

С.С.Исабекова, Г.Т.Кашафутдинова, А.А.Есиркепов, Г.Б.Адилбаев
Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова,
Казахский Национальный Исследовательский Институт Онкологии и Радиологии

ОРГАНИЗАЦИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В МИРЕ

Одной из актуальных проблем в стоматологии является организация ортопедической помощи онкологическим больным с челюстно-лицевыми дефектами. В связи с увеличением онкологических заболеваний в нашей стране актуальность данной проблемы ежегодно возрастает.

Ключевые слова: ортопедическая помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, онкология, стоматология, челюстно-лицевая хирургия

Актуальность.

В 2015 году согласно статическим данным ВОЗ было зарегистрировано более 20 миллионов пациентов с первичными диагнозами злокачественных новообразований. Из всех стоматологических заболеваний на опухоли челюстно-лицевой области приходится до 15%. В структуре новообразований 25% составляют опухоли челюстно-лицевой области. В мире более 1,6 миллиона человек страдают онкологическими заболеваниями на челюстно-лицевой области [1,2]. Проведение профилактики, ранняя диагностика и лечение онкологических заболеваний у пациентов являются важным моментом в стоматологической практике [3,4,5]. Согласно статистическим данным новообразования у пациентов регистрируются на III и IV стадии [6,7]. Лечение пациентов со злокачественными формами новообразований считается сложным и требует многодисциплинарного подхода. Химиотерапевтические препараты уничтожают раковые клетки, но хрупкие ткани рта также могут страдать от воздействия. Химиотерапевтические агенты могут вызывать язвы, возникающие при слизистой оболочке полости рта и горла. Оперативное лечение злокачественных новообразований является одним из наиболее распространенных методов лечения первичных твердых опухолей [8].

Усовершенствование системы здравоохранения является одним из реализаций стратегии социально-экономического развития страны.

Актуальными проблемами в предоставлении стоматологической помощи больным с новообразованиями являются:

1. отсутствие преемственности между врачами общей практики, онкологами и стоматологами
2. недостаточное количество квалифицированных врачей-стоматологов ортопедов, особенно для ведения нестандартных клинических случаев
3. отсутствие заинтересованности среди врачей-стоматологов ортопедов в конечных результатах
4. низкий уровень информированности больных об ортопедической стоматологической реабилитации на современном уровне [17].

Одной из актуальных проблем в данное время является усовершенствование оказания стоматологической ортопедической помощи населению с использованием имплантатов. В настоящее время метод дентальной имплантации широко применяется в клинической практике пациентам с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

Цель: проведение анализа по организации ортопедической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

Материалы и методы: обзор литературных источников.

В стоматологии проведение хирургической резекции у пациентов с оральным и орофарингеальным раком дало положительный результат. За последние десятилетия успехи в хирургии привели к серьезным изменениям в хирургических подходах в области нижней челюсти и на шейных лимфатических узлах [9]. Кроме того, более безопасная анестезия, абляция опухоли через радиочастоту и радиохимию открыли еще много вариантов и альтернатив для профессионалов в области эффективного лечения этой болезни [10].

Одной из наиболее эффективных форм лечения новообразований является лучевая терапия, которая играет незаменимую роль в управлении многими раковыми заболеваниями головы и шеи, а также лимфомами.

Несмотря на обнадеживающее развитие в области борьбы с онкологическими заболеваниями в течение последних десятилетий, следует иметь в виду, что существующие методы лечения могут приводить к изнурительным, а иногда и опасным для жизни неблагоприятным последствиям, которые не только уменьшают качество жизни пациентов, но и увеличивают их заболеваемость и смертность.

Оральные осложнения, связанные с онкологической терапией, включают такие заболевания, как стоматит, инфекция, кровотечение, мукозит, боль, потеря функции и ксеростомия [15].

Проведение дентальной имплантации пациентам с онкологическими заболеваниями не является жизненно необходимым вмешательством. Перед проведением ортопедической помощи необходимо проинформировать пациента о возможных осложнениях и отторжениях импланта, методах проведения дентальной имплантации. В редких случаях желания пациента разнятся с мнением врача и возможностями метода. Необходимо заключить договор с пациентом перед началом ортопедической помощи. Конечный результат ортопедической помощи должен быть направлен на изготовление протеза, который будет соответствовать клиническим требованиям, удовлетворять желания пациента [16, с.115-119].

При организации оказания ортопедической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области необходимо правильно оформлять медицинскую и юридическую документацию.

Этапы правильного оформления документации:

- заключение договора между медицинской организацией (врачом) и пациентом, в котором необходимо указать вид стоматологических услуг, возможные осложнения, ожидаемые результаты, действия сторон;
- ознакомить пациента с альтернативными вариантами лечения. Пациент должен оформить в письменной форме добровольное информированное согласие на проведение зубной имплантации.
- усовершенствование подготовки и переподготовки кадров по челюстно-лицевому протезированию [16, с.120-127].

Выводы:

Основными направлениями совершенствования ортопедической стоматологической помощи больным с новообразованиями в современных условиях являются:

1. проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов с онкологическими заболеваниями на челюстно-лицевой области об ортопедической помощи
2. преемственность в оказании медицинских услуг между врачами общей практики, онкологами и стоматологами
3. грамотное оформление медицинской и юридической документации

4. при проведении ортопедической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на челюстно-лицевой области информировать их об осложнениях, возможных отторжениях импланта, конечных результатах
5. организация специализированных медицинских учреждений, оказывающих ортопедическое стоматологическое лечение больным с новообразованиями на челюстно-лицевой области
6. усовершенствование подготовки и переподготовки кадров по челюстно-лицевому протезированию.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Всемирная организация здравоохранения. Рак. Информационный бюллетень № 297. Февраль 2015 г. - <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/ru/>.
- 2 Brauner E, Cassoni A, Battisti A, Bartoli D, Valentini V. Prosthetic rehabilitation of post-oncological patients: Report of two cases // Ann Stomatol. - 2010. - P. 19-25.
- 3 Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (заболеваемость и смертность) // Книга. - 2017. - С. 154-167.
- 4 Cancer in Slovenia 2011. Ljubljana: Institute of Oncology Ljubljana, Epidemiology and Cancer Registry // Cancer Registry of Republic of Slovenia. - 2015. - P. 258-264.
- 5 Fierz J, Bürgin W, Mericske-Stern R. Patients with oral tumors. Part 2: Quality of life after treatment with resection prostheses. Resection prosthetics: evaluation of quality of life // Schweiz Monatsschr Zahnmed. - 2013. - P.180-191.
- 6 Schiegnitz E, Al-Nawas B, Kämmerer PW, Grötz KA. Oral rehabilitation with dental implants in irradiated patients: a meta-analysis on implant survival // Clin Oral Investig. - 2014. - P. 687-698.
- 7 Tanaka TI, Chan HL, Tindle DI, Maceachern M, Oh TJ. Updated clinical considerations for dental implant therapy in irradiated head and neck cancer patients // JournalProsthodont. - 2013. - P. 432-438.
- 8 Al-Dakkak I. The association between cancer treatments and oral diseases // Evidence-Based Dentistry. - 2011. - P. 15-16.
- 9 Kolokythas A. Long-term surgical complications in the oral cancer patient: a comprehensive review. Part I. // Journal of Oral & Maxillofacial Research. - 2010. - P. 456-458
- 10 Carreca I, Balducci L, Extermann M. Cancer in the older person // Cancer Treatment Reviews. - 2005. - P. 380-402.
- 11 Vissink A, Jansma J, Spijkervet FKL, Burlage FR, Coppes RP. Oral sequelae of head and neck radiotherapy // Critical Reviews in Oral Biology and Medicine. - 2003. - P.199-212.
- 12 Begg AC, Stewart FA, Vens C. Strategies to improve radiotherapy with targeted drugs // Nature Reviews Cancer. - 2011. - P. 239-253.
- 13 Bourhis J, Etessami A, Lusinchi A. New trends in radiotherapy for head and neck cancer // Annals of Oncology. - 2005. - P. 255-257.
- 14 Kielbassa AM, Hinkelbein W, Hellwig E, Meyer-Lückel H. Radiation-related damage to dentition // The Lancet Oncology. - 2006. - P. 326-335.
- 15 Toth B, Fleming TJ. Oral care for the patient with cancer // Highlights Antineoplastic Drugs. - 2010. - P. 27-35.
- 16 Святненко Б.И. Основные направления совершенствования оказания стоматологической ортопедической помощи населению с использованием имплантатов: Дисс. ... канд.мед.наук - М., 2010. - 127 с.
- 17 Санодзе Давид Окроевич. Медико-организационное обоснование современных принципов оказания ортопедической стоматологической помощи больным с челюстно-лицевыми дефектами: Дисс. ... канд.мед.наук - М., 2010. - 140 с.

С.С. Исабекова, Г.Т. Кашафутдинова, А.А. Есиркепов, Г.Б. Адильбаев
*С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медициналық университет,
Қазақ Онкология және Радиология Ғылыми-зерттеу Институты*

ӘЛЕМДЕГІ ЖАҚ-БЕТ АЙМАҒЫНДА ОНКОЛОГИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН НАУҚАСТАРҒА ОРТОПЕДИЯЛЫҚ КӨМЕК ҰЙЫМДАСТЫРУ

Түйін: Стоматологияда жақ-бет ақаулармен онкологиялық науқастарға ортопедиялық көмек ұйымдастыру ең негізгі мәселенің бірі болып табылады. Біздің мемлекетте онкологиялық аурулардың саны өсуімен осы мәселенің маңыздылығы жыл сайын өсіп жатыр.

Түйінді сөздер: онкологиялық аурулармен ортопедиялық көмек, онкология, стоматология, жақ-бет хирургия

S.S. Issabekova, G.T. Kashafutdinov, A.A. Esirkepov, G.B. Adilbayev
*Asfendiyarov Kazakh National medical university,
Kazakh National Research Institute of Oncology and Radiology*

ORGANIZATION OF ORTHOPEDIC CARE FOR PATIENTS WITH ONCOLOGICAL DISEASES OF THE MAXILLOFACIAL AREA IN THE WORLD

Resume: One of the urgent problems in dentistry is the organization of orthopedic care for cancer patients with maxillofacial defects. In connection with the increase in oncological diseases in our country, the urgency of this problem is increasing every year.

Keywords: orthopedic assistance to patients with cancer, oncology, dentistry, maxillofacial surgery