

ИССЛЕДОВАНИЯ МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ ОСТЕОМЕТАБОЛИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С БИСФОСФОНАТНЫМ НЕКРОЗОМ ЧЕЛЮСТЕЙ

Насибянец Н.В., Хоровец А.И., Масленкова Е.Н.

НИИ Экспериментальной и клинической медицины БГМУ.

В настоящее время, несмотря на успехи фармакологии и медицины, наблюдается неукоснительный рост злокачественных новообразований. Осложнениями лучевой и химиотерапии являются поражения, в том числе и челюстных костей. Частота возникновения бисфосфонатного некроза колеблется от 2% до 8% (Людчик Т.Б., Насибянец Н.В., Юрага Т.М., 2025г.). Лабораторные показатели играют значительную роль в оценке состояния пациентов, динамики патологических процессов и эффективности проводимого лечения.

Цель исследования. Определить уровень маркеров воспаления и остеометаболизма у пациентов с изучаемой патологией.

Материал и методы исследования. Группу сравнения составили пациенты (n=26) с диагнозом «бисфосфонатный некроз», мужчины (n=18) и женщины (n=8) в возрасте от 33 до 73 лет ($M_{CP} = 60 \pm 14.04$ лет). Группу контроля составили здоровые пациенты (n=33) мужчины (n=20) и женщины (n=13) в возрасте от 18 до 73 лет. ($M_{CP} 30,66 \pm 17.2$ лет). Оценивали уровень маркеров воспаления и остеометаболизма, таких как: С-реактивный белок (CRB, мг/л) – неспецифический маркер, прокальцитонин (PCT) - специфический маркер бактериальных инфекций, остеокальцин – белок костной и зубной ткани, связывает кальций и гидроксипатиты, N – терминальный пропептид проколлагена 1 типа – маркер костного обмена. Статистический анализ проводили с помощью пакета прикладных компьютерных программ «Microsoft Office Excel 2013», «Statistica v10.0», «AtteStat 8.0».

Результаты исследования. Зафиксированы следующие показатели в группах 1.1 и 1.2. CRB(мг/л):Me=11,0 [9,1; 18] и Me=0,19[0,11; 0,315]; прокальцитонина (нг/мл):Me=0,057[0,033; 0,075] и Me=0,029[0,026; 0,0595]; остеокальцина (нг/мл):Me=3,44[2,22; 4,97] и Me=1,8[1,55; 2,93]; N – терминального пропептида проколлагена 1 типа (P1NP нг/мл):Me=90,0 [48,567; 182,143] и Me=90[60,8395; 203,5715] соответственно.

Выводы. Таким образом, по результатам выполненных исследований установлено, что в группе сравнения CRB снижен, а показатели прокальцитонина и остеокальцина повышены в сравнении с контролем, P1NP достоверных различий не выявил, что свидетельствует о клинической значимости вышеперечисленных маркеров воспаления и остеометаболизма для изучения динамики патологических процессов у профильных пациентов.



BAZORATI TANDURUSTI VA XIFZI ICHTIMOII
AHOIII CHUMXURIИ TOCHIKISTON
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН



МДТ «ДОНИШГОҲИ ДАВЛАТИИ
ТИББИИ ХАТЛОН»
ГОУ «ХАТЛОНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

ДАСТОВАРДҲО ВА ДУРНАМОИ РУШДИ ИЛМ ВА ТАҲСИЛОТИ ТИББӢ ДАР ТОЧИКИСТОН

ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ

Маводҳои конференсияи илмӣ-амалии
ҷумхуриявӣ (солонаи VI-умин), бахшида ба рӯзи президент
ва парчами давлатии Ҷумҳурии Тоҷикистон

Материалы республиканской научно-практической
конференции (VI-годовая), посвященной дню президента и
государственному флагу Республики Таджикистан

21 ноябри соли 2025
Данғара