

Лебедева В.В.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЯ МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ С ДРУГИМИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИМИ ДАННЫМИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТОВ СО ЗДОРОВОЙ СЛИЗИСТОЙ И ПРИ НЕОПЛАЗИЯХ ПОЛОСТИ РТА И РОТОГЛОТКИ

Научный руководитель: д-р мед. наук, профессор Походенько-Чудакова И.О.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Аннотация. В результате сравнительной оценки показателя микрокристаллизации (ПМК) ротовой жидкости с другими морфометрическими данными этой биологической среды полученные результаты подтверждают результаты, убедительно свидетельствующие о соответствии морфометрических показателей и данных ПМК. Это позволяет сделать вывод, что любой из проанализированных показателей может быть применен в качестве дополнительного диагностического теста для выявления малигнизации у лиц с предраковыми поражениями слизистой оболочки полости рта.

Ключевые слова: слизистая оболочка, полость рта, злокачественные неоплазии, показатель микрокристаллизации, предраки, морфометрические показатели, ротовая жидкость.

Введение. Новообразования челюстно-лицевой области и шеи представляют собой гетерогенную группу опухолей, различающихся по месту возникновения и гистопатологическим признакам. Несмотря на разнообразие, эти опухоли характеризуются общими клиническими особенностями: стремительное увеличение в размерах; ранняя диссеминация в другие органы и ткани; повышенная вероятность возникновения местных и региональных рецидивов; тенденция к образованию вторичных опухолевых очагов (И. Д. Шлага и соавт., 2021). Среди злокачественных новообразований головы и шеи особое место занимают неоплазии, поражающие слизистую оболочку ротовой полости (СОПР). Эти патологии по-прежнему остаются одними из самых распространенных форм злокачественных опухолей в данной анатомической области [1].

Диагностика соматических заболеваний, включая злокачественные новообразования, на основе анализа ротовой жидкости (РЖ) является одним из приоритетных направлений современных медицинских исследований. Этот метод привлекает внимание ученых благодаря своей неинвазивности и потенциальной информативности. Микрокристаллизация выступает как один из наиболее показательных параметров РЖ, особенно при диагностике злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи. Этот показатель может предоставить ценную информацию о состоянии организма и наличии патологических процессов. Однако, несмотря на перспективность данного направления, существует значительный пробел по данному вопросу. На данный момент отсутствуют исследования, подтверждающие возможность использования показателя микрокристаллизации (ПМК) РЖ для выявления малигнизации предраковых поражений слизистой оболочки полости рта (СОПР) [2]. Этот факт указывает на необходимость проведения дальнейших исследований в данной области. Изучение потенциала ПМК РЖ для ранней диагностики злокачественных трансформаций СОПР может открыть новые возможности в профилактике и лечении онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.

Цель исследования. Выполнить сравнительный анализ показателя микрокристаллизации (ПМК) и других морфометрических параметров ротовой жидкости у двух групп пациентов: у лиц с предраковыми поражениями слизистой оболочки полости рта и у индивидуумов со злокачественными неоплазиями полости рта и ротоглотки.

Материал и методы. В исследовании участвовали 56 человек в возрасте 18-56 лет (31 мужчина и 25 женщин), которые были разделены на 3 группы. Группу 1 составили 26 пациентов со злокачественным образованием СОПР. Группу 2 – 20 человек с предраковым поражением СОПР. Группу 3 (контрольную) – 10 практически здоровых лиц.

Исследование включало следующие основные этапы: сбор образцов РЖ у обеих групп пациентов; анализ ПМК ротовой жидкости; оценку других морфометрических показателей РЖ; статистическую обработку полученных данных.

ПМК ротовой жидкости определяли способом И. О. Походенько-Чудаковой и соавт., (2011). Кроме ПМК анализу подвергали следующие морфометрические показатели: концентрические полосы; трещины (прямые и аркообразные); участки пигментации по методике описанной Н. В. Булкиной и соавт. (2015).

Результаты исследования. ПМК группы 1: 3,0 (2,8-3,0). Группа 2: 2,7 (2,5-2,8). Группа 3 (контрольная): 1,6 (1,4-2,1). Статистический анализ по критерию Краскела-Уоллиса: $H=11,1$, $p=0,001$ выявил при сравнении группы 1 с контролем: $z_{1-3}=2,99$, $p=0,000$; при сравнении группы 2 с контролем: $z_{2-3}=2,89$, $p=0,001$; при сравнении групп 1 и 2: $z_{1-2}=2,76$, $p=0,02$.

Результаты анализа морфометрических показателей были следующими. Для группы 1: концентрические полосы: 25 (96%); трещины: 19 (73%); участки пигментации: 10 (29%). Для группы 2: концентрические полосы: 17 (85%); трещины: 12 (60%); участки пигментации: 4 (20%). Для группы контроля: узкая, чаще «пустая» краевая зона с единичными морфометрическими изменениями в отдельных препаратах.

Таким образом, полученные результаты демонстрируют статистически значимые различия в ПМК и морфометрических показателях между группами пациентов с патологиями и контрольной группой, а также между группой с предраковыми поражениями СОПР и группой со злокачественными неоплазиями.

Заключение. Проведенное исследование свидетельствует: во-первых о соответствии морфометрических данных и результатов ПМК; во-вторых, о возможности использовать данные тесты в качестве дополнительных диагностических методов при выявлении малигнизации у пациентов с предраковыми поражениями СОПР.

Список литературы:

1. Мандров, С. И. Суточные ритмы макро- и микроэлементов слюны у детей с рецидивирующими респираторными заболеваниями / С. И. Мандров, Л. А. Жданова, А. В. Шишова // Микроэлементы в медицине. – 2021. – Т. 22, № 3. – С. 34–40.

2. Особенности кристаллизации слюны у больных с местно-распространенным раком слизистой полости рта как критерий эффективности противоопухолевой терапии, модифицированной ультразвуком / А. И. Шихлярова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 5(4). – С. 584–588.