

ОЗОНОПРОФИЛАКТИКА ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У КУРИЛЬЩИКОВ

Ю.Н. ШИЛОВА, С.И. ТОКМАКОВА

ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Росздрава, г. Барнаул,

Цель исследования. Различные компоненты, входящие в состав табачного дыма рассматриваются как важные этиологические факторы предрака слизистой оболочки полости рта (СОПР). При этом знание начальных морфо-функциональных нарушений слизистой полости рта даст возможность оценить ранние изменения СОПР, что поможет решить задачу первичной профилактики заболеваний СОПР.

Материал и методы. В ходе работы обследован 261 человек без видимой патологии слизистой оболочки полости рта. Основную группу составили 120 курящих пациентов, выкуривающих 10–20 сигарет в день. Распределение в группе в зависимости от возраста: 17–35 лет – 34 больных, 36–60 лет – 40, 61 и старше – 46 человек. Контролем служили 141 человек, никогда не куривших. Объектом исследования служила слизистая оболочка губы, щеки, языка, десны и неба; с которых брали соскобы и смотрели состав цитогрaмм с подсчетом индекса дифференцировки клеток (ИДК) и кератинизации (ИК).

Результаты. При объективном обследовании слизистая оболочка в изучаемых участках полости рта имела бледно-розовый цвет, измененных сосудов и патологических элементов не выявлено. Установлено, что в молодом и пожилом возрасте наиболее подвержен влиянию курения неороговевающий эпителий слизистой полости рта. При цитологическом исследовании слизистой в цитогрaммах соскобов снижалась распространенность клеток 6 стадии дифференцировки, на фоне значительного увеличения доли эпителиоцитов 4-й стадии, что отражалось в достоверном уменьшении в данных возрастных группах индексов дифференцировки и кератинизации. На участках с ороговевающим эпителием достоверных изменений по сравнению с контролем в данных возрастных группах не выявлено. У курящих лиц зрелого возраста

наблюдалось нарушение барьерных функций эпителия слизистой полости рта на всех обследуемых участках. В цитогрaммах на неороговевающем эпителии встречаемость безъядерных клеток 6-й стадии снижалась, а на ороговевающим их процент повышалась, что являлось неблагоприятным прогностическим признаком. Индексы дифференцировки и кератинизации клеток на неороговевающем эпителии имели наименьшие значения среди всех обследуемых, а на участках с ороговевающим эпителием, напротив, были максимальными, происходило достоверное увеличение ИК и ИДК – в среднем на 30 % по сравнению с контрольной группой. Для коррекции выявленных нарушений и профилактики патологических изменений СОПР у 60 курящих лиц различного возраста использовалось озонированное оливковое масло в виде ванночек для полости рта. В результате озонпрофилактики отмечалось улучшение большинства морфофункциональных показателей. В группе молодых и пожилых лиц наблюдалась положительная динамика ИДК и ИК эпителия неороговевающих участков СОПР. В группе курящих людей зрелого возраста нормализовались ИДК и ИК, преимущественно на ороговевающем эпителии. В течение 3 лет за курящими пациентами проводилось динамическое наблюдение. На контрольных осмотрах лиц, использующих озонированное оливковое масло, заболеваний полости рта не выявлено, а в группе, где не проводилась профилактика, в 5 % случаев отмечались патологические изменения слизистой полости рта (лейкоплакия Таппейнера и плоская лейкоплакия нижней губы).

Выводы. Метод местной озонпрофилактики позволяет нормализовать возникшие изменения в слизистой у курящих людей и может быть рекомендован к широкому использованию для предупреждения развития заболеваний СОПР при табакокурении.