

B.V. Лебедева

**АНАЛИЗ СООТНОШЕНИЯ ЧИСЛА ТРЕЩИН ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ЗОНЫ
ПРЕПАРАТА К ПОКАЗАТЕЛЮ МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ РОТОВОЙ
ЖИДКОСТИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ПРЕДРАКОВОГО
ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА**

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

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.V. Lebedeva

**ANALYSIS OF THE RATIO OF THE NUMBER OF CRACKS
IN THE PERIPHERAL ZONE OF THE DRUG TO THE INDICATOR
OF MICROCRYSTALLIZATION OF THE ORAL FLUID TO DETECT
MALIGNANCY OF PRECANCEROUS LESIONS OF THE ORAL MUCOSA**

Tutor: professor I.O. Pohodenko-Chudakova

Department of Oral Surgery

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В результате проведенных исследований было определено соотношение числа трещин периферической зоны препаратов к показателю микрокристаллизации ротовой жидкости среди 3 групп пациентов. Соотношение числа трещин к ПМК группы 1 составило 134,0. Соотношение в группе 2 равнялось 7,0. У лиц группы 3 препараты имели узкую, чаще «пустую» краевую зону. Это свидетельствует о возможности применения соотношения числа трещин периферической зоны микропрепарата к показателю микрокристаллизации ротовой жидкости в качестве дополнительного диагностического теста.

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

Resume. As a result of the studies, the ratio of the number of cracks in the peripheral zone of the drugs to the indicator of microcrystallization of the oral fluid among 3 groups of patients was determined. The ratio of the number of cracks to the secondary microwave of group 1 was 134,0. The ratio in group 2 was 7,0. In group 3 individuals, the drugs had a narrow, often "empty" marginal zone. This indicates the possibility of using the ratio of the number of cracks in the peripheral zone of the slide to the indicator of microcrystallization of oral fluid as an additional diagnostic test.

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

Актуальность. 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 (М. Жандос, 2019; И. Д. Шлага и соавт., 2021). Неоплазии слизистой оболочки полости рта (СОПР) продолжают оставаться одними из наиболее часто констатируемых новообразований головы и шеи [4].

В тоже время доказано, что диагностика соматических заболеваний (Т. П. Вавилова и соавт., 2016), в том числе и злокачественных новообразований по

показателям ротовой жидкости (РЖ) относится к одним из приоритетных направлений научных исследований в медицине (Л. В. Бельская, 2020). При этом микрокристаллизация представляет собой один из информативных показателей РЖ, в том числе и при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области и шеи (А. И. Шихлярова и соавт., 2016).

Однако на текущий момент в специальной литературе нет сведений о возможности использовать показатель микрокристаллизации РЖ для определения малигнизации предраковых поражений СОПР [5].

Цель: проанализировать возможность использования соотношения ПМК и числа трещин периферической зоны микропрепарата ротовой жидкости в качестве дополнительного диагностического теста для определения малигнизации предраковых поражений СОПР.

Задачи:

1. Подтвердить, что ротовая жидкость обладает большим потенциалом для разработки диагностических и прогностических тестов.

2. Сравнить морфометрические показатели РЖ у лиц со злокачественными образованиями СОПР, у лиц с предраковыми поражениями слизистой рта и у здоровых лиц.

3. Обобщить результаты исследования морфометрических показателей РЖ лиц с предраками СОПР и пациентов со злокачественными неоплазиями полости рта.

Материалы и методы. В исследовании участвовало 100 человек в возрасте 18-65 лет (65 мужчин и 35 женщин), которые были разделены на 3 группы. Группу 1 составили 53 пациента со злокачественным новообразованием СОПР. Группа 2 включала 27 человек с предраковым поражением СОПР. Группа 3 состояла из 20 практически здоровых лиц и служила контрольной. Показатель микрокристаллизации (ПМК) ротовой жидкости определяли способом И. О. Походенько-Чудаковой и соавт., (2011). Кроме ПМК исследовали краевую зону микропрепараторов РЖ и определяли абсолютное число следующих морфометрических показателей: концентрические полосы; трещины (прямые и аркообразные); участки пигментации по методике описанной Н. В. Булкиной и соавт. (2015).

Полученные данные подвергали статистической обработке с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. У пациентов группы 1 число концентрических полос составила 56, число трещин – 362, число участков пигментации – 15, соотношение числа трещин к ПМК – 134,0. У пациентов группы 2 число концентрических полос составила – 21, число трещин – 17, число участков пигментации – 6, соотношение числа трещин к ПМК – 7,0. У лиц группы 3 имели узкую, чаще «пустую» краевую зону, где в отдельных наблюдениях (препаратах) могли присутствовать единичные указанные морфометрические изменения.

Выводы. Полученные результаты убедительно демонстрируют, что критерий соотношения числа трещин периферической зоны микропрепарата к показателю микрокристаллизации ротовой жидкости может быть применен в качестве дополнительного диагностического теста, как для выявления предраков полости рта

на скрытых участках СОПР, так и с целью верификации малигнизации у пациентов с предраковым поражением слизистой полости рта и ротовоглотки.

Литература

1. Мандров, С. И. Суточные ритмы макро- и микроэлембентов 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 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.
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 бюлетэн. 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.