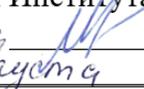


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:41
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**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»
№ 83**

Тема: Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель семинара: Научиться диагностировать и лечить ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы.

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

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. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы, пат.анатомия, клиника, диагностика. диф. диагностика, лечение
4. Хронические рецидивирующие трещины губ, пат.анатомия, клиника, диагностика. диф. диагностика, лечение

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

ОГРАНИЧЕННЫЙ ПРЕДРАКОВЫЙ ГИПЕРКЕРАТОЗ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ

Поражение представляет собой очаг гиперкератоза полигональной формы размером 0,2-0,5 мм, серовато-белого цвета, который покрыт плотно сидящими чешуйками, слегка возвышающимися над окружающей красной каймой губ. В большинстве случаев фоновое воспаление вокруг очага поражения выражено незначительно.

Участок гиперкератоза может существовать в первоначальном виде несколько лет, но иногда озлокачествление наступает в течение первого года болезни.

ДИАГНОСТИКА ОГРАНИЧЕННОГО ПРЕДРАКОВОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ

Порядок	Выявленные	Патогенетическое обоснование
Опрос <i>жалобы</i>	Постоянная корочка на губе	Гиперкератоз эпителия красной каймы может проявиться в виде чешуек на поверхности 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 Работа на предприятиях, связанная с переработкой нефтепродуктов, на химических производствах	В среднем и более молодом возрасте при действии хронического раздражителя эпителий чаще реагирует пролиферативными процессами (гиперкератоз) Является постоянным раздражающим фактором для слизистой оболочки рта и красной каймы губ Постоянное раздражающее воздействие на губы (чаще на нижнюю губу) инсоляции и метеорологических факторов Постоянный контакт кожи, слизистой оболочки и красной каймы губ с воздухом, насыщенным химическими реагентами, вызывает различные пролиферативные изменения и, в частности,

Развитие настоящего заболевания <i>давность заболевания возможные причины болезни</i>	От 1 года до 5—7 лет Без видимой причины После механической травмы На фоне постоянной сухости, шелушения и трещин губ	Обусловлены метеорологическим, glandулярным хейлитом
Осмотр <i>внешний осмотр регионарные лимфатические узлы</i>	На красной кайме нижней губы в боковых отделах резко ограниченный участок полигональной формы серовато-белого цвета за счет плотносидящих чешуек, имеет плоскую или слегка западающую поверхность. Воспаление в окружности отсутствует. Размер очага от 0,2 до 1,5 см Не изменены	Ограниченная пролиферация эпителия в глубь тканей с мощным гиперкератозом на поверхности. В эпителии картина дискератоза. Возможен <i>cancer in situ</i> Увеличение лимфоузлов со стороны поражения возможно в случае озлокачествления и метастазирования
Осмотр полости рта <i>осмотр слизистой оболочки рта осмотр зубных рядов</i>	На слизистой оболочке нижней губы видны красные точки выводных протоков слюнных желез, иногда с капельками слюны Выявляет острые края зубов, травмирующих губу	Гландулярный хейлит является дополнительным раздражителем, создает условия для постоянной мацерации нижней губы, что ведет к ее сухости и шелушению Хроническая механическая травма может усугубить развитие патологического процесса — ускорить его озлокачествление
Дополнительные методы исследования <i>гистологический метод</i>	Проводят после полного иссечения очага поражения	Позволяет выявить озлокачествление

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА
ОГРАНИЧЕННОГО ПРЕДРАКОВОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА
КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ**

Заболевание	Общие клинические	Отличительные признаки
Лейкоплакия	Очаг гиперкератоза располагается на красной кайме губы	Элемент поражения — пятно белого цвета, иногда бугристое, но без чешуек
Эксфолиативный хейлит	На красной кайме губы чешуйки	Чешуйками покрыта вся красная кайма губы. Чешуйки легко снимаются или имеют приподнятые края и плотно фиксируются в центре
Красная волчанка	Участок атрофии и гиперкератоза на красной кайме губы	Очаг атрофии и гиперкератоза более обширен, располагается на гиперемированной и ограниченно инфильтрированной красной кайме губ.
Плоский лишай	Участок гиперкератоза на красной кайме губы	Возможны типичные поражения на коже Гиперкератоз проявляется в виде ороговевших папул, сливающихся в кружевной рисунок. Очаг поражения располагается на красной кайме губы с развитием зоны Клейна
Озлокачествление ограниченного предракового гиперкератоза		Усиливается процесс ороговения, возможно появление эрозии, кровоточивости, уплотнения в основании

ЛЕЧЕНИЕ ОГРАНИЧЕННОГО ПРЕДРАКОВОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА

Этапы лечения	Средства лечения	Способ применения	Цель использования	Механизм действия
Хирургический	Хирургический инструментари и	Полное очага поражения	Полностью очаг поражения	Обязательный контроль позволит исключить озлокачествление (при озлокачествлении на- значают курс лучевой

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., Александрова 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 INFORMED PATIENTS IN 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. ОГРАНИЧЕННЫЙ ПРЕДРАКОВЫЙ ГИПЕРКЕРАТОЗ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ КЛИНИЧЕСКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- а) узел полушаровидной формы
- б) пигментированное пятно
- в) очаг ороговения полигональной формы
- г) поверхностную эрозию
- д) афту

2. ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ОГРАНИЧЕННОМ ПРЕДРАКОВОМ ГИПЕРКЕРАТОЗЕ:

- а) воспалительная инфильтрация
- б) наличие акантолитических клеток
- в) картина неспецифического воспаления
- г) акантолиз
- д) дискомплексация и полиморфизм шиповатых клеток

3. ЛЕЧЕНИЕ ОГРАНИЧЕННОГО ПРЕДРАКОВОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА И БОРОДАВЧАТОГО ПРЕДРАКА СВОДИТСЯ К:

- а) аппликациям кератопластиков
- б) электрокоагуляции
- в) антисептической обработке
- г) иглорефлексотерапии
- д) хирургическому удалению очага поражения

Ситуационная задача.

Мужчина 25 лет обратился к врачу с жалобами на длительно существующую трещину на красной кайме нижней губы, спонтанно исчезающую и быстро появляющуюся вновь на том же месте. Пациент отмечает болезненность при приёме пищи, улыбке, разговоре.

При осмотре: на нижней губе по центру имеется одиночная линейная трещина, покрытая кровянистыми корочками размером до 1,3 см. Очаг поражения болезненный при пальпации. Окружающая слизистая красной каймы гиперемирована, несколько отёчна.

1. Назовите диагноз.
2. Какие факторы способствуют появлению данной патологии?
3. Какие методы лечения показаны при данном заболевании?
4. Перечислите возможные признаки озлокачествления данной патологии.

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