

DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-4-6-12
УДК 616.31-002.189

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

Березин К. А.¹, Шулаев А. В.¹, Салеев Р. А.¹, Усманова И. Н.², Старцева Е. Ю.¹, Березин В. А.¹, Исмагилов О. Р.¹

¹ Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия

² Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

Аннотация

Предмет. На современном этапе организация медицинской помощи больным с предраковыми заболеваниями слизистой оболочки рта является одной из важнейших задач стоматологической службы. Это обусловлено тем, что своевременное выявление и лечение пациентов на ранних стадиях развития заболевания обеспечивает длительный и стойкий клинический эффект и позволяет достичь удовлетворительных клинических результатов.

Цель обзора: Работа содержит обзор литературы последних лет с подробным рассмотрением мероприятий в управлении организации медицинской помощи пациентам с кератозом слизистой оболочки рта.

Методология. Рассмотрены актуальные на сегодняшний день вопросы о ключевых моментах раннего выявления и лечения предопухолевых заболеваний слизистой оболочки рта. Отмечено, что подходы к решению проблем медико-социальной помощи больным лейкоплакией слизистой оболочки рта лежат не только в сфере медицины, но и в социальной стороне человеческой деятельности. Уделено внимание обсуждению применения скринингового метода определения заболеваний слизистой оболочки рта. Освещены вопросы перспективных разработок вопросов совершенствования научно обоснованных и приемлемых для стоматологических учреждений методик проведения медицинских профилактических осмотров. Мероприятия по улучшению выявляемости больных с гиперкератозами слизистой оболочки рта, а также по улучшению результатов лечения выявленных больных, обусловлены взаимодействием различных служб практического здравоохранения и должны решаться комплексно с позиций единого системного подхода. Показана необходимость проведения данного исследования, как критерия оценки системы организации стоматологических услуг для пациентов с кератозами.

Результаты и выводы. Проведенный исследовательский обзор позволил определить направления совершенствования организации стоматологического обслуживания пациентов с гиперкератозом слизистой оболочки рта. Изучение полученных результатов необходимо учитывать при формировании программ профилактики с учетом выполнения разработанных стандартов и рекомендаций.

Ключевые слова: здоровье, стоматологическая помощь, общественное здравоохранение, слизистая оболочка рта, предраковые заболевания

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Константин Алексеевич БЕРЕЗИН ORCID ID 0000-0003-3302-2946

К. м. н., ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия
kotik2011@mail.ru

Алексей Владимирович ШУЛАЕВ ORCID ID 0000-0002-2073-2538

Д. м. н., профессор, проректор по клинической работе, заведующий кафедрой общей гигиены с курсом радиационной гигиены, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия
shulaev8@gmail.com

Ринат Ахмедулович САЛЕЕВ ORCID ID 0000-0003-3604-7321

Д. м. н., декан стоматологического факультета, профессор кафедры ортопедической стоматологии, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия
rinat.saleev@gmail.com

Ирина Николаевна УСМАНОВА ORCID ID 0000-0002-1781-0291

Д. м. н., профессор кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
irinausma@mail.ru

Елена Юрьевна СТАРЦЕВА ORCID ID 0000-0002-4545-4036

К. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия
+7 (917) 910-05-69
kotik2011@mail.ru

Вениамин Алексеевич БЕРЕЗИН ORCID ID 0000-0003-3425-1177

К. м. н., ассистент кафедры хирургической стоматологии, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия
Berezin111133@gmail.com

Оскар Ринатович ИСМАГИЛОВ ORCID ID 0000-0003-0928-7063

Ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия
Oscarsgalaxy@gmail.com

Адрес для переписки: Елена Юрьевна СТАРЦЕВА

420110 г. Казань, ул. Зорге, д. 41 кв. 152. kotik2011@mail.ru

Образец цитирования:

Березин К. А., Шулаев А. В., Салеев Р. А., Усманова И. Н., Старцева Е. Ю., Березин В. А., Исмагилов О. Р. Современные аспекты организации медицинской помощи пациентам с лейкоплакией слизистой оболочки рта. Проблемы стоматологии. 2020; 4: 6-12.

© Березин К. А. и др., 2020

DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-4-6-12

Поступила 03.11.2020. Принята к печати 21.12.2020

DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-4

MODERN ASPECTS OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH LEUKOPLAKIA OF THE ORAL MUCOSA

Berezin K. A.¹, Shulaev V. A.¹, Saleev R. A.¹, Usmanova I. N.²,
Startseva E. Y.¹, Berezin V. A.¹, Ismagilov O. R.¹

¹ Kazan State Medical University, Kazan, Russia

² Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

Annotation

Subject. At the present stage, the organization of medical care for patients with precancerous diseases of the oral mucosa is one of the most important tasks of the dental service. This is due to the fact that timely detection and treatment of patients at the early stages of the disease provide a long-term and persistent clinical effect and allows you to achieve satisfactory clinical results.

The purpose of the review: the work contains a review of the literature of recent years with a detailed review of measures in the management of medical care for patients with keratosis of the oral mucosa.

Methodology. The article deals with current issues about the key points of early detection and treatment of precancerous diseases of the oral mucosa. It is noted that approaches to solving the problems of medical and social care for patients with leukoplakia of the oral mucosa are not only in the field of medicine, but also in the social side of human activity. Attention is paid to the discussion of the use of the screening method for determining diseases of the oral mucosa. The issues of perspective development of issues of improvement of scientifically based and acceptable for dental institutions methods of conducting medical preventive examinations are highlighted. Measures to improve the detection of patients with hyperkeratosis of the oral mucosa, as well as to improve the results of treatment of identified patients, are due to the interaction of various practical health services and should be solved comprehensively from the standpoint of a single systematic approach. The necessity of conducting this study as a criterion for evaluating the system of organization of dental services for patients with keratosis is shown.

Results and conclusions. The conducted research review allowed us to identify areas for improving the organization of dental care for patients with hyperkeratosis of the oral mucosa. The study of the results obtained should be taken into account when forming prevention programs, taking into account the implementation of the developed standards and recommendations.

Keywords: health, dental care, oral mucosa, public health, precancerous diseases

The authors declare no conflict of interest.

Konstantin A. BEREZIN ORCID ID 0000-0003-3302-2946

PhD in Medical sciences, teaching assistant of the Department of therapeutic dentistry of Kazan state medical University, Kazan, Russia
kotik2011@mail.ru

Shulayev Alexey V. ORCID ID 0000-0002-2073-2538

Grand PhD in Medical sciences, Professor, Vice-rector for regional health development, head of the Department of General hygiene with the course radiation hygiene of Kazan state medical University, Kazan, Russia
shulaev8@gmail.com

Rinat A. SALEEV ORCID ID 0000-0003-3604-7321

Grand PhD in Medical sciences, Professor of the Department of Prosthetic Dentistry, Dean of the Dental Faculty of Kazan state medical University, Kazan, Russia
rinat.saleev@gmail.com

Irina N. USMANOVA ORCID ID 0000-0002-1781-0291

Grand PhD in Medical sciences, Professor of the Department of therapeutic dentistry with the course of Institute of additional professional education of the Bashkir State Medical University, Kazan, Russia
irinausma@mail.ru

Elena Yu. STARTSEVA ORCID ID 0000-0002-4545-4036

PhD in Medical sciences, associate Professor of the of the Department of therapeutic dentistry of Kazan State Medical University, Kazan, Russia
+7 (917) 910-05-69
kotik2011@mail.ru

Veniamin A. BEREZIN ORCID ID 0000-0003-3425-1177

PhD in Medical sciences, assistant of the Department of surgical dentistry of the Department of General hygiene with the course of radiation hygiene of Kazan State Medical University, Kazan, Russia
Berezin111133@gmail.com

Oscar R. ISMAGILOV ORCID ID 0000-0003-0928-7063

Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry of the Department of General hygiene with the course of radiation hygiene of Kazan State Medical University, Kazan, Russia
Oscarsgalaxy@gmail.com

Correspondence address: Elena Yu. STARTSEVA

420110, Kazan, st. Sorge, 41 sq. 152. kotik2011@mail.ru

For citation:

Berezin K.A., Shulaev V.A., Saleev R.A., Usmanova I.N., Startseva E.Y., Berezin V.A., Ismagilov O.R. Modern aspects of the organization of medical care for patients with leukoplakia of the oral mucosa. Actual problems in dentistry. 2020; 4: 6-12. (In Russ.)

© Berezin K.A. et al., 2020

DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-4-6-12

Received 19.11.2020. Accepted 29.12.2020

На современном этапе организация медицинской помощи больным с патологией слизистой оболочки рта, в том числе с гиперкератотическими проявлениями, является одной из важнейших задач стоматологической службы. Это обусловлено тем, что своевременное выявление и лечение пациентов на ранних стадиях развития заболевания обеспечивает длительный и стойкий клинический эффект и позволяет достичь удовлетворительных клинических результатов [12, 27, 30, 39, 42, 53].

Цель исследования — аналитическая систематизация имеющихся данных литературы, позволяющая получить полное представление об изучении эффективности оказания специализированной помощи и ее значимости для пациентов с лейкоплакией слизистой оболочки рта.

Материалы и методы исследования: ретроспективный анализ специализированной научной литературы. Исследование изучаемых вопросов проводилось нами путем использования систематизированного обзора литературы ряда отечественных и зарубежных источников. Критерии включения: наличие публикаций в PubMed, Medline, Cochrane, Elibrary, описание исследований клинических проявлений патологии слизистой оболочки рта в виде гиперкератотических проявлений лейкоплакии за период с 2009 по 2020 годы. Данная ситуация обуславливает актуальность изучения не только причин и механизмов развития лейкоплакии слизистой оболочки рта, но и качества обеспечения медицинской помощи.

Отечественный и международный опыт показывает, что основой обеспечения качественной медицинской помощи является использование врачами-стоматологами стандартов медицинской помощи. Стандартизация позволяет соблюдать преемственность в оказании медицинской помощи, гарантирует права пациента на ее получение, обеспечивает контроль качества, повышает эффективность, безопасность и доступность лечения [5, 24, 34].

По мнению специалистов, необходимо усиление роли врача-стоматолога при обращениях пациентов с симптоматикой, характерной для предраковых состояний, что позволит не только своевременно диагностировать заболевание, но и провести лечебно-профилактические мероприятия [3, 53].

Значимость ранней диагностики патологии слизистой оболочки рта в виде гиперкератотических проявлений является одной из приоритетных медико-социальных целей в реализации улучшения медицинской помощи пациентам независимо от возраста. Ранняя диагностика имеет важное значение, так как возможные этиологические факторы лучше поддаются контролю на начальных стадиях развития

заболевания, что способствует снижению риска злокачественной трансформации [1–4, 6, 8, 10–12, 16, 18–21, 23, 25–28, 30, 31, 35–38, 48, 50, 56].

Актуальна разработка алгоритма диагностики предраковых заболеваний, применяемых в поликлинических условиях. Авторы отмечают, что ошибки, допускаемые стоматологами по вопросам онкологической настороженности, часто обусловлены несоблюдением алгоритма обследования пациентов, дефицитом времени, выделенного на обследование пациентов на стоматологическом приеме, недостаточным знанием принципов онконастороженности [16, 29].

В современных научных исследованиях указывается, что для проявления ранней онкологической настороженности врачам-стоматологам требуются использование скрининговых методов диагностики для визуализации патологических изменений слизистой оболочки рта на ранних стадиях заболевания [23, 30].

Лейкоплакия слизистой оболочки рта является предраковым состоянием с характерными клиническими и гистопатологическими особенностями. В этом случае важно использовать гистопатологические методы, позволяющие выявлять изменения в эпителии, появление тучных клеток в строме соединительной ткани и выделение провоспалительных и митогенных цитокинов [11, 13, 17, 23, 24, 26, 30, 32, 33, 43].

Несомненно необходима совершенствования организационно-диагностической базы ранней диагностики гиперкератотических и кератотических состояний слизистой оболочки рта [21, 22, 27, 33].

В литературе обсуждаются вопросы ранней диагностики, показана роль модификации факторов риска в снижении частоты развития лейкоплакии. Обсуждается применение скринингового метода определения заболеваний слизистой оболочки рта. К настоящему времени получены убедительные данные о том, что наиболее перспективным направлением в достижении раннего выявления гиперкератоза слизистой оболочки рта является организация скрининга в группах населения с имеющимися факторами риска. Скрининг предусматривает применение доступных, эффективных инструментально-диагностических средств, которые обнаруживали бы проявления гиперкератоза на слизистой оболочке рта на ранних стадиях [1, 30, 36].

Вопросы ранней диагностики решаются путем создания специальных программ, которые предполагают изучение причин развития гиперкератоза слизистой оболочки рта [11, 46, 52].

В разных странах существуют различные методологии организации скрининга, нацеленного не только на различные группы населения, но и на выявление факторов риска [10, 30, 39, 44].

С 2004 года на Тайване проводится общенациональная популяционная программа скрининга предраковых заболеваний слизистой оболочки рта, которая нацелена на выявление патологии среди курильщиков сигарет и/или жевателей бетеля. Результаты продемонстрировали эффективность снижения III или IV стадии рака и смертности от рака слизистой оболочки рта. Эти основанные на фактических данных результаты подтверждают и поддерживают стратегию скрининга визуального осмотра слизистой оболочки рта для профилактики злокачественных новообразований слизистой оболочки рта среди лиц высокого риска [30, 51].

По мере внедрения скрининга выявления случаев предраковых заболеваний слизистой оболочки рта в экономически развитых странах Запада произошли значительные изменения показателей заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований слизистой оболочки рта [30, 55].

По данным анкетирования врачей-стоматологов в Московской области, подавляющее большинство специалистов считают целесообразным для ранней диагностики организацию профилактических осмотров, а также применение скрининг-тестов с целью выявления скрыто протекающих заболеваний слизистой оболочки рта [23, 35].

В проведенных исследованиях Максимовская Л. Н. (2019), Рабинович О. Ф. (2020) пришли к выводу, что для реализации национальной программы скрининга патологии слизистой оболочки рта у населения Российской Федерации необходимо разработать и внедрить в практическое здравоохранение отечественные клинические протоколы (национальные рекомендации) скрининга и диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ с учетом результатов систематического анализа мировых и национальных многоцентровых исследований и стандартов [21, 23, 38]. Поэтому необходимо применение таких инструментально-диагностических средств, которые обнаруживали бы состояние гиперкератоза.

В настоящее время значимым звеном в совершенствовании медицинской помощи больным с патологией слизистой оболочки рта, в том числе и с лейкоплакией, является применение средств и методов профилактики — первичная (формирование здорового образа жизни), вторичная (активный скрининг, диспансеризация, онконастороженность) и третичная (диспансерное наблюдение за пациентами) [9, 10, 11, 13, 15, 19, 22–24, 27, 32, 34, 35, 47].

Профилактика предраковых заболеваний слизистой оболочки рта должна быть организована на государственном, региональном, учрежденческом уровнях. Создание на федеральном уровне нормативно-правовой и методической основы профилактики, планирования мероприятий, разработки регионально адаптированных программ, включающих

организацию и проведение санитарно-просветительской работы, профилактика профессионального риска развития заболевания, профилактика в группах повышенного риска, гигиеническое обучение и воспитание различных возрастных групп населения [11, 32, 35].

Основным мероприятием для предупреждения развития гиперкератоза слизистой оболочки рта является формирование здорового образа жизни. Ответственная роль принадлежит информированию населения об опасности данного заболевания [11, 35]. Низкий уровень осведомленности населения о причинах возникновения кератоза слизистой оболочки рта, факторах, способствующих его развитию, мерах предотвращения влияют на позднюю обращаемость за медицинской помощью. Поэтому должна быть усилена работа по информационной осведомленности населения о развитии предраковых заболеваний слизистой оболочки рта.

Таким образом, подходы к решению проблем медико-социальной помощи больным лейкоплакией слизистой оболочки рта лежат не только в сфере медицины, но и в социальной стороне человеческой деятельности [11]. Культура населения, особенности традиций, привычки и др. во многом определяют здоровьесберегающее поведение человека. Поэтому профилактическая работа должна быть направлена на формирование у населения привычек здорового образа жизни [43, 49].

По мнению исследователей, регулярное проведение профилактических осмотров стоматологами позволяет на ранних стадиях обнаруживать патологические процессы слизистой оболочки рта [22, 50]. Врач-стоматолог на амбулаторно-поликлиническом приеме проводит профилактические осмотры пациентов. Однако эффективность таких мероприятий остается невысокой. Это объясняется низкой онкологической настороженностью врачей-стоматологов, недостатком знаний в диагностике предраковых заболеваний слизистой оболочки рта, материально-технической оснащенностью стоматологических поликлиник. Большое значение в деле улучшения качества оказания медицинской помощи имеет повышение онкологической настороженности врачей-стоматологов. Многие исследователи обращают внимание на низкую онконастороженность практикующих стоматологов [2, 23].

Неуклонный рост числа пациентов с патологией слизистой оболочки рта с явлением гиперкератоза актуализирует необходимость применения принципов онконастороженности врачом-стоматологом [11, 48].

В научных исследованиях многие авторы обращают внимание на качество проводимых медицинских осмотров. Отмечают формальное проведение осмотров без прямой заинтересованности врачей в их качестве, проведение осмотров без учета особенностей изучаемых групп, неправильное или неполное

использование специальных средств и методов обследования, отсутствие четкой регламентации периодичности обследования населения [13, 22, 25, 32].

Система профилактических осмотров должна представлять собой полный диагностический алгоритм, включающий анамнестический, клинический и инструментально-лабораторные методы исследований пациента. Наибольшая эффективность профилактических осмотров обеспечивается достаточным охватом обслуживаемого населения, регулярностью проведения, преемственностью диагностического процесса. Необходимо максимально использовать активную обращаемость населения за стоматологической помощью. В настоящее время установлен целый ряд факторов, которые приводят к развитию лейкоплакии слизистой оболочки рта. Поэтому отбор группы лиц повышенного риска является важным этапом профилактической работы врача-стоматолога. Пациентам из групп риска при осмотре необходимо уделять особое внимание.

Важное значение приобретают вопросы совершенствования научно обоснованных и приемлемых для стоматологических учреждений методик проведения медицинских профилактических осмотров. Важное место в профилактике гиперкератотических процессов слизистой оболочки рта принадлежит вторичной профилактике, т. е. превентивному выявлению изменений в той стадии, когда они могут быть излечимы. Мероприятия по улучшению диагностики гиперкератоза слизистой оболочки рта, а также по улучшению результатов лечения выявленных больных, обусловлены взаимодействием различных служб практического здравоохранения и должны решаться комплексно с позиций единого системного подхода [14, 30].

Современная стратегия в сфере охраны здоровья работающего населения основана на усилении роли профилактики рисков развития патологических состояний, разработке мер профилактики на производстве, где рабочие сталкиваются с вредными факторами риска, которые могут способствовать развитию лейкоплакии. По мнению исследователей, профилактические обследования работников производства должны быть ориентированы на полный охват контингента рабочих, подвергающихся воздействию вредных факторов. Авторы подчеркивают, что целесообразно создание специальной формы профилактических обследований применительно к особенностям производства [14, 41, 42]. Данные методы будут способствовать повышению качества профилактических осмотров и станут основой дифференцированного подхода лечебно-профилактических мероприятий.

Для повышения уровня стоматологического здоровья среди работников промышленных предприятий должны проводиться санитарно-технические, санитарно-гигиенические мероприятия [11, 14, 54].

Качество и эффективность медицинской помощи обеспечивается совершенствованием клиничко-организационной деятельности. Наиболее эффективной и оптимальной формой организации медицинского обслуживания по предупреждению и раннему выявлению лейкоплакии слизистой оболочки рта является диспансеризация. Основными целями диспансеризации являются: раннее выявление заболевания, выявление модифицирующих факторов риска, определение групп диспансерного наблюдения, профилактическое консультирование с целью коррекции факторов риска. Решение этих задач в совокупности с эффективной организацией диспансерного наблюдения позволит повысить качество медицинского обслуживания. Проведение осмотров должно быть организовано с четкой регламентацией периодичности обследования [14, 19]. Они строятся в основном исходя из учета влияния на слизистую оболочку рта вредных факторов, способствующих развитию патологического процесса.

Диспансеризация и разработка комплексных подходов к профилактике должны быть адаптированы к потребностям населения конкретного региона, проводиться с учетом социальных, производственных и других факторов, влияющих на формирование патологии слизистой оболочки рта. Диспансерный учет существенно повышает мотивацию пациента к проведению лечения и позволяет улучшить результаты, а также снизить частоту осложнений. Рациональные лечебные и реабилитационные мероприятия, подобранные индивидуально, позволяют эффективно воздействовать на патологический процесс, препятствуют рецидиву заболевания. Следует подчеркнуть, что результаты внедрения в практику диспансеризации позволяют не только показать диагностическую значимость методологии выявления предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и риска их развития, но и акцентировать внимание на направлениях, требующих совершенствования для повышения качества медицинского обследования в рамках диспансеризации [32, 33].

При организации стоматологической помощи необходимо руководствоваться принципами преемственности в работе между медицинскими организациями и специалистами, непрерывности лечения и реабилитации. По мнению специалистов необходима унификация методики осмотра челюстно-лицевой области у пациентов на приеме в стоматологическом учреждении и на профилактических осмотрах; обеспечение специальным обследованием и лечение нуждающихся пациентов [2, 7, 27]. Основным направлением совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с кератозом слизистой оболочки рта является постоянная работа с врачебными кадрами стоматологических учреждений по повышению профессиональных компетенций стоматологов [21].

Заключение

Таким образом, обобщая вышеизложенные результаты данных источников литературы отечественных и зарубежных авторов, можно констатировать, что медицинская помощь больным с гиперкератотическими проявлениями должна строиться на принципах ранней диагностики заболевания на стоматологическом приеме и квалифицированности врачей-стомато-

логов всех специализаций в вопросах онкологической настороженности. Медицинская результативность в данном случае зависит от своевременности, уровня и качества оказания медицинской помощи, поэтому необходим поиск инновационных технологий совершенствования организации медицинской помощи больным с гиперкератотическими процессами слизистой оболочки рта.

Литература/References

1. Бароян М.А., Милова Е.В., Винокур А.В., Дударь Е.В. Актуальность внедрения программ онкоскрининга в стоматологии. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014;1(8):156. [M.A. Baroyan, E.V. Milova, A.V. Vinokur, E.V. Dudar. Relevance of implementation of cancer screening programs in dentistry. International journal of applied and fundamental research. 2014;1(8):156. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=21653818>
2. Ахмадова М.А., Сойкхер М.И., Чуянова Е.Ю. Онконастороженность в практике врача-стоматолога. Медицинский алфавит. 2016;9:6-9. [M.A. Amkhadova, M.I. Soykher, E.Yu. Chuyanov. Concern over oncology in practice of dentist. Medical Alphabet. 2016;9:6-9. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=26738839>
3. Барамидзе Т.Н., Хведелидзе Е.Ш. Лейкоплакия слизистых оболочек полости рта как предраковая болезнь и пути предотвращения ее малигнизации. Сборник статей по материалам XXV международной научно-практической конференции. Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. Москва. 2019:41-47. [T.N. Baramidze, E.Sh. Khvedelidze. Leukoplakia of the oral mucosa as a precancerous disease and ways to prevent its malignancy. Collection of articles based on the materials of the XXV International Scientific and Practical Conference. Modern medicine: new approaches and current research. Moscow. 2019:41-47. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=39170699>
4. Березин В.А., Исмагилов О.Р., Старцева Е.Ю. Анализ стоматологического статуса у работников промышленно-производственных предприятий (обзор литературы). Уральский медицинский журнал. 2017;9(153):75-81. [V.A. Berezin, O.R. Ismagilov, E.Y. Startseva. Analysis of dental status in workers of industrial production enterprises (literature review). Ural Medical Journal. 2017;9(153):75-81. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=https://elibrary.ru/item.asp?id=30546345>
5. Березин В.А., Шулаев А.В., Старцева Е.Ю., Березин К.А. Социологический мониторинг качества стоматологического обслуживания работников в условиях закрытого промышленного предприятия. Проблемы стоматологии. 2019;3(15):12-18. [V.A. Berezin, A.V. Shulaev, E.Yu. Statseva, K.A. Berezin. Sociological monitoring of the quality of dental care for employees in a closed industrial enterprise. Actual problems in dentistry. 2019;3(15):12-18. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2019-15-3>
6. Березин В.А., Шулаев А.В., Галеев А.К. Влияние производственных факторов на показатели стоматологической заболеваемости. Уральский медицинский журнал. 2017;9(153):102-106. [V.A. Berezin, V.A. Shulaev, A.K. Galeev. The impact of production factors on dental morbidity (review of literature). Ural Medical Journal. 2017;9(153):102-106. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=30546346>
7. Березин К.А., Старцева Е.Ю. Выбор и обоснование возможностей использования иммуногистохимического метода исследований в диагностике ранних проявлений кератотических процессов слизистой оболочки рта. Уральский медицинский журнал. 2019;1(169):30-33. [K.A. Berezin, E.Yu. Startseva. Selection and justification of possibilities of use of the method of immunohistochemical studies in the diagnosis of early manifestations ceratotheca processes of the oral mucosa (literature review). Ural Medical Journal. 2019;1(169):30-33. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=39538815>
8. Березин К.А., Шулаев А.В., Березин В.А. Совершенствование оптических методов диагностики патологических состояний слизистой оболочки рта (обзор литературы). Уральский медицинский журнал. 2019;1(169):34-37. [K.A. Berezin, A.V. Shulaev, V.A. Berezin. The improvement of optical methods of diagnostics of pathological conditions of the oral mucosa (literature review). Ural Medical Journal. 2019;1(169):34-37. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=39538817>
9. Булгакова Н.Н., Волков Е.А., Позднякова Т.И. Аутофлуоресцентная стоматоскопия как метод онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки рта. Российский стоматологический журнал. 2015;1(19):27-30. [N.N. Bulgakova, E.A. Volkov, T.I. Pozdnyakova. Autofluorescent somatoscope as a method of oncology diseases of the oral mucosa. Russian journal of dentistry. 2015;1(19):27-30. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=23175798>
10. Крихели Н.И., Позднякова Т.И., Маркова Г.Б., Марков Б.П., Кудина М.О. Выбор скринингового метода обследования при диагностике предраковых и раковых заболеваний слизистой оболочки рта. Российская стоматология. 2019;12(2):47-49. [N.I. Krikheli, T.I. Pozdnyakova, G.B. Markova, B.P. Markov, M.O. Kudina. The choice of screening method of examination in the diagnosis of precancerous and cancerous diseases of the oral mucosa. Russian dentistry. 2019;12(2):47-49. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=41239101>
11. Гажва С.И., Грехов А.В., Горячева Т.П., Сенина-Волжская И.В. Проблема ранней диагностики онкопатологии слизистой оболочки рта (социальные аспекты). Современные проблемы науки и образования. 2015;3:107. [S.I. Gazhva, A.V. Grekhov, T.P. Goryacheva, I.V. Seninavolzhskaia. Problem of early diagnosis of oral oncopathology (social aspects). Modern problems of science and education. 2015;3:107. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=23703535>
12. Гилева О.С., Либик Т.В., Позднякова А.А., Сатюкова Л.Я. Предраковые заболевания в структуре патологии слизистой оболочки полости рта. Проблемы стоматологии. 2013;2:3-9. [O.S. Gileva, T.V. Libik, A.A. Pozdnyakova, L.Y. Satyukova. Precancerous lesions in structure of oral mucosa diseases (according to medical advisory data). Actual problems in dentistry. 2013;2:3-9. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=18976565>
13. Зыкова Е.А. Онкологическая настороженность при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Здравоохранение Югры: опыт и инновации. 2016;3(8):49-55. [E.A. Zyukova. Oncological alertness in diseases of the mucous membrane of the oral cavity. Ugra healthcare: experience and innovations. 2016;3(8):49-55. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=26726910>
14. Кабиров М.Ф., Усманова И.Н. Программа лечения и профилактики стоматологических заболеваний у рабочих нефтехимического производства. Вестник российского университета дружбы народов. 2009;4:484-486. [M.F. Kabirova, I.N. Usmanova. The programme for treatment and prevention of dental diseases in petrochemical workers. Rudn journal of medicine. 2009;4:484-486. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=12974188>
15. Казарина Л.Н., Белозеров А.Е., Пурсанова А.Е. Комплексный подход к профилактике и лечению лейкоплакии слизистой оболочки рта. Dental Forum. 2020;1:52-54. [L.N. Kazarina, A.E. Belozerov, A.E. Pursanova. An integrated approach to the prevention and treatment of leukoplakia of the oral mucosa. Dental Forum. 2020;1:52-54. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=42194445>
16. Коленко Ю.Г. Некоторые вопросы организации диагностики предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта. Современная стоматология. 2015;4:56. [Yu.G. Kolenko. Some aspects of the diagnosis premalignant diseases of the oral mucosa. Modern dentistry. 2015;4:56. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25484993>
17. Коленко Ю.Г. Оценка эффективности микроядерного теста в клетках буккального эпителия для ранней диагностики лейкоплакии слизистой оболочки полости рта. Вестник проблем биологии и медицины. 2015;2(4):353-358. [Yu.G. Kolenko. Evaluation of effectiveness of micronucleus test in buccal cells for early diagnosis of oral leukoplakia. Bulletin of Problems of Biology and Medicine. 2015;2(4):353-358. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=35530315>
18. Ксембаев С.С. Предрак слизистой оболочки рта, красной каймы губ и кожи лица. 3-е изд., перераб. и доп. Казань: Медицина. 2017:146. [S.S. Kembraev. Precancer of the oral mucosa, the vermilion border and skin. 3rd ed., reprint, and additional. Kazan: Medicine. 2017:146. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32073532>
19. Лебедев С.Н. Актуальные проблемы онкостоматологии России и пути их решения. Тверской медицинский журнал. 2017;4:14-20. [S.N. Lebedev. Actual problems of oncologically Russia and ways of their solution. Tver Medical Journal. 2017;4:14-20. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29419104>
20. Скородумова Л.О., Мураев А.А., Володина Е.В., Иванов С.Ю., Гнучев Н.В., Георгиев Г.П., Ларин С.С. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта: классификация, гистопатология, методы диагностики и лечения. Вопросы онкологии. 2013;59(5):548-554. [A.A. Muraev, E.V. Volodina, S.Yu. Ivanov, N.V. Gnuchev, G.P. Georgiev, S.S. Larin. Leukoplakia of the oral mucosa: classification, histopathology, diagnosis and treatment. Problems in oncology. 2013;59(5):548-554. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=20354086>
21. Лейкоплакия. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Москва. 2013. [Leukoplakia. Clinical recommendations (treatment protocols). Moscow. 2013. (In Russ.)].
22. Луцкая И.К., Латышева С.В. Ранняя диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта на стоматологическом приеме. Медицинские новости. 2018;8:40-44. [I.K. Lutskaya, S.V. Latysheva. Early diagnosis of diseases of the mucous membrane of an oral cavity on dental reception. Medical news. 2018;8:40-44. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=35605409>
23. Максимовская Л.Н., Абрамова М.Я., Эрк А.А. Реализация национальной программы онкоскрининга предраковых и онкологических заболеваний слизистой оболочки рта у населения Российской Федерации. Стоматология. 2019;98(4):44-47. [L.N. Maksimovskaya, M.Ya. Abramova, A.A. Erk. Implementation of the national

- program of cancer screening of oral precancerous and oncological diseases in the russian federation. *Stomatologiya*. 2019;98(4):44-47. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=39548514>
24. Михальченко В.Ф., Михальченко А.В., Боденкова А.А. Анализ заболеваний слизистой оболочки полости рта в Волгоградской области. Современные проблемы науки и образования. 2016;2:40. [V.F. Mikhachenko, A.V. Mikhachenko, A.A. Bodenkova. Analysis diseases of the oral mucosa in the volgograd region. Modern problems of science and education. 2016;2:40. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25869745>
25. Муханов А.А. Профилактика злокачественных новообразований слизистой оболочки полости рта. Научный электронный журнал Меридиан. 2020;2(36):153-155. [A.A. Mukhanov. Prevention of malignant tumors of the mucous membrane of the oral cavity. Scientific electronic journal meridian. 2020;2:153-155. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25869745>
26. Нуриева Н.С., Гузь А.О., Захаров А.С., Гараев А.В. Обзор современного состояния проблемы первичной выявляемости злокачественных новообразований органов полости рта. Проблемы стоматологии. 2019;2(15):50-55. [N.S. Nurieva, A.Yu. Guz, A.S. Zakharov, A.V. Garaev. Review of the current state of the problem of primary detection of malignant tumors of the cavity. Actual problems in dentistry 2019;2(15):50-55. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=39165962>
27. Кряжинова И.А., Олесов Е.Е., Садовский В.В. и др. Онкологическая настороженность врачей-стоматологов по данным анкетирования в Московской области. Медицина экстремальных ситуаций. 2019;2(21):226-232. [I.A. Kryazhinova, E.E. Olesov, V.V. Sadovsky, A.F. Stepanov, A.A. Popov. Oncological alertness of dentists according to the survey in the moscow region. Medicine of extreme situations. 2019;2(21):226-232. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=38180677>
28. Рабинович О.Ф., Бабиченко И.И., Рабинович И.М. и др. Оптимизация диагностики различных форм лейкоплакии. Стоматология. 2012;4(91):20-21. [O.F. Rabinovich, I.I. Babichenko, I.M. Rabinovich, A.D. Ostrovskii, A.A. Togonidze. Improving diagnostics of leukoplakia. Stomatologiya. 2012;4(91):20-21. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=18022670>
29. Герасимова Л.П., Чемикосова Т.С., Вильданов М.Н. и др. Особенности диагностики кератозов слизистой оболочки рта в поликлинических условиях. Практическая медицина. 2013;4:42-43. [L.P. Gerasimova, T.S. Chemikosova, M.N. Vildanov, M.F. Kabirova, A.A. Golub. Diagnostic features of keratosis of mouth mucos membrane in polyclinic conditions. Practical medicine. 2013;4:42-43. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=20377838>
30. Позднякова Т.И., Смирнова Ю.А. Скрининговые методы диагностики онкологических заболеваний слизистой оболочки рта. Dental Forum. 2013;1:34-37. [T.I. Pozdnyakova, Yu.A. Smirnova. Screening methods in diagnosis of the oral mucosa cancer. Dental Forum. 2013;1:34-37. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=18419019>
31. Максимовская Л.Н., Эрк А.А., Булгакова Н.Н., Зубов Б.В. Применение аутофлуоресцентной стоматоскопии для онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки полости рта. Стоматология для всех. 2016;4:34-37. [L.N. Maximovskaya, A.A. Erk, N.N. Bulgakova, B.V. Zubov. Autofluorescence stomatoscopy as the method of oncological screening of oral mucosa. Dentistry for all. 2016;4:34-37. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28969256>
32. Давыдов А.Б., Лебедев С.Н., Румянцев И.К., Назаров В.И. Профилактика и ранняя диагностика - приоритетные направления в онкостоматологии Тверского региона. Верхневолжский медицинский журнал. 2015;1(13):11-16. [A.B. Davydov, S.N. Lebedev, I.K. Rumyantseva, V.I. Nazarov. Prophylaxis and early diagnosis as the priority trends of oral oncology in Tver region. Verkhnevolszhsy medical journal. 2015;1(13):11-16]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=34065774>
33. Кряжинова И.А., Исмаилова В.И., Калинин А.Н., Лашко И.С. Результаты анкетирования врачей стоматологов по проблемам онкологической настороженности. Российский стоматологический журнал. 2018;6(22):301-304. [I.A. Kryazhinova, V.I. Ismailova, A.N. Kalinin, I.S. Lasko. Results of a survey of dentists on the problems of oncological alertness. Results of a survey of dentists on the problems of oncological alertness. Russian journal of dentistry. 2018;6(22):301-304. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=38512280>
34. Селиверстова Е.А., Вагнер В.Д., Смирнова Л.Е. Стандарт стоматологической помощи при лейкоплакии — как гарантия её качества. Институт стоматологии. 2014;3:20-22. [E.A. Seliverstova, V.D. Wagner, L.E. Smirnova. The standard as a quality assurance of the stomatology help at a leukoplakia. The dental institute. 2014;3:20-22. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=22988371>
35. Кряжинова И.А., Садовский В.В., Олесов Е.Е., и др. Скрининговое анкетирование на стоматологическом приеме для выявления риска развития онкологической патологии (на примере Московской области). Российский стоматологический журнал. 2020;24(1):51-54. [I.A. Kryazhinova, V.V. Sadovsky, E.E. Olesov et al. Dental screening questionnaire for identification of the risk of oncological pathology development (on the example of the Moscow region). Russian Journal of Dentistry. 2020;24(1):51-54. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18821/1728-2802-2020-24-1-51-54>
36. Усманова И.Н., Герасимова Л.П., Кабирова М.Ф., Хуснарязанова Р.Ф., Усманов И.Р., Минякина Г.Ф. Патент на изобретение РФ №2544173, С1. Способ дифференциальной диагностики кератотических процессов слизистой оболочки рта, относящихся к "белым проявлениям". 2015;25. [I.N. Usmanova, L.P. Gerasimova, M.F. Kabirova, R.F. Khunarnarizanova, I.R. Usmanov, G.F. Minjakina. Invention patent RU №2544173, C1. Differential diagnostic technique for keratolytic processes of oral mucosa classified among white manifestations. 2015;25. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=37427221>
37. Сулимов А.Ф., Демянчук А.Б. Скрининг атипичных поражений слизистой оболочки рта. Стоматология. 2015;5:79-81. [A.F. Sulimov, A.B. Demyanchuk. Screening of the atypical oral mucosa lesions. Dentistry. 2015;5:79-81. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.17116/stomat201594579-81>
38. Рабинович О.Ф., Рабинович И.М., Семкин В.А., Умарова К.В. Частота выявления онкологической патологии в структуре заболеваний слизистой оболочки рта. Клиническая стоматология. 2020;3(95):32-35. [O.F. Rabinovich, I.M. Rabinovich, V.A. Syomkin, K.V. Umarova. Frequency of oncological pathology detection in the structure of the oral mucosa diseases. Clinical dentistry. 2020;3(95):32-35. (In Russ.)]. https://doi.org/10.37988/1811-153X_2020_3_32
39. Шулаев А.В. Моделирование управления здравоохранением регионального мегаполиса на основе критериев оценки деятельности медицинских организаций в условиях реализации целевых программ. Современные проблемы науки и образования. 2014;2:376. [A.V. Shulaev. Simulation of regional health megapolicies based criteria evaluation of medical institutions in the implementation of targeted programs. Modern problems of science and education. 2014;2:376. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=21471373>
40. Wang X., Yang J., Wei C. et al. A personalized computational model predicts cancer risk level of oral potentially malignant disorders and its web application for promotion of non-invasive screening // *J. Oral. Pathol. Med.* – 2020;5(49):417-426. <https://doi.org/10.1111/jop.12983>. Epub 2020 Jan 4
41. Biswas M.J., Koparkar A.R., Joshi M.P. et al. A study of morbidity pattern among iron and steel workers from an industry in central India // *Indian. J. Occup. Environ. Med.* – 2014;3(18):122-128. <https://doi.org/10.4103/0019-5278.146909>
42. Yamamoto T., Fuchida S., Aida J. et al. Tohoku Adult oral health programs in Japanese municipalities: factors associated with self-rated effectiveness // *J. Exp. Med.* – 2015;4(237):259-266. <https://doi.org/10.1620/tjem.237.259>
43. Da Silva Pereira N., Pinheiro T.N. Histomorphometric comparative analysis between oral dysplastic potentially malignant disorders and oral squamous cell carcinoma // *Eur J Dent.* – 2019;13(1):1-4. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1688734>
44. Morikawa T., Kozakai A., Kosugi A. et al. Image processing analysis of oral cancer, oral potentially malignant disorders, and other oral diseases using optical instruments // *Int. J. Oral. Maxillofac. Surg.* – 2019;49:515-521. <https://doi.org/10.1016/j.ijom.2019.08.016>
45. Souto G.R., Matias M.D.P., Nunes L.F.M. et al. Mature dendritic cell density is affected by smoking habit, lesion size, and epithelial dysplasia in oral leukoplakia samples. // *Arch. Oral. Biol.* – 2018;95:51-57. <https://doi.org/10.1016/j.archoralbio.2018.07.008>
46. Pivovar A., Gonçalves Z.F.D. Santos Dos, Torres-Pereira C.C. Oral cancer screening for high-risk individuals in the primary healthcare setting using an active approach // *J. Oral. Pathol. Med.* – 2017;9(46):786-791. <https://doi.org/10.1111/jop.12552>
47. Villa A., Sonis S. Oral leukoplakia remains a challenging condition // *Oral. Dis.* – 2018;1-2(24):179-183. <https://doi.org/10.1111/odi.12781>
48. Van der Waal I. Oral leukoplakia, the ongoing discussion on definition and terminology // *Medicina Oral Patologia Oral y Cirugia Bucal.* – 2015;6(20):685-692. <https://doi.org/10.4317/medoral.21007>
49. Porter S.R., Mercadante V., Fedele S. Oral manifestations of systemic disease // *Br. Dent. J.* – 2017;9(223):683-691. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2017.884>
50. Mortazavi H., Safi Y., Baharvand M. et al. Oral white lesions: an updated clinical diagnostic decision tree // *Dent. J. (Basel).* – 2019;7:15. <https://doi.org/10.3390/dj7010015>
51. Chuang S.L., Su W.W., Chen S.L. et al. Population-based screening program for reducing oral cancer mortality in 2,334,299 Taiwanese cigarette smokers and/or betel quid chewers // *Cancer.* – 2017;9(123):1597-1609. <https://doi.org/10.1002/cncr.30517>
52. George B., Sebastian S.T., Soman R.R. et al. Prevalence of precancerous lesions in an adult population // *Indian. J. Dent. Res.* – 2019;4(30):500-505. <https://www.ijdr.in/text.asp?2019/30/4/500/2710049>
53. Fadeeva S.A., Sitdikova I.D., Mingazova E.N., Lopushov D.V., Berezin K.A., Ivanova M.K. Risk assessment as a criterion of environmental stress // *Indo American journal of Pharmaceutical sciences.* – 2018;05(09):9323-9327. <https://doi.org/10.5281/zenodo.1439332>
54. Singh A., Purohit B.M., Masih N., Kahandelwal P.K. Risk factors for oral diseases among workers with and without dental insurance in a national social security scheme in India // *Int. Dent. J.* – 2014;2(64):89-95. <https://doi.org/10.1111/ijdj.12067>
55. Singh S., Gupta V., Vij R., Aggarwal R., Sharma B., Nagpal M. Evaluation of mast cells in oral premalignant and malignant lesions: A histochemical study // *Natl J Maxillofac Surg.* – 2018;9(2):184-190. https://doi.org/0.4103/njms. NJMS_49_17
56. Gandara-Vila P., Perez-Sayans M., Suarez-Penaranda J.M. et al. Survival study of leukoplakia malignant transformation in a region of northern Spain // *Med. Oral. Patol. Oral. Cir. Bucal.* – 2018;4(23):413-420. <https://doi.org/10.4317/medoral.22326>