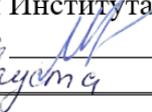


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:40:16
Уникальный программный идентификатор:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра стоматологии**

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая
модуль «Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой
оболочки рта и красной каймы губ»
№ 81**

Тема: Классификация предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезнь Боуэна.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель семинара: Научиться диагностировать и лечить болезнь Боуэна.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры терапевтической стоматологии ВолГМУ.

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Гистологическое строение красной каймы губ
2. Основные и дополнительные методы обследования больных с заболеваниями СОПР.
3. Классификация предраковых (предопухолевых) заболеваний слизистой полости рта и красной каймы губ.
4. Определение понятие «предраковые заболевания».

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Этиологические факторы, предрасполагающие к развитию предраковых заболеваний.
2. Классификация предраковых (предопухолевых) заболеваний красной каймы губ.
3. Болезнь Боуэна. Клинические признаки.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ**Классификация предраковых изменений красной каймы губ и слизистой оболочки рта
(А.Л. Машкиллейсон, 1970 г.)****I. Облигатные предраковые заболевания:**

1. Болезнь Боуэна и эритроплазия Кейра.
2. Бородавчатый или узелковый предрак красной каймы губ.
3. Абразивный преанцерозный хейлит Манганотти.
4. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы.

II. Факультативные предраковые заболевания с большей потенциальной злокачественностью:

1. Лейкоплакия эрозивная и веррукозная.
2. Папиллома и папилломатоз неба.
3. Кожный рог.
4. Кератоакантома.

III. Факультативные предраковые заболевания с меньшей потенциальной злокачественностью:

1. Лейкоплакия плоская.
2. Хронические язвы слизистой оболочки рта.
3. Эрозивные и гиперкератотические формы красной волчанки и красного плоского лишая красной каймы губ.
4. Хронические трещины губ.
5. Пострентгеновский хейлит и стоматит.
6. Метеорологический и актинический хейлиты.

Диагностика болезни Боуэна

Порядок обследования	Выявленные диагностические симптомы	Патогенетическое обоснование
1	2	3
А. ОПРОС БОЛЬНОГО		

I. Жалобы	1. Отсутствуют 2. Лёгкое жжение, болезненность	Больной не знает о своём заболевании. Нарушение целостности эпителия. Раздражение нервных окончаний химическими (пища), физическими (t°) и механическими факторами
II. Анамнез заболевания		
1. Пол	Чаще болеют мужчины	Возможна связь с более частым употреблением мужчинами алкоголя и курения
2. Возраст	От 45 до 70 лет	В пожилом и старческом возрасте нарастает вероятность предраковых изменений в эпителии под действием длительной травмы (химической, механической, физической)
3. Перенесённые и сопутствующие заболевания	Заболевания желудочно - кишечного тракта	Нарушается полноценное усвоение витаминов и, в частности, витамина А, обеспечивающего нормальную регенерацию эпителия
III. Развития заболевания		
4. Вредные	1. Курение 2. Злоупотребление алкоголем	Создаёт условия для длительного контакта слизистой оболочки рта с канцерогенными веществами табачного дыма, что ведёт к атипичным изменениям в клетках эпителия Частое употребление алкоголя вызывает стойкое расширение сосудов слизистой оболочки рта и повышает чувствительность эпителия к канцерогенному воздействию курения
1. Давность	От 2 месяцев до 2 лет	
2. Возможная	1. Без видимой	
заболевания	2. Длительная механическая травма слизистой оболочки рта (острым краем	Нарушает целостность эпителия. ведёт к предраковым изменениям в эпителиальных клетках

<p>Б. ОСМОТР БОЛЬНОГО</p> <p>И. Внешний осмотр</p> <p>Регионарные лимфатические узлы</p> <p>II. Осмотр полости рта</p> <p>1. Осмотр слизистой</p>	<p>зуба, протезом и т.</p> <p>Не изменены</p> <p>Чаще в задних отделах</p>	<p>Увеличение лимфатических узлов со стороны поражения возможно только в случае инвазивного роста опухоли и метастазирования в лимфоузлы</p> <p>Гистологическая картина</p>
<p>1</p>	<p>рта - на дужках, нёбе, языке, щеке ограниченное пятнисто узловое поражение. слегка западающее, размером от 1 см и более с красной велюровой иногда с вкраплениями гиперкератоза</p>	<p>соответствует внутриэпителиальному спиноцеллюлярному раку с сохранением целостности базальной мембраны - cancer in situ</p>

Лечение

Этапы лечения	Средства	Способ	Цель	Механизм действия
1	2	3	4	5
1.	-	Полное удаление участка поражения максимальным захватом окружающих здоровых тканей	Предупредить инвазивный рост и метастазирование опухоли	Полное удаление опухоли и последующий гистологический контроль позволяет диагностировать возможный инвазивный рост и скорректировать последующее лечение
2. Лучевая терапия	-	1. В случаях невозможности хирургического иссечения (из-за размеров локализации очага) после биопсии 2. После гистологического изучения очага поражения при выявлении инвазивного роста опухоли	Предупредить распространение процесса и метастазирование	Подавляет жизнедеятельность опухолевых клеток, разрушает ткань опухоли

Список основной и дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

4. Стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>

5. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

Дополнительная литература:

1. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
2. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
3. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
5. Фирсова И. В. COMPLAINTNESS AND INFORMEDNESS OF PATIENTS OF STOMATOLOGICAL PRACTICE [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
6. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.

Тестовый контроль знаний

1. Болезнь Боуэна относят к:

- 1) дерматозам
- 2) облигатным предракам
- 3) факультативным предракам
- 4) вирусным заболеваниям
- 5) аллергическим состояниям

2. Морфологические элементы при болезни Боуэна:

- 1) папула
- 2) пузырь
- 3) рубец
- 4) пятно
- 5) чешуйка

3. Методы лечения болезни Боуэна:

- 1) хирургический

- 2) терапевтический
- 3) физиотерапевтический
- 4) медикаментозный
- 5) ортопедический

4. К облигатным предракам красной каймы губ относятся:

- 1) лейкоплакия и папилломатоз
- 2) папилломатоз и кератоакантома
- 3) кератоакантома и кожный рог
- 4) кожный рог и болезнь Боуэна
- 5) ограниченный гиперкератоз и бородавчатый предрак

5. К нарушениям ороговения слизистой оболочки полости рта относятся:

- 1) папилломатоз
- 2) гиперкератоз
- 3) акантолиз
- 4) спонгиоз
- 5) баллонизирующая дегенерация

Ситуационные задачи

Ситуационная задача.

Мужчина 42 лет обратился к врачу с жалобами на наличие образования на языке, существующего около полугода, безболезненное. От самостоятельного применения эпителизирующих средств эффекта не наступило.

При осмотре: на правой боковой поверхности языка имеется ограниченное пятно застойно-красного цвета с бархатистой поверхностью размером 1 на 1,5 см с мелкими включениями гиперкератоза. Очаг поражения одиночный, несколько западающий по сравнению с окружающей слизистой. Отмечается атрофия сосочков в очаге поражения.

1. Перечислите заболевания со сходной симптоматикой.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больному?
3. Поставьте диагноз.
4. Какой из методов обследования будет решающим при постановке диагноза?
5. Какой метод лечения показан при данном заболевании?

Ролевая игра

Группа студентов распределяется по ролям:

1-й студент – «пациент» (обратился в клинику с жалобами, характерными для одной из форм предраковых заболеваний);

2-й студент – «медрегистратор» (знание и умение заполнять медицинскую документацию на стоматологического пациента);

3-й студент – «врач стоматолог-терапевт» (умение собрать жалобы и доложить результаты основных методов обследования при данной клинической ситуации; наметить план лечения).

Разработчик: доцент кафедры стоматологии ИНМФО, к.м.н., доцент Л.М. Гаврикова