

U.O.C. DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA ORALE A.V. 2

Direttore:

Dr. Marco Messi

Personale Medico:

Dr. Luca Gentili

Dr. Mirko Coloccini

Dr. Paolo Tiriduzzi

Dr. Christian Vianale

Dr.ssa Alessandra Massaria

Servizi Odontoiatrici Distrettuali

Segreteria appuntamenti:

Tel 071-7509241

Servizi ed Attività:

Assistenza odontoiatrica alle fragilità cliniche
Diagnosi e trattamento tumori del cavo orale e delle
ghiandole salivari

Chirurgia oro-mascellare

Correzione malformazioni cranio-facciali dell'età
adulta e dell'età evolutiva

Patologie A.T.M.

Diagnosi e terapia sindromi da apnee notturne
ostruttive (OSAS)

IN COLLABORAZIONE CON:

- Comune di Ancona
- Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche (DISCO), Università Politecnica delle Marche
- SOD Chirurgia Maxillo Facciale Ospedali Riuniti di Ancona



U.O.C. ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA
ORALE Direttore: Dott. M. Messi

CAMPAGNA DI PREVENZIONE DEL CARCINOMA ORALE



**Il nostro scopo è quello di trasmettere il
concetto che la nostra azione per essere efficace
deve essere sostenuta da una rete territoriale
assistenziale integrata e specialistica!**

INFO:

U.O.C. ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA ORALE

071-7509241

ANCONA, P.ZZA CAVOUR

sabato 15/10/2022, 9.30÷16.30

domenica 16/10/2022, 9.30÷12.30

CHE COS'E' IL CANCRO ORALE?

E' un tumore maligno che origina per il 90% dei casi da cellule epiteliali della mucosa orale e quindi è un carcinoma. Si sviluppa prevalentemente sulla lingua, mucosa delle guance, pavimento della bocca, orofaringe e tonsille

EPIDEMIOLOGIA

In Italia ogni anno abbiamo 4.000 casi di carcinoma orale (nel mondo i casi annuali sono circa 378.000)

QUALI SONO I FATTORI DI RISCHIO?

- FUMO
- ALCOL
- TRAUMI DENTALI PROTESI INCONGRUE
- ESPOSIZIONE RAGGI U.V
- INFEZIONI (HPV)

COME SI SVILUPPA?

Spesso è preceduto da lesioni clinicamente benigne con potenzialità di trasformazione in carcinomi orali (LESIONI PRECANCEROSE)

E' POSSIBILE PREVENIRE QUESTO TUMORE?

ASSOLUTAMENTE Si eliminando i fattori di rischio e diagnosticando precocemente le lesioni precancerose o i carcinomi in fasi iniziali

QUALI SONO I SINTOMI CHE DEVONO INDURRE A VISITA SPECIALISTICA?

- Presenza di ulcere persistenti che non guariscono in 2 settimane
- Formazione di noduli o aree rossastre o biancastre
- Dolore, bruciore, difficoltà a deglutire

COME AVVIENE LA DIAGNOSI?

Basta un esame clinico e in caso di incertezza verrà pianificata una biopsia e un esame istologico

DAL PUNTO DI VISTA CROMATICO UNA LESIONE PUO' ESSERE:



RITARDO DIAGNOSTICO

160 gg.: Tempo che intercorre dall'insorgenza dei sintomi alla terapia

68% DIAGNOSI NEGLI STADI III-IV
Sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi = 5-20%

32% DIAGNOSI NEGLI STADI I- II
Sopravvivenza a 5 anni dalla diagnosi = 80-90%

BIANCO = DUBBIO

ROSSO = PERICOLO!

MISTO = PERICOLO!

**PIGMENTATO =
IN GENERE BENIGNO**