

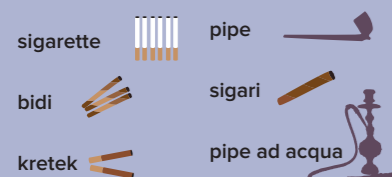
Tumore del cavo orale

Prevenzione e gestione del paziente

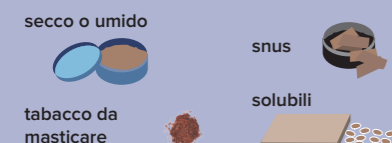
Quasi il 70% dei tumori del cavo orale si manifestano con lesioni orali potenzialmente maligne, come macchie persistenti rosse o bianche nella bocca. Questa guida per lo studio dentistico si concentra sulle aree più comuni del tumore del cavo orale: la lingua, l'interno delle guance e il pavimento orale.

PRINCIPALI FATTORI DI RISCHIO

Tabacco



Senza fumo



Alcol

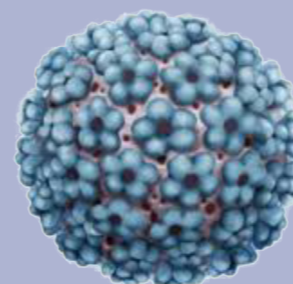
Tutte e tre le forme di alcol (birra, alcolici e vino) sono state associate al tumore del cavo orale, sebbene il rischio associato agli alcolici e alla birra sia più elevato.



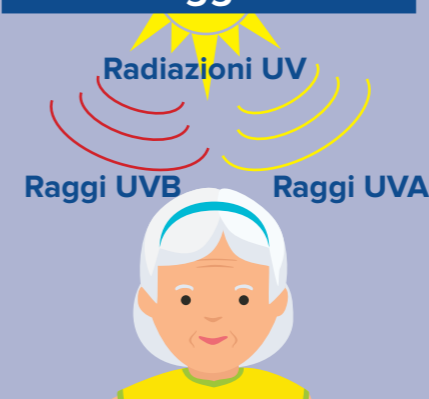
Il tumore del cavo orale è tra i 10 tumori più comuni, ma può essere prevenuto in gran parte riducendo l'esposizione ai fattori di rischio

ALTRI FATTORI DI RISCHIO

HPV



Esposizione ai raggi UV



Fattori ambientali, infettivi ed altri

- Igiene orale insufficiente
- Candidosi cronica
- Infezioni da virus Herpes
- Condizioni di immunodeficienza (HIV,...)

GESTIONE DEL PAZIENTE

PRIMA DEL TRATTAMENTO DEL TUMORE

Preparare il paziente prima del trattamento del tumore

- 1 Eliminare il focolaio infettivo orale
- 2 Praticare un trattamento non invasivo
- 3 Utilizzare un applicatore dentale al fluoro
- 4 Raccomandare protesi maxillo-facciali, se indicato

DURANTE IL TRATTAMENTO DEL TUMORE

Ridurre al minimo gli effetti collaterali della radioterapia

- Utilizzare antisettico locale, gel anestetico e collutorio alcalino non alcolico in caso di mucosite post radioterapica.
- Prevenire la carie raccomandando di lavare i denti due volte al giorno con uno spazzolino morbido e un dentifricio al fluoro (2800 ppm - 5000 ppm) e/o utilizzare un applicatore dentale al fluoro.
- Consigliare gomme da masticare senza zucchero e sostituti salivari in caso di xerostomia.

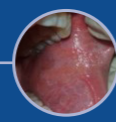
DOPO IL TRATTAMENTO DEL TUMORE

Monitorare il processo di guarigione e la possibile recidiva del cancro orale

- Follow-up e visita di controllo almeno due volte l'anno.
- Praticare una terapia antibiotica in caso di procedure dentali traumatiche dopo la radioterapia.
- Eseguire protesi non traumatiche per la riabilitazione entro 6-12 mesi.

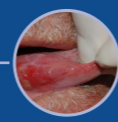
Controllo del cavo orale

I professionisti della salute orale hanno le competenze per controllare i primi segni di tumore del cavo orale nei pazienti ad alto rischio. I tassi di sopravvivenza possono essere migliorati con la diagnosi precoce e l'inoltro tempestivo verso centri di trattamento multidisciplinare.



1

Esaminare la guancia interna



2

Esaminare il bordo laterale della lingua



3

Esaminare il pavimento orale



4

Esaminare il palato

5

