口腔预防医学

上海交通大学医学院口腔预防教研室
陈　曦

2009年11月18日

口腔癌的预防

背景知识

流行病学

危险因素

预防方法

背 景

- 口腔癌定义
- 指涉及口腔粘膜恶性肿瘤
- 狭义概念指口腔鳞癌
- 广义概念



口腔癌的危害

- 每小时有一人死于口腔癌
- 每年全球口腔癌发病41.7万
- 27万例死亡
- 5年生存率50%
- 生活质量下降



发病率

- 患病率

指某一特定时间内总人口中新旧病例的比例

- 发病率

指在特定时间内（通常为一年），某一特定人群新发生疾病的人数

发病率

- 标化发病率

排除不同人群间相互比较时年龄构成对人群患、发病率的影响，使得比较结果更为客观

发病率

- 不同国家不同地区差异大
- 印度、南亚等地高发
- 中国相关数据

年龄分布

- 随年龄增加而增加

2005	35-44岁	65-74岁
患病率	17/10万	27/10万
1981-1982	30岁	60岁组
患病率	0.038%	0.34%

年龄分布

- 发病高峰较高
- 近年有增长趋势
- 口腔癌高发地区发病年龄低

性别分布

- 男性发病率高于女性
- 近年来，女性发病率增长明显



1960-1965	1986-1990
2.82:1	1.39:1

部位差异

- 我国口腔癌中舌癌为最多发

舌癌	颊癌	龈癌	腭癌	口底癌
41.8%	15.28%	14.3%	13.64%	2.95%

- 美国舌癌占30%
- 印度颊癌常见

种族差异

- 唇癌:白人比黑人发病率高
- 口咽癌:黑人较多
- 鼻咽癌:中国人较白人高

口腔癌前病变的流行病学

- 常见癌前病变

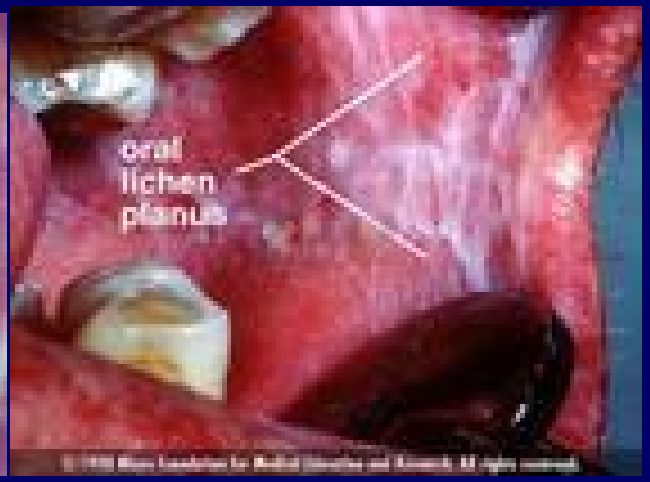
白　　斑



口腔癌前病变的流行病学

- 红斑
- 扁平苔藓
- 粘膜下纤维性变





需要引起重视的口腔粘膜病变

- 白色病变中有红斑形成
- 镜下有异常增生
- 临床表现为增生的疣状白斑

需要引起重视的口腔粘膜病变

- 镜下可见伴有白色念珠菌感染的白斑
- 不吸烟的白斑病人
- 疼痛或不适
- 红色病变

不良生活方式

吸烟是全世界能导致多种严重疾病的重大健康问题





不良生活方式

嚼槟榔





不良生活方式

槟榔中的烟草、石灰可能是致癌成分

- 台湾15%男性嚼槟榔
- 十年内口腔癌患病率增长160%
- 死亡率增长110%

不良生活方式

- 口腔癌患者中90%有嚼槟榔、抽烟习惯
- 嚼槟榔患口腔癌几率是一般人29倍
- 嚼槟榔加喝酒患口腔癌几率是一般人123倍

不良生活方式

饮酒

- WHO数据显示，由酒精引起的死亡率和发病率是麻疹和疟疾的总和，也高于吸烟引起的死亡率和发病率
- 中国，每年有11万人死于酒精中毒，致残近300万人

不良生活方式

饮酒与口腔癌的发生呈正相关

- 94%
- 33%
- 33%~12%
- 44%



饮酒致癌的途径

- 酒精的脱水作用
- 酒精代谢产物乙醛有致癌作用
- 酒精性肝病降低了肝脏的解毒作用
- 饮酒影响人的食欲，进而影响营养物质的摄取

口腔癌的预防

- 口腔健康教育和口腔健康促进
- 戒除吸烟、饮酒、嚼槟榔等不良嗜好
- 世界无烟日（1988年开始）

5月31日

口腔癌的预防

- 避免饮酒尤其是过量饮酒
- 避免嚼槟榔
- 防止长时间直接光照
- 避免过热饮食

口腔癌的预防

- 平衡膳食营养
- 避免口腔不良刺激
- 保持良好口腔卫生

口腔癌的警告标志

口腔内溃疡两周以上未愈合
口腔黏膜有白色、红色和发暗的斑
口腔与颈部有不正常的肿胀和淋巴结肿大
口腔反复出血，原因不明
面部、口腔、咽部和颈部有不明原因疼痛和麻木

定期口腔检查

- 早发现、早治疗有助于提高生存率
- 下列人群尤其应该注意定期检查

  年龄>40岁，>20支/天

  吸烟+喝酒

  烟酒+白斑

  嚼槟榔史



自我检查

- 对称性
- 面部
- 颈部
- 上下唇
- 牙龈和颊部
- 舌与口底
- 上腭部

- 政策



- 防止环境污染



口腔癌预防—小结

- 口腔癌的解剖部位
- 口腔癌的危险因素
- 口腔癌的预防措施
- 口腔癌的警告标志