

ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΜΠΑΓΕΙΣ ΟΓΚΟΥΣ ΥΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Πηνελόπη Πετροπούλου, Χειρ.Οδοντίατρος-Περιοδοντολόγος, MSc,PhDc

Γεώργιος Γκούμας , Παθολόγος-Ογκολόγος , Επιμελητής Α' Ογκολογική Κλινική ΓΟΝΚ, MSc, PhDc

ABSTRACT

Η αξιολόγηση της στοματικής υγείας είναι η πρώτη διαδικασία που βοηθά στη βελτίωση της στοματικής υγείας. Κατά την αξιολόγηση της στοματικής υγείας ελέγχουμε προσεκτικά και τμηματικά για πόνο και ρωγμές στις γωνίες του στόματος, ανώμαλη υφή και χρώμα χειλέων, επώδυνες, πρησμένες ή φλεγμονώδεις περιοχές στη γλώσσα, ανωμαλίες στην όψη και την ψηλάφηση των παρειών, της υπερώας, του στοματοφάρυγγα, των σιελογόνων αδένων, κακή αναπνοή, γεύση ή κατάποση, έλλειψη σάλιου και ξηροστομία ή παχύρρευστο σάλιο . Πρησμένα κόκκινα ούλα που αιμορραγούν εύκολα στο βούρτσισμα, χαλαρά ή σπασμένα δόντια ή εκτεθειμένες ρίζες δοντιών στη στοματική κοιλότητα που χρειάζονται εξαγωγή, πόνος στο στόμα ή ευαισθησία των δοντιών, δυσκολία στο φαγητό ή/και στην ομιλία, κακή στοματική υγιεινή, τερηδονισμένα δόντια, σφραγίσματα που χρειάζονται αλλαγή, ακατάλληλες προσθετικές εργασίες, ανωμαλίες στην σύγκλειση ή/και στην κροταφογναθική διάρθρωση. Στόχος μας πρέπει να είναι «η σταθεροποίηση της υγείας» του στόματος κατά την διάρκεια των αντινεοπλασματικών θεραπειών, ώστε να ολοκληρωθούν απρόσκοπτα και έγκαιρα. Οι επιπλοκές στη στοματική κοιλότητα είναι παρόμοιες κατά τη αντινεοπλασματική θεραπεία, με πολλά κοινά χαρακτηριστικά, ανεξάρτητα από τον τύπο του καρκίνου . Σε ορισμένες περιπτώσεις, όταν οι στοματικές επιπλοκές είναι σοβαρές, τα αποτελέσματα για τη θεραπεία του καρκίνου μπορεί να είναι σημαντικά και να χρειαστεί να μειωθούν οι δόσεις θεραπείας, τα προγράμματα θεραπείας ενδέχεται να αλλάξουν, η θεραπεία μπορεί να καθυστερήσει ή μπορεί να διακοπεί εντελώς. Η σοβαρότητα των παρενεργειών φαίνεται να εξαρτάται από την ατομική απόκριση και την ίδια τη θεραπεία του καρκίνου.

CONTACT

PINELOPI PETROPOULOU
UNIVERSITY OF WEST ATTICA
Email: ppetropoulou@uniwa.gr
Phone: +30 6974721824
Website: <https://www.dentalathens.gr>

INTRODUCTION

- Η έντονη και εκτεταμένη επίπτωση των αντινέο-πλασματικών θεραπειών στην περιοχή του στόματος, κατά την διάρκεια και μετά το πέρας τους, έχει πλέον αναγνωριστεί διεθνώς.
- Επιπλοκές στο στόμα θα εμφανίσουν όλοι σχεδόν οι ασθενείς που υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία κακοήθων όγκων κεφαλής - τραχήλου αλλά και οι ασθενείς που λαμβάνουν άλλου είδους αντινεοπλασματική θεραπεία, ανάλογα και με την κατάσταση της στοματικής τους υγείας.

METHODS AND MATERIALS

- Σκοπός της έρευνας είναι η ανάδειξη του ρόλου των στοματικών επιπλοκών στη ποιότητα υγείας και ζωής των ογκολογικών ασθενών που λαμβάνουν αντινεοπλασματική θεραπεία.
- Διενεργήθηκε κλινική μελέτη στοματικής υγείας ογκολογικών ασθενών με συμπαγείς όγκους (μαστός - παχύ έντερο - πνεύμονας) υπό θεραπεία, στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς (ΓΟΝΚ).

RESULTS

- Ουλίτιδα, περιοδοντίτιδα, τερηδονισμένα δόντια, κακότεχνες εμφράξεις και προσθετικές εργασίες συμβάλλουν στην ανάπτυξη τοπικών λοιμώξεων, αποτελούν εστίες για συστηματικές λοιμώξεις και συστήνεται να θεραπεύονται πριν την έναρξη της αντινεοπλασματικής θεραπείας.
- Στοματικές επιπλοκές που περιγράφονται κατά την αντινεοπλασματική θεραπεία είναι οι καντιντιάσεις , η βλεννογονίτιδα, οι ερπητικές και βακτηριακές λοιμώξεις, η δυσγευσία, η δυσκαταποσία, η ξηροστομία και η οστεονέκρωση των γνάθων.
- Ο βαθμός νοσηρότητας συνδέεται άμεσα με το επίπεδο της στοματικής υγείας του ασθενούς και με την παρακολούθηση του από ειδικό κατά την διάρκεια της θεραπείας .

RESULTS

- Οδοντικά - περιοδοντικά αποστήματα αναπτύσσονται σε ασθενείς με πτωχή στοματική υγιεινή, σε συμπτωματικά δόντια που δεν αντιμετωπίστηκαν.
- Η ξηροστομία εμφανίζεται σε μεγάλο ποσοστό, επηρεάζει αρνητικά όλες τις λειτουργίες του στόματος και αποτελεί κατάλληλο έδαφος για την ανάπτυξη λοιμώξεων ενώ η βλεννογονίτιδα έχει άμεση σχέση με την ανάπτυξη συστηματικών και ερπητικών λοιμώξεων.
- Η οστεοακτινονέκρωση των γνάθων είναι σημαντική χρόνια επιπλοκή , εμφανίζεται πιο συχνά σε ασθενείς με πτωχή στοματική υγεία που έχουν πραγματοποιήσει οδοντιατρικές παρεμβάσεις μετά την έναρξη της ακτινοθεραπείας.

DISCUSSION

Συμπερασματικά, όλα τα μέλη της διεπαγγελματικής ομάδας υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένων των κλινικών ιατρών, των βοηθών ιατρών, των ειδικών, των νοσηλευτών, των φαρμακοποιών, των επαγγελματιών ψυχικής υγείας, των θεραπειών και λοιπού προσωπικού υγειονομικής περίθαλψης, πρέπει να αναγνωρίσουν την έννοια της ποιότητας ζωής.

Είναι σημαντικό να θυμόμαστε ότι η ομάδα θεραπεύει ένα άτομο, όχι το σύνολο των εργαστηριακών δεικτών ή παθολογίας, και οι θεραπευτικοί στόχοι πρέπει να έχουν κατά νου την ποιότητα ζωής του ασθενούς και να επικεντρώνονται σε αυτό το αποτέλεσμα σε συνδυασμό με την αντιμετώπιση των ιατρικών αναγκών.

CONCLUSIONS

Η έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση στοματικών επιπλοκών κατά την διάρκεια της αντικαρκινικής θεραπείας είναι κρίσιμη, για την χορήγηση και περάτωσή της εντός του προγραμματισμένου χρόνου , ώστε να επιτευχθεί το επιθυμητό αποτέλεσμα από την διεπιστημονική ομάδα θεραπείας, μείωση της νοσηρότητας και διατήρηση της ποιότητας της ζωής του ήδη βεβαρημένου καρκινοπαθούς.

REFERENCES

- **Mrinalini Singh (2023).** Self-reported Oral Health using WHO's Oral Health Assessment Questionnaire. International Dental Journal, 73(1) ISSN 0020-6539,
- **Elad S. et al.(2022)** The broadening scope of oral mucositis and oral ulcerative mucosal toxicities of anticancer therapies. CA Cancer J. Clin
- **Foncea C,** von Bischoffshausen K, Teuber C, Ramírez H, Goñi I, Sánchez C, Retamal IN, Vargas A.(**2020**). Osteonecrosis de los maxilares asociada a medicamentos: revisión de la literatura y propuesta para la prevención y. Rev Med Chil



Figure 1. Παραμελημένη στοματική κοιλότητα.



Figure 2. Βλεννογονίτιδα βαθμού ΙΙΙ .



Figure 3. Καντιντίαση στόματος .



Figure 4. Βακτηριακές Λοιμώξεις .

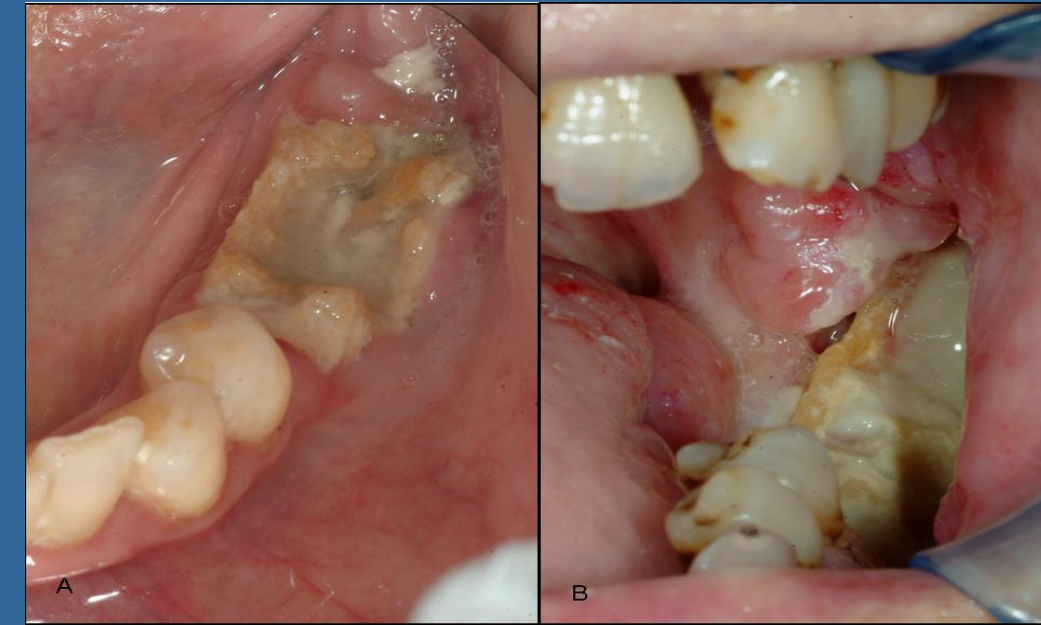


Figure 5..Οστεονέκρωση κάτω γνάθου



Figure 6. Οστεωνέκρωση άνω γνάθου .