

Доброкачественные образования слизистой оболочки полости рта на амбулаторном стоматологическом приеме

Лыкова Анастасия Станиславовна, Чембрович Марта Николаевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Вилькицкая Кристина Вадимовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Доброкачественные образования слизистой оболочки полости рта по морфологическому строению могут быть эпителиальными, соединительно-тканными и сосудистыми. Вследствие преимущественно бессимптомного течения зачастую длительное время они остаются не диагностированными. Учитывая тенденцию к росту данных патологических процессов, профилактика, раннее их выявления и своевременное лечение является актуальным.

Цель исследования

Выявить особенности доброкачественных образований слизистой оболочки полости рта у пациентов стоматологического профиля.

Материалы и методы

У 12 пациентов при обследовании полости рта выявлены различные патологические процессы на слизистой оболочке. Предметом исследования являлись локализация образований и определение факторов риска их развития. Проанализированы журналы учета направлений на гистологическое исследование в УЗ «5-я городская клиническая поликлиника» г. Минска за 2010–2015 гг. и в УЗ «10-я городская стоматологическая поликлиника» г. Минска за 2015 г.

Результаты

У пациентов основной группы выявлены следующие нозологические формы заболеваний: фиброма, папиллома, ретенционная киста, лейкоплакия. Указанные патологические процессы локализовались преимущественно на слизистой оболочке щеки (в 70% наблюдений), а также твердого неба и губ, равновероятно определялись как с одной стороны (у 3 пациентов справа, у 2 – слева), так и двухсторонние. Причинными факторами их развития у 3 обследованных являлись вредные привычки, у 1 – аномалии положения зубов, у 6 человек этиология не была установлена. Согласно данным журналов учета направлений на гистологическое исследование хирургическое лечение доброкачественных новообразований проводилось у пациентов всех возрастных категорий (20–91 год). Данные патологические процессы составляют 31–77% от общего числа биопсий, причем несоответствие клинического и морфологического диагноза выявляется в 31–50% наблюдений, что связано со сложностью их верификации. Наиболее часто оперативное вмешательство проводилось при фибромах, эпулисах, папилломах и ретенционных кистах.

Выводы

Наиболее распространенными образованиями слизистой оболочки полости рта, требующими хирургического лечения, у пациентов стоматологического профиля являются фибромы и папилломы с преимущественной локализацией в области щеки, эпулисы и ретенционные кисты, этиологическими факторами развития которых является хроническая травма