

Показатель содержания ионов Ca^{2+} в ротовой жидкости пациентов в отдаленном периоде наблюдения, после хирургического лечения по поводу слюннокаменной болезни

О Лидия Павловна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Походенько Ирина Олеговна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Вопросы этиологии и патогенеза слюннокаменной болезни (СКБ) на данном этапе активно дискутируются специалистами и далеки от окончательного решения. При этом существует ряд версий о причинах и механизмах образования слюнных конкрементов. Одной из причин являются нарушение минерального обмена (Н. Demirhan et al., 2017). В тоже время известно, что конкременты слюнных желез состоят из неорганических солей: фосфата и карбоната кальция, в отдельных наблюдениях - натрия, калия, железа и магния Л. В. Бельская и соавт. (2006). Однако в доступной отечественной и иностранной специальной литературе не выявлено исследований, содержащих результаты определения уровня содержания ионов Ca^{2+} в ротовой жидкости (РЖ) пациентов, прошедших хирургическое лечение по поводу слюннокаменной болезни в отдаленном периоде наблюдения.

Цель исследования

Определить уровня содержания ионов Ca^{2+} в ротовой жидкости пациентов в отдаленный период наблюдения, прошедших хирургическое лечение по поводу слюннокаменной болезни.

Материалы и методы

Обследовали 94 человека в возрасте от 27 до 58 лет, разделенных на две группы. Группу 1 служила контролем и составили 30 практически здоровых лиц (12 женщин и 18 мужчин). Группа 2 включала 64 человека (27 женщин и 37 мужчин), прооперированных по поводу СКБ поднижнечелюстных слюнных желез. У всех обследованных лиц в анамнезе отсутствовали соматические заболевания, травмы, операции (кроме вмешательства по поводу СКБ), требующие медицинской реабилитации, воспалительные процессы челюстно-лицевой области и полости рта, пломбы из амальгамы, зубные протезы и другие факторы, наличие которых могло отразиться на результатах исследования. Все пациенты имели высокий уровень интенсивности кариеса, им была проведена профессиональная гигиена полости рта. Предварительно они были проинструктированы по вопросам гигиены полости рта и прошли контрольную чистку зубов. Сбор РЖ для исследования проводили в утренние часы суток, натощак, не ранее чем через 30 минут после чистки зубов, в стерильные пробирки. Пробы сохраняли в жидком азоте при температуре $-196^{\circ}C$, непосредственно до обработки. Уровень содержания Ca^{2+} определяли при помощи анализатора электролитов АВЛ 984-S фирмы Graz (Австрия), данные выражали в ммоль/л.]. Полученные данные подвергались статистической обработке с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

Результаты

Уровень содержания ионов Ca^{2+} в ротовой жидкости лиц группы контроля составил 0,70 (0,63-0,74). В группе 2 уровень содержания ионов Ca^{2+} выявил изменение в двух направлениях. У 42 (66%) пациентов группы уровень содержания ионов Ca^{2+} был достоверно повышен по сравнению с контролем и составлял 1,28 (0,88-1,97) $p=0,001$. В тоже время у 22 (34%) пациентов группы исследуемый показатель равнялся 0,72 (0,60-0,79) и не выявил достоверных различий с контролем. При этом следует подчеркнуть, что значимая доля пациентов – 66%, прошедших хирургической лечение имели выраженное повышение уровня содержания ионов Ca^{2+} , что может указывать на нарушение минерального обмена и косвенно свидетельствовать о возможном рецидиве заболевания у данной категории лиц.

Выводы

Представленные результаты исследования указывают на необходимость разработки информативных и эффективных прогностических тестов развития и течения слюннокаменной болезни, для своевременной диагностики заболевания и возможной коррекции показателей гомеостаза организма пациента.