



Организация ортопедической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области в мире

Хазратов Алишер

Джумаев Отабек

Аброров Набиходон

Муминов Жамшед

Самарканский государственный

медицинский университет

Аннотация: 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. Проведение профилактики, ранняя диагностика и лечение онкологических заболеваний у пациентов являются важным моментом в стоматологической практике. Согласно статистическим данным новообразования у пациентов регистрируются на III и IV стадии. 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.

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

Актуальными проблемами в предоставлении стоматологической помощи больным с новообразованиями являются:

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

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

Цель исследования. Проведение анализа по организации ортопедической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

Материалы и методы. 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. Кроме того, более безопасная анестезия, абляция опухоли через радиочастоту и радиохирургию открыли еще много вариантов и альтернатив для профессионалов в области эффективного лечения этой болезни.

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.

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.



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

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. Фуркатов, Ш., Хайдаркулов, И., Нарзиев, И., & Аъзамкулов, А. (2024).

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПАРОДОНТА: ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА АБУ АЛИ ИБН СИНО. SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR JURNALI, 1(6), 574- 581.

8. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. The Use of a Composite Synthetic Osteoplastic Substitute to Increase the Volume of the Alveolar Bone of the Jaws Before Dental Implantation //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 358-362.

9. Furkatov S. F., Khazratov A. I. THE CONSEQUENCES OF THE DILIGENCE OF THE SLAVIC EMOLlient FOR REPARATION PROSTHESES ASEPT PARODONTAL //Молодежный инновационный вестник. – 2023. – Т. 12. – №. S2. – С. 467-470.

10. Исматов Ф. А., Мустафоев А. А., Фуркатов Ш. Ф. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ АНТИВОСПОЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИЗЛЕЧЕНИЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО АЛЬВЕОЛИТА //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 1. – №. 12. – С. 49-57.

11. Rizaev, J.A., Khazratov, A. I., Furkatov Sh, F., Muxtorov, A. A., & Ziyadullaeva, M. S. (2023). Clinical and radiological characteristics of periodontic interweaves in patients with



chew recessional. European Journal of Interdisciplinary Research and Development, 11, 36-41.

12. Фуркатов Ш. Ф., Хатамова М. А. ПРИМЕНЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ НЕСЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. – 2023. – С. 814-820.

13. Rizaev, J. A., Rustamova, D. A., Khazratov, A. I., & Furkatov, S. F. (2022). The need of patients with systemic vasculitis and coronavirus infection in the treatment of periodontal diseases. Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnye informacionnye aspekty mediciny), 25(4), 40-45.

14. Bekmuratov L. R. et al. Cardiovascular diseases in patients with diabetes mellitus //Ta'lrim va rivojlanish tahlili onlayn ilmiy jurnali. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 193-198.

15. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. Radiation Research Methods as a Criterion For Assessing the Quality of Osteoregenerative After Sinus Lift //Best Journal of Innovation in Science, Research and Development. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 920-923.

16. Исхакова, З. Ш., Исхакова, Ф. Ш., Нарзиева, Д. Б., Абдуллаев, Т. З., & Фуркатов, Ш. Ф. (2023). Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей. Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences, 2(15), 43-48.