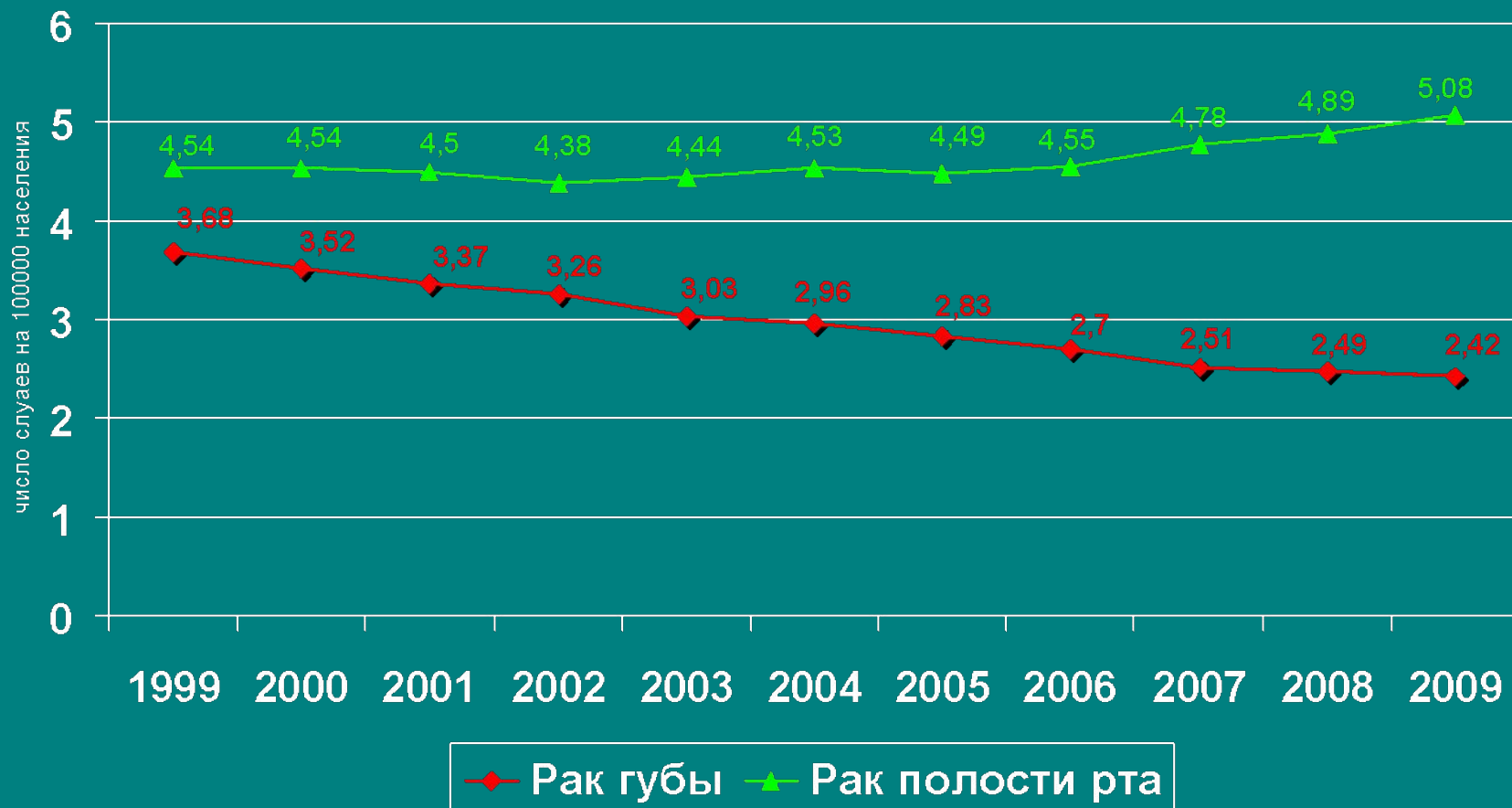


ГОУ ВПО Рязанский государственный
медицинский университет им. акад. И.П.Павлова
Кафедра онкологии с курсом лучевой диагностики ФПДО

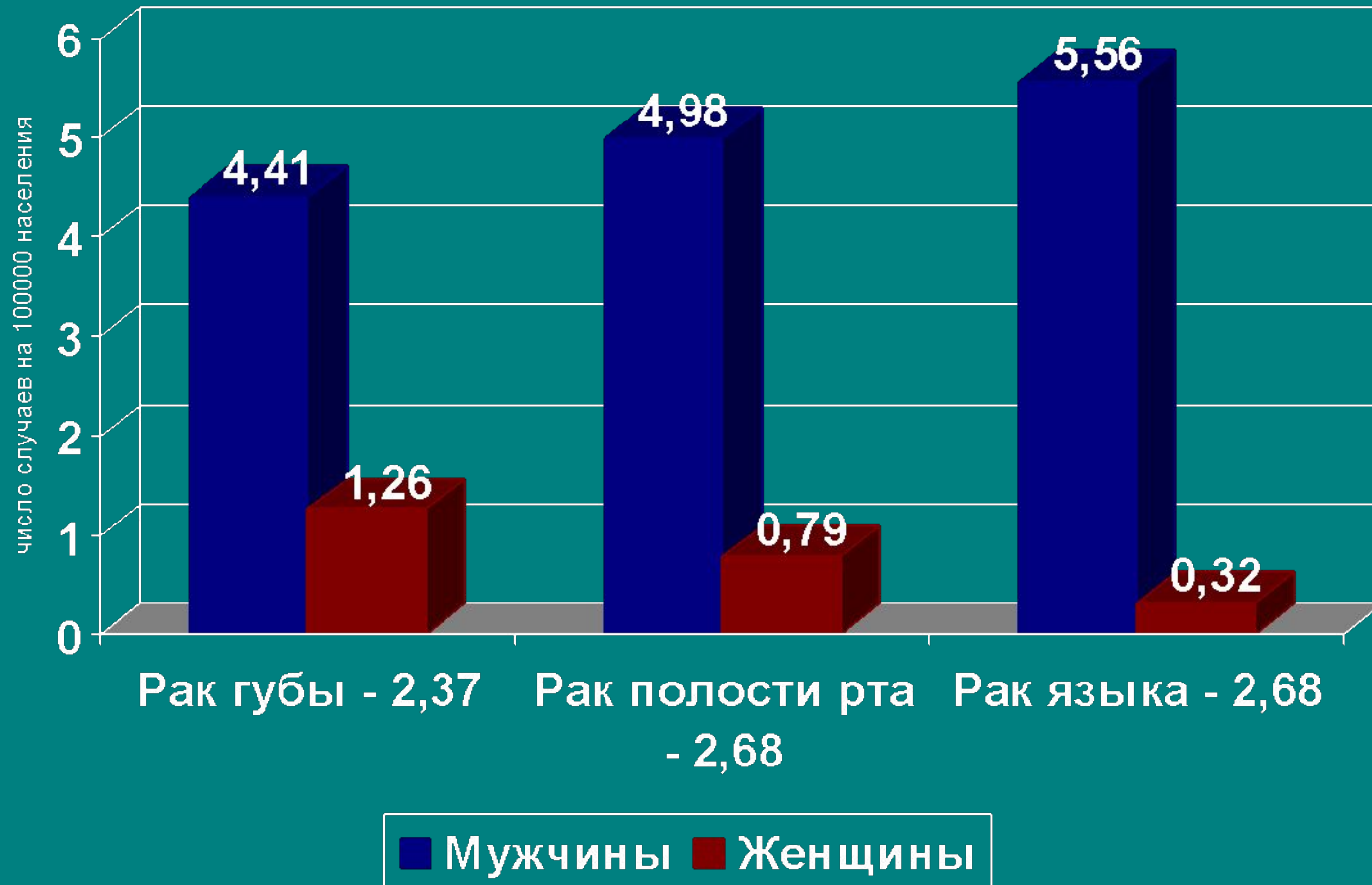
Опухоли нижней губы, языка и полости рта

К.м.н. Головкин Е.Ю.

Заболеваемость в РФ 1999-2009 гг.



Заболееваемость в Рязанской области в 2009 году



Факторы риска

- Курение
- Алкоголь
- Хроническая механическая травма (кариозные зубы, протезы)
- Метеорологические факторы

Гистологическая классификация (1974)

Опухоли губы, полости рта и ротоглотки

I. Опухоли,
исходящие
из многослойного
плоского эпителия

Доброкачественные
Плоскоклеточная папиллома

- Злокачественные
1. Интраэпителиальная карцинома (*in situ*)
 2. **Плоскоклеточный рак**
 3. Разновидности плоскоклеточного рака:
а) веррукозная карцинома;
б) веретенклеточная карцинома;
в) лимфоэпителиома

II. Опухоли,
исходящие
из железистого
эпителия

- Доброкачественные
1. Фиброма
 2. Липома
 3. Лейомиома
 4. Рабдомиома
 5. Хондрома
 6. Остеохондрома
 7. Гемангиома
 8. Доброкачественная гемангиоэндотелиома
 9. Доброкачественная гемангиоперицитомма

III. Опухоли,
исходящие
из мягких тканей

- Злокачественные
1. Фибросаркома
 2. Липосаркома
 3. Лейомиосаркома
 4. Рабдомиосаркома
 5. Хондросаркома
 6. Злокачественная гемангиоэндотелиома
 7. Злокачественная гемангиоперицитомма
 8. Злокачественная лимфангиоэндотелиома
 9. Злокачественная шваннома

Гистологическая классификация (1974)

(продолжение)

Опухоли губы, полости рта и ротоглотки

V. Опухоли спорного или неясного генеза

VI. Неклассифицированные опухоли

VII. Опухелеподобные заболевания

IV. Опухоли, исходящие из меланогенной системы

Доброкачественные

- Пигментный невус
- Непигментный невус

Злокачественная меланома

Доброкачественные

1. Миксома
2. Зернисто-клеточная опухоль (зернисто-клеточная миобластома)
3. Врожденная «миобластома»

Злокачественные

1. Злокачественная зернисто-клеточная опухоль
2. Альвеолярная мягкотканная саркома
3. Саркома Копоши

1. Обычная бородавка
2. Сосочковая гиперплазия
3. Доброкачественное лимфоэпителиальное поражение
4. Слизистая киста
5. Фброзное разрастание
6. Врожденный фиброматоз
7. Ксантогранулема
8. Периферическая гигантоклеточная гранулема (эпулид)
9. Травматическая неврома
10. нейрофиброматоз

Рак нижней губы

Предраковые заболевания

Облигатные

- Бородавчатый предрак
- Ограниченный гиперкератоз
 - а) продуктивная форма
 - б) деструктивная форма
- Хейлит Манганотти

Факультативные

- Веррукозная лейкоплакия
- Кератоакантома
- Кожный рог
- Папиллома
- Эрозивно-язвенная и гиперкератотическая форма СКВ и красного плоского лишая
- Постлучевой хейлит, стоматит

Предраковые заболевания



Ограниченный гиперкератоз
(продуктивная форма)

Предраковые заболевания



Папиллома

Классификация по системе TNM

T – первичная опухоль

- Tx – определить в полной мере распространённость первичной опухоли невозможно
- Tis – преинвазивная карцинома (in situ)
- T0 – первичная опухоль не определяется
- T1 – опухоль в пределах губы, ≤ 2 см в наибольшем измерении
- T2 – опухоль в пределах губы, > 2 см, но ≤ 4 см в наибольшем измерении
- T3 – опухоль в пределах губы, > 4 см в наибольшем измерении
- T4 – опухоль распространяется на соседние органы: кость, язык, кожу шеи

N – лимфатические узлы

- Nx – недостаточно данных для оценки л/узлов
- N1 – метастаз в лимфоузел на стороне поражения < 3 см
- N2 – метастаз в лимфоузел на стороне поражения ≥ 3 см, < 6 см
метастазы в лимфоузлы с обеих сторон или с противоположной стороны < 6 см
- N3 – метастазы в лимфоузлы > 6 см

M – отдалённые метастазы

- Mx – недостаточно данных для оценки отдалённых метастазов
- M0 – отдалённых метастазов нет
- M1 – есть отдалённые метастазы

Группировка по стадиям

Стадия I T1N0M0

Стадия II T2N0M0

Стадия III T3N0M0

T1-3N1M0

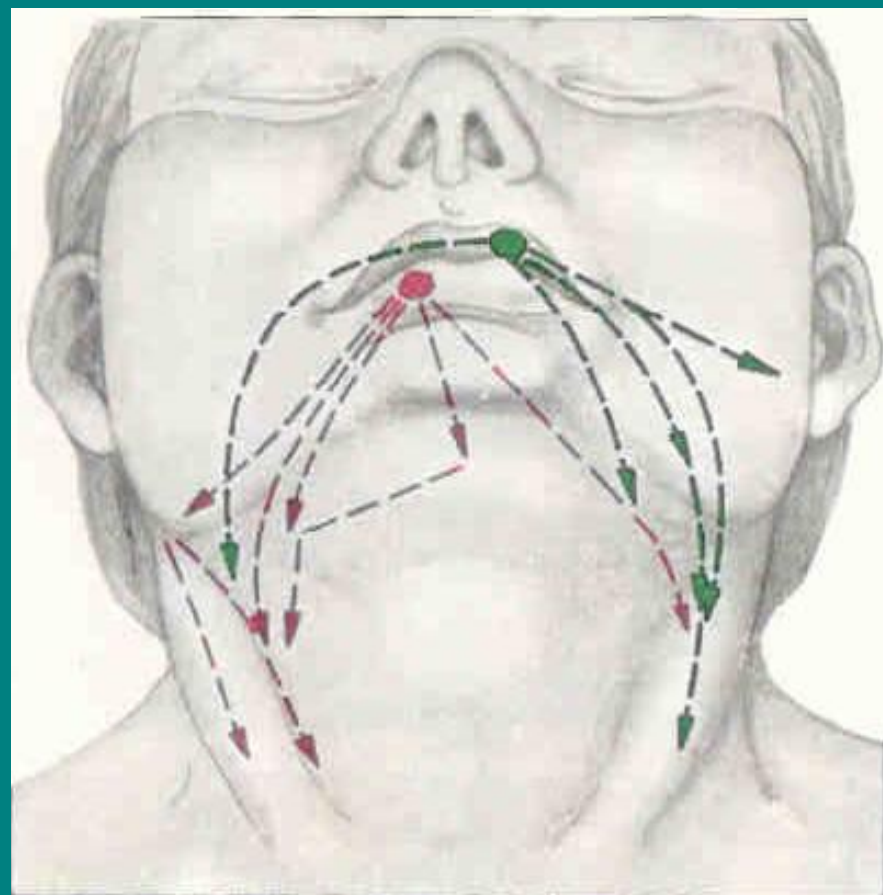
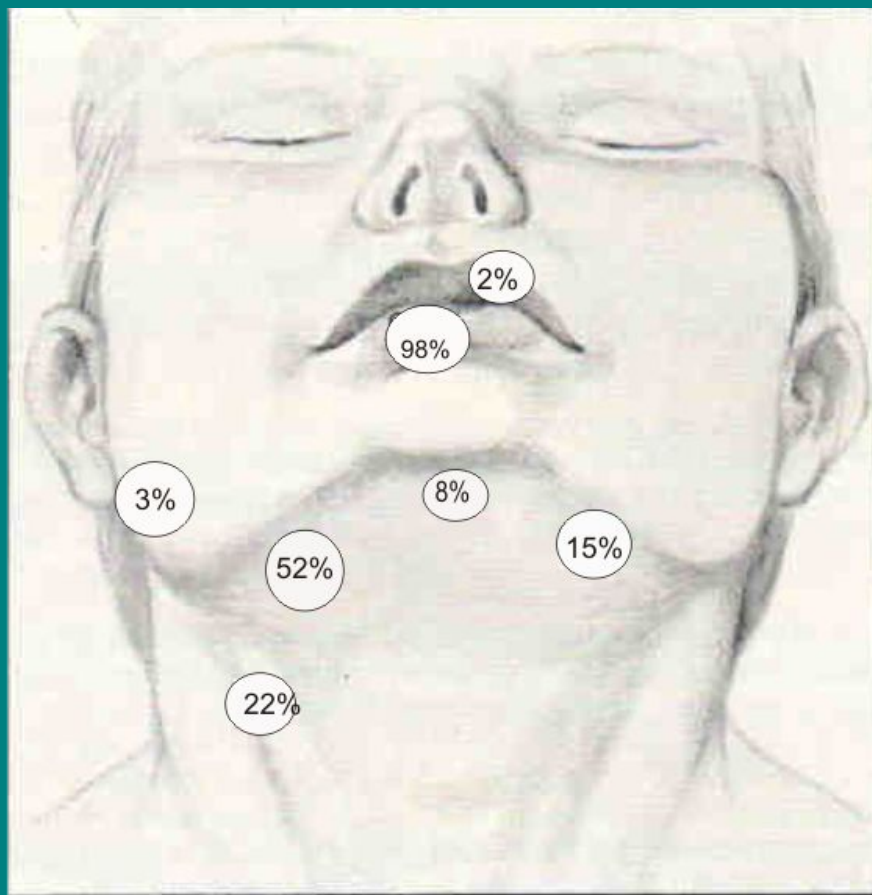
Стадия IV T4N0-1M0

ЛюбаяTN2-3M0

ЛюбаяTЛюбаяNM1

Локализация опухоли

Лимфогенное метастазирование



Клинические формы

Экзофитные

- Папиллярная
- Фунгозная

Эндофитные

- Язвенная
- Язвенно-инфильтративная

Клиника рака нижней губы



Папиллярная форма

Клиника рака нижней губы



Фунгозная (бородавчатая) форма

Клиника рака нижней губы



Язвенно-инфильтративная форма

Клиника рака нижней губы



Распространённый рак –
язвенно-инфильтративная форма

Диагностика рака нижней губы

Первичная

- Биопсия опухоли
- Пункционная биопсия лимфатических узлов

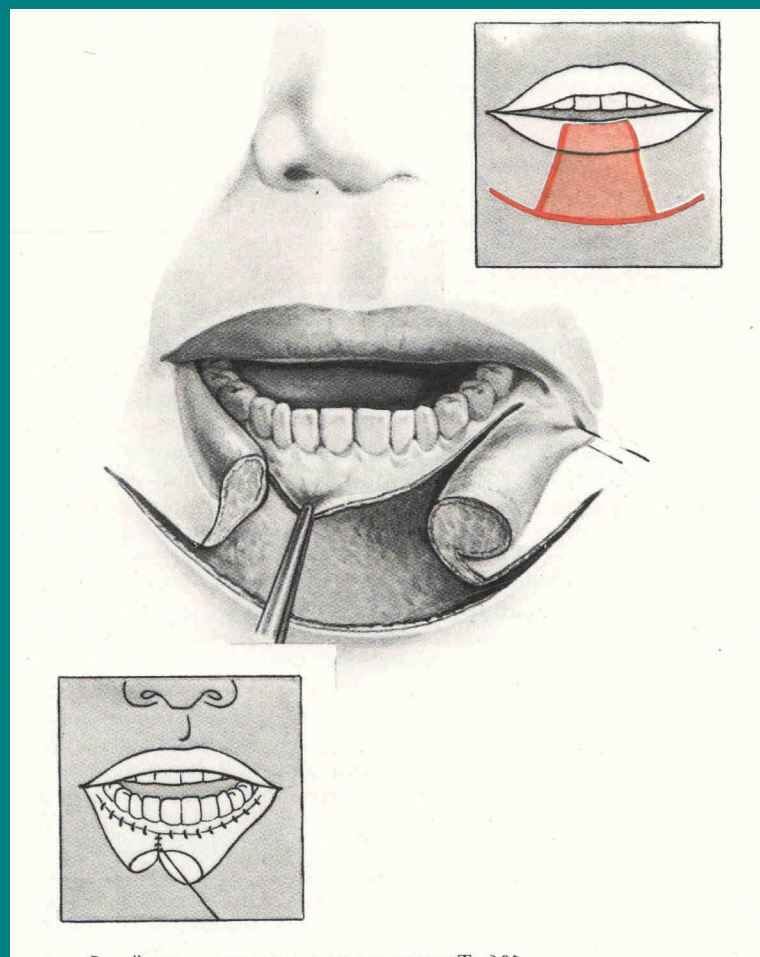
Уточняющая

- Ультразвуковое исследование шеи
- Рентгенография грудной клетки

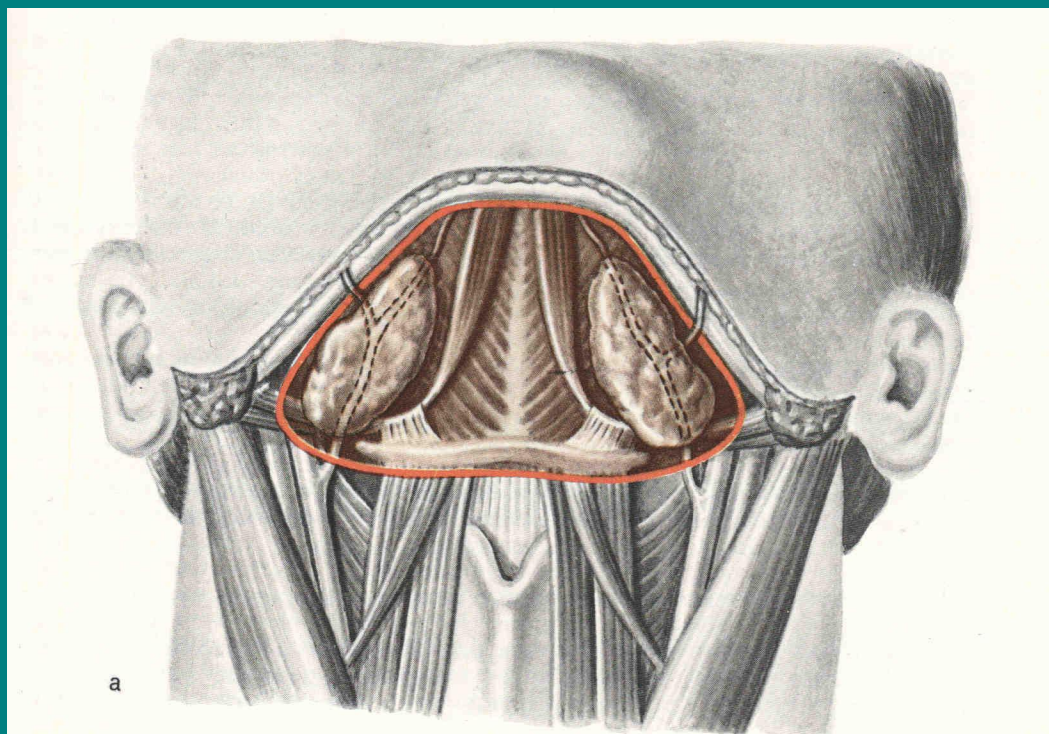
Лечение рака нижней губы

- Лучевое
- Хирургическое
- Криогенное

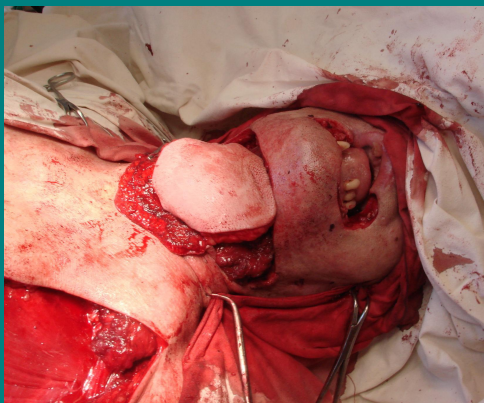
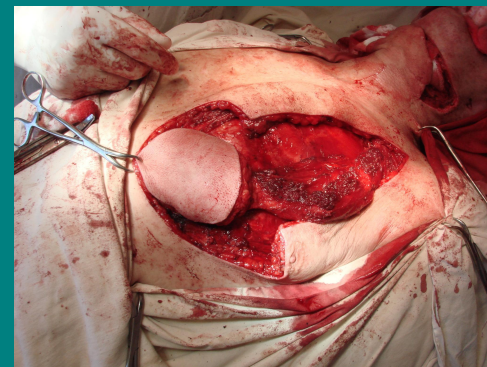
Хирургическое лечение рака нижней губы



Хирургическое лечение рака нижней губы

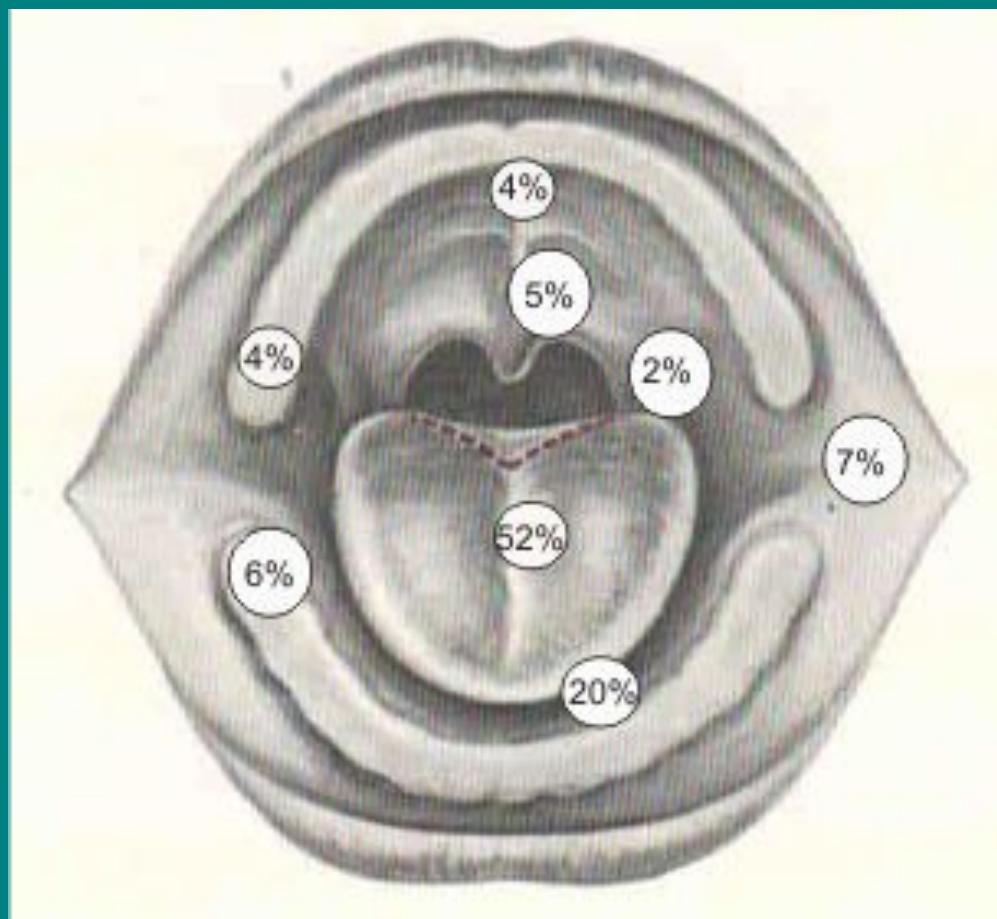


Хирургическое лечение рака нижней губы

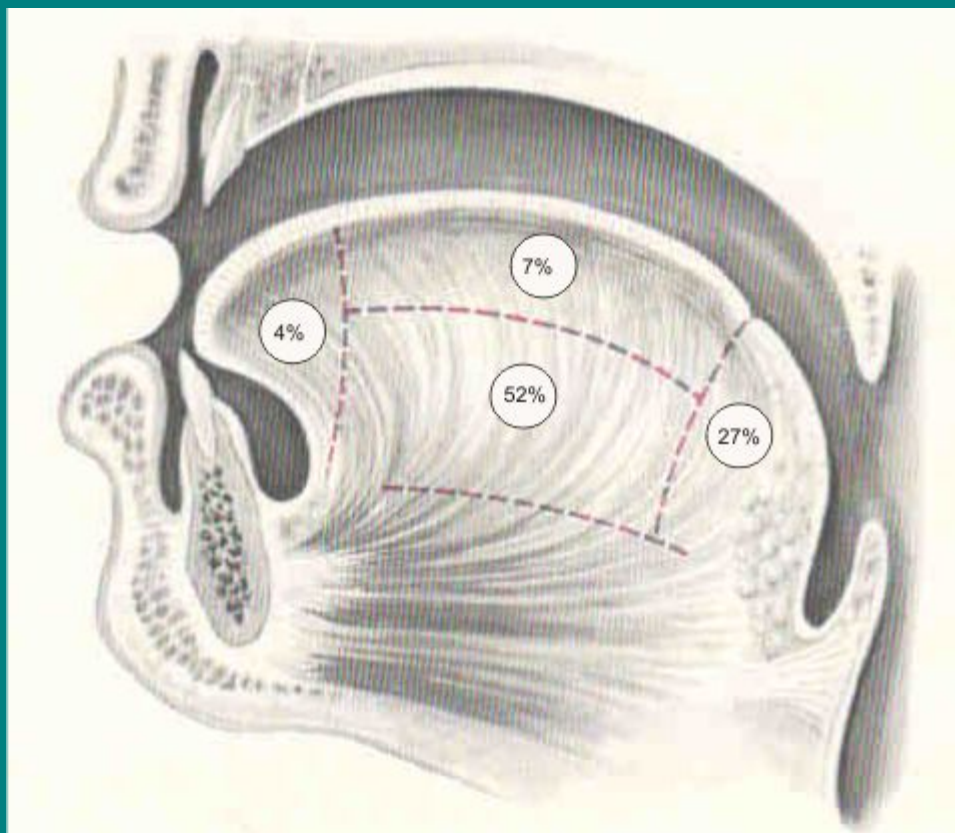


Рак языка и полости рта

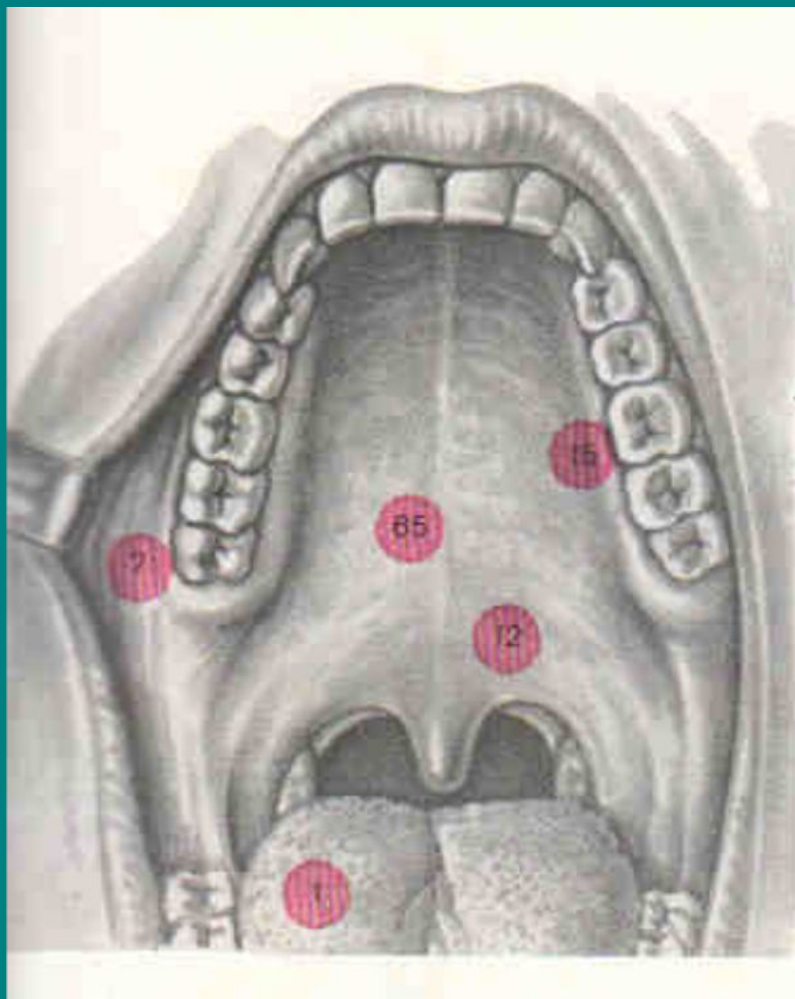
Локализация опухоли в полости рта



Локализация опухолей языка



Локализация опухолей малых слюнных желёз в полости рта



Предраковые заболевания

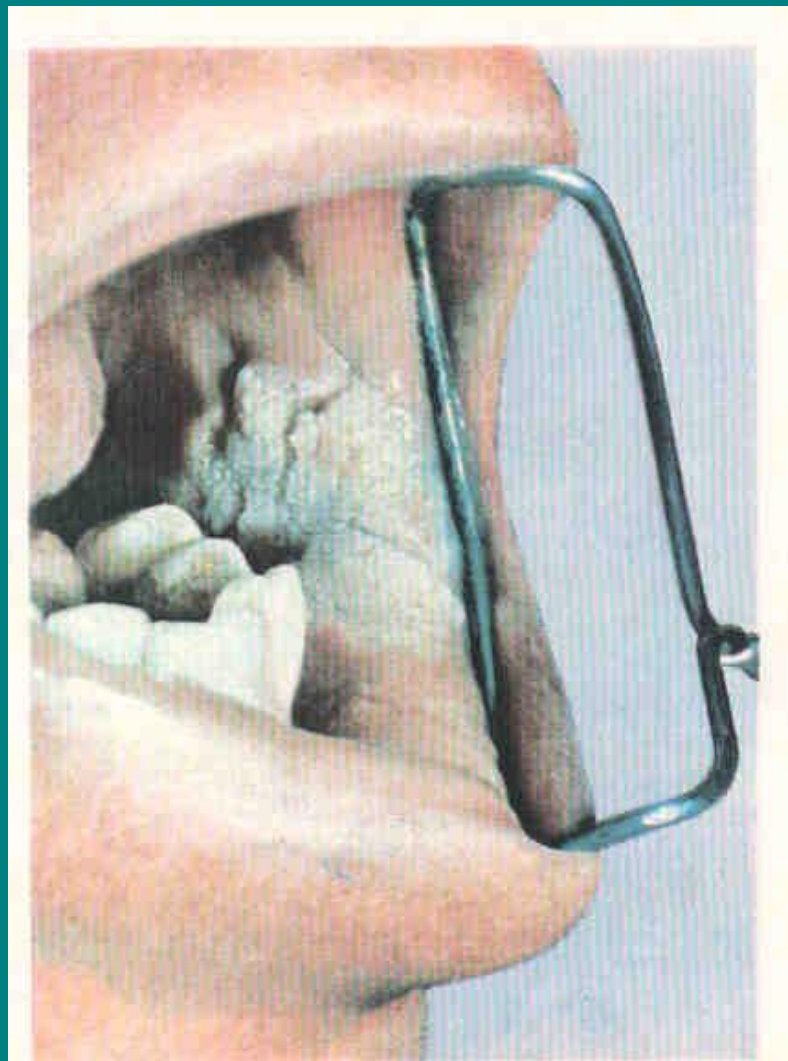
Облигатные

- Болезнь Боуэна

Факультативные

- Веррукозная лейкоплакия
- Папилломатоз
- Эрозивно-язвенная и гиперкератотическая форма СКВ и красного плоского лишая
- Постлучевой стоматит
- Хронические язвы, трещины

Предраковые заболевания



Клиника начального периода рака

- Язвенная форма
- Узловая форма
- Папиллярная форма

Клиника развитого периода рака

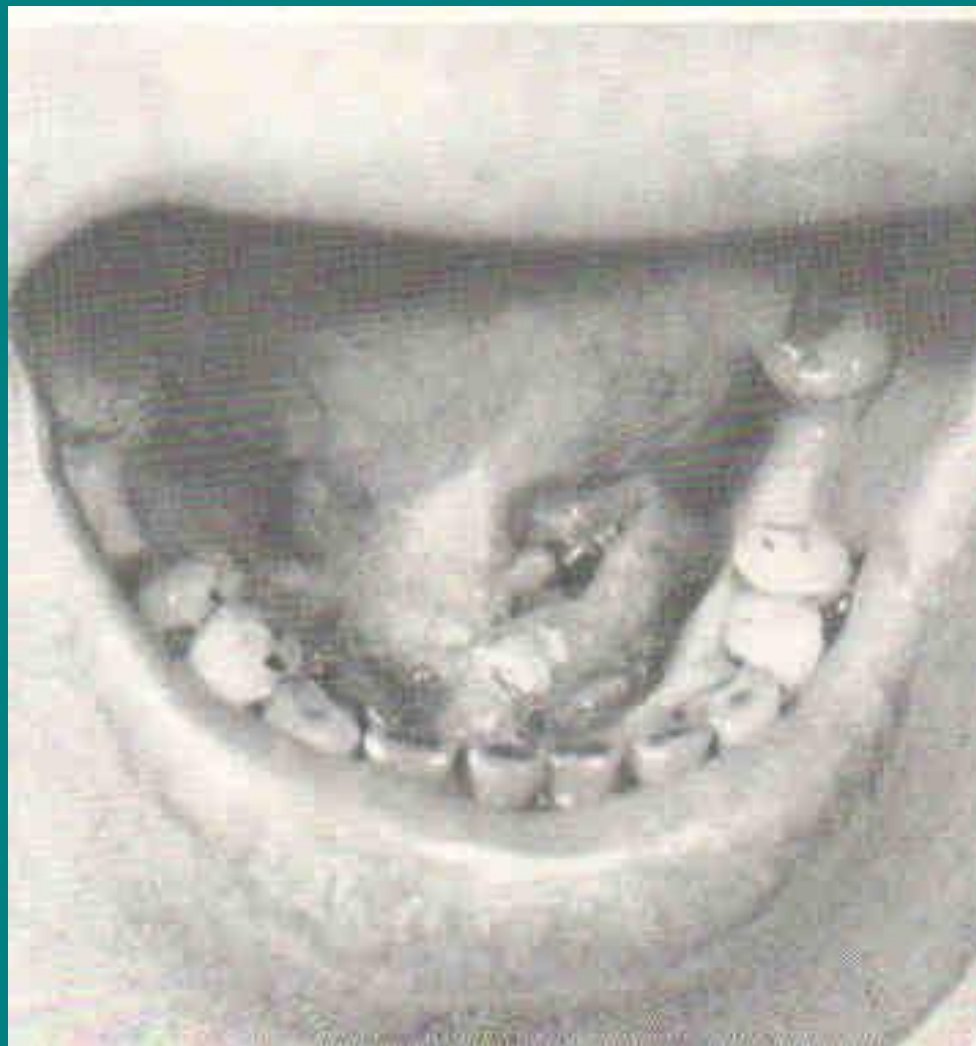
Экзофитные

- Папиллярная
- Язвенная

Эндофитные

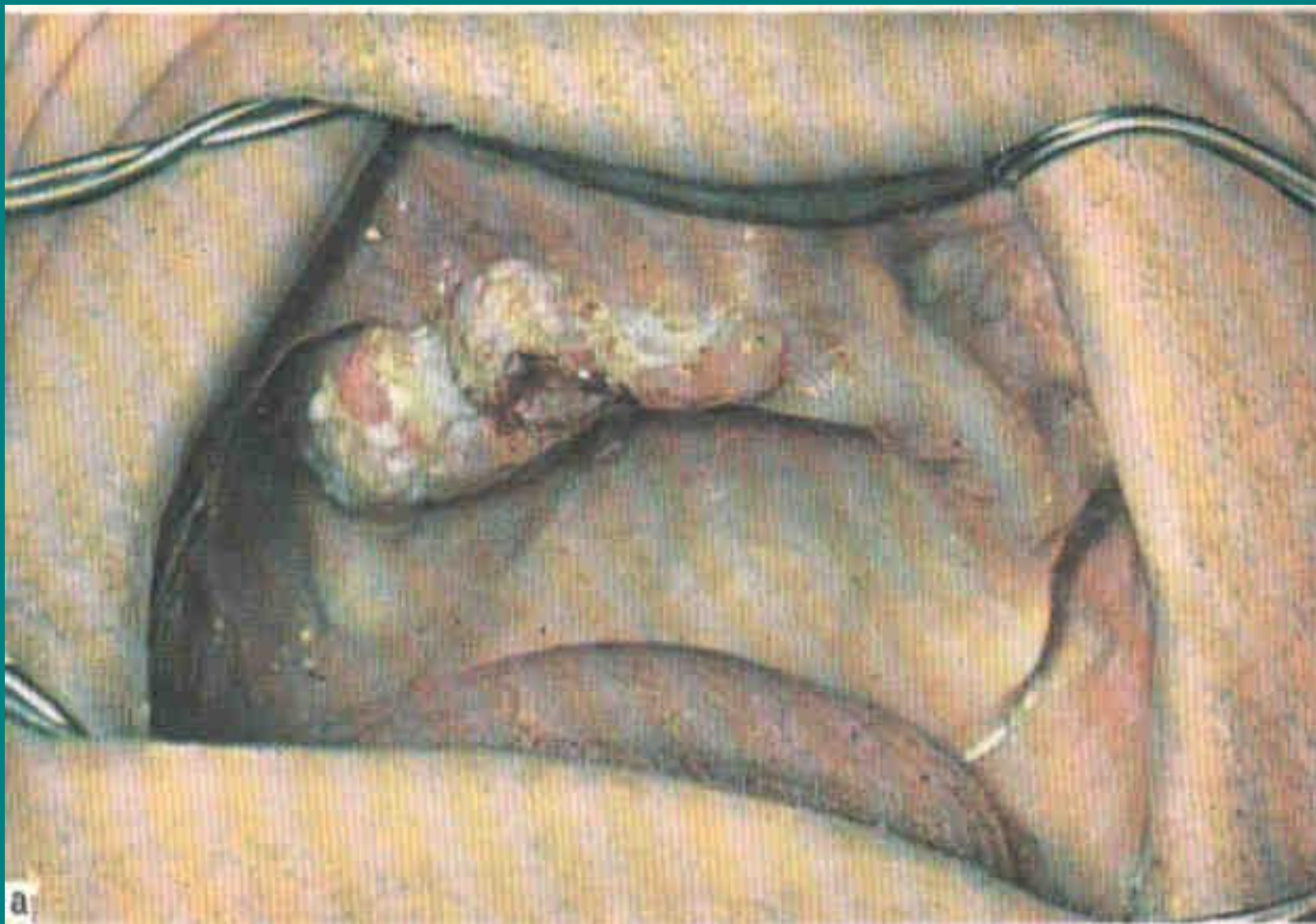
- Инфильтративная
- Язвенно-инфильтративная

Клиника рака полости рта



Язвенная форма

Клиника рака полости рта



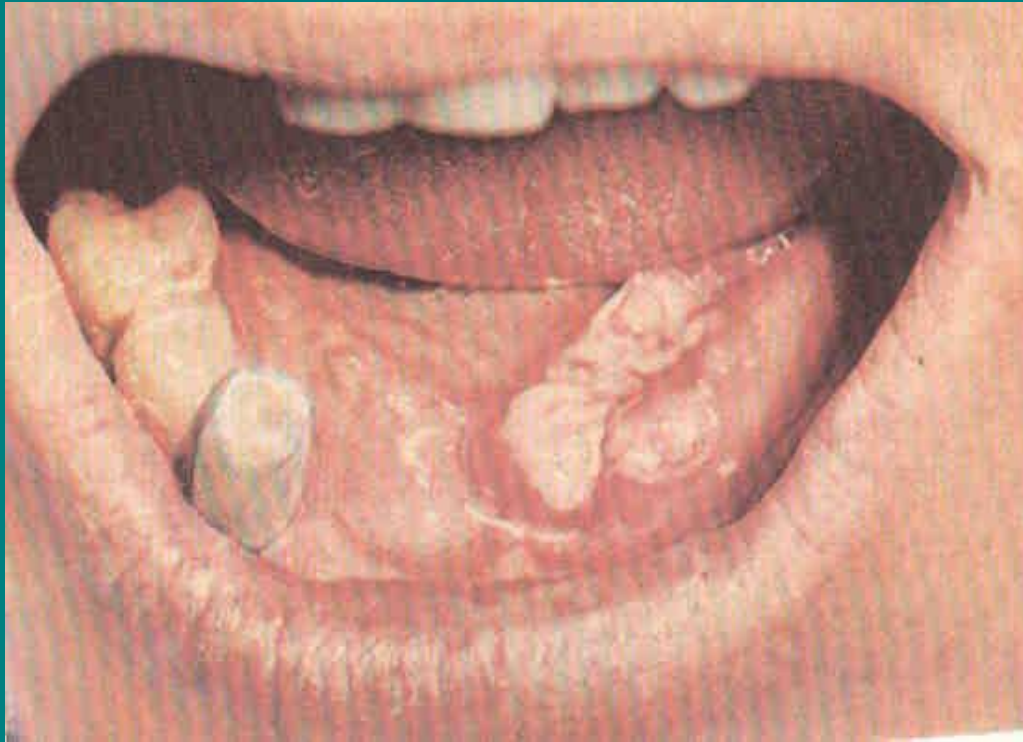
Язвенная форма

Клиника рака полости рта



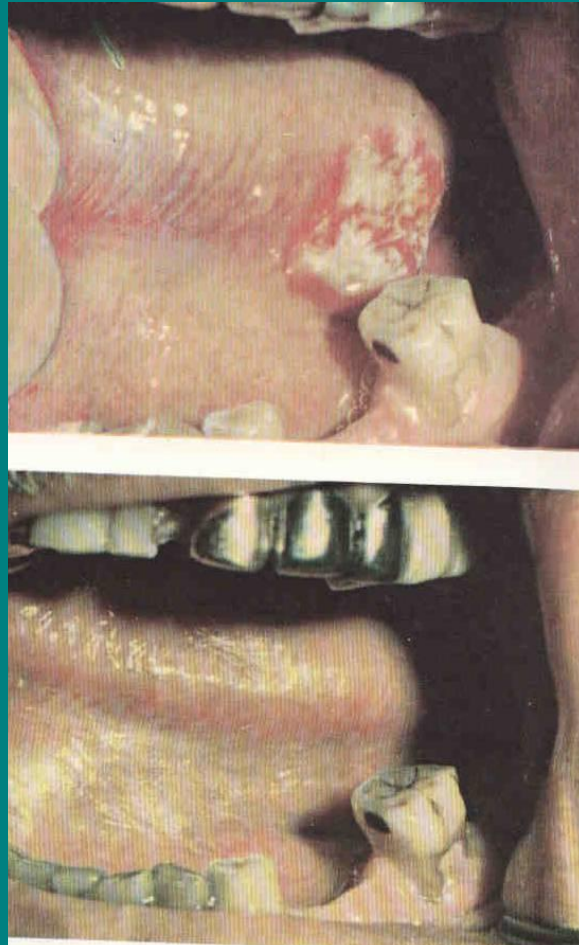
Язвенная форма

Клиника рака полости рта



Узловая форма

Клиника рака полости рта



Узловая форма

Классификация по системе TNM

T – первичная опухоль

- Tx – определить в полной мере распространённость первичной опухоли невозможно
- Tis – преинвазивная карцинома (in situ)
- T0 – первичная опухоль не определяется
- T1 – опухоль ≤ 2 см в наибольшем измерении
- T2 – опухоль > 2 см, но ≤ 4 см в наибольшем измерении
- T3 – опухоль > 4 см в наибольшем измерении
- T4 – опухоль распространяется на соседние органы: кость, глубокие мышцы языка, максиллярный синус, кожу шеи

N – лимфатические узлы

- Nx – недостаточно данных для оценки л/узлов
- N1 – метастаз в лимфоузел на стороне поражения < 3 см
- N2 – метастаз в лимфоузел на стороне поражения ≥ 3 см, < 6 см
метастазы в лимфоузлы с обеих сторон или с противоположной стороны < 6 см
- N3 – метастазы в лимфоузлы > 6 см

M – отдалённые метастазы

- Mx – недостаточно данных для оценки отдалённых метастазов
- M0 – отдалённых метастазов нет
- M1 – есть отдалённые метастазы

Группировка по стадиям

Стадия I T1N0M0

Стадия II T2N0M0

Стадия III T3N0M0

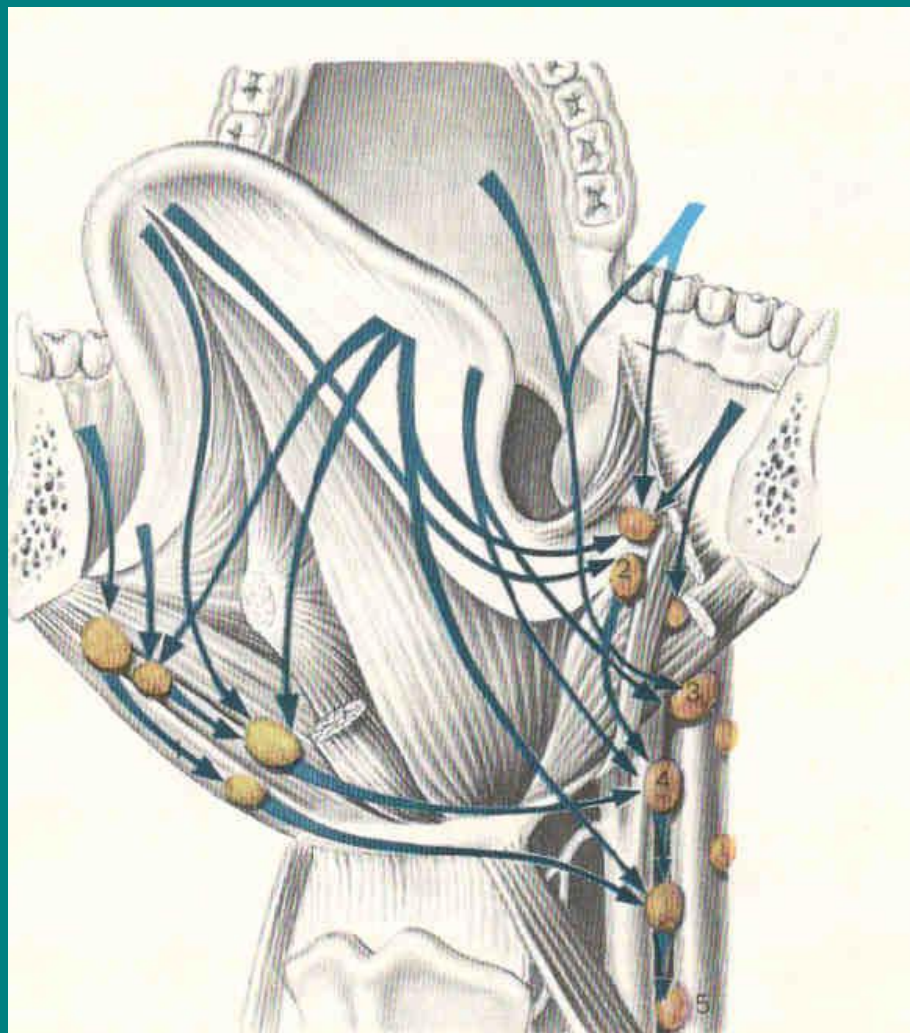
T1-3N1M0

Стадия IV T4N0-1M0

ЛюбаяTN2-3M0

ЛюбаяTЛюбаяNM1

Лимфогенное метастазирование



Диагностика рака полости рта

Первичная

- Биопсия опухоли
- Пункционная биопсия лимфатических узлов

Уточняющая

- Ультразвуковое исследование шеи
- Рентгенография костей черепа
- Рентгенография грудной клетки

Лечение рака полости рта

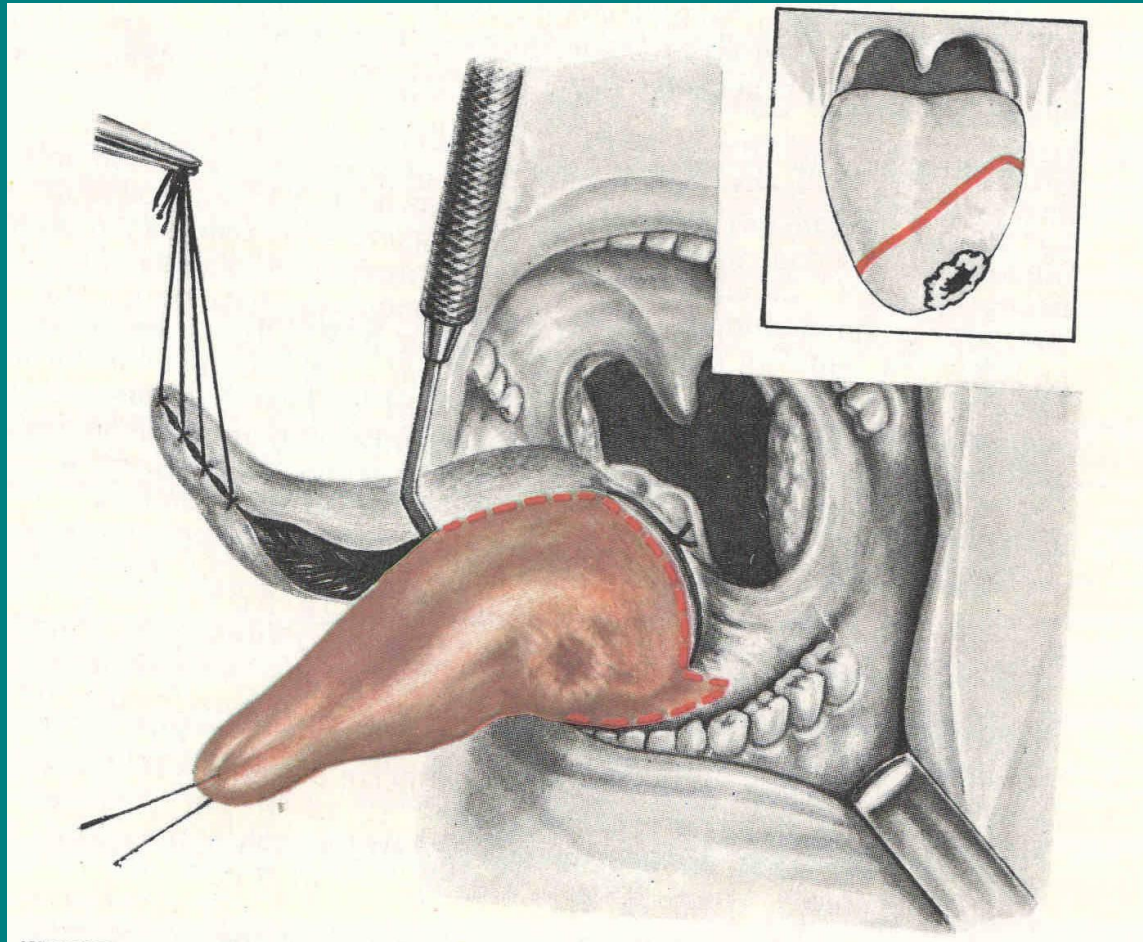
Лечение первичного очага

- **Лучевое**
- Криогенное
- Хирургическое
- Химиотерапия

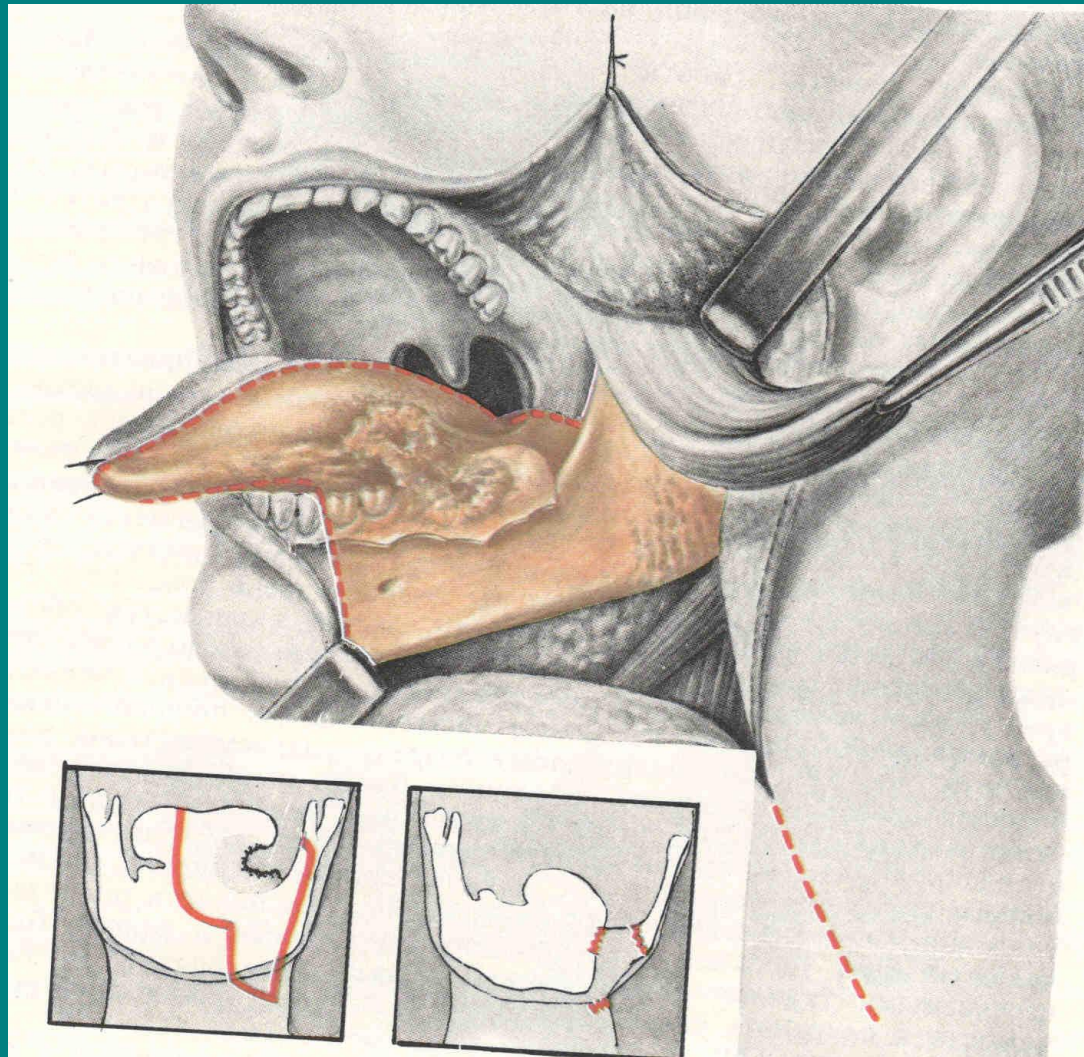
Лечение регионарных метастазов

- **Хирургическое**
 - а) ФФЛ
 - б) операция Крайля
- Паллиативная ХТ

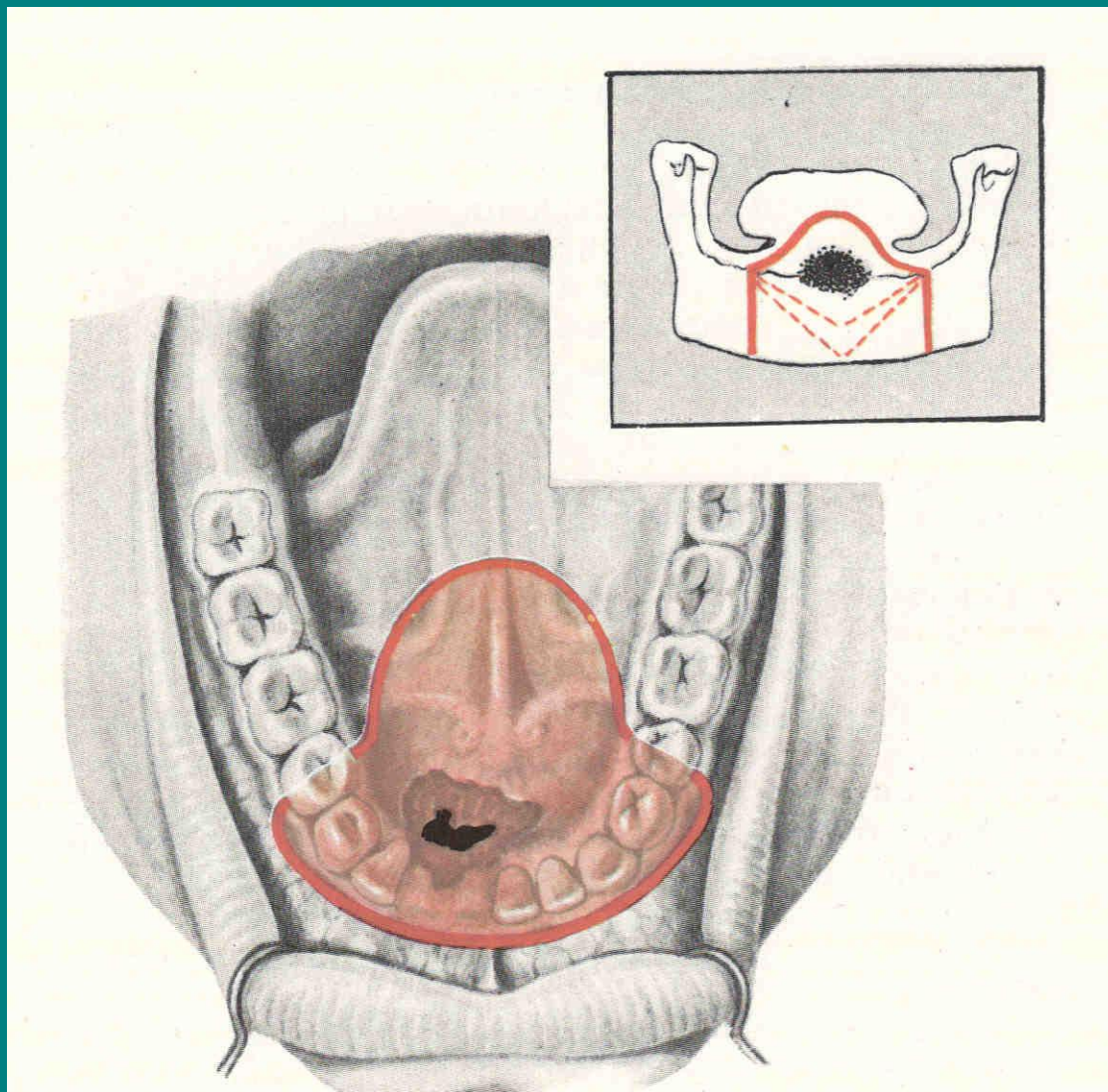
Хирургическое лечение рака языка



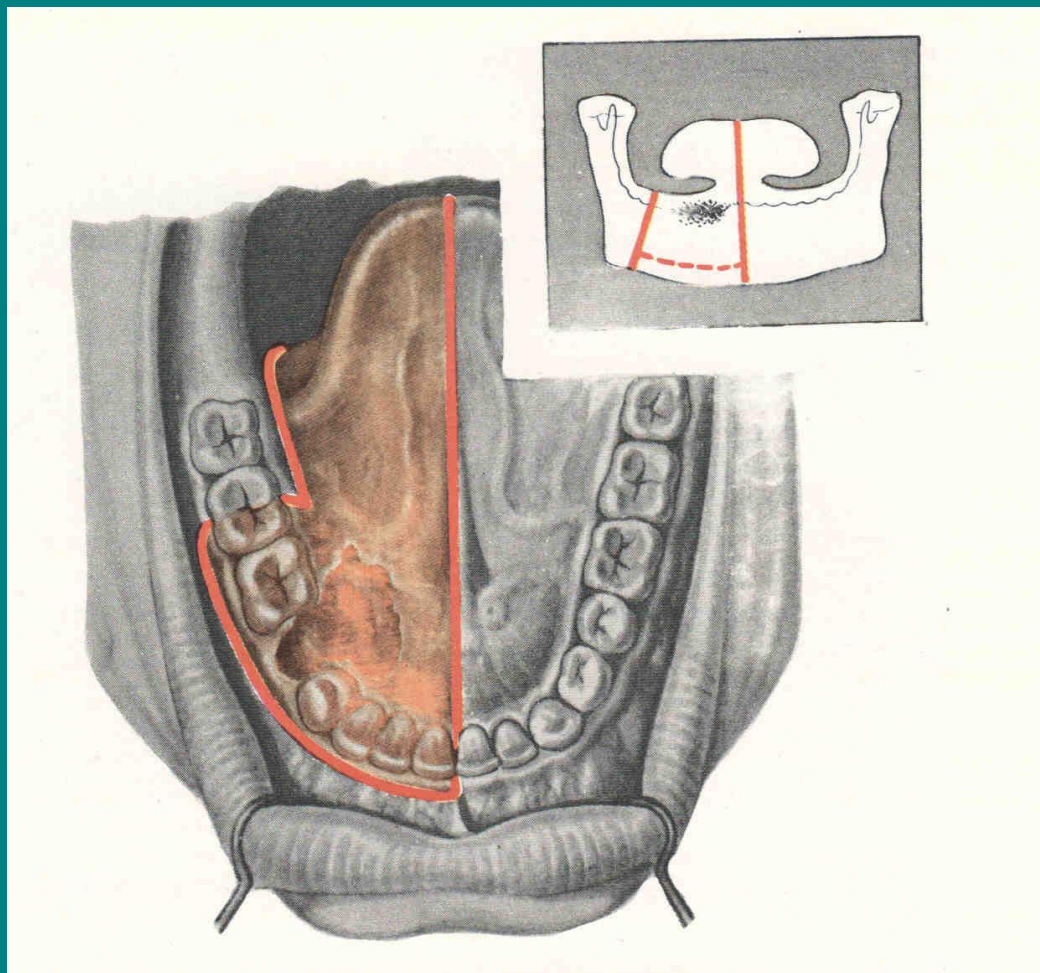
Хирургическое лечение рака языка



Хирургическое лечение рака полости рта



Хирургическое лечение рака полости рта



Хирургическое лечение рака полости рта и языка

