

УДК 616.311-006.04: 616.316-008.8-07

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАЛИГНИЗАЦИИ ПРЕДРАКОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОМОЩИ ПОКАЗАТЕЛЯ МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

Лебедева В. В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра
хирургической стоматологии, г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. Неоплазии слизистой оболочки полости рта (СОПР) продолжают оставаться одними из наиболее часто констатируемых злокачественных поражений головы и шеи. При этом микрокристаллизация представляет собой один из информативных показателей ротовой жидкости (РЖ), в том числе и при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области и шеи.

Цель работы — осуществить сравнительную оценку показателя микрокристаллизации (ПМК) ротовой жидкости у пациентов с предраковыми поражениями слизистой оболочки полости рта и лиц с верифицированными злокачественными неоплазиями СОПР и определить возможность использования ПМК для выявления малигнизации.

Объекты и методы. В исследовании участвовали 48 человек 18–45 лет, которые были разделены на три группы. Группа 1—18 пациентов со злокачественным образованием СОПР. Группа 2—20 человек с предраковым поражением СОПР. Группа 3—10 практически здоровых лиц (контрольная). ПМК РЖ определяли способом И. О. Походенько-Чудаковой и соавт., (2011). Полученный материал обрабатывали статистически.

Результаты. Показатели групп 1 и 2 при влиянии критерия Краскела-Уоллиса ($H = 11,1$, $p = 0,001$) демонстрировали достоверное различие с группой контроля ($z_{1-3} = 2,99$, $p = 0,000$) и ($z_{2-3} = 2,89$, $p = 0,001$), соответственно. Кроме того, имело место достоверное различие при сравнении по критерию Краскела-Уоллиса результатов групп 1 и 2 ($z_{1-2} = 2,76$, $p = 0,02$).

Заключение. Изложенное свидетельствует о возможности применения ПМК РЖ как дополнительного диагностического теста для выявления малигнизации у пациентов с предраковыми поражениями СОПР.

Ключевые слова: слизистая оболочка; полость рта; злокачественные неоплазии; показатель микрокристаллизации; ротовая жидкость.

DETERMINATION OF MALIGNANCY OF PRECANCEROUS LESIONS OF THE ORAL MUCOSA USING THE MICROCRYSTALLIZATION INDEX OF ORAL FLUID

Lebedeva V. V.

*Belarusian State Medical University, Department of Oral Surgery,
Minsk, Republic of Belarus*

Introduction. Neoplasia of the oral mucosa (OM) continues to be one of the most frequently diagnosed malignant lesions of the head and neck. At the same time, microcrystallization is one of the informative indicators of oral fluid (OF), including in malignant neoplasms of the maxillofacial region and neck.

The aim of the work is to carry out a comparative assessment of the microcrystallization index (IMC) of oral fluid in patients with precancerous lesions of the oral mucosa and persons with verified malignant neoplasia of the OM and to determine the possibility of using IMC to detect malignancy.

Objects and methods. The study involved 48 people aged 18–45 years, who were divided into three groups. Group 1—18 patients with malignant formation of the OM. Group 2—20 people with precancerous lesion of the OM. Group 3—10 practically healthy individuals (control group). OF IMC was determined by the method of I. O. Pohodenko-Chudakova et al., (2011). The obtained material was processed statistically.

Results. The indicators of groups 1 and 2 under the influence of the Kraskel-Wallis criterion ($H = 11.1$, $p = 0.001$) showed a significant difference with the control group ($z_{1-3} = 2.99$, $p = 0.000$) and ($z_{2-3} = 2.89$, $p = 0.001$), respectively. In addition, there was a significant difference when comparing the results of groups 1 and 2 according to the Kraskel-Wallis criterion ($z_{1-2} = 2.76$, $p = 0.02$).

Conclusion. The above indicates the possibility of using IMC OF as an additional diagnostic test to detect malignancy in patients with precancerous lesions of the OM.

Keywords: mucous membrane; oral cavity; malignant neoplasia; index of microcrystallization; oral fluid.

Введение. Опухоли челюстно-лицевой области и шеи объединяют разнообразную по локализации и патогистологическим характеристикам группу новообразований, которую отличают общие особенности клинического течения: быстрый рост; раннее метастазирование; высокий риск развития локальных регионарных рецидивов; возникновение новых опухолей [4]. Неоплазии слизистой оболочки полости рта

(СОПР) продолжают оставаться одними из наиболее часто констатируемых злокачественных поражений головы и шеи.

В тоже время доказано, что диагностика соматических заболеваний, в том числе и злокачественных новообразований по показателям ротовой жидкости (РЖ) относится к одним из приоритетных направлений научных исследований в медицине [5]. При этом микрокристаллизация представляет собой один из информативных показателей РЖ, в том числе и при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области и шеи [2].

Однако на текущий момент в специальной литературе нет сведений о возможности использовать показатель микрокристаллизации РЖ для определения малигнизации предраковых поражений СОПР.

Цель работы — осуществить сравнительную оценку показателя микрокристаллизации (ПМК) ротовой жидкости у пациентов с предраковыми поражениями слизистой оболочки полости рта и лиц с верифицированными злокачественными неоплазиями СОПР и определить возможность использования ПМК для выявления малигнизации.

Объекты и методы. В исследовании участвовали 48 человек в возрасте от 18 до 45 лет (27 мужчин и 21 женщина), которые были разделены на 3 группы. Группу 1 составили 18 пациентов со злокачественным образованием СОПР. Группа 2 включала 20 человек с предраковым поражением СОПР. Группа 3 состояла из 10 практически здоровых лиц и служила контрольной.

ПМК ротовой жидкости определяли способом И. О. Походенько-Чудаковой и соавт., (2011) [3]. В исследовании была учтена возможность циркадных изменений показателя [1], в связи с чем забор и анализ осуществляли 4 раза в сутки (каждые 6 часов).

Полученный материал подвергали статистической обработке с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

Результаты. ПМК группы 1 составил 3,0 (2,8–3,0). Показатель группы 2 равнялся 2,7 (2,5–2,8). Уровень ПМК практически здоровых лиц был 1,6 (1,4–2,1), что согласуется с сообщениями А. В. Сурина, И. О. Походенько-Чудаковой, (2018) и Н. В. Гейц (2022). Результаты групп 1 и 2 при влиянии критерия Краскела-Уоллиса ($H=11,1$, $p=0,001$) демонстрировали достоверное различие с группой контроля ($z_{1-3}=2,99$, $p=0,000$) и ($z_{2-3}=2,89$, $p=0,001$), соответственно. Кроме того, имело место достоверное различие при сравнении по критерию Краскела-Уоллиса результатов групп 1 и 2 ($z_{1-2}=2,76$, $p=0,02$).

Обращает на себя внимание тот факт, что при исследовании с учетом суточных ритмов ПМК достоверных различий в вариациях уровня ПМК у пациентов группы 3 не выявлено.

Заключение. Результаты исследований свидетельствуют о возможности применения ПМК в качестве дополнительного диагностического теста для выявления малигнизации у пациентов с предраковыми поражениями СОПР.

Литература.

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. doi: 10.19112/2413-6174-2021-22-3-34-40

2. Особенности кристаллизации слюны у больных с местнораспространенным 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

3. Походенько-Чудакова, И. О. Способ оценки эффективности проведенного лечебного мероприятия при гнойно-воспалительном заболевании челюстно-лицевой области / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова, Н. Д. Походенько // Афіцыйны бюлетэнь. Вынаходства, карысныя мадэлі, прамысловыя ўзоры. — 2011. — Т. 80, № 3. — С. 137

4. Эпидемиологический анализ злокачественных новообразований гортани в Беларуси за 2000–2019 гг / И. Д. Шляга [и др.] // Проблемы здоровья и экологии. — 2021. — Т. 18, № 4. — С. 83–92. doi: 10.51523/2708-6011.2021-18-4-11

5. Biochemical markers of saliva in lung cancer: diagnostic and prognostic perspectives / L. V. Bel'skaya [et al.] // Diagnostics. — 2020. — Vol. 10. — P. 186. doi: 10.3390/diagnostics10040186