Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Прогрессирующий рак полости рта

Эта информация поможет вам понять, что такое прогрессирующий рак полости рта, включая факторы риска, симптомы, способы диагностики и лечения.

О полости рта

Полость рта (или просто рот) состоит из:

- губ;
- щек;
- зубов;
- Язык
- десен;
- свода полости рта;
- дна полости рта.

Рак может развиваться в любой части полости рта. Прогрессирующий рак полости рта может поражать соседние ткани, мышцы и кости. На высоких стадиях рак может распространяться в лимфоузлы в области шеи.

Факторы риска прогрессирующего рака полости рта

К факторам риска прогрессирующего рака полости рта относятся:

- курение сигарет или другой табачной продукции;
- жевание табака;
- алкогольные напитки;
- старение; рак полости рта обычно развивается у людей в возрасте от 65 до 74 лет;
- мужской пол; рак полости рта развивается у мужчин в два раза чаще, чем у женщин;

Симптомы прогрессирующего рака полости рта

У вас может наблюдаться любой из следующих симптомов:

- непроходящая боль в области губ, рта, или же и того, и другого;
- уплотнение на губах, шее или во рту, которое не исчезает;
- белые или красные пятна на деснах, языке или щеках;
- непроходящее кровотечение, боль или онемение во рту;
- непроходящая боль в горле;
- ощущение, как будто что-то застряло в горле;
- проблемы с пережевыванием пищи или глотанием;
- боль во время пережевывания пищи или при глотании;
- отек, из-за которого зубные протезы плохо сидят или вызывают дискомфорт;
- изменение голоса;
- боль в ушах;
- неспособность открыть рот.

Диагностика прогрессирующего рака полости рта

Чтобы проверить, есть ли у вас рак полости рта, вам необходимо пройти биопсию (процедуру забора небольших образцов ткани). В ходе биопсии медицинский сотрудник возьмет небольшой участок ткани из той области, где может располагаться раковая опухоль. Эту ткань исследуют на наличие аномальных или раковых клеток. На получение результатов биопсии потребуется не менее 5 рабочих дней. После этого медицинский сотрудник объяснит вам поставленный диагноз.

Ваш медицинский сотрудник может назначить вам и другие исследования, например исследование методом компьютерной томографии (computed tomography (CT)), магнитно-резонансную томографию (magnetic resonance imaging (MRI)) или позитронно-эмиссионную томографию (positron emission tomography (PET)), чтобы выяснить, не распространился ли рак на другие области.

Информация об операции для лечения прогрессирующего рака полости рта

Операция — это наиболее распространенный метод лечения прогрессирующего рака полости рта. Ее цель состоит в том, чтобы удалить все пораженные раком ткани. В зависимости от операции вам может потребоваться реконструкция тканей, мышц или костей. В этом случае вместе с хирургом, который специализируется на органах головы и шеи, будет работать пластический хирург.

Хирург, который специализируется на органах головы и шеи, может направить вас на прием к стоматологу и челюстно-лицевому хирургу. При необходимости они осмотрят ваши зубы и сделают протез. Протез — это устройство, которое заменяет удаленную часть тела.

Объем операции зависит от того, каким образом специализирующийся на органах головы и шеи хирург удалит раковую опухоль.

- Некоторые опухоли удаляются через разрез (хирургический надрез) в челюсти. Разрез делается между 2 передними нижними зубами. После выполнения разреза и удаления опухоли челюсть соединяется обратно

с помощью металлической пластины и винтов.

- Если раковая опухоль расположена близко к челюсти или затрагивает только небольшую ее часть, удаляется только эта часть кости.
- Если рак затрагивает большую часть кости, эта часть челюсти удаляется полностью.
- Иногда ткани, мышцы, кости, артерии и вены могут взять из другой части тела, чтобы заменить те, что были удалены. Это называется свободным лоскутом.
- Вам также может быть необходимо удалить лимфоузлы в области шеи. Опухоль и лимфоузлы будут направлены в патологоанатомическое отделение (Pathology Department) для исследования. Для получения результатов потребуется не менее 1 недели.

Трахеостомия

Иногда операция для лечения прогрессирующего рака полости рта может вызвать отек горла. В этом случае ваш хирург может провести трахеостомию, чтобы убедиться, что вы можете нормально дышать. Трахеостомия - это операция по образованию хирургического отверстия в трахее для облегчения дыхания и защиты вашего дыхательного пути.Перед операцией ваш медицинский сотрудник обсудит с вами, нужна ли вам трахеостомия.

Во время трахеостомии ваш хирург сделает отверстие в шее и через него введет в трахею (дыхательное горло) трахеостомическую трубку. Это позволит вам легче дышать. Если вы будете проходить трахеостомию, то медсестра/медбрат предоставит вам материал *Уход после трахеостомии* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/caring-your-tracheostomy).

Вам также сделают трахеостомию, если ваша операция предполагает определенные типы реконструкции или использования свободных лоскутов.

Медсестра/медбрат будет ухаживать за трахеостомой, пока вы находитесь

в больнице. Образующуюся слизь будут удалять с помощью аспирационной трубки. Следите за тем, чтобы дыхательные пути были чистыми, это облегчит дыхание и снизит риск развития пневмонии.

Трахеостомическую трубку удалят, когда отек дыхательных путей пройдет, и вы сможете дышать нормально. Если трахеостома останется у вас после выписки, медсестра/медбрат научит вас, как за ней ухаживать.

После операции

Общение после трахеостомии

Если вам сделали трахеостомию, вы, возможно, не сможете говорить, когда проснетесь первый раз после операции, но вы сможете общаться письменно. Медсестра/медбрат даст вам карандаш и бумагу. Вы также можете отвечать на вопросы “да” или “нет”, кивая или качая головой. Для облегчения общения вам также могут дать планшет. На планшете установлено приложение, которое поможет вам сообщить о ваших потребностях. Медсестра/медбрат научит вас пользоваться планшетом.

Компрессионные ботинки

Пока вы находитесь в постели, на вас будут надеты компрессионные ботинки. Эти ботинки оказывают легкое давление на икры, что предотвращает образование тромбов. Их снимут, когда вы сможете вставать с постели и ходить. Если вы перенесли операцию без использования свободного лоскута, вы сможете вставать с кровати и ходить на следующий день после операции. Если во время операции использовался свободный лоскут, это произойдет несколько позже, в зависимости от расположения свободного лоскута. С каждым днем ваша физическая активность будет расти.

Питательный зонд

Если вам будет слишком сложно есть и пить, после операции вам могут установить питательный зонд. В зависимости от операции вы можете быть неспособны принимать пищу в течение недели после операции. Медицинский сотрудник предоставит вам дополнительную информацию.

Обезболивание

Вы будете испытывать болевые ощущения после операции. Обязательно попросите у медсестры/медбрата болеутоляющее. Сначала вы можете получать его через капельницу внутривенного (IV) введения. Позже вы можете принимать лекарства перорально (через рот) или через питательный зонд, если он у вас установлен. По мере выздоровления вам будет требоваться меньше болеутоляющего.

Дренажные трубки

В случае удаления лимфоузлов в области шеи, в шею установят дренажные трубки. Также вам могут установить их в область свободного лоскута, если он использовался. Дренажные трубки обычно извлекают при уменьшении количества выделений. Скорее всего, все эти трубки удалят перед тем, как вас выпишут из больницы. Если вас выпишут из больницы с установленными трубками, медсестра/медбрат научит вас ухаживать за ними. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с руководством перед операцией *Об операции шейной диссекции* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/neck-dissection).

Гигиена полости рта

Медсестра/медбрат научит вас пользоваться комплектом для орошения полости рта и ухода за ней. Этот комплект поможет поддерживать чистоту полости рта и ускорит заживление. После выписки из больницы вам будет необходимо полоскать рот с помощью комплекта для орошения. Особенно важно полоскать рот после приема пищи. После того как вы поедите, в полости рта не должно оставаться частиц пищи. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Орошение полости рта* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/oral-irrigations)

Как предотвратить спазм жевательных мышц

Спазм жевательных мышц — это неспособность открыть рот. Во время восстановления после операции очень важно предотвратить спазм жевательных мышц. Медсестра/медбрат научит вас выполнять упражнения для предотвращения этого побочного эффекта, они описаны

в материале *Способы справиться с тризмом после лечения рака головы и шеи* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/trismus).

Выписка после операции

Ваш хирург скажет вам, когда вы сможете вернуться к работе и привычной активности. Это зависит от перенесенной операции и от скорости восстановления.

В большинстве случаев пациенты могут справляться с повседневными делами дома без дополнительной помощи, но перед выпиской из больницы медсестра/медбрат обсудит это с вами. Если вам нужна помощь, медсестра/медбрат или куратор поможет организовать посещения патронажной медсестрой/патронажным медбратом или специалистом по оказанию медицинской помощи на дому.

Позвоните вашему медицинскому сотруднику, если у вас появились какие-либо из этих признаков или симптомов инфекции:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше;
- усилилось покраснение вокруг разрезов;
- усилились выделения из разрезов;
- выделения, которые имеют неприятный запах;
- усиление боли, которая не проходит после приема назначенного болеутоляющего или acetaminophen (Tylenol®).

Последующее наблюдение

Через 7-10 дней после выписки вам будет нужно прийти на прием к вашему хирургу, который специализируется на органах головы и шеи. Если в операции участвовал пластический хирург, вам также потребуется прийти на прием и к этому специалисту. Позвоните в офис каждого врача, чтобы записаться на прием. В зависимости от скорости заживления, во время первого приема для последующего наблюдения вам могут снять некоторые швы. Вам также проведут полный осмотр головы и шеи.

Если результаты лабораторных исследований будут готовы, то во время первого приема для последующего наблюдения ваш хирург, который специализируется на органах головы и шеи, просмотрит эти результаты вместе с вами. Он также сообщит вам подробную информацию о раковой опухоли, которая была удалена во время операции.

Ваш медицинский сотрудник обсудит с вами необходимость дополнительного лечения. В большинстве случаев пациентам с прогрессирующим раком полости рта после операции необходимо пройти радиотерапию, химиотерапию, или же и то, и другое, чтобы убедиться, что все раковые клетки были удалены. Если вы хотите пройти эти процедуры в центре Memorial Sloan Kettering (MSK), вам будет назначен прием. Если вы хотите пройти их где-либо еще, мы можем помочь вам выбрать медицинского сотрудника. Ваша медицинская карта будет отправлена медицинскому сотруднику, который будет вас лечить.

Очень важно не пропускать ни одного приема для последующего наблюдения. Эти приемы помогут обнаружить рецидив (повторное возникновение рака) или новые раковые опухоли на ранней стадии. С течением времени посещения будут назначаться реже.

Восстановление

Диагностика и лечение рака могут ввести вас в стрессовое и подавленное состояние. Каждый человек справляется с этим по-своему. Многие говорят, что полезно концентрировать внимание на небольших улучшениях, которые вы будете наблюдать с каждым новым днем и каждой новой неделей, к примеру:

- отек будет постепенно спадать;
- лицо начнет выглядеть более естественно, а шрамы будут становиться менее заметными;
- вам станет проще говорить, и вы сможете есть многие любимые продукты питания; врач-диетолог может помочь вам выбрать лучший способ приготовления вашей любимой пищи, пока способность жевать

и глотать не восстановится;

- у вас появится больше энергии, чтобы заниматься любимыми делами.

Ресурсы поддержки

Многочисленные ресурсы помогут вам и вашим близким в процессе восстановления. Некоторые из них предлагает центр MSK, а другие вы найдете у себя по месту жительства. Спросите у вашего медицинского сотрудника или социального работника о доступных ресурсах.

Программа «Ресурсы для жизни после рака» (Resources for Life After Cancer (RLAC) Program) центра MSK предусматривает поддержку и обучение пациентов, окончивших лечение. Для получения дополнительной информации об этой группе и предлагаемых программах позвоните по телефону 646-888-8106 или посетите страницу нашей программы для перенесших рак пациентов по адресу www.mskcc.org/experience/living-beyond-cancer/services-survivors

Эмоциональное здоровье

Это нормально, если вы чувствуете подавленность во время или после лечения. Доступны программы, которые помогут вам справиться с этими чувствами. Важно распознать признаки депрессии, такие как:

- чувство беспомощности и грусти;
- неспособность сосредоточиться или заниматься привычными делами;
- перепады настроения;
- изменения в режиме сна (увеличение или сокращение обычной продолжительности сна);
- повышение или потеря аппетита.

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас появились перечисленные симптомы, и они не проходят более 2 недель. Чтобы поговорить с консультантом, позвоните в Центр по предоставлению консультаций MSK (Counseling Center) по номеру 646-888-0200. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом

Контроль депрессии во время лечения рака (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/managing-depression-during-your-cancer-treatment).

Курение и употребление алкоголя

При употреблении табака или алкоголя повышается риск развития рака полости рта. Отказ от этих вредных привычек поможет уменьшить риск рецидива или образования новой опухоли.

Если вы хотите бросить курить, мы можем дать вам направление к специалистам программы лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program) в нашем центре или по месту вашего жительства. В центре MSK есть специалисты, которые могут помочь вам бросить курить. Для получения дополнительной информации о программе лечения табакозависимости позвоните по телефону 212-610-0507 или перейдите по ссылке www.mskcc.org/cancer-care/counseling-support/tobacco-treatment. Советы о том, как бросить курить, приведены в нашем материале *Рекомендации по лечению табакозависимости для пациентов и членов их семьи* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/tobacco-treatment-guide).

Если вы хотите перестать употреблять алкогольные напитки, существуют программы, которые могут вам помочь. Для получения более подробной информации позвоните в Центр по предоставлению консультаций (Counseling Center) центра MSK по телефону 646-888-0200.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center