключевые слова: аутофлуоресцентная стоматоскопия; онкоскрининг; новообразования; предраковые заболевания; челюстно-лицевая область.

AUTOFLUORESCENCE STOMATOSCOPY IN THE DIAGNOSIS OF BENIGN NEOPLASMS AND PRECANCEROUS DISEASES OF THE MAXILLOFACIAL REGION

Silant'yeva E. N., Anokhina A. V.

Kazan State Medical Academy – branch of Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Department of Therapeutic, Pediatric Dentistry and Orthodontics, Kazan, Russian Federation

Introduction. The problem of diagnosing neoplasms, precancerous diseases of the maxillofacial region and pathology of the oral mucosa (FROM the mouth) is one of the most urgent and complex in dentistry.

The aim is to study the possibilities of autofluorescence stomatoscopy in the diagnosis of benign neoplasms, precancerous diseases of the maxillofacial region, lesions of the oral mucosa in the conditions of outpatient dental reception.

Objects and methods. 200 patients with “risk factors for the development of oncopathology” for the active detection of precancerous processes and early stages of neoplasms, along with traditional methods of examination of the maxillofacial region, autofluorescence stomatoscopy of the oral cavity and organs with the AFS-stomatoscope apparatus (Polironik LLC, Russia) was performed. 95 patients (47.50%) were diagnosed with changes in the luminescence of various areas of the oral mucosa and clinical diagnoses confirmed histologically.

Results. Oncoscreening with the AFS-stomatoscope device made it possible to detect the initial stage of neoplasms and precancerous diseases more efficiently and efficiently (early diagnosis increased by 78.00% inside the institution), to reduce the detection of advanced oncological pathology of stages III-IV by 4.00%.

Conclusion. Autofluorescence stomatoscopy is an additional accessible, easy-to-use, non-invasive, informative research method that helps to signifi-

cantly increase the effectiveness of diagnosing benign neoplasms and precancerous diseases of the maxillofacial region in the early stages.

Keywords: autofluorescence stomatoscopy; oncoscreening; neoplasms; precancerous diseases; maxillofacial region.

Введение. Проблема диагностики новообразований челюстно-лицевой области, предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) является одной из трудных в стоматологии. Ряд заболеваний, таких как лейкоплакия, красный плоский лишай, красная волчанка и другие относятся к группам факультативных и облигатных предраков, часто встречаются в практической деятельности врачей-стоматологов различного профиля и требуют комплексного обследования и постоянного динамического наблюдения [1, 2, 3, 4].

В Российской Федерации уровень онкологических заболеваний челюстно-лицевой области все еще остается высоким, в то время как активное выявление новообразований полости рта в стоматологических клиниках сохраняется не на должном уровне и не всегда соответствует современным возможностям медицины. Это отражается в высоких показателях запущенности новообразований челюстно-лицевой области. В поздних III-IV стадиях диагностируются 60,7% опухолей полости рта, и как следствие, летальность пациентов в течение одного года составляет более 30,0% [4].

В связи с этим ранняя диагностика и дифференциальная диагностика патологии челюстно-лицевой области и СОПР очень важна, а своевременное выявление опухолевых процессов позволяет проводить эффективное комплексное лечение, и пациенту в течение нескольких лет сохранять жизнь.

В последние годы в стоматологическую практику активно внедряется метод люминесцентного исследования — аутофлуоресцентная стоматоскопия и Российская промышленность выпускает необходимую для этого аппаратуру.

Цель работы — исследование возможностей аутофлуоресцентной стоматоскопии при диагностике доброкачественных новообразований, предраковых заболеваний челюстно-лицевой области, очагов поражения слизистой оболочки полости рта в условиях амбулаторного стоматологического приема.

Объекты и методы. Для активного выявления патологических процессов и ранних стадий новообразований челюстно-лицевой области с помощью люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии

обследованы 200 пациентов с «факторами риска» развития онкологической патологии.

Для люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии – оптического метода визуализации патологических изменений СОПР использовали аппарат «АФС-стоматоскоп» (ООО «Полироник», Российская Федерация).

Аутофлуоресцентная стоматоскопия аппаратом «АФС-стоматоскоп» соответствует требованиям, необходимым для онкоскрининга: неинвазивность и простота применения, короткое время обследования (2–3 минуты), высокая чувствительность к любым заболеваниям СОПР, отсутствие расходных материалов. Проведение аутофлуоресцентной стоматоскопии аппаратом «АФС-стоматоскоп» позволяет выявлять патологические очаги, включая очаги воспаления, очаги предраковых заболеваний, а также проявлять онкологическую настороженность при выявлении очагов, подозрительных на онкологическую патологию [1].

Метод заключается в освещении полости рта излучением особого спектра. Принцип действия основан на разнице в интенсивности аутофлуоресцентного излучения здоровых и патологически измененных тканей полости рта.

Осмотр слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ проводили при выключенном освещении. Пациенту надевали специальные очки. Излучение аппарата «АФС-стоматоскоп» направляли в полость рта и через специальные очки проводили визуальный осмотр всех отделов полости рта. Особое внимание обращали на цветовую палитру свечения нормальной слизистой оболочки и **участков аномального свечения**. При освещении полости рта аппаратом «АФС-стоматоскоп» возникает эндогенное или аутофлуоресцентное свечение, которое и наблюдали через специальные очки в условиях затемнения.

При осмотре полости рта применяли специальный протокол исследования, в который заносили результаты. В протоколе отмечали участки аномального свечения – красная флуоресценция или участки затемнения.

При выявлении аномального свечения пациента направляли на обследование и комплексное лечение в Республиканский онкологический центр.

Результаты. Из 200 обследованных с применением аутофлуоресцентной стоматоскопии пациентов с «факторами риска развития онкологической патологии» у 95 человек наблюдали изменение свечения

различных участков слизистой оболочки. У них в последующем были выявлены предраковые заболевания и доброкачественные новообразования. 42 пациента (44,21%) имели патологию СОПР слизистой оболочки полости рта: у 22 человек обнаружены очаги лейкоплакии и у 20 – красного плоского лишая. У остальных – 53 пациентов (55,79%) диагностированы: киста эпидермальная в 20 наблюдениях, папиллома – у 10 человек, эпулис – у 12, гемангиома – у 6, фиброма – у 4, изъязвленная пиогенная гранулема – у 1. Эти 95 пациентов были направлены на патогистологическое обследование, в результате которого клинический диагноз подтвердился у всех пациентов.

При обследовании здоровой (нормальной) СОПР наблюдали зеленое свечение различной интенсивности.

Аутофлуоресцентное свечение очагов предраковых заболеваний (веррукозной, эрозивной лейкоплакии и красного плоского лишая) и новообразований отличалось от свечения здоровой СОПР. Очаги проявлялись аномальным свечением, возникающим в результате морфологических и биохимических изменений, происходящих на клеточном и тканевом уровне. Интенсивность свечения в очагах значительно уменьшалась относительно зеленого свечения здоровой СОПР и визуализировалась в виде очагового неоднородного затемнения (эффекта «темного пятна»). Это были **темные участки с неровными краями без видимого свечения**. В зависимости от состояния полости рта свечение этих очагов могло иметь также и **красновато-коричневый или розовый оттенок**.

Онкоскрининг аппаратом «АФС-стоматоскоп» позволил выявлять начальную стадию новообразований и предраковых заболеваний более квалифицированно и результативно (внутри учреждения ранняя диагностика увеличилась на 78,00%), снизить обнаружение запущенной онкологической патологии III-IV стадий на 4,00%.

Заключение. Аутофлуоресцентная стоматоскопия является дополнительным доступным, простым в применении, не инвазивным, информативным методом исследования, который помогает врачам-стоматологам значительно повысить эффективность диагностики доброкачественных новообразований и предраковых заболеваний челюстно-лицевой области на ранних стадиях и предоставляет возможность рекомендовать стоматоскоп «АФС» в широкую клиническую практику на амбулаторном стоматологическом приеме.

Литература.

1. Булгакова, Н. Н. Аутофлуоресцентная стоматоскопия как метод онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки рта / Н. Н. Булгакова, Е. А. Волков, Т. И. Позднякова // Рос. стом. журн. – 2015. – Т. 19, № 1. – С. 27–30.
2. Межевикина, Г. С. Современные методы диагностики предраковых и раковых изменений слизистой оболочки рта / Г. С. Межевикина, Е. А. Глухова // Наука молодых. – 2018. – Т. 6, № 4. – С. 600–606. doi: 10.23888/HMJ201864600-606
3. Оценка эффективности терапии предраковых заболеваний слизистой оболочки рта при помощи аутофлуоресцентной диагностики / А. Е. Пурсанова [и др.] // Соврем. проблемы науки и образования. – 2018. – № 4. – С. 151.
4. Шаймиева, Н. И. Совершенствование системы раннего выявления онкозаболеваний визуальной локализации на стоматологическом приеме в Республике Татарстан / Н. И. Шаймиева, Ю. Л. Никошина, Т. А. Нуртдинова // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2015. – № 3. – С. 35–39.