Официальными факторами риска развития рака полости рта являются курение, употребление алкоголя и хронические очаги воспаления. Сами зубные протезы опасности для возникновение опухолей не представляют. Но только если они идеально подобраны.

Почему так важно правильно и тщательно подобрать зубные протезы? Если они плохо «сидят» на десне, то в щели между протезами и десной попадают остатки пищи, а также вредные вещества из сигарет и алкогольных напитков. Все это приводит к хроническому воспалению, которое в свою очередь может привести к развитию рака полости рта.

Как избежать рака полости рта?

Для своевременной диагностики онкозаболеваний челюстно-лицевой области необходимо 2 раза в год проходить профилактические осмотры у врача-стоматолога.

Самой надежной профилактикой рака является устранение факторов, благоприятствующих его развитию, а именно:

- необходимо расстаться с табакокурением и злоупотреблением алкоголя;
- избегайте ультрафиолетовых лучей солнца, когда оно в зените;
- подбирайте рацион, богатый клетчаткой и антиоксидантами, исключите прием очень острой и горячей пищи;
- соблюдайте гигиену полости рта;
- вовремя устраняйте опасность, связанную с кариозными зубами и некачественными протезами, обломками зубов с острыми краями.
- если вы носите протезы, то регулярно посещайте стоматолога и проверяйте свои протезы. Они должны быть надежно закреплены и плотно прилегать к слизистой. Тщательно осуществляйте гигиену полости рта. Съемные протезы нужно снимать на ночь, регулярно чистить и промывать.

При каких признаках нужно срочно идти к стоматологу?

- Появление на губах или в полости рта образования, которое не проходит длительное время и имеет тенденцию увеличиваться в размерах. Это может быть: красное пятно, беловатое пятно, язвочка, уплотнение или нарост.
- Боль и дискомфорт в соответствующей зоне.
- Длительное, вялое течение процесса (наличие язвы, не заживающей в течение 2–3 недель).
- Увеличение размеров патологического очага, несмотря на проведенное адекватное лечение.
- Появление уплотнения вокруг или в основании патологического очага.
- Кровоточивость.
- Появление плотных, увеличенных, безболезненных регионарных (шейных) лимфатических узлов.
- Появление подвижности одного или нескольких интактных, т.е. здоровых зубов, что сопровождается постоянными болями.
- Постепенно нарастающая неподвижность мимических мышц, нарушение чувствительности и онемение подглазничного и подбородочного нервов.