



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

2 (52) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

*Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

2 (52)

2023

Received: 20.01.2023
Accepted: 10.02.2023
Published: 10.02.2023

УДК 616.311-002-07-08

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ ПОЛОСТИ РТА

Хасанова Н.М., Абдурахманов М.М., Джураева Н.О.

Бухарский Государственный медицинский институт

✓ Резюме

Статья представляет обзор современных взглядов на факторы риска малигнизации лейкоплакии полости рта и новейшие методы диагностики и лечения этого заболевания. Указанные в данном литературном обзоре современные методы лечения лейкоплакии позволяют сделать вывод, что при выборе метода лечения следует учитывать клиническую форму лейкоплакии полости рта, а комплексный подход является ключом к эффективной терапии этого заболевания.

Ключевые слова: лейкоплакия полости рта, риск малигнизации, CO₂ - лазер, фотодинамическая терапия, криохирurgia.

OG'IZ LEYKOPLAKIYASINI DIAGNOSTIKA VA DAVOLASHNING ZAMONAVIY ASPEKTLARI

Xasanova N.M., Abdurahmonov M.M., Jo'raeva N.O.

Buxoro davlat tibbiyot instituti

✓ Rezyume

Maqolada og'iz leykoplakiyasining malignizatsiyasi uchun xavf omillari va ushbu kasallikni tashxislash va davolashning so'nggi usullari haqidagi zamonaviy qarashlar haqida umumiy ma'lumot berilgan. Ushbu adabiy sharhda keltirilgan leykoplakiyani davolashning zamonaviy usullari davolash usulini tanlashda og'iz leykoplakiyasining klinik shaklini hisobga olish kerak degan xulosaga kelishimizga imkon beradi va kompleks yondashuv ushbu kasallikni samarali davolashning kalitidir.

Kalit so'zlar: og'iz leykoplakiyasi, malignite xavfi, CO₂-lazer, fotodinamik terapiya, krioxirurgiya.

MODERN ASPECTS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF ORAL LEUKOPLAKIA

Khasanova N.M., Abdurakhmanov M.M., Juraeva N.O.

Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

The article presents an overview of modern views on the risk factors for malignancy of oral leukoplakia and the latest methods of diagnosis and treatment of this disease. The modern methods of treatment of leukoplakia indicated in this literature review allow us to conclude that when choosing a treatment method, the clinical form of oral leukoplakia should be taken into account, and an integrated approach is the key to effective therapy of this disease.

Keywords: oral leukoplakia, malignancy risk, CO₂ - laser, photodynamic therapy, cryosurgery.

Актуальность

Лейкоплакия – это хроническое заболевание слизистой оболочки полости рта (СОПР), и красной каймы губ, характеризующееся патологическим ороговением эпителия, которое возникает, как правило, в ответ на хроническое экзогенное раздражение [1].

Известно, что лейкоплакия относится к факультативным предраковым заболеваниям, частота малигнизации которых четко не определена и, по данным разных исследователей, варьирует от 15 до 70% [3-5], что заставляет стоматологов проявлять онкологическую настороженность [8].

Главной задачей является своевременное выявление факторов риска, а именно, ранняя диагностика лейкоплакии полости рта. Несмотря на современные инструментальные методы, диагностика посредством сбора анамнеза и визуальной инспекции остается основным методом [10,12]. Эти методы включают в себе иммуногистохимический и цитологический анализы. В патогенезе СОПР решающее значение имеет дисфункция цитокинового статуса. Цитокины – это биологически активные вещества, которые продуцируются клетками организма и являющиеся регуляторами межклеточных и межсистемных взаимодействий. Динамика самой болезни, прогноз и исход, во многом связаны с уровнем про- и противовоспалительных цитокинов [8].

Имеются литературные данные по исследованиям по оценке эффективности биомаркера фактора некроза опухоли (ФНО- α) и тумор-ассоциированного макрофага (ТАМ), в качестве биомаркеров лейкоплакии полости рта и других предраковых поражений. Обосновано, что ФНО- α и ТАМ могут быть использованы для диагностики лейкоплакии полости рта и наблюдения ее преобразования в злокачественное новообразование [19,21,27]. В настоящее время исследованиями определено, что в ротовой жидкости информации для цитологического анализа больше, чем информации в мазках соскоба [20,23,28,29]. Эти два диагностических теста для диагностики лейкоплакии являются современными и востребованными в последние годы.

Так как лейкоплакия слизистой оболочки полости рта является полиэтиологичным заболеванием, лечение пациентов должно быть комплексным, воздействующим на все известные патогенетические звенья. Пациентам с установленным диагнозом лейкоплакии СОПР проводят обследование для выявления сопутствующей патологии [7,9]. Своевременное лечение сопутствующих заболеваний значительно повышает результативность комплексной терапии этой патологии [7]. Основными методами лечения являются: профессиональная гигиена полости рта, санация и устранение воздействия различных химических и физических раздражающих факторов [11].

В связи с нарушениями метаболизма больным с лейкоплакией показана витаминотерапия. Местное и общее применение витаминов А, Е и некоторых витаминов группы В, является стандартом лечения различных форм лейкоплакии [6].

Традиционным является местная аппликационная терапия с применением 3,44 % раствор ретинола ацетата, и 30% раствора токоферола, что приводит к истончению поражённых гиперкератозом очагов, нормализации метаболических процессов эпителия и функционирования мембран клеток поражённых участков. В качестве комплексной витаминотерапии рекомендуется также применение 3,44% ретинола ацетата, внутрь по 6-8 капель 2 раза в день и 30% токоферола 3-5 капель в день в течение месяца [2].

A.S. Ribeiro и соавторы изучили эффективность местного применения бета-каротина, который является предшественником витамина А и мощным антиоксидантом. Бета-каротин являясь естественным иммуностимулятором, действующим неспецифично и повышающим иммунный потенциал организма оказался достаточно эффективным [25].

Веррукозная или эрозивно-язвенная форма лейкоплакии СОПР, требует радикального лечения, с использованием современных хирургических подходов.

Лазерный метод лечения лейкоплакии полости рта обрел популярность вследствие того, что он позволяет удалить очаг поражения аккуратно, без кровотечения и не требует предварительной подготовки. Исследования показали, что углекислотный лазер является достаточно эффективным в лечении лейкоплакии полости рта и дает явный положительный результат при лечении веррукозной формы лейкоплакии, локализованной на десне и языке [13,16,17,18].

Доказано, что в отличие от традиционного хирургического удаления очагов веррукозной лейкоплакии, лазерное удаление проходит без использования швов, образования

послеоперационного отека и кровотечения, что делает лазерный метод распространенным среди пациентов. Поэтому традиционная хирургия постепенно уходит на второй план в связи с достаточно большой эффективностью лазерных методов и криохирургии.

Р. Carvalho Nogueira и соавторы сделали вывод, что криохирургия показала себя как достойный альтернативный метод лечения лейкоплакии, т.к. является безболезненной и обеспечивает низкий уровень постхирургической инфекции [15]. Напротив, М. Natekar отметил высокую эффективность диодного лазера в сравнении с криохирургией [22]. Несмотря на различие мнений, лазерные методы и криохирургия на сегодняшний день стоят почти на одной ступени, благодаря положительным свойствам, которые стали их преимуществами по сравнению с традиционной хирургией.

В последние годы отмечено увеличение интереса к фотодинамической терапии (ФДТ). Данный метод основан на применении светочувствительных веществ - фотосенсибилизаторов, которые вводятся внутривенно, перорально и аппликационно, и воздействия на пораженные участки видимого света определенной длины волны [14,30]. ФДТ является инновационным методом и имеет лучшую эффективность при лечении веррукозной формы лейкоплакии СОПР [24,26,31]. ФДТ является малоэффективной при использовании в лечении обширных и кератинизированных форм лейкоплакии. Поэтому некоторые авторы, рекомендуют, для повышения результатов лечения обширных и кератинизированных форм лейкоплакии использовать ФДТ в сочетании с углекислотным лазером [32,33].

Заключение

Как было сказано выше, лейкоплакия является факультативным предраковым заболеванием, что требует особого внимания и бдительности, а также знания современных методов диагностики. Вышеперечисленные в литературном обзоре современные методы лечения лейкоплакии позволяют сделать вывод, что при выборе метода лечения следует учитывать клиническую форму лейкоплакии СОПР, а комплексная профилактика и лечение является основным звеном в достижении хороших результатов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта Москва: ГЕОТАР-мед, 2015. -256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4
2. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. Часть 3: Заболевания слизистой оболочки полости рта. /Барер Г.М. /М.: ГЭОТАР - Медиа ,2005. - С.54 - 63. ISBN: 978-5-9704-0092-0
3. Банченко Г.В. Проблемы заболеваний слизистой оболочки полости рта /Г.В. Банченко //Зубоврачебный вестник. 1993. -№ 1. -С. 13-18.
4. Банченко Г.В. Сочетанные заболевания слизистой оболочки полости рта и внутренних органов /М.: Медицина, 1979. -190 с.
5. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека /В.Л. Быков. - Москва: ГЕОТАР-мед, 2014. - 624 с. ISBN 978-5-9704-3011-8
6. Клиническая патофизиология для стоматолога / В.Т. Долгих, И.Е. Матусов, В.И. Чесноков и др. /М.; Н. Новгород, 2000. - 200 с.
7. Луцкая, И.К. Заболевания слизистой оболочки полости рта / И.К. Луцкая. /М.: Медлит, 2006. - 288 с.
8. Мещерякова, Ю.Г. Своевременное выявление онкологических заболеваний в полости рта /Миляев С.В., Леонова О.М. //Молодой ученый. - 2018.-№7.- С.105-113
9. Микробиоценоз полости рта в норме и патологии / И.И. Олейник, В.Н. Покровский, В.Н. Царев и др. // Тез. докл. VI Всерос. съезда микробиологов и паразитологов. М., 1991. - С. 120-122.
10. Рабинович И.М. Новые возможности диагностики лейкоплакии слизистой оболочки полости рта. / Рабинович И.М., Рабинович О.Ф., Островский А.Д. // Стоматология. -2007. - Спецвыпуск. - с. 37-40.
11. Улитовский С. Средства индивидуальной гигиены полости рта. /Улитовский С. /Человек. - 2002.
12. Фомина Ю.В., Оптическая когерентная томография в диагностике заболеваний слизистой

- оболочки рта /Фомина Ю.В., Гажва С.И. //Нижегородский медицинский журнал - приложение «Стоматология». - 2003 г. - с.122-124
13. Treatment results of CO2 laser vaporisation in a cohort of 35 patients with oral leukoplakia./ Brouns E.R., Baart J.A., Karagozoglu K.H., Aartman I.H., Bloemena E., van der Waal I. //Oral Dis. -2013
 14. Photodynamic therapy guidelines for the management of oral leucoplakia. /Chen Q., Dan H., Tang F., Wang J., Li X., Cheng J., Zhao H., Zeng X. // Int J Oral Sci. 2019
 15. Cryosurgery with refrigerant gas as a therapeutic option for the treatment of leukoplakia: a case report. /Carvalho Nogueira P.T., Brasil O. Jr., Albuquerque Neto A.D., Nogueira Filho L.L., Souza B.L., Laureano Filho J.R. // Gen Dent.- 2016.
 16. Chainani-Wu N. A case report of conservative management of extensive proliferative verrucous leukoplakia using a carbon dioxide laser. /Chainani-Wu N., Purnell D.M., Silverman S.Jr. // Photomed Laser Surg. - 2013.
 17. Mogedas-Vegara A. Oral leukoplakia treatment with the carbon dioxide laser: A systematic review of the literature. /Mogedas-Vegara A., Hueto-Madrid J.A., Chimenos-Kustner E., Bescos-Atm C. // J Craniomaxillofac Surg. - 2016.
 18. Mogedas-Vegara A. The treatment of oral leukoplakia with the CO2 laser: A retrospective study of 65 patients. /Mogedas-Vegara A., Hueto-Madrid J.A., Chimenos-Kustner E., Bescos-Atm C. // J Craniomaxillofac Surg. - 2015.
 19. Mori K. Tumor-associated macrophages in oral premalignant lesions coexpress CD163 and STAT1 in a Th1-dominated microenvironment. /Mori K., Haraguchi S., Hiori M., Shimada J., Ohmori Y. // BMC Cancer. 2015 Aug 5
 20. Mulki S. Oral rinse-based cytology and conventional exfoliative cytology: a comparative study. /Mulki S., Shetty P., Pai P. //J Cancer Res Ther. 2015
 21. Nandan SR.K. Salivary Tumour Necrosis Factor- α as a Biomarker in Oral Leukoplakia and Oral Squamous Cell Carcinoma. /Nandan SR.K., Kulkarni P.G. // Asian Pac J Cancer Prev. 2019
 22. A comparative evaluation: Oral leukoplakia surgical management using diode laser, CO2 laser, and cryosurgery. /Natekar M., Raghuveer H.P., Rayapati D., Shbha E.S., Prashanth N.T., Rangan V., Panicker A.G. // J Clin Exp Dent. - 2017.
 23. Pereira T. Comparative analysis of oral rinse-based cytology and conventional exfoliative cytology: A pilot study. /Pereira T., Kesarkar K., Tamgadge A., Bhalarao S., Shetty S //J Cancer Res Ther. 2018 Jul-Sep.
 24. Pietruska M. Clinical evaluation of photodynamic therapy efficacy in the treatment of oral leukoplakia. /Pietruska M., Sobaniec S., Bernaczyk P., Cholewa M. // Photodiagnosis Photodyn Ther. - 2014.
 25. Ribeiro A.S. A review of the nonsurgical treatment of oral leukoplakia. /Ribeiro A.S., Salles P.R., da Silva T.A., Mesquita R.A. // Int J Dent - 2010.
 26. Romeo U. Proliferative verrucous leukoplakia treated with the photodynamic therapy: a case report. /Romeo U., Russo N., Palaia G. // Ann Stomatol (Roma). - 2014.
 27. Intraepithelial CD163+ macrophages in tongue leukoplakia biopsy: A promising tool for cancer screening. /Shigeoka M., Koma Y.I., Kodama T., Nishio M., Akashi M., Yokozaki H. // Oral Dis. 2019 Dec 30.
 28. Exfoliative cytology for oral precancer diagnosis. /Sahu A., Gera P., Pai V., Dubey A., Tyagi G., Waghmare M., Pagare S., Mahimkar M., Murali Krishna C. // J Biomed Opt. 2017
 29. Shaila M. A new approach to exfoliative cytology: A comparative cytomorphometric study. /Shaila M., Shetty P., Pai P //Indian J Cancer. 2016 Jan-Mar
 30. Selvam N.P. Treatment of oral leukoplakia with photodynamic therapy: A pilot study. /Selvam N.P., Sadaksharam J., Singaravelu G., Ramu R. // J Cancer Res Ther.- 2015.
 31. Vohra F. Efficacy of photodynamic therapy in the management of oral premalignant lesions. A systematic review. /Vohra F., Kheraif A.A., Qadri T. // Photodiagnosis Photodyn Ther. - 2015.
 32. The Combination of Photodynamic Therapy and Fractional CO2 Laser for Oral Leukoplakia: Case Series. /Yao Y., Shen X., Shi L., Tang G., Wu L. // Photodiagnosis Photodyn Ther. -2019.
 33. Treatment of oral refractory large area mucosal leukoplakia with CO2 laser combined with photodynamic therapy: Case report./ Zhang Y., Zhang L., Yang D., Zhang G., Wang X. //Photodiagnosis Photodyn Ther. - 2017.

Поступила 20.01.2023