

Velscope Vx

Badanie krok po kroku

Uwaga: niniejsza ulotka jest skróconym poradnikiem medycznym.
Więcej informacji można znaleźć na dołączonym DVD
lub w Instrukcji Obsługi.

1. Zapoznać się z historią choroby pacjenta.
2. Przeprowadzić pełne badanie lekarskie jamy ustnej i okolic oraz głowy i szyi- zarówno palpacyjne jak i wzrokiem.
3. Przeprowadzić badanie przy pomocy Velscope Vx oglądając wnętrze jamy ustnej. Velscope Vx należy umieścić w odległości ok. 5 cm od ust pacjenta w celu obserwacji naturalnej fluorescencji tkanki.
4. Nieprawidłową tkankę wyróżnia zazwyczaj nieregularny, ciemny obszar odznaczający się od zdrowej tkanki odbijającej światło na zielono.
5. Po wykryciu podejrzanej zmiany przy pomocy Velscope należy ponownie zbadać ją w białym świetle. Podczas badania należy starać się wyjaśnić, dlaczego obszar wyglądał na zmieniony chorobowo. Należy wziąć pod uwagę wygląd zmiany w obu światłach, reakcje na dotyk oraz dokładnie przestudiować historię pacjenta.
6. Udokumentować zmianę za pomocą aparatu fotograficznego w białym świetle oraz przy użyciu Velscope
7. Zanotować dodatkowe informacje na załączonych formularzach.
8. Poinformować pacjenta o wnioskach, a następnie zasugerować dalsze postępowanie.

Velscope Vx

Badanie krok po kroku

Fluorescencja zdrowej tkanki.

- Aby prawidłowo rozpoznać tkankę zmienioną chorobowo należy zapoznać się z zasadami fluorescencji zdrowych tkanek miękkich jamy ustnej:
- Dziaśło właściwe i łuk podniebienny przedni mają naturalnie ciemniejszy wygląd.
- Ciemniejsza tkanka pigmentowana w białym świetle będzie również ciemniejsza w świetle Velscope.
- Zapalenie zazwyczaj objawia się jako ciemniejszy obszar z powodu nadmiernej zawartości krwi.
- Jama ustna narażona jest na ciągłe podrażnienia i lekkie zapalenia.
- Z powodu zapalenia śluzówka policzka, boczne powierzchnie języka i podniebienie twarde mogą mieć ciemniejszy wygląd charakteryzujący się niewyraźnie zaznaczonymi granicami.

- Nadmierne rogowacenie może być jaśniejsze w świetle Velscope z powodu mocnej fluorescencji keratyny

Czynniki wskazujące na dysplazję i/lub nowotwór jamy ustnej.

- Bardzo ciemny wygląd – wyraźny brak fluorescencji
- Miejsce wysokiego ryzyka (np. boczna / grzbietowa część języka),
- Występowanie tylko z jednej strony,
- Asymetria i / lub nieregularny kształt,
- Występowanie na więcej niż jednej strukturze jamy ustnej.



Zdjęcie 1: Badanie przy pomocy Velscope. Lekarz kieruje niebieskie światło wzbudzające do wnętrza jamy ustnej pacjenta.



Anemizacja (próba uciskowa).

- Należy obserwować podejrzany, zazwyczaj ciemniejszy, obszar w świetle Velscope jednocześnie delikatnie naciskając końcówką zgłębnika wykonując ruchy omiatające w celu rozproszenia krwi.
- Gdy po uciskaniu obszar odzyska standardową zieloną barwę fluorescencji zmiana może mieć charakter zapalny.
- Pozostałe informacje dotyczące anemizacji dostępne są na DVD.

Kontynuacja.

- W przypadku, gdy podejrzany obszar nie został wykluczony jako niezłośliwy zaleca się powtórzyć badanie (zazwyczaj w ciągu 2 tygodni).
- Badając powtórnie należy sprawdzić czy obszar nie uległ zmianie, gdy został usunięty czynnik chorobotwórczy.

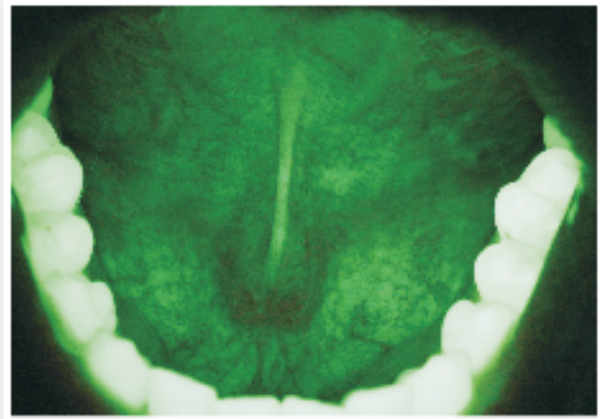
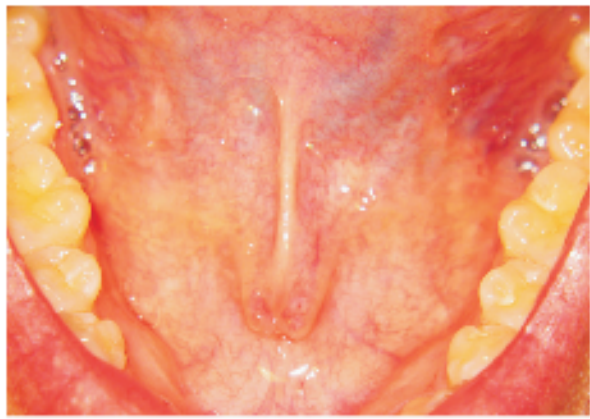
- W przypadku, gdy podejrzany obszar nie uległ zmianie należy postępować zgodnie z zasadami postępowania lekarskiego (np. skierować pacjenta do specjalisty, etc.).

Złoty standard - biopsja.

- Pamiętaj: regułą w diagnozowaniu zmian przednowotworowych i nowotworowych tkanek miękkich jamy ustnej jest biopsja.
- Biopsja wykazująca dysplazję nie jest fałszywie dodatnia. Odkrycie zmiany we wczesnym stadium rozwoju choroby zwiększa szanse na całkowite wyleczenie.

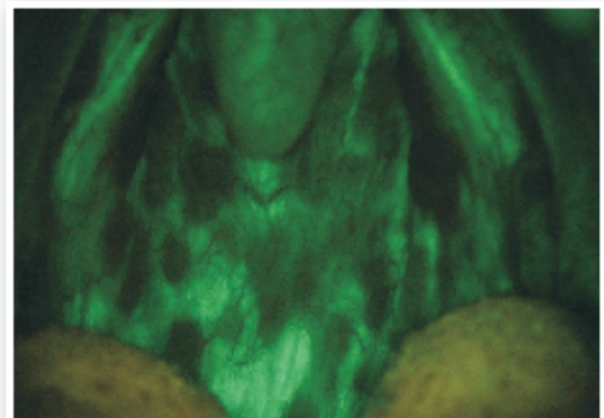
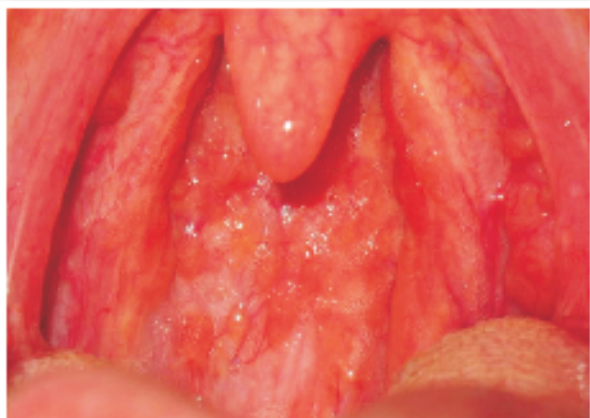
Zdjęcie 2:

Przykładowe zdjęcia przedstawiające zdrową tkankę i podejrzaną zmianę zarówno w świetle białym oraz w świetle Velscope



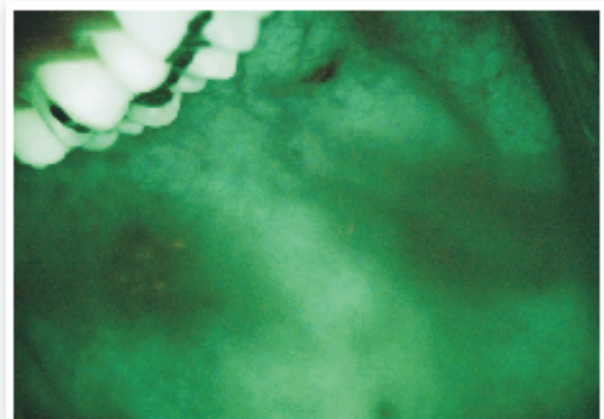
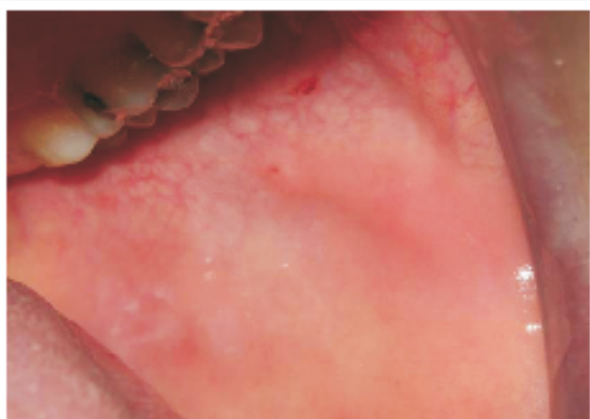
Dno jamy ustnej

Okolica gruczołu podjęzykowego jest dobrze unaczyniona i może prowadzić do braku fluorescencji.



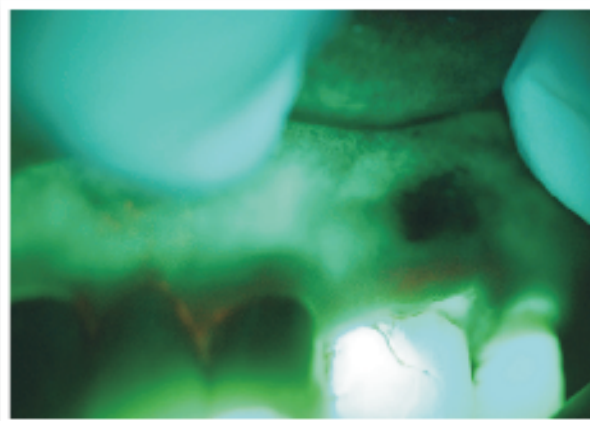
Część ustna gardła i naczynka limfatyczne

Ze względu na strukturę tkanek część ustna gardła może prowadzić do braku fluorescencji.



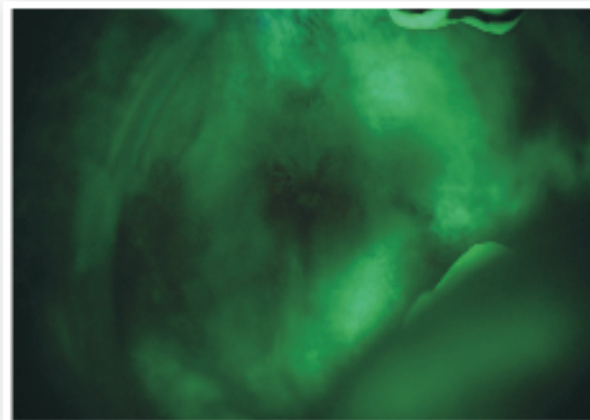
Podrażnienie i stany zapalne

Błona śluzowa jamy ustnej jest częstym miejscem podrażnień i stanów zapalnych; ze względu na zwiększoną zawartości krwi stany zapalne wykazują brak fluorescencji.



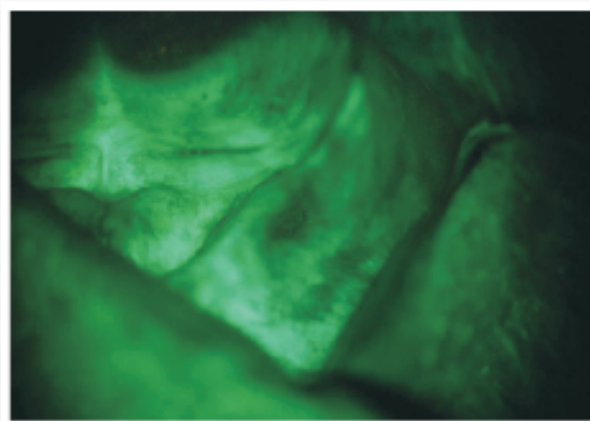
Zmiana: tatuaż amalgamatu

Ciemniejsza tkanka pigmentowana widziana w białym świetle będzie również ciemniejsza w świetle VELscope.



Liszaj płaski

Zaawansowany stan zapalny powoduje wyraźną utratę fluorescencji.



Dysplazja

Obszar nadmiernego rogowacenia na grzbiecie jest w rzeczywistości dysplazją i wykazuje brak fluorescencji pomimo fluorescencji keratyny



fach-med[®]

Mirosław Orłowski

ul. Cienista 21

80-046 Gdańsk

tel./fax: 5 302 99 25

tel. kom. +48 601 244 640

www.fach-med.pl