



Vir die Tandarts: Kop en nek Kanker en Pasiënte met Fanconi Anemia

Tandheekkundige professionele speel 'n belangrike rol in die gesondheid van pasiënte met Fanconi Anemie,' n seldsame genetiese afwyking. Hoewel in die eerste plek as 'n bloed siekte beskou, Fanconi Anemia kan op alle stelsels van die liggaam, en in feitlik alle gevalle, lei tot kanker.

Kop en nek kanker is van besondere belang vir Fanconi Anemia pasiënte. As die gesondheidsorg diensverskaffer die meeste vertrou is met jou pasiënt se mondholte, jy is in die unieke posisie om subtiële veranderinge of vroeg letsels te identifiseer. Die verskaffing van 'n mondelinge kanker ondersoek by elke besoek sal grootliks vermeerder die pasiënt se algehele kanker toesig verhoog is. Soos in die geval van alle pasiënte, vroeë opsporing en behandeling bied die beste kans vir oorlewing.

Ons nooi jou uit om die inligting op hierdie pamflet te hersien, en kontak ons direk as jy enige verdere vrae het. (Kontak inligting is op die agterkant van hierdie dokument.) Meer inligting oor Fanconi Anemie kan gevind word op ons webwerf www.fanconi.org. Dankie!

Pasiënte met Fanconi Anemia (FA):

Het 'n 500 - tot 700-voudige toename in die voorkoms van die kop en nek plaveisel cel carcinoom (HNSCC), met 'n verhoogde voorkoms van mond kanker

Teenwoordig met kanker op 'n jonger ouderdom as die algemene bevolking, met 'n gemiddelde ouderdom van 27 jaar (jongste ouderdom 10 jaar)

Tipies met multifokale veranderinge, insluitend nie-kankeragtige letsels in Benewens Prema Ligne en indringende mondelinge letsels

Meer aggressief HNSCC, met 'n twee-jaar oorlewing koers van minder as 50% na diagnose

Swak om te reageer op bestraling en chemoterapie, is dus afhanklik van vroeë opsporing

Roetine toesig vir die kop en nek kanker pasiënte met FA moet:

Begin deur die ouderdom van 10-12 jaar

Uitgevoer word op 'n half jaar basis deur 'n ervare professionele

Voldoen aan die Wêreld Gesondheids Organisasie (WHO) mondkanker-eksamen metode (opgesom op die agterkant van hierdie bladsy)

Sluit 'n verwysing na 'n oor-, neus-en keelspesialis vir 'n buigbaar glasvezel eksamen van die nasofarinks, orofarinks, hypopharynx, en larinks, veral as 'n aanhoudende simptome ontwikkel, byvoorbeeld, odyndophagia, disfagie, en / of stem veranderinge.

Wêreld Gesondheidsorganisasie

Gestandaardiseerde Mondkanker Onderzoek Metode *

Ekstra orale Eksamen

Gesig: Inspekteer gesig, kop, ore en nek. Let op enige asimmetrie of veranderinge op die vel. Betas bilateraal plaaslike limfnode enige uitgebreide nodes te spoor.

Perioral en Intraoral sagte weefsel-eksamen

Lippe: Neem waar lippe met mond geslote en oop. Nota kleur, tekstuur, en enige oppervlak abnormaliteite.

Labiaal mukosa: Onderzoek die labiaal mukosa en sulkus van die maksillêre voorportaal en frenum en mandibulêre voorportaal. Notateur kleur, tekstuur, en enige swelling of ander abnormaliteite van die vestibulêre mukosa en gingiva.

Buccal mukosa: Onderzoek links en regs buccal mukosa van die labiaal commissure na die anterior tonsillar pilaar. Let op enige verandering in die pigmentasie, kleur, tekstuur, mobiliteit, en ander abnormaliteite.

Gingiva: Onderzoek die buccal en labiaal aspekte van die gingival en alveolêre rante van die regterkant van die maksillêre posterior gingival en alveolêre raam, om die boog na links posterior gebied, en terug.

Onderzoek die verhemelte en linguale aspekte van regs na links op die verhemelte en links na regs op die talige.

Tong: Met die tong in rus en mond half oop, ondersoek dorsum vir opswelling, sweer, dekbeslag of variasie in grootte, kleur of tekstuur. Let op enige verandering in die patroon van die papille wat op tong oppervlak en ondersoek die punt van die tong.

Met die tong uitgesteek, let op enige abnormaliteit van mobiliteit of posisionering.

Die gebruik van mond spieëls, inspekteer regs en links laterale marges van tong.

Gryp punt van tong en ondersoek posterior aspekte van die tong se laterale grense.

Onderzoek ventrale oppervlak.

Palpeer tong om groeisels op te spoor.

Mond Verdieping: met die tong verhef, inspekteer die vloer van die mond vir die veranderinge in kleur, tekstuur, swelsels of ander oppervlak abnormaliteite.

Verhemelte: Onderzoek harde en sagte verhemelte met mond wyd oop, kop agteroor, en tong depressief.

Onderzoek al die sagte verhemelte en orofaringeale weefsels.

Onderzoek halfjaarliks, die vloer van die mond vir enige abnormaliete.

Palpeer alle mukosale of gesig-weefsel wat verskyn abnormale.