



УНИВЕРЗИТЕТ "ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ" – ШТИП
ФАКУЛТЕТ ЗА МЕДИЦИНСКИ НАУКИ
ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА



**11-ТИ НАУЧЕН СИМПОЗИУМ СО МЕЃУНАРОДНО
УЧЕСТВО**

**„ Промени во усната празнина и
лицевата регија –
епидемиолошка состојба,
превенција, дијагностика и третман”**

**19.11.2022 (сабота)
Мултимедијален центар
при Универзитет Гоце Делчев-
Штип**



Симпозиумот е акредитиран од стручната комисија при Стоматолошката

Комора на Македонија

8 бода за пасивно

12 бода за активно учество

ПРОГРАМА

Промени во усната празнина и лицевата регија епидемиолошка состојба, превенција, дијагностика и третман

Мултимедијален центар- Штип

09:30-10:00	Регистрација на учесниците
10:00-10:10	Отварање на симпозиумот
10:10-10:40	Проф. Д-р Милка Здравковска , декан, Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“-Штип Епидемиологија на малигни неоплазми во усната празнина
10:40-11:40	Проф. Д-р Драган Красиќ , Факултет за медицински науки, Универзитет во Ниш, Србија Малигни мезенхимани тумори на главата и вратот, наше искуство во периодот од 2010 до 2021 година.
11:40-12:20	Проф. Д-р Љиљана Ќесиќ , Факултет за медицински науки, Универзитет во Ниш, Србија Значењето на белите лезии на оралната слузокожа-дијагностика и терапија
12:20-12:40	Кафе пауза
12:40-13:10	Проф. Д-р Катарина Смилков , Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“-Штип Биолошки лекови и промени во усната празнина
13:10-13:40	Доц. Д-р Михајло Петровски , Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“-Штип Влијанието на хематолошките заболувања на оралната лигавица
13:40-14:00	Асс. д-р Соња Роголева Ѓуровски , Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“-Штип Клинички аспекти и третман на постирадијациона ксеростомија
14:00-14:15	Доделување на сертификати



Проф. д-р Милка Здравковска е родена во Скопје, каде завршува основно, средно образование и Медицински факултет. На Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицинскиот факултет во Скопје, работи од 15.02. 1990 до 04.11.2011 година. Во 1995 год. завршува специјализација по Епидемиологија на Институтот за епидемиологија и биостатистика со медицинска информатика при Медицинскиот факултет во Скопје. На Медицинскиот факултет при Универзитетот „Кирил и Методиј“ во Скопје, во матр 1999 год. го одбранува магистерскиот труд, а во декември 2002 година ја одбранува својата докторска дисертација со што се стекнува со звање Доктор по медицински науки. Од 24 декември 2010 година како насловен вонреден професор, од 22 декември 2011 година како вонреден професор и од 10-ти ноември 2014 година како редовен професор на Факултетот за медицински науки при Универзитетот „Гоце Делчев“ во Штип, активно учествува во спроведувањето на наставата на прв, втор и трет циклус на студии за општа медицина, дентална медицина, фармација и сите високи стручни студии. Автор и коавтор е на 5 универзитетски учебници, два практикума, монографија и толковник. Учесник е во повеќе проекти и автор и коавтор на повеќе од 200 труда печатени во научно/стручни медицински списанија со фактор на влијание, со меѓународен уредувачки одбот какои и трудови презентирани на конгреси и стручни состаноци во земјава и странство.

ТЕМА: Епидемиологија на малигни неоплазми во усната празнина

Денес, по кардиоваскуларните заболувања, малигните неоплазми се втора најчеста причина за смрт во многу земји. Според Меѓународната агенција за истражување на карциномите, инциденцата на оралниот карцином се зголемува во светот, а поради несаканите ефекти и високите стапки на смртност, се смета за една од важните закани за јавното здравје. Во 2020 година, во светот се регистрирани над 377 700 случаи на малигни неоплазми на усните и усната празнина. Според преваленцата, рангирани се на 16-то место на најчести карциноми во светската популација (11-ти најчести карциноми кај мажите и 18-ти најчести карциноми кај жените). Според патохистолошкиот наод, планоцелуларните карциноми претставуваат повеќе од 90% од сите карциноми во усната празнина. Во оваа регија се јавуваат и други типови на примарни тумори: лимфоми, саркоми, меланоми и тумори по потекло од малите саливарни жлезди.

Малигните неоплазми во усната празнина се во корелација со стилот на живеење, навиката за пушење, цвакање на тутун и честа консумација на жестоки алкохолни пијалоци. Несоодветно и недоволно стручно изработени протетски помагала исто така претставуваат ризик за појава и развој на болеста. Вирусните инфекции, во прв ред инфекциите со канцерогените типови на хуманиот папилома вирус, се почесто се потенцираат како значаен фактор на ризик за појава на малигномите на усната празнина и орофарингсот.

10:40-11:40



Проф. Д-р Драган Красиќ

Професор доктор Драган Красиќ е роден во Лесковац Р. Србија. Медицинскиот факултет го завршил 1986 година како студент на генерацијата. Магистрирал во 1993 година во областа на Максилофацијалната хирургија. Докторската дисертација ја одбрал на Медицинскиот факултет во Ниш во 1997 година, а во 2000 година е избран во звање доцент. Во моментот е редовен професор на предметот Максилофацијална хирургија, автор и коавтор е на повеќе од 200 трудови кои се презентирани на домашни и меѓународни конгреси. Ментор е на голем број студенти за изработка на студентски трудови, магистерски тези и докторски дисертации од областа на Максилофацијалната хирургија. Професор Красиќ учествува и во менторирањето на специјализанти и докторанти во истата област.

ТЕМА: Малигни мезенхимални тумори на главата и вратот, наше искуство во периодот од 2010 до 2021 година

Саркомите се малигни тумори со потекло од сврзното ткиво. За разлика од оралниот карцином, тие се многу поретки тумори. Тие се појавуваат на која било возраст. Саркомите се тумори кои се карактеризираат со инфилтративен и многу агресивен раст. Рано продираат во крвотокот и метастазираат преку хематоген пат, претежно во инфраклавикуларниот простор, најчесто во белите дробови. Другите органи, како што се црниот дроб, коските и мозокот, ретко се засегнати од процесот на дисеминација. Метастазите во регионалните лимфни жлезди се ретки.

Појавата на саркоми е значително почеста кај пациенти со фон Реклингаузен-ова болест (неврофиброматоза), Gardner-ов синдром, Verner-ов синдром, туберозна склероза, синдром на базално-клеточен невус и синдром на Li-Fraumeni-ни (мутација на генот p53).

Не се знае многу за можните етиолошки фактори и фактори на ризик. Познато е дека тие можат да се иницираат со зрачење бидејќи можат да се појават во (маргиналната) озрачена област (маргинална област), како и кај пациенти претходно третирани со зрачење. Карактеристична е појавата на сарком кај лица третирани порано во детството поради хематолошки неоплазми со алкалирачки цитостатици.

Според хистоморфолошката слика саркомите се делат на диференцирани и недиференцирани. Диференцираните саркоми покажуваат хистолошка сличност со нормалното мезенхимално ткиво од кое потекнуваат. Врз основа на ова, тие ги добиваат и своите имиња- фибросарком, миосарком, липосарком, хемангиосарком, хондросарком и остеосарком. Недиференцираните саркоми не го имитираат морфолошкиот изглед и структурата на ткивото од кое потекнуваат. Според доминантниот клеточен тип, тие се поделени на спиноцелуларни, ротундоцелуларни и полиморфоцелуларни саркоми.

Презентираната ретроспективна студија е направена на Клиниката за максилофацијална хирургија во Ниш од 2010 година до крајот на 2021 година. Лекувани се 583 пациенти со бенигни мезенхимални тумори и 38 пациенти со малигни мезенхимални тумори. Во трудот се претставени нашите искуства во третманот на пациенти со малигни мезенхимални тумори.

Прогнозата за третман на сарком е дефинитивно лоша. Стапката на петгодишно преживување варира од 17% до 25%, бидејќи во случај на тумори во пределот на трупот, ретроперитонеумот и главата и вратот, радикалниот хируршки третман не може да се спроведе поради обемноста на процесот. Оптималниот план за лекување се заснова на соодветно определување на стадиумите на болеста и мултидисциплинарен пристап (заедно со радиолог, патолог, хирург и онколог). Третманот на пациентите со саркоми не се базира само на хируршки третман, туку и на примена на радио и хемотерапија (постоперативна и предоперативна).



Љиљана Кесиќ е редовен професор и раководител на катедрата по Орална медицина и пародонтологија на Медицинскиот факултет при Универзитет во Ниш (ФМНУ) - Стоматолошки оддел. Таа има над 110 трудови во научни списанија, меѓу кои 29 трудови се на листата на SCI. Рецензент е на списанието *Lasers in Medical Science*. Учествувала во акредитацијата на ФМНУ (интегрирани академски студии по стоматологија, како и докторски студии), член е на Советот на ФМНУ 2008-2012 година, член е во Комисијата за анализа на ефикасноста на студирањето на ФМНУ. Претседател и основач на Српското здружение за орални ласерски апликации (SOLAS), член е на Европската асоцијација за употреба на ласери во стоматологијата (ESOLA) и член на Научниот комитет на Конгресот на ласерска терапија 2006 - 2012 година. Таа е вклучена како истражувач во основен истражувачки проект.

ТЕМА:Значењето на белите лезии на оралната слузокожа-дијагностика и терапија

Во групата на бели лезии кои може да се појават во усната празнина се вбројуваат: Оралната кандидијаза; Леукоплакијата; Lichen planus reticularis; Механичките оштетувања на усната празнина; Linea alba и сунѓерестиот невус.

За стоматолозите е особено важна габичката од родот Кандида, која предизвикува кандидомикотични инфекции со различни клинички манифестации и тоа во вид на: акутна (акутна псевдомембранозна и акутна атрофична) и хронична форма (хронична атрофична; хронична нодуларна и хронична мукокутана). Лезиите поврзани со кандидата може да се различни и да се манифестираат како: cheilitis angularis, glossitis rhombica mediana, stomatitis protetica. Терапијата вклучува локална и системска примена на фунгициди.

Леукоплакијата припаѓа во групата на преканцерозни лезии. Клинички, леукоплакијата е поделена на две главни форми: хомогена, рамна или симплексна - која се карактеризира со асимптоматски бели површини, на кои можат да бидат присутни фисури или рагади; пребоена или нодуларна - која се карактеризира со црвена основа на кои се присутни бројни, мали, бели нодули или макули во кои обично се наоѓа *Candida albicans*. Овој тип на леукоплакија има поголем ризик за малигна трансформација.

Покрај главните облици, постои и влакнеста леукоплакија, leukoplacia leutica и некои форми на хиперкератоза на оралната слузница (stomatitis nikotinicа, леукоплакија предизвикана од тутун без чад). Оралната леукоплакија често регредира или стагнира по отстранувањето на локалните иритативни фактори, прекинот на пушењето и консумирањето жестоки пијалоци, хигиената и режимот на исхрана.

Ретикуларната форма на орален lichen planus се манифестира како белузлави папули со големина на глава на шпенадла, што може да се види со лупа. Гледани со голо око, папулите се може да се забележат во форма на белузлави линии или ленти (Wickham striae). Понекогаш тие се видат во форма на мрежи, чипкасти формации со различни форми. Во лекувањето се користат: седативи, витамини, ласери со мала моќност, хигиенско-диететски режим.

Оштетувањата на оралната лигавица предизвикани од механички агенси се најчестите оштетување на оралните ткива. Тие можат да бидат: повреди со четка за заби, од ватеролни, повреди на оралниот епител со гризење, епилептични каснувања.

Linea alba, претставува асимптоматска линеарна ткивна еволуција во форма на хиперкератоза на букалната слузница на ниво на оклузалната линија. Претставува нормален анатомска структура на усната шуплина.

Бел сунѓерест невус - бенигно автосомно доминантно нарушување кое го зафаќа повеќеслоен сквамозен орален епител без кератинизација. Клинички, се карактеризира со асимптоматски, билатерални, меки, сиво-бели сунѓерести наслаги кои можат да се одвојат од потпорното ткиво.

Навремената дијагноза на оралните бели лезии е од суштинско значење за успешен третман. Редовните посети на стоматолог и превенцијата се важен фактор за текот на терапијата. Превенцијата вклучува престанок со пушење, откажување или намалена консумација на алкохол, елиминација на локални и општи фактори кои можат да доведат до орални манифестации, здрава исхрана. Од друга страна, после третманот, од големо значење се редовните контроли за навреме да се откријат какви било промени или прогресија на болеста.



Д-р Катарина Смилков е вонреден професор по Биофармација и Биотехнологија на одделот Фармација при Факултетот за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“ - Штип. Дипломира и магистрира на Фармацевтски факултет при Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ Скопје и докторира на Природно-математичкиот факултет при истиот универзитет. Професионалната кариера ја започнува во фармацевтска индустрија, а подоцна се ориентира кон научно-истражувачка работа, во рамки на новоформиранiot Универзитет „Гоце Делчев“ - Штип. Нејзиниот научен интерес е ориентиран кон истражување во делот на формулација и дизајн на лекови од протеинска природа (како моноклонални антитела и пептиди), пробиотици и нутрацевтици. Автор е на повеќе научни публикации, оригинални и прегледни трудови во списанија со фактор на влијание. Член е на Фармацевтската комора на Македонија.

ТЕМА: Биолошки лекови и промени во усната празнина

Лековите добиени со рекомбинантна технологија, попознати како биотехнолошки (биолошки) лекови, сè повеќе го наоѓаат своето место во современите протоколи на лекување на болестите и нудат решенија за третман на болести кои до откривањето на овие лекови се сметале за неизлечиви. Сведочиме на исклучително брз развој на оваа класа на лекови, па денес овие терапевтици бројат стотици регистрирани препарати од групата на моноклонални антитела, цитокини, фактори на раст, хормони, кои се користат за третман на автоимуни заболувања, канцер, алергии, инфективни болести, итн.

Ова предавање има информативна компонента и дава основни информации за класите биолошки лекови, особено разгледувајќи ги лековите поврзани со промените кои се јавуваат во усната празнина. Конципирано е во два сегменти кои разгледуваат различни аспекти на инволвираност на биолошките лекови и промените кои се јавуваат во усната празнина. Првиот сегмент го разгледува контекстот на третман со биолошки лекови на промените кои се јавуваат во усната празнина и прави преглед на објавените резултати од неколку клинички студии кои ја испитуваат користа од примена на пр. на моноклонални антитела за третман на Pemphigus, Morbus Behcet, Pemphigoid mucosae oris, Lichen planus и други болести на уста кои биле третирани со биолошки лекови. Другиот сегмент, го разгледува контекстот на споредни и несакани ефекти кои се последица на третман со биолошки лекови, а се манифестираат во вид на промени на усната празнина и можат да се сретнат во секојдневната



Доц. Д-р. Михајло Петровски во 2013 година до одбраната на магистерскиот труд се стекнува со титулата магистер на стоматолошки науки. Во ноември 2021 година станува специјалист по пародонтологија. Запишува докторски студии во учебната 2017/2018 година од областа Базични и клинички истражувања во деналната медицина и со одбрана на докторскиот труд „Анализа на микротопографските и хемиските карактеристики на површината на коренот на забот по конвенционална и ласерски асистирана пародонтална терапија“ станува доктор на стоматолошки науки. Д-р. Михајло Петровски во мај 2017 година е избран за асистент докторанд на Факултетот за медицински науки при Универзитетот „Гоце Делчев“ во Штип, а од март 2022 година е избран во наставното звање доцент од научните области пародонтологија и орална патологија.

ТЕМА: Влијанието на хематолошките заболувања на оралната лигавица

Заболувањата на хематопоезискиот систем даваат бројни знаци и симптоми во усната празнина. Најзначајно за успешноста за соодветен денален менаџмент на овие медицински компромитираните пациенти е соодветно дијагностицирање на состојбите и откривање на нивната поврзаност со оралните знаци и симптоми. Вобичаено, симптомите кои се присутни се последица на квалитативни или квантитативни нарушувања на еритроцитите, леукоцитите и тромбоцитите. Во усната празнина оралните промени најчесто се локализираны на јазикот и гингивата, иако не постојат делови од оралната лигавица кои се „имуни“ на овие промени. Хематолошките заболувања може да предизвикаат широк дијапазон на промени и тоа можни се лезии во вид на петехии и екхимози, додека напреднатите форми на овие заболувања може да дадат и ексцесивно крварење. Улогата на стоматологот при постоење на овие заболувања се состои пред сè во откривањето на овие заболувања (понекогаш стоматологот е првиот кои ги забележува овие промени), во спроведувањето на локална терапија (отстранување на локални иритативни фактори, употреба на антисептични средства и средства за побрза епителизација) и во следење на самиот пациент. Акутните форми на леукемија и на тромбоцитопеничните пурпури се состојби кај кои што е контраиндицирано изведување на било какви стоматолошки интервенции. Кај преостанатите пациенти сите стоматолошки интервенции се изведуваат по добивање на согласност од специјалист-хематолог. Токму поради тоа дијагностицирањето на заболувањата, познавањето на клиничката манифестација, како и донесувањето на соодветниот план за третман во стоматолошката ординација на овие високоризични пациенти е неопходно, со цел избегнување на несакан исход од интервенцијата.



Д-р Соња Роголева Ѓуровски е асистент на Факултетот за медицински науки при Универзитет „Гоце Делчев“ во Штип. Дипломира во 2016 година на ФМН при УГД како студент на генерацијата 2011-2016 година. Во знак на признание за постигнат најдобар успех во студирањето добила пофалница од Универзитетот, а нејзиниот успех е награден и од Стоматолошката комора на Македонија. За време на студиите имала студиски престој на Самарскиот Медицински Универзитет во Русија. Од 2021 година е специјалист по специјалност Орална хирургија, а истата година започнува трет циклус на студии – докторски студии по стоматологија, модул максилофацијална хирургија при Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ – Скопје. До сега има објавено повеќе трудови во меѓународно признати списанија, активно учествува на научни конференции, конгреси и има активно учество како инструктор на неколку работилници од областа на орална хирургија. Има учество и како млад истражувач во изработка на два научно-истражувачки проекти. Исто така е член во организационен одбор на научни симпозиуми.

ТЕМА: Клинички аспекти и третман на постирадијациона ксеростомија

Правилната и непречена функција на саливарните жлезди овозможува продукцијата на слива да биде во потребната количина, што претставува еден од основните фактори кои се потребни за правилно извршување на функциите на стоматогнатниот систем. Во одредени случаи и состојби саливарните жлезди се афектирани од различни влијанија и последователно на тоа може да биде алтерирана нивната функција.

Кај пациентите со малигни неоплазми на глава и врат кои се изложени на терапија со радијација покрај тоа што аплицирањето на зраците е врз туморското ткиво, несомнено се афектира и околното здраво ткиво. Така што, во голема мера се афектирани и саливарните жлезди и во најголем број од случаите пациентите се соочуваат со тешки последици како што е енормно намалување на функцијата на жлездите, последователно на тоа и изразен степен на ксеростомија.

Со оглед на тоа, ксеростомијата најчесто е и главен предизвикувач на појавите: орален мукозитис, промени во оралната микрофлора, дисфагија, воспаленија на грлото, промена и губење на вкусот, кариес, промени во квалитетот на гласот, халитоза, дискомфорт, отежнато цваќање и голтање кои потоа доведуваат до нутритивни компликации и губење на телесната тежина.

Ксеростомијата е најчесто застапената последица од терапијата со зрачење кај пациенти со малигни неоплазми на глава и врат, а воедно оваа појава е и главниот фактор кој го нарушуваат говорот и голтањето и го намалуваат квалитетот на животот на пациентот по терапијата. Поради ова од круциелно значење е правилно менаџирање на оваа состојба, одредување на точниот степен на хипофункција и примена на адекватен третман.



Пријавување и Котизација

Уплата до 17.11.2022 година

900 денари.

Уплати ќе се примаат до пополнување на предвидениот број.

УПЛАТА:

Назив и седиште на примачот: ДУ “Гоце Делчев”

Жиро сметка: 100000000063095

Банка на примачот: НБР Македонија

Сметка на буџетски корисник: 1600160330 788 22

Приходна шифра: 723113 44

Цел на дознака:

Ве молиме, при уплатата да го наведете
Единаесетти симпозиум Вашето име и презиме и
број на лиценца

КОНТАКТ:

dentalsymposium20@gmail.com

pavle.apostoloski@ugd.edu.mk

 **ПРОМЕДИКА**


Medica Le Ma

CURAPROX

MODE
IMPLANT

LISTERINE[®]