



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Остеонекроз челюсти

Эта информация поможет вам узнать, что такое остеонекроз челюсти (osteonecrosis of the jaw (ONJ)), и ответит на некоторые часто задаваемые вопросы.

Что представляет собой ONJ?

ONJ — это процесс разрушения или отмирания костных клеток челюсти.

Каковы причины ONJ?

ONJ — это редкий, но серьезный побочный эффект определенных лекарств, воздействующих на костную ткань. Сюда относятся лекарства denosumab и bisphosphonates. Вам могут прописать эти лекарства при наличии:

- множественной миеломы или других видов рака;
- рака с распространением в костную ткань;
- остеопороза или остеопении — заболеваний, при которых снижается прочность костей, что может приводить к их переломам.

Лекарства bisphosphonates

Bisphosphonates могут вводиться перорально (прием внутрь) или внутривенно (через вену). Вот некоторые примеры bisphosphonates:

- Zoledronic acid (золедроновая кислота, известная как Zometa® для лечения рака и Reclast® для лечения остеопороза);
- Pamidronate disodium (Aredia®);
- Alendronate (Fosamax®);
- Risedronate sodium (Actonel®);
- Ibandronate sodium (Boniva®).

Лекарства Denosumab

Denosumab вводится путем инъекции (укола). Примеры denosumab:

- Xgeva® для лечения рака;
- Prolia® для лечения остеопороза.

И bisphosphonates, и denosumab у больных раком применяются в более высоких дозах и более длительное время, чем у тех, кто страдает остеопорозом.

Каковы симптомы ONJ?

Симптомы ONJ могут варьироваться от очень слабо до сильно выраженных. ONJ имеет вид участка оголенной

кости в полости рта. Он может стать причиной зубной боли или боли в челюсти, а также отека челюсти. К сильно выраженным симптомам относится развитие инфекции в челюсти.

ONJ может возникнуть после некоторых стоматологических операций, например извлечения (удаления) зубов или установки имплантантов. Если это случилось, процесс заживления после такой операции может длиться долго, либо заживление может так и не произойти.

Как лечить ONJ?

Легкие случаи ONJ могут лечиться путем полоскания полости рта. В более тяжелых случаях для лечения можно применять антибиотики, гели местного действия (которые наносятся непосредственно на десны), а также проводить стоматологические процедуры.

У какого количества людей развивается ONJ?

ONJ развивается лишь у небольшого числа пациентов, принимающих bisphosphonates или denosumab. Мы не можем предугадать, у кого он возникнет, а у кого — нет.

Согласно результатам исследований, ONJ развивается примерно у 1–2 % пациентов (1–2 человека из 100), принимающих эти лекарства для лечения рака с

поражением костной ткани. Риск возникновения намного ниже у пациентов, принимающих эти лекарства для лечения остеопороза. Исследования показывают, что ONJ возникнет у менее чем 1 % пациентов (примерно от 1 из 10 000 до 1 из 100 000).

Что увеличивает риск возникновения ONJ?

Риск возникновения ONJ тем выше, чем дольше длится ваше лечение bisphosphonates или denosumab. А поскольку пациенты, принимающие эти лекарства для лечения рака, обычно делают это в течение более длительного периода времени и в более высоких дозах, чем те, кто принимает его для лечения остеопороза, то они подвергаются большему риску развития ONJ. Пациенты с множественной миеломой скорее всего также подвержены большему риску развития ONJ.

Вы подвергаетесь повышенному риску возникновения ONJ и в том случае, если во время приема этих лекарств вам проводились стоматологические операции.

Что я могу сделать, чтобы снизить риск развития ONJ?

Если вы начали принимать bisphosphonates или denosumab, вам очень важно следить за состоянием зубов и десен.

Прежде чем начать прием этих лекарств, обязательно посетите стоматолога. Если вам необходимы какие-то серьезные стоматологические операции (например, установка имплантантов или удаление зубов), сделайте их до начала приема этих лекарств. Их прием можно начинать только когда полость рта полностью заживет после хирургического вмешательства. На это могут уйти месяцы, в зависимости от операции.

Начав прием bisphosphonates или denosumab, сообщите об этом вашему стоматологу, чтобы он был готов приступить к вашему лечению. Во избежание проблем регулярно посещайте стоматолога.

Если вам необходимо провести стоматологическую операцию, сообщите об этом своему онкологу (врачу-специалисту по раку).

Что следует учитывать, принимая решение о целесообразности приема **bisphosphonates** или **denosumab**?

Решая, стоит ли принимать эти лекарства, важно учесть и незначительный риск развития ONJ, и известную пользу — защиту костной ткани. Эти лекарства предотвращают переломы костей, прочность которых снижается вследствие остеопороза, остеопении или рака. Иногда переломы костей или связанные с ними проблемы весьма серьезны. Они

могут представлять угрозу для жизни или привести к инвалидности (лишить способности заниматься некоторыми видами деятельности). Ваш врач считает, что польза от приема таких лекарств превосходит незначительный риск развития ONJ. Но решение можете принять только вы. Обсудите этот вопрос с вашим врачом.

Позвоните своему врачу или медсестре/медбратау, если:

- вы испытываете боль в челюсти или вокруг нее.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

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

Osteonecrosis of the Jaw (ONJ) - Last updated on April 17, 2019

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center