

Методическая разработка семинара для ординаторов № 82

Тема: Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Бородавчатый предрак красной каймы губ.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО

Цель семинара: Научиться диагностировать и лечить бородавчатый предрак красной каймы губ.

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 ВолгГМУ.

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.

Список основной и дополнительной литературы:

Основная литература:

1. 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.
2. 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.studmedlib.ru>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная литература:

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. 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.
3. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
4. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
5. 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>
6. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).

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.Бородавчатый или узелковый предрак красной каймы губ, пат.анатомия, клиника, диагностика. диф. диагностика, лечение.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Бородавчатый предрак

Бородавчатый, или узелковый, предрак проявляется только на красной кайме губ в виде элемента полушаровидной формы, диаметром от 4 мм до 1 см. Узелок выступает над окружающей, не измененной в цвете слизистой оболочкой губы на 3-5 мм. Окраска узелка варьирует от нормального до синюшно-красного цвета, часто его поверхность покрыта плотно сидящими чешуйками. Внешне элемент напоминает бородавку или ороговевшую папиллomu, пальпация его безболезненна.

Довольно часто бородавчатый или узелковый предрак сочетается с актиническим, метеорологическим или glandулярным хейлитом. Течение заболевания быстрое, озлокачествление может произойти через 1—2 месяца после начала заболевания.

При малигнизации узелок внезапно увеличивается в размерах, усиливается ороговение, появляется уплотнение в основании или его изъязвление.

ДИАГНОСТИКА БОРОДАВЧАТОГО, ИЛИ УЗЕЛКОВОГО, ПРЕДРАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование симптомов
Опрос <i>жалобы</i>	Бородавка на губе	Пролиферативные процессы в эпителии губы
Анамнез <i>пол возраст</i> <i>вредные привычки</i> <i>профессиональные вредности</i>	Чаще у мужчин Лица среднего возраста (чаще до 50 лет) Курение Работа на открытом воздухе	У лиц среднего и более молодого возраста выше склонность к пролиферативным процессам в эпителии в ответ на действие раздражающих факторов Создает условия для постоянного контакта губы с канцерогенными продуктами сгорания табака
Развитие настоящего заболевания <i>давность заболевания</i> <i>возможная причина болезни</i>	От 1—2 месяцев до 3—5 лет Без видимой причины После механической травмы После затяжного герпеса На фоне постоянной сухости, шелушения и трещин губ	Процесс развивается быстро с ранней склонностью к озлокачанию Процесс может начаться на нижней или верхней губе в месте травмы (например, после пореза губы во время бритья) Под влиянием вируса герпеса возможны изменения в эпителии, провоцирующие пролиферативные или дегенеративные изменения Обусловлены метеорологическим хейлитом
Осмотр внешний осмотр регионарные лимфатические узлы	На красной кайме нижней губы полушаровидное ограниченное образование, возвышающееся над поверхностью, диаметром от 4 до 10 мм, плотноватой консистенции с основанием шире вершины, нормального	Резко ограниченная пролиферация плоского эпителия с расширением слоя шиповатых клеток. Гиперкератоз сочетается с паракератозом, всегда имеется полиморфизм эпителиальных клеток от слабого до резко выраженного, дис-кератоз. Иногда картина соответствует cancer in situ
Осмотр полости рта осмотр зубных рядов	Выявляет острые края зубов, травмирующих губу	Дополнительная травма губы может ускорить озлокачение
Дополнительные методы цитологический метод исследования проводят в случае	Соскоб со дна эрозии, трещины на поверхности образования Проводят после полного иссечения очага поражения	Позволяет найти атипичные клетки в случае трансформации в рак Позволяет диагностировать озлокачение

ЛЕЧЕНИЕ БОРОДАВЧАТОГО ИЛИ УЗЕЛКОВОГО ПРЕДРАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ

Этапы лечения	Средства лечения	Способ применения	Цель использования	Механизм действия

Хирургический	Хирургически й инструментари й	Иссечение в пределах здоровых тканей	Полное удаление очага поражения	Обязательный гистологический контроль позволит ис- ключить озлокачествление и инвазивный рост
----------------------	---	--	---------------------------------------	--