

## Уважаемый пациент!

Лечение золедроновой кислотой помогает укрепить кости и предотвратить осложнения, связанные с их поражением метастазом злокачественного новообразования. Однако оно может иметь побочный эффект — некроз (омертвление) нижней челюсти. Хотя остеонекроз нижней челюсти встречается редко (у 1-2% пациентов), его важно предупредить.

ЭТА ПАМЯТКА ПОМОЖЕТ ВАМ СНИЗИТЬ РИСК РАЗВИТИЯ НЕКРОЗА ЧЕЛЮСТИ.



### Что такое некроз челюсти?

Это состояние, при котором участок кости в челюсти отмирает и обнажается. Это может вызвать боль, отек, инфекцию и проблемы с приемом пищи.

### С чего начать, чтобы не столкнуться?

**ПОСЕТИТЕ СТОМАТОЛОГА ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ, В РАМКАХ КОТОРОГО ПРОЙДИТЕ ПОЛНЫЙ ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА:**

- Вылечите все зубы с кариесом или воспалением. В случае, если возникнет выбор между консервативным и хирургическим лечением, лучше рассмотреть более радикальный вариант, с целью устранения источника потенциальных проблем. Помните, что до старта терапии золедроновой кислотой во рту не должно быть потенциальных источников инфекции, это значительно снизит риски подобной терапии в будущем.
- Обсудите со стоматологом необходимость любых вмешательств до старта терапии, в том числе необходимость удаления зубов по показаниям.
- Если тот или иной зуб пришлось удалить, подождите 14–21 день до введения золедроновой кислоты, чтобы ткани полностью зажили.
- До старта терапии - оцените уровень кальция и креатинина крови. В случае отклонения в анализах обратите на это внимание лечащего врача.

### Как ухаживать за зубами в процессе?

#### УХАЖИВАЙТЕ ЗА ЗУБАМИ

Чистите зубы мягкой зубной щеткой не менее двух раз в день, чтобы избежать травм десен и слизистой оболочки, используйте зубную нить или ирригатор для удаления остатков пищи между зубами.

#### ПОСЕЩАЙТЕ СТОМАТОЛОГА

Американская ассоциация челюстно-лицевых хирургов (AAOMS) рекомендует посещать стоматолога каждые 4–6 месяцев и убедиться, что Ваш стоматолог знает о вашем лечении золедроновой кислотой или другими препаратами, связанными с риском остеонекроза.

#### СЛЕДИТЕ ЗА ВАШИМ ПИТАНИЕМ

Избегайте жесткой пищи (например, орехов или сухарей), которая может повредить слизистую оболочку рта. Травмы слизистой могут повлечь за собой заболевания десен, что в свою очередь повышает риски осложнений терапии. Если вы носите протезы, убедитесь, что они хорошо подогнаны и не вызывают натирания или давления на десны.

#### ОТКАЖИТЕСЬ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК

По возможности откажитесь от курения и ограничьте употребление алкоголя, так как они ухудшают заживление тканей и повышают риск воспалений





## Чего не стоит делать в процессе терапии?

### ИЗБЕГАЙТЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ!

После введения золедроновой кислоты рекомендуется воздерживаться от любых инвазивных процедур (например, удаления зубов) не менее 2 месяцев по данным AAOMS, однако иногда стоит воздержаться и на более длительный срок.

Рекомендуем обсудить каждое планируемое вмешательство с Вашим онкологом и стоматологом до принятия окончательного решения.

## Что мне пить и что мне есть, чтобы снизить риски?

### ПЕЙТЕ ВИТАМИНЫ И КАЛЬЦИЙ.

Рекомендуемая суточная доза кальция: 500 - 1000 мг (1 - 2 таблетки по 500 мг в сутки),  
Витамин D: 1000 - 2000 МЕ (2-4 капли препарата в сутки).

Употребляйте больше продуктов, богатых кальцием: молочные продукты, зеленые листовые овощи, рыба.

Соблюдение данных рекомендаций позволит избежать снижения уровня кальция и витамина D на фоне проводимой терапии.

## На что обратить внимание?

### ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ-СТОМАТОЛОГУ ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ ПРОБЛЕМ:

- Боль в челюсти.
- Обнажение кости.
- Отек или покраснение десен.
- Подвижность зубов или плохо заживающие раны после процедур, выполненных в кабинете стоматолога.



### ПАМЯТКУ СОСТАВИЛ:

Владимир Игоревич Евдокимов заведующий центром амбулаторной онкологической помощи,  
врач-онколог, ГБУЗ "ММКЦ "Коммунарка" ДЗМ", г. Москва.