



NNGYK
NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT

Szájüregi szűrés, dentális edukáció szerepe a szájüregi egészségre - egészség tudatosság növelése és egészségfejlesztés lehetősége

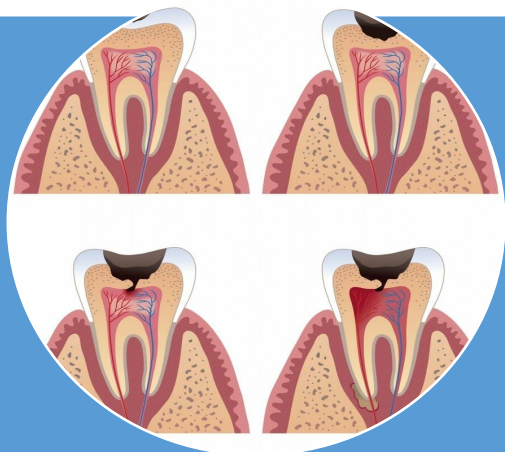
Székelyhidi Éva

szűrési koordinátor

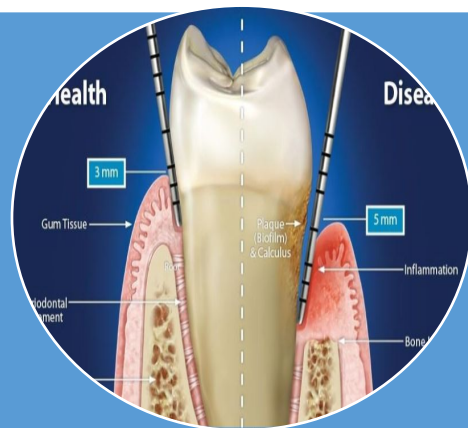
dentálhigiénikus, okleveles népegészségügyi szakember

Szájüregi megbetegedés

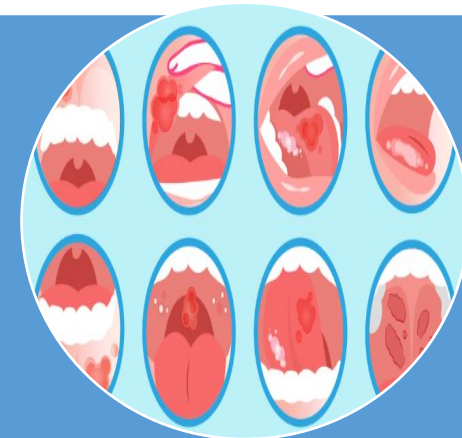
Biofilm és/vagy kockázati tényezők



Fogszuvasodás



Parodontális
megbetegedés

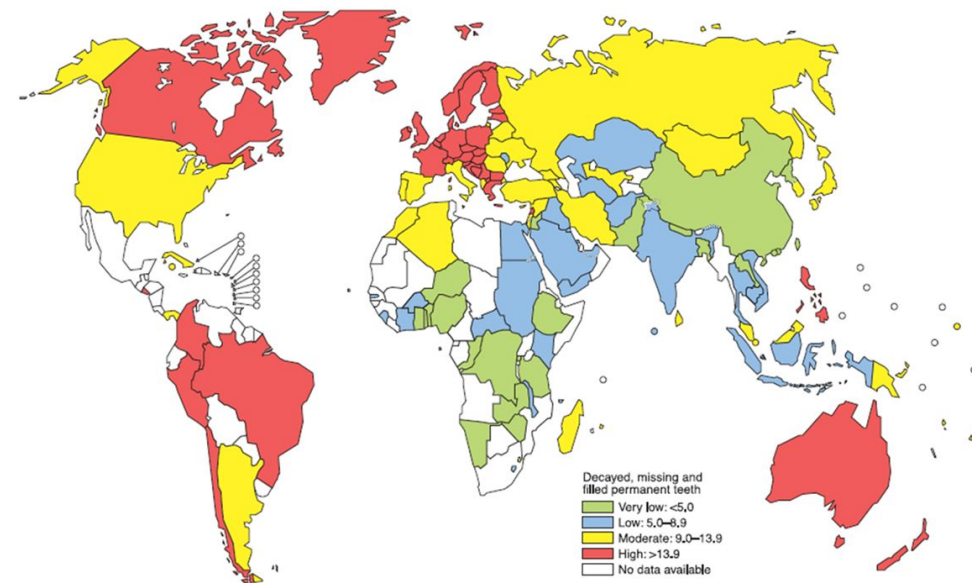


Szájüregi
daganat

figyelem felkeltése – megelőzhető, korai diagnózis

Szájüregi egészség helyzete a világban

- Szájüregi megbetegedés - Non communicable Diseases - 3,5 milliárd ember
- Kezeletlen fogszuvasodás 2,3 milliárd ember
- Tejfogazat 530 millió gyermek
- Fogágybetegség kb. 800 millió ember
- A szájüregi daganat
 - mortalitás kb. 180 ezer
 - incidencia 380 ezer
 - 16. leggyakoribb daganattípus



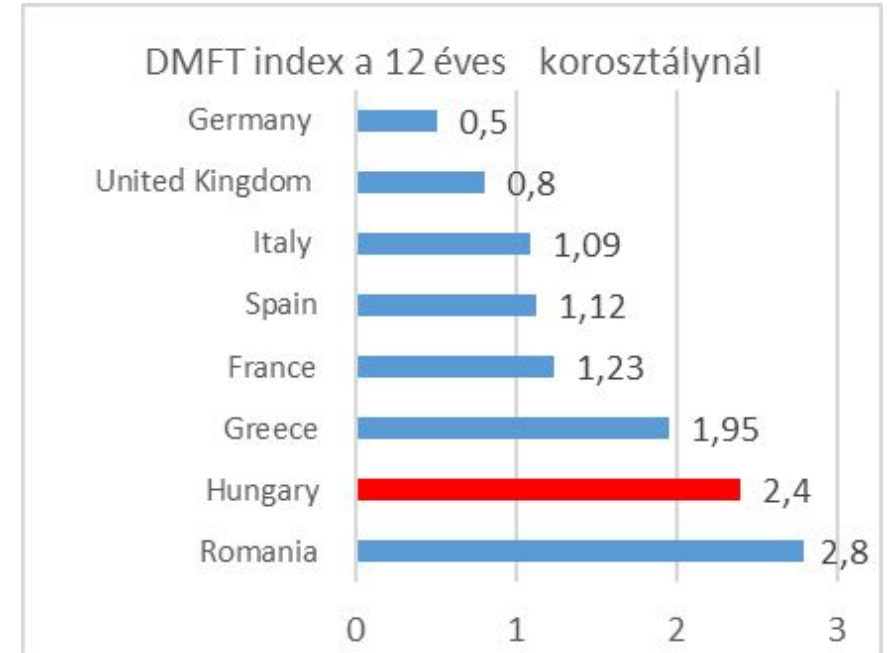
Fogászat: ellátásorientált, nem preventív

Forrás: Bernabe, Marcenes, & et. al., 2020

Forrás: Mascarenhas, A. K. (2016). Who needs more than 1,000 ppm? The epidemiology of high-risk populations. *Caries Research*, 50(Suppl. 1), 1-8.

Szájüregi egészség helyzete Magyarországon

- 12 évesek DMFT index-e Európában a legrosszabbak között
- Felnőtt lakosság 28 fogból 14 hiányzik
- Fogak 15-20%-a szuvas, vagy tömött
- Fogágyprobléma: a lakosság kb. 80%-a



Források. Petersen, P. (2009). Global policy for improvement of oral health in the 21st century-implications to oral health research of World Health Assembly 2007, World Health Organization. Community Dentistry and Oral Epidemiology
WHO. (2022). Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva:
Döbrössy, L., & Budai, A. (2018.). Szájüregi szűrés 2018
Kenessey, I., Nagy, P. & Polgár, C. (2022). A rosszindulatú daganatok hazai epidemiológiai helyzete a XXI. század második évtizedében

Szájüregi daganat Magyarországon

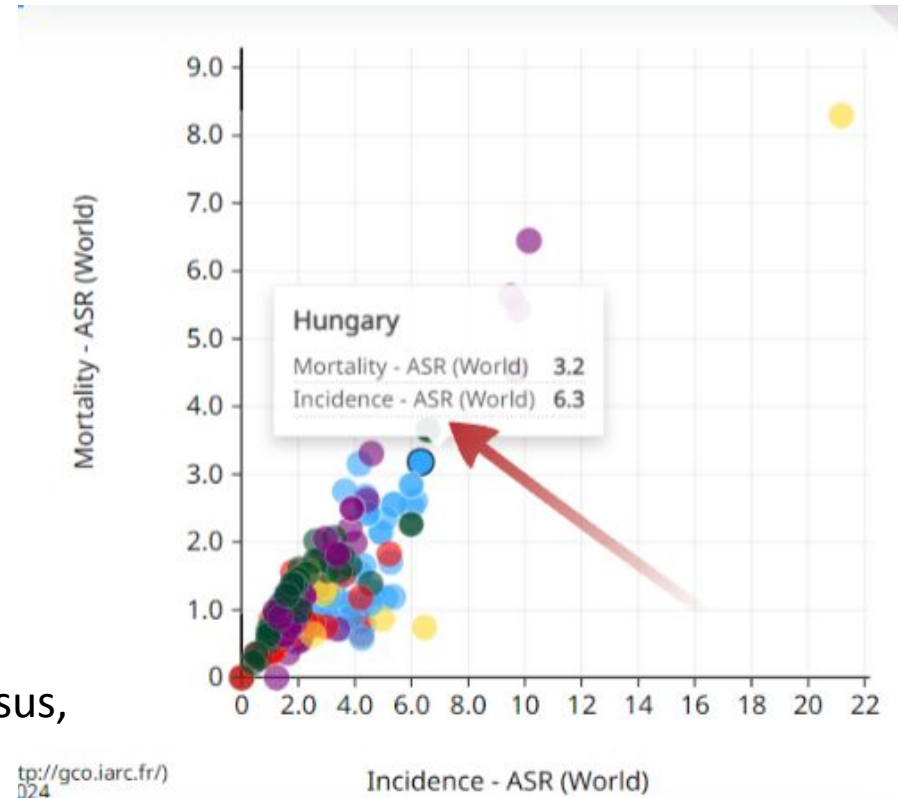
- 3,2 = 1 700 mortalitás / év
- 6,3 = 2 958 incidencia / év
- 8. leggyakoribb daganattípus
- férfiak esetében 2,5x gyakoribb (4. hely)
- 1948-2004 között 6,8x 1970 - 4,5x, 1990 80%!

A korán felismert szájüregi daganatok 5 éves túlélése akár 80%.

A szóródott állapotában felismert daganat esetén az ötéves túlélés valószínűsége 40% alatt marad.

Főként OSCC (90%)

OPMD (leukoplákia, erythroplakia, lichen planus, submucosus fibrosus, cheilitis actinica) □ indolent OSCC

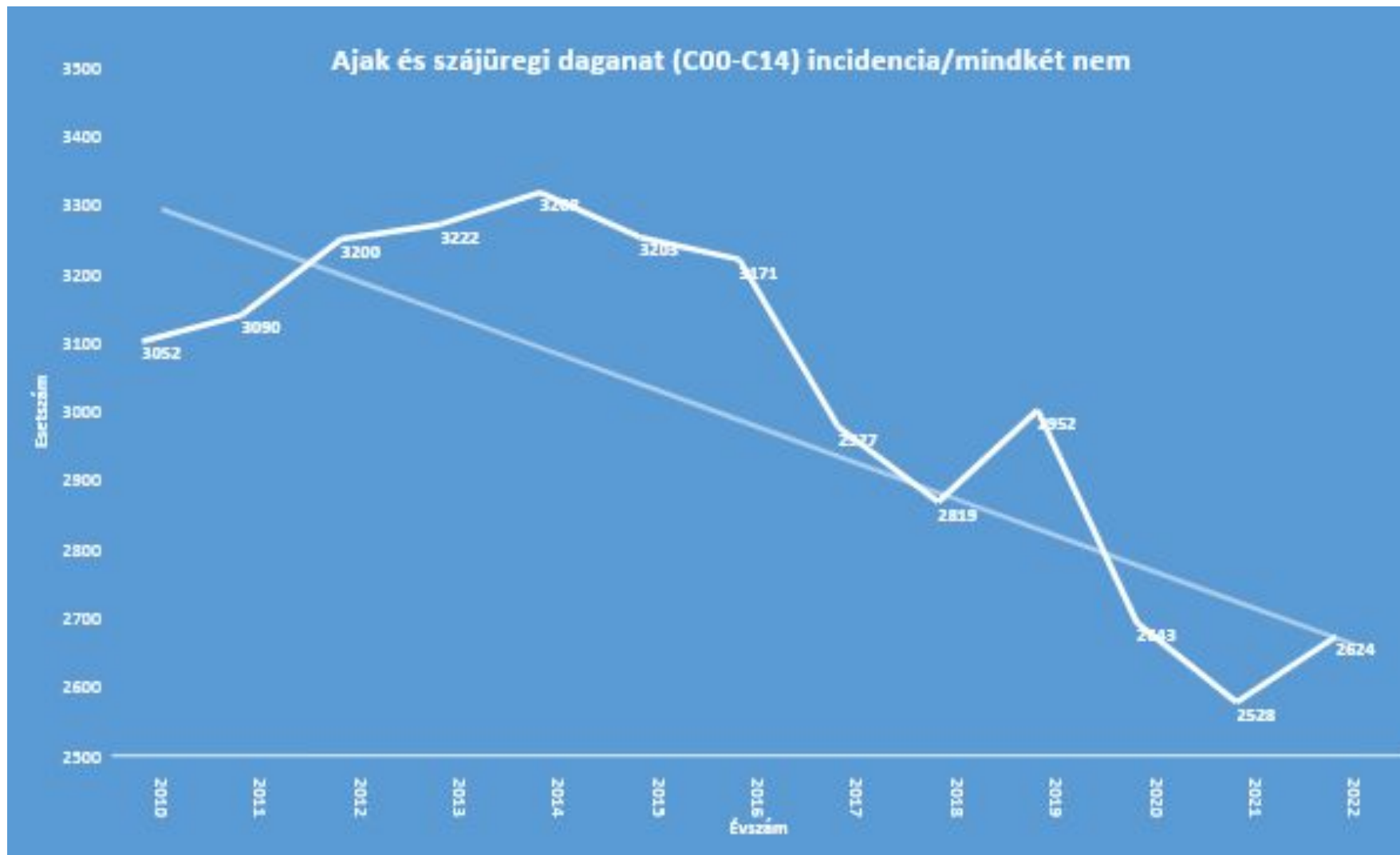


A korai felismerés és rendszeres ellenőrzés kulcsfontosságú az OSCC kialakulásának megelőzésében.

Források. Petersen, P. (2009). Global policy for improvement of oral health in the 21st century-implications to oral health research of World Health Assembly 2007, World Health Organization. Community Dentistry and Oral Epidemiology
WHO. (2022). Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva:

Döbrössy, L., & Budai, A. (2018.). Szájüregi szűrés 2018

Kenessey, I., Nagy, P. & Polgár, C. (2022). A rosszindulatú daganatok hazai epidemiológiai helyzete a XXI. század második évtizedében



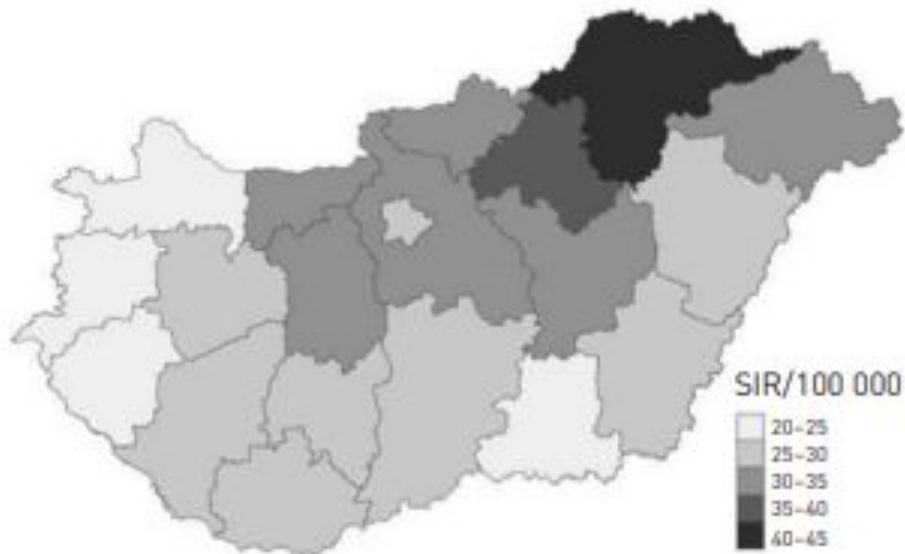
1. Ábra – Szájüregi daganatok incidenciája 2010-2022 között mindkét nem tekintetében

Forrás: Nemzeti Rákregiszter 2025 sajtó készítésű

Ajak és szájüreg rosszindulatú daganata 100 ezer főre jutó, korra standardizált* incidencia- (a) és halálozási arányai (b), vármegyei bontásban

a

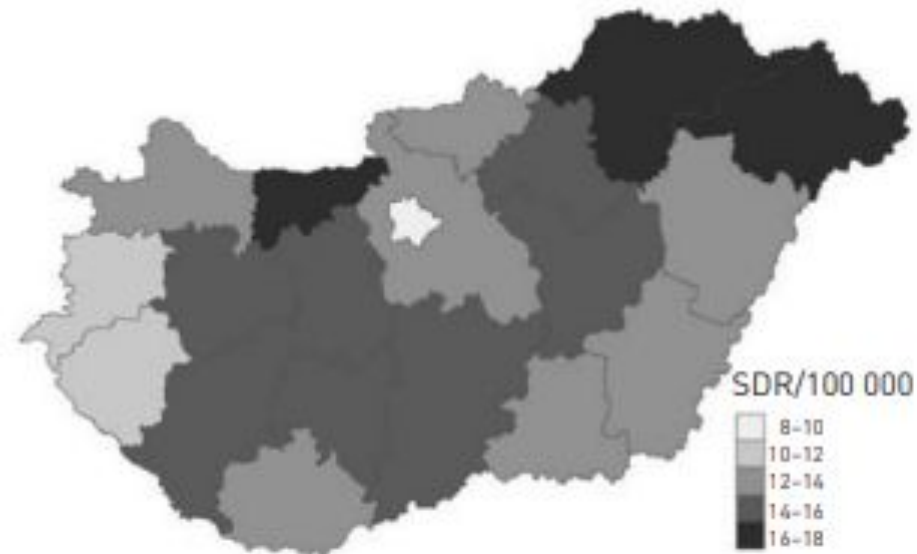
Ajak és szájüreg



SIR-standardizált incidenciarány

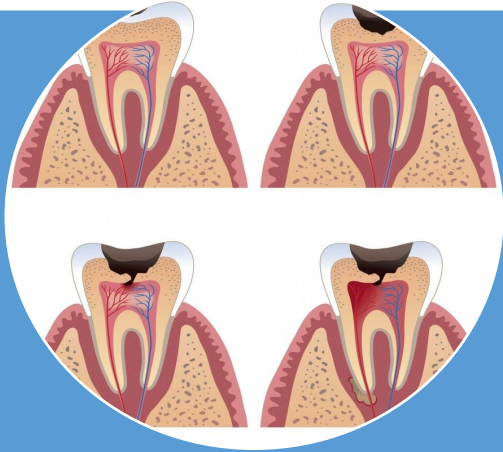
b

Ajak és szájüreg

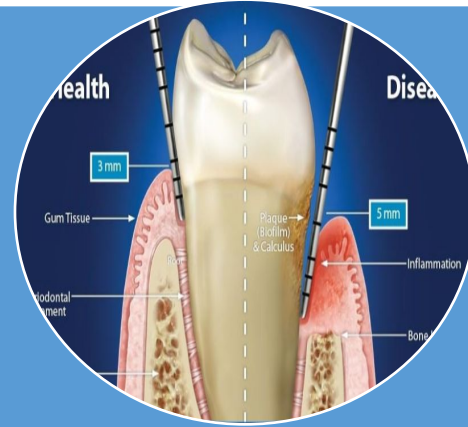


SDR-standardizált halálozási arány

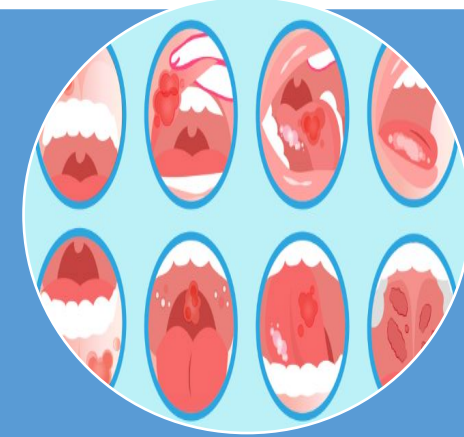
Fogorvoslátogatás: 70% csak panasz esetén □ eü szolgáltatónál szűrés, fogászat



Fogszuvasodás



Parodontális megbetegedés



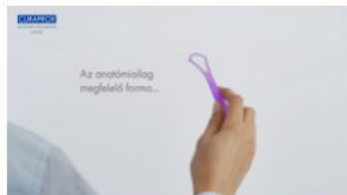
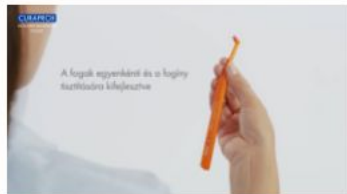
Szájüregi daganat

Biofilm és egyéb tényezők / magatartásbeli megbetegedés



Szájápolás eszközei

- Kézi (manuális fogkefe)
- Elektromos fogkefe
- Egycsomós kefe
- Ortho fogkefe
- Fogkrém
- Fogselyem, fogköztisztító kefe,
- Szájzuhany
- Szájvíz
- Nyelvtisztító
- Fogszabályzó tisztító tableta



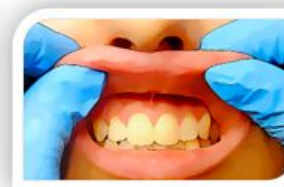
Egyéb termékek

- Zománcvédő és remineralizáló
- Ínyvédelem
- Orális mikrobiomot támogató készítmények
- Rágógumi
- Plakkfestő anyagok

Szájüregi önvizsgálat lépései



1. kép Tekintsük meg az ajkakat nyitott és zárt helyzetben, majd fogjuk meg két kezünk két ujjával az alsó ajkunkat, tapintsuk át, majd fordítsuk ki a képen látható módon és tekintsük meg a belső felzsinen a nyálkahártyát és a frontfogak és szemfogak alatti íny területét.



2. kép Ismételjük meg a tapintást és szemrevételezést a felső ajkak, nyálkahártya és íny területén is.



3. kép Fordítsuk oldalra a fejünket és nyitott szájtartás mellett szemrevételezzük és tapintsuk át két kezünk ujjainak segítségével a rágófogat területének környezetében lévő nyálkahártyát és íny állapotát.



4. kép Nyújtsuk ki nyelvünket, vizsgáljuk meg a nyelv hátát, majd tapintsuk át.



5. kép Helyezzük nyelvcsúcsunkat a szájpadlásra, és vizsgáljuk meg a nyelv alatti területet.



6. kép Még megemelt nyelvtartás mellett vizsgáljuk meg a nyelv alatti területet.



7. kép Egy gézlap vagy textil segítségével fogjuk meg a nyelvet és húzzuk el egyik, majd másik oldalra. A vizsgálat során a nyelv oldalsó területét és a nyelvgyököt.



8. kép Fejünket hátra biccentve nagyra nyitott száj mellett a szájpadlás nyálkahártyáját is ellenőrizzük.



9. kép Egy evőeszköz nyelvének segítségével nyomjuk le a nyelvünket, vagy nagyra tátott száj mellett A, E vagy I betűk hangadáásával tegyük láthatóvá a garatot és a hátsó garatfalat.

1. ábra Szájüregi önvizsgálat lépései

Biofilm - immunválasz



Parodontitis

Gingivitis

Egészséges gingiva



Aránytalan, hiperreaktív immunválasz
Kötőszövet és csontpusztulás
nincs gyógyulás

Nagy mennyiségű biomassza
Arányos immunválasz
Krónikus gyulladás

Kevés biomassza
Arányos immunválasz
Akut gyógyulás

Parodontális megbetegedés mint góc

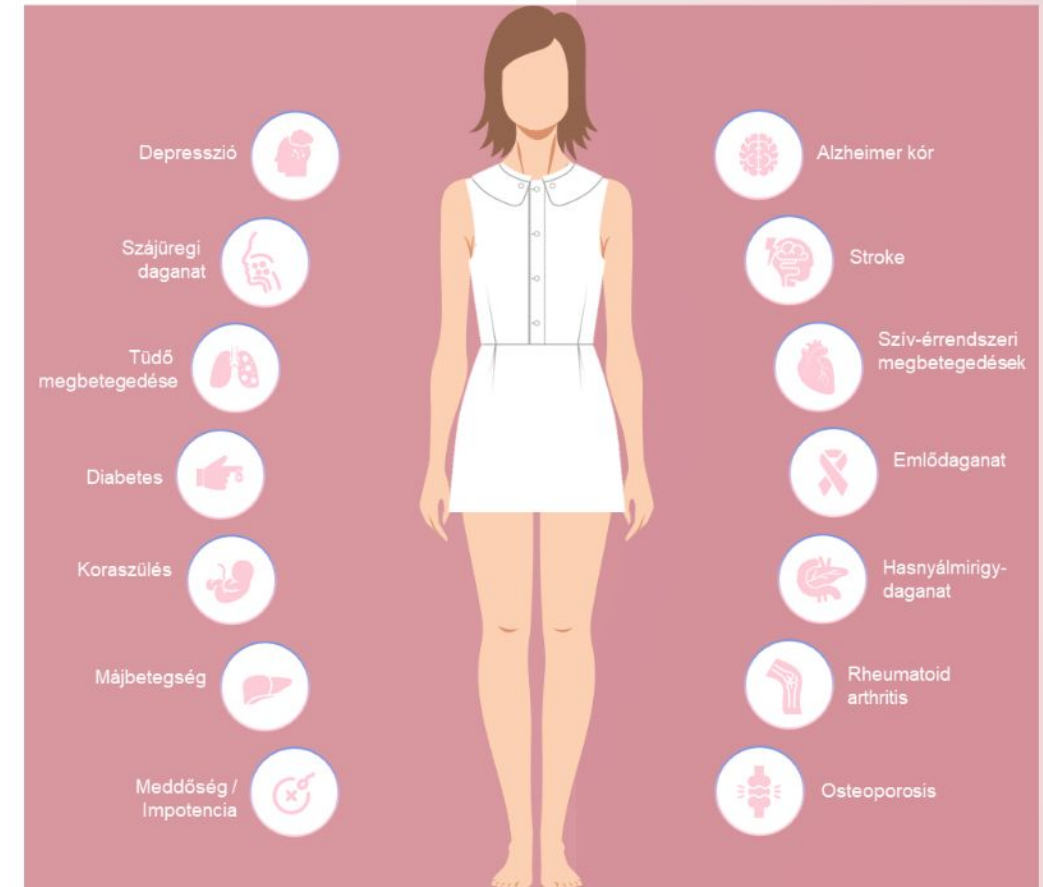
Baktériumok vagy annak terméke a parodontális tasakokban és a szájüregben

Aspirációs úton légzőszervi megbetegedés:

- COPD
- aspirációs pneumónia

Haematogén úton vérereken keresztül:

- Infektív endocarditis
- Metabolikus betegségek
- Krónikus veseelégtelenség
- Rheumatoid arthritis
- Koraszülés



Szájüregi megbetegedés

Nem fertőző betegség - Non communicable diseases

- marginális csoportokat érintő,
- alacsony szociodemográfiai csoportok

Krónikus

- kezeletlen forma: szepszis, életet veszélyeztető állapotok, állandó fájdalom
- életminőség romlása
- iskolai illetve munkahelyi napok kiesése
- családi, szociális élet minőségének romlása



Negatív hatása kihat egyénre, közösségre, társadalom egészére

Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Listl S, Celeste RK, Guarnizo-Herreño CC, Kearns C, Benzian H, Allison P, Watt RG. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):249-260.

2024 Oral Health Surveillance Report

Fogszuvasodás, Fogmegtartó kezelések és teljes fogatlanság, United States, 2017– 2020

Éves kezelési költségek: USA - meghaladja a 120 milliárd dollárt.

Preventív kezelések: kb 10 milliárd dollár/év

Restauratív kezelések: 50 milliárd dollár/év

Sürgősségi ellátás: kb 30 milliárd dollár/év

Kiesett munkaidő: 20 millió munkanap kiesését/év

Preventív kezelések: 5 millió munkanap

Restauratív kezelések: 10 millió munkanap

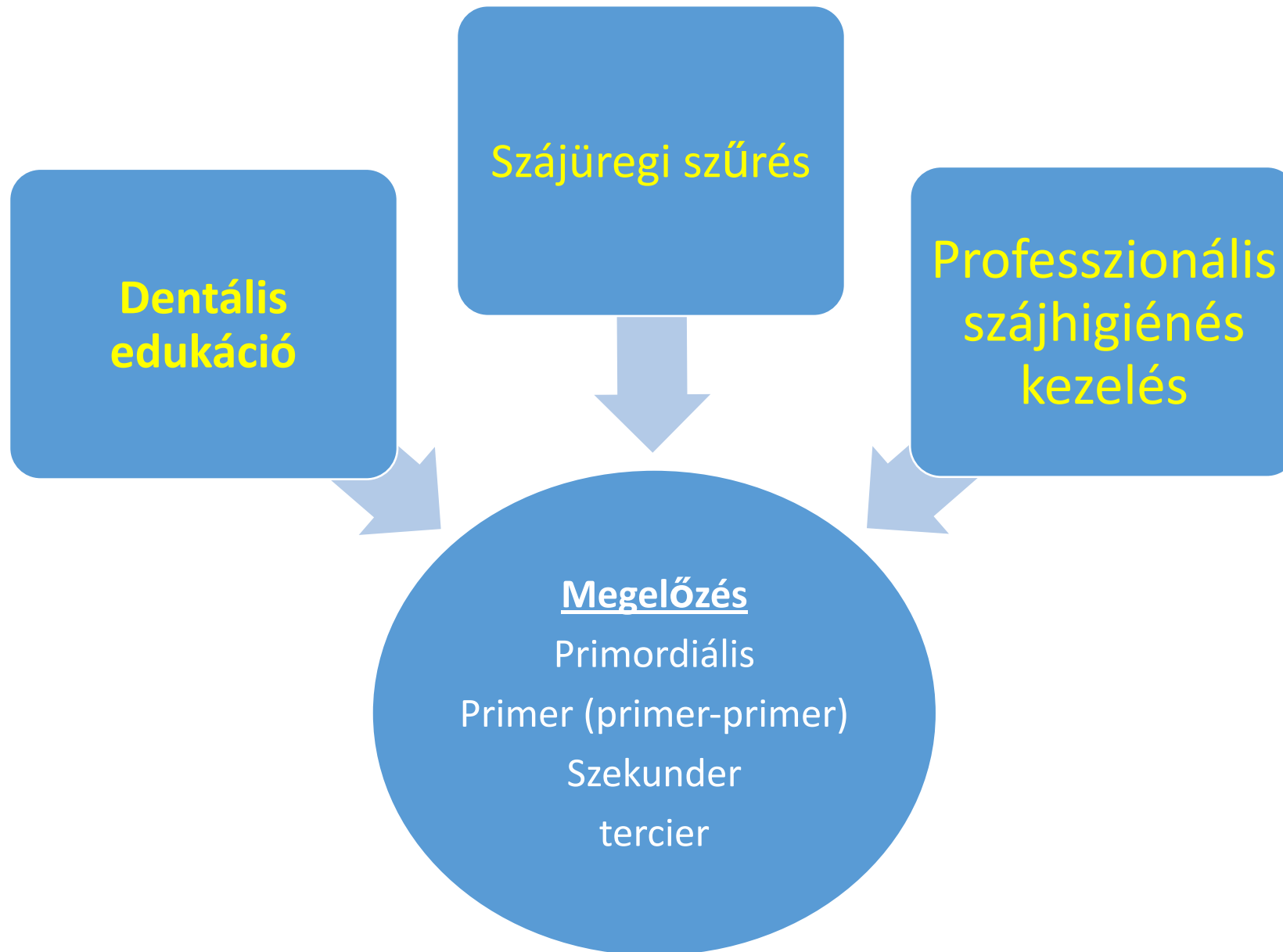
Sürgősségi ellátás: 5 millió munkanap



Európában országonként eltérő, Európai Parlament 2023-as tanulmánya □ jelentős költségek, főként prevenciós programok hiányában

Prevenció fontossága: A megelőző intézkedések, mint a rendszeres fogászati szűrések és a szájhigiéniai oktatás, jelentősen csökkenthetik a kezelési költségeket és a kiesett munkaidőt.

Centers for Disease Control and Prevention. *Oral Health Surveillance Report: Dental Caries, Tooth Retention, and Edentulism, United States, 2017–March 2020*. U.S. Dept of Health and Human Services; 2024



Dentális edukáció

- Szájhygiénia az egészségi állapot és a jó közérzet egyik meghatározó tényezője.
- Szájüregi megbetegedés hatással van az általános egészségre, életminőségre.
- Szájüregi egészségfejlesztés:
 - szájápolással kapcsolatos tudás átadása, tökéletesítése
 - egészség kulturáltság,
 - egészségműveltség

} növelése



Források. Petersen, P. (2009). Global policy for improvement of oral health in the 21st century-implications to oral health research of World Health Assembly 2007, WHO. (2022). Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva

Dentális edukáció

- Fogászati szakemberek – fogorvosok, dentálhigiénikusok
- Egészségügyi szakdolgozók – **védőnők** és **iskola-védőnők**, dietetikusok, egészségfejlesztők, ápolók,
- Orvosok, szakorvosok
- Egészség-szolgáltatók
- Pedagógusok, egészségтанárok

Módszertani kézikönyv dentális edukáció és prevenció feladatok megvalósításához



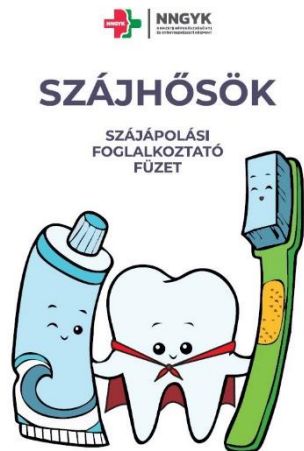
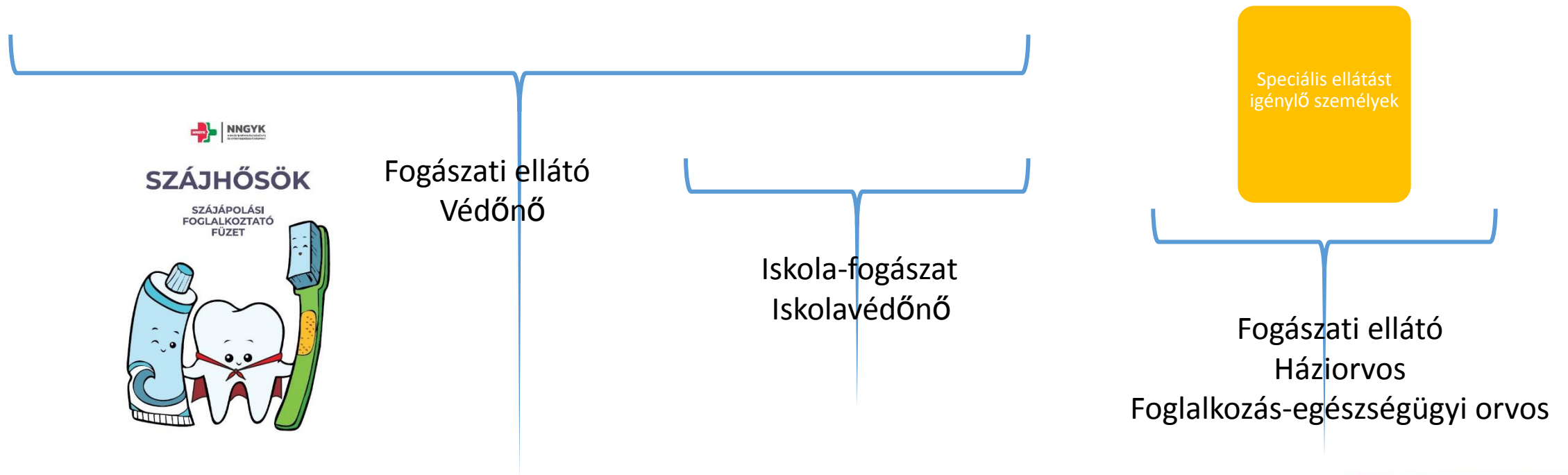
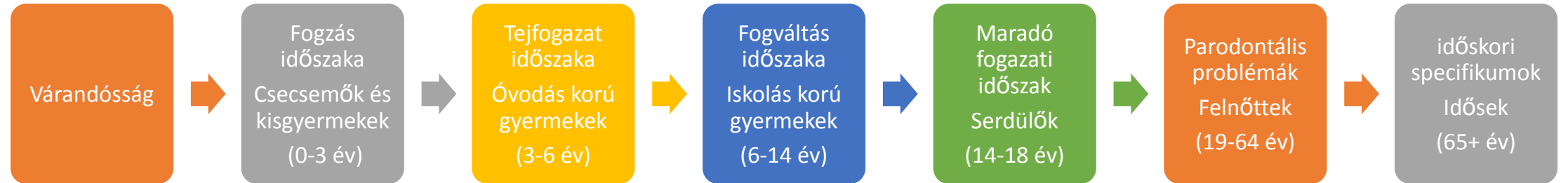
Módszertani kézikönyv dentális edukáció és prevenció feladatok megvalósításához

Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ
Szűrőirányítási Főosztály
Szűrőprogram Irányítási és Módszertani Osztály
2024

- Alapfogalmak
- Dentális edukáció egyes életszakaszokban
- A szájüregi egészséget befolyásoló funkcionális tényezők
- A szájüregi egészséget befolyásoló diszfunkcionális tényezők
- A szájüregi egészséget befolyásoló patológiás tényezők
- A szájüregi egészséget befolyásoló egyéb tényezők
- A szájüregi betegségek hatása az általános egészségi állapotra
- Szájápolás
- Szájápolás életkori specifikumai
- Egészségkommunikáció az orális egészségfejlesztésben
- Alkalmazható eszközök és módszerek

Hamarosan elérhető és letölthető az NNGYK honlapjáról

Dentális edukáció egyes életszakaszokban

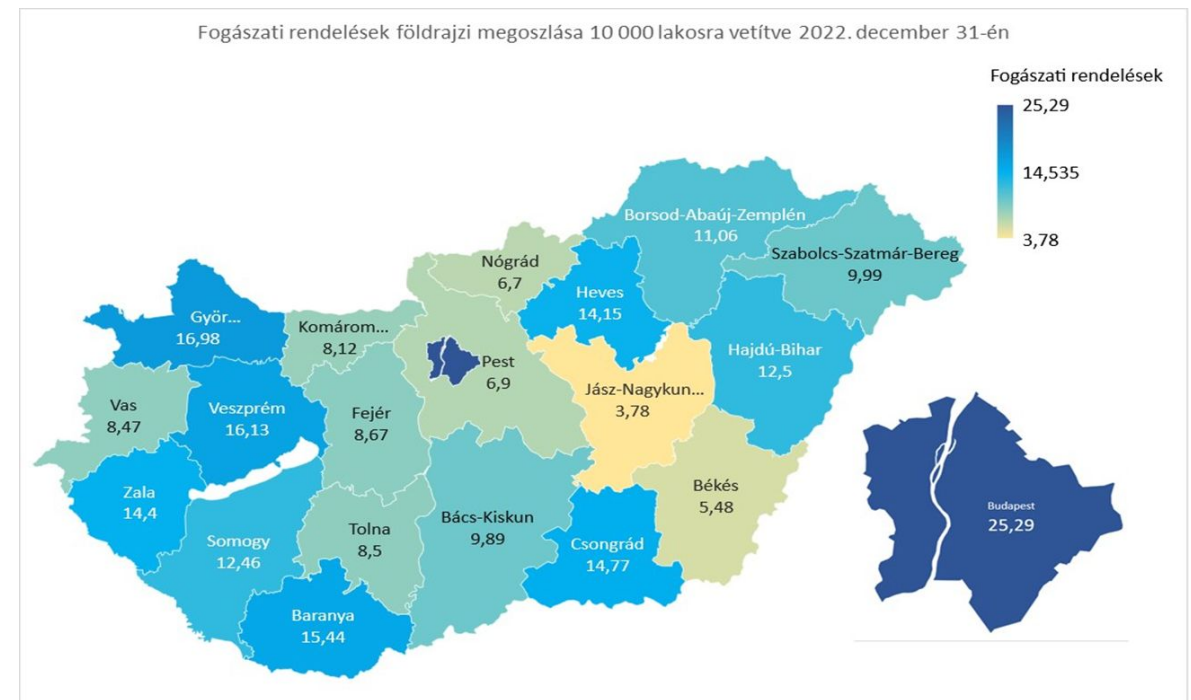


Dentális edukáció különböző helyszíneken



Szájüregi szűrés

- Nincs meghívólevél, kezdeményezője maga az egészségügyi ellátórendszerben dolgozó szakember - **opportunistikus szűrés**
- Jogszabályi háttér:
 - 48/1997. (XII. 17.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető **fogászati ellátásról**
 - 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető **betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról (21 éves kor felett 2 évente)**
 - 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet a **várandósgondozásról**
 - 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az **iskola-egészségügyi ellátásról**



3. Ábra – Fogászati rendelések megoszlása Magyarországon

Forrás: OKFŐ adatbázis - Szakfelügyelői adatkérés 2023 saját készítés

Multikauzális kórkép, több kockázati tényező - együttes hatás

Kockázati tényezők

- Dohányzás, alkohol - 20%,
- Életkor
- **Rossz szájhigiéni**a, rosszul illeszkedő, traumatizáló pótlások
- Táplálkozás - A, E, C vitaminok és nyomelemek hiánya - zöldség, gyümölcs protektív hatása, fűszeres ételek, adalékanyagok
- Onkogén vírusok: HPV 16,18,31,33,35,39, Epstein Barr és Herpes Simplex
- Szocioökonómiai tényezők - alacsony iskolai végzettség és jövedelem
- Környezeti tényezők – UV
- Immunszuppresszív állapot, általános betegségek

Fej-nyaki daganatok tünetei

Szájüreg
Szájgarat
Nyelv
Fogíny
Algarat
Nyelőcső
Gégefedő
Gége

A leggyakrabban előforduló tünetek

szájgarati-, szájüregi-, gége- és algarati daganat esetén:

szájüregi fájdalom szájnyitási nehezítettség
szájzár egyoldali, elhúzódó fülfájdalom fogyás
elhúzódó torokfájdalom gombócérzés a torokban
szájüregi vérzés bűzös lehelet vérköpés
elhúzódó rekedtség gyengeség, fáradékonyság
fájdalmatlan nyaki duzzanat fogak elvesztése
légzési panaszok, fulladás

Amennyiben a felsorolt tünetek közül egy vagy több 3 hétnél hosszabb ideig fennáll, mindenképpen javasolt fül-orr-gégészeti szakvizsgálat!

Fej-nyaki daganatok tünetei

Homloküreg
Orrüreg
Orrkagylók
Orrgarat
Orrmandulák
Iköböl

A leggyakrabban előforduló tünetek orrgarati- és orrmelléküregi daganat esetén:

arcfél, felső ajak érzéketlensége féloldali orrvézés
arcfájdalom/arczsibbadás meglazuló felső fogak
kettőslátás szaglászűkülés vagy szaglászűvesztés
gyengeség, fáradékonyság szem kidűlledése, látászűmrlás
szemizombűnűlás elhűzódó rekedtség szájzár
arcduzzanat kemény szájpadlászűnű duzzanat
féloldali orrváladékozás orrdugulás

Amennyiben a felsorolt tünetek közül egy vagy több 3 hétnél hosszabb ideig fennáll, mindenképpen javasolt fül-orr-gégészeti szakvizsgálat!



Készült a Fogorvos Kollegiális Szakmai Vezetők és
a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
együttműködésében.

SZÁJJÜREGI DAGANATOK SZŰRŐVIZSGÁLATA

(Tájékoztató és útmutató a szájüregi rákszűrés gyakorlati kivitelezéséről
HÁZIORVOSOK számára)

Szájüregi daganatok epidemiológiája
Szájüregi szűrővizsgálatok jelentősége
Kockázati tényezők
Egyéb lehetséges tényezők
Háziorvosok szerepe a prevencióban
Vizsgálat menete

A háziorvos feladata a szájüregi rákok korai felismerésében:

- kikérdezés,
- életmód-tanácsadás,
- a szájüreg megtekintése és tapintásos vizsgálata,
- szakorvoshoz történő továbbküldés, szakintézetbe történő beutalás.

PRIMER PREVENCIÓ

A primer prevenció az egyén vagy a közösség egészségügyi problémáit okozó potenciális tényezők elkerülésére, vagy megszüntetésére szolgáló intézkedések összességét jelenti. Az emberek többsége tájékozatlan a szájüregi daganatok kockázati tényezői, korai tünetei tekintetében. Ezért fontos a *tájékoztató és felvilágosító*, melynek egyik szintere lehet a háziorvosi rendelő.

SZEKUNDER PREVENCIÓ

Feladata az egyes megbetegedések *korai felismerése*, ezáltal a gyógyítás és gyógyulás esélyének növelése. A daganat korai felismerésére irányul. A korán felfedezett, felszínesen elhelyezkedő rákmegelőző állapotok vagy kis átmérőjű daganat gyógyulási esélye sokkal jobb, mint a későn diagnosztizált, előrehaladott, kiterjedt daganaté.

TERCIER PREVENCIÓ

A már kialakult kór állapotban koncentrálni a további állapotromlás kivédésére, illetve az érintett funkciók lehetőség szerinti optimalizálására.

Sztomato-onkológiai szűrővizsgálat lépései

2. § (1) A fogászati szűrővizsgálatok körébe tartozik
a) a szájüreg és a maxillo-facialis tájék stomatológiai vizsgálata keretében
aa) az arc és az állcsontok megtekintése,
ab) az ajkak, a szájüreg nyálkahártyájának és a nyelvnek a megtekintése,
ac) környéki nyirokcsomók és a nyálmirigyek megtapintása;



- Extraorális vizsgálat
 - arc-és a nyak területének, occipitális, a fül körüli és nyaki nyirokcsomók (submandibuláris, a felső, középső és mély nyaki nyirokcsomók) megtekintéses és tapintásos vizsgálata

Sztomato-onkológiai szűrővizsgálat

lépései

- Intraorális vizsgálat



3. Felső ajkak nyálkahártyája és áthajlás



4. Alsó ajkak nyálkahártyája és áthajlás



5. Jobb oldali bucca



6. Bal oldali bucca



7. Feszés íny



8. Nyelvhát



9. Nyelv jobb széle



10. Nyelv bal széle

Forrás: SZÁJÜREGI DAGANATOK SZŰRŐVIZSGÁLATA Tájékoztató és útmutató a szájrégi rákszűrés gyakorlati kivitelezéséről HÁZIORVOSOK számára; Készült a Fogorvos Kollegiális Szakmai Vezetők és a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar együttműködésében letöltve: <https://alapellatas.okfo.gov.hu/wp-content/uploads/2021/11/SZAJUREGI-DAGANATOK-SZUROVIZSGALATA-HAZIORVOSOKNAK.pdf> 2024_05_06

Sztomato-onkológiai szűrővizsgálat

lépései

- Intraorális vizsgálat



11. Nyelv alsó felszíne



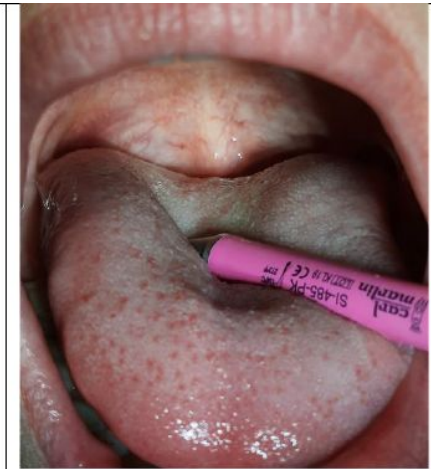
12. Szájfenék



13. Nyálmirigyek tapintásos vizsgálata



14. Szájpad



15. Garat

Forrás: SZÁJÜREGI DAGANATOK SZŪRŐVIZSGÁLATA Tájékoztató és útmutató a szájüregi rákszűrés gyakorlati kivitelezéséről HÁZIORVOSOK számára; Készült a Fogorvos Kollegiális Szakmai Vezetők és a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar együttműködésében letöltve: <https://alapellatas.okfo.gov.hu/wp-content/uploads/2021/11/SZAJUREGI-DAGANATOK-SZUROVIZSGALATA-HAZIORVOSOKNAK.pdf> 2024_05_06

BSc. dentálhigiénikusok által végzett sztomato-onkológiai szűrővizsgálat a „Helybe visszük a szűrővizsgálatokat” program keretében

2018-tól a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ – mobil szűrőegységek
Kis lélekszámú, perifériára eső települések

Cél: prevenció, egészségtudatosság növelése

méhnyak, vastagbél szűrés, kardiológia, általános állapotfelmérés, testösszetétel mérés, csontsűrűség mérés, 2021-től szájüregi szűrés – dentális edukáció

Összesen 8334 fő  2502 fő  5832 fő

- Felzárkózó és kistelepülések lakói: 4370 fő
- Egyéb települések: 3964 fő
- Átlag életkor: 54, 25 év



■ Felzárkózó ■ Egyéb

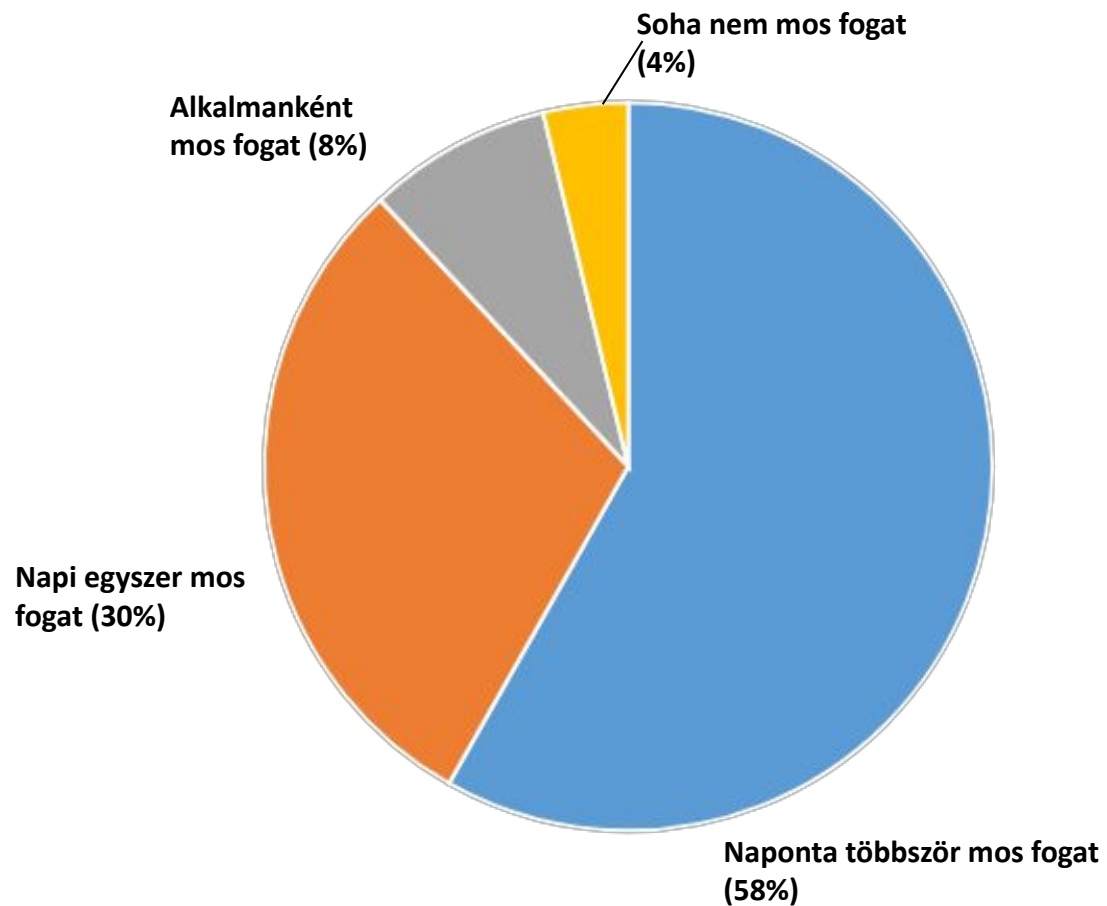
4. Ábra – Felzárkózó és egyéb településeken végzett szűrések aránya (N=8 334)

Fogorvoslátogatási szokások

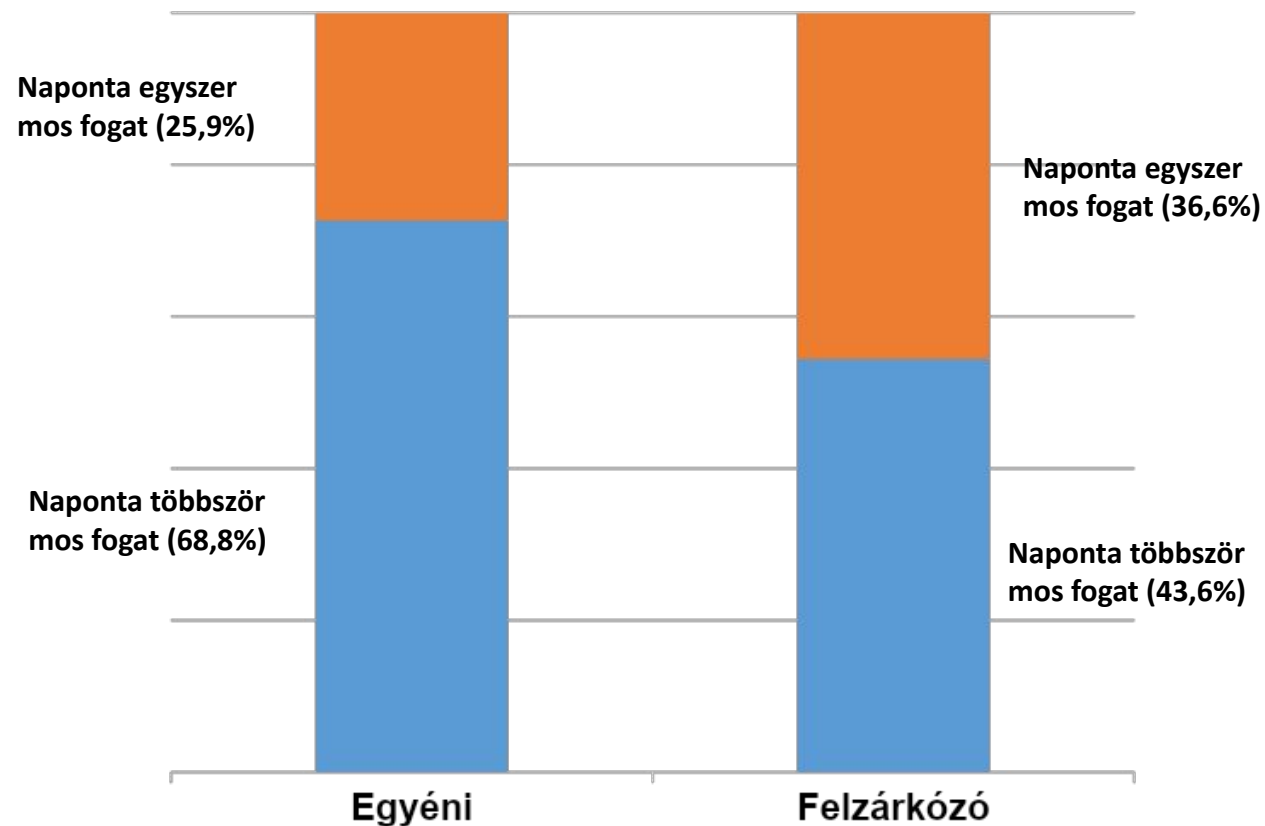
	Fogorvoslátogatás		
	soha	rendszeresen	panasz esetén
Iskolázottság			
8 évfolyam vagy annál kevesebb	49,4%	4,3%	24,8%
középfokú	49,4%	38,9%	50,4%
felsőfokú	1,2%	56,8%	24,7%

13. Ábra – Fogorvoslátogatás és iskolai végzettség közötti összefüggések (n=8 227)

Szájápolási szokások



14. Ábra – Fogmosás gyakorisága
(n=3 152)



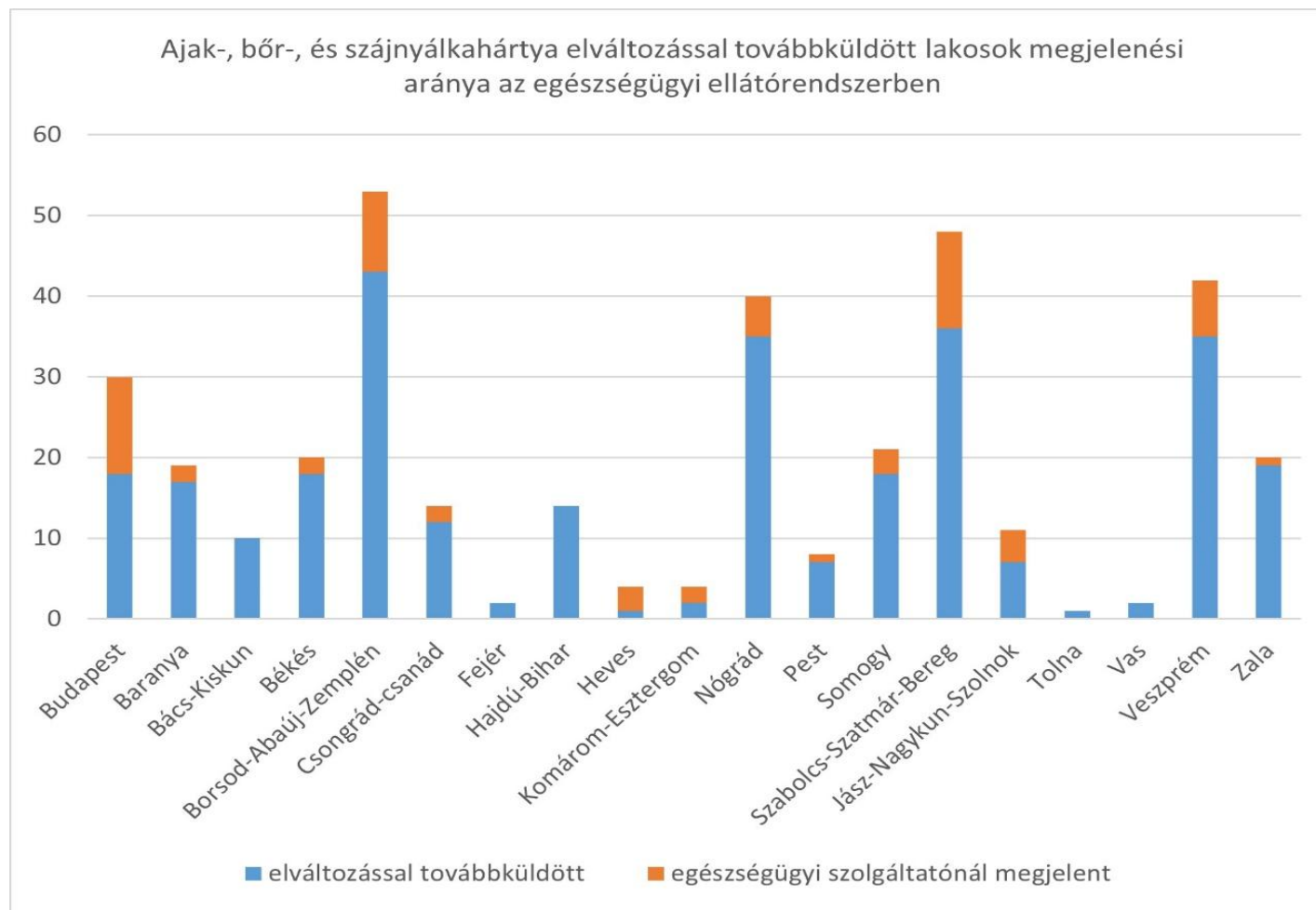
15. Ábra – Fogmosási szokások településtípusok szerint
(n=3 152)

Szájápolási eszközök használata

Szájápoláshoz használt eszköz	Eszközhazsnálat felzárkózó településeken		Eszközhazsnálat egyéb településeken	
	n=4370		n=3962	
	n	%	n	%
hagyományos kézi fogkefe	3429	78,5%	3720	93,8%
gépi fogkefe	42	1,0%	128	3,2%
fogkrém	3285	75,2%	3669	93,3%
fogköztisztító	70	1,6%	257	6,5%
fogselyem, superfloss	320	7,3%	804	20,3%
szájvíz/szájöblögető	1042	23,8%	1183	29,8%
szájzuhany	16	0,4%	58	1,5%
nyelvtisztító	4	0,1%	12	0,3%
fogsortisztító tableta	424	9,7%	266	6,7%
fogpiszkáló/fogvájó	2	0,0%	10	0,3%
egy sörtecsomós fogkefe	1	0,0%	5	10,0%
egyéb szájápolási eszközök	12	0,3%	15	0,4%
semmit	672	15,4%	56	1,4%

16. Ábra – Szájápolási eszközök használatának gyakorisága két vizsgálati csoportra osztva (N=8 332)

Szájnyálkahártya elváltozások



18. Ábra – Kiszűrt páciensek megjelenési aránya az ellátórendszerben (n=66)

Felfedezett elváltozás → ellátórendszerben megjelent lakos

BNO KÓD	Diagnózis	Esetszám	BNO KÓD	Diagnózis	Esetszám
K1370	Egyéb és k.m.n. szájnyálkahártya-elváltozások	28	C1090	Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n.	1
K1480	A nyelv egyéb megbetegedései	4	C1390	Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n.	1
D1030	A száj egyéb és meghatározatlan részeinek jóindulatú daganata	3	D0200	Gége in situ carcinómája	1
K1320	Leukoplakia és egyéb epithelialis rendell. a szájüregben és a nyelv	3	D1000	Ajak jóindulatú daganata	1
M3500	Sicca-syndroma [Sjögren]	3	D1090	Garat jóindulatú daganata, k.m.n.	1
D1010	Nyelv jóindulatú daganata	2	D1100	Parotis jóindulatú daganata	1
K1300	Az ajkak betegségei	2	D1700	A fej, az arc és a nyak bőre és subcutisa jóindulatú lipomája	1
B3700	Candidiasis stomatitis	1	D2300	Ajak bőrének jóindulatú daganata	1
B3790	Candidiasis, k.m.n.	1	D2330	Az arc egyéb és k.m.n. részének bőrének jóindulatú daganata	1
C0290	Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n.	1	D3700	Ajak, szájüreg, garat bizonytalan és ismeretlen viselkedésű daganat	1
C0490	Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n.	1	K1340	Granuloma és granulomaszerű szájnyálkahártya-elváltozások	1
C07H0	A parotis rosszindulatú daganata	1	K1350	Submucosus fibrosis a szájüregben	1
C0990	Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n.	1	K1360	Irritativ hyperplasia a szájnyálkahártyán	1
			K1490	Nyelvbetegség k.m.n.	1

19. Ábra – Az ellátórendszerben megjelentek BNO kód alapján besorolt diagnózisai (n=66)

Szájnyálkahártya elváltozások



Szájnyálkahártya elváltozások



Szájnyálkahártya elváltozások



Következtetések

- Korai diagnózis, kezelés
- Szűréssel az ellátórendszerbe kerülés esélye nő
- Szájüregi szűrések népszerűsítése, vizsgálat megvalósulása
- Edukáció, egészségnevelés prevenciós programokban történő megjelenése

Szájüregi szűrés jövője

- A szájüregi szűrés fontosságának és létjogosultságának hangsúlyozása
- Cél: szervezett szűrési rendszer kialakítása, egészségügyi dolgozók bevonása

Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

szekelyhidi.eva@nngyk.gov.hu

