

В.В. Лебедева

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

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

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.V. Lebedeva

**COMPARATIVE EVALUATION OF THE MICROCRYSTALLIZATION INDEX
OF ORAL FLUID WITH OTHER MORPHOMETRIC DATA OF ORAL FLUID
IN PATIENTS WITH HEALTHY MUCOSA AND NEOPLASIA OF THE ORAL
CAVITY AND OROPHARYNX**

Tutor: professor I.O. Pohodenko-Chudakova

Department of Oral Surgery

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В результате проведенных исследований были определены показатели микрокристаллизации ротовой жидкости среди 3 групп пациентов. ПМК РЖ группы 1 составил 3,0 (2,8-3,0). Показатель группы 2 равнялся 2,7 (2,5-2,8). Уровень ПМК РЖ практически здоровых лиц был 1,6 (1,4-2,1). Что свидетельствуют о возможности применения показателя микрокристаллизации ротовой жидкости в качестве дополнительного диагностического теста.

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

Resume. As a result of the studies, the indicators of microcrystallization of the oral fluid were determined among 3 groups of patients. PMC HR of group 1 was 3.0 (2.8-3.0). Group 2 score was 2.7 (2.5-2.8). The level of PMC HR in practically healthy individuals was 1.6 (1.4-2.1). This indicates the possibility of using the index of oral fluid microcrystallization as an additional diagnostic test to detect malignancy in patients with precancerous lesions of the oral mucosa.

Keywords: mucous membrane, oral cavity, malignant neoplasia, index of microcrystallization, 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). В реальной клинической практике имеют место низкая эффективность диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований (ЗНО) головы и шеи, отсутствие или нерациональность терапии, особенно на амбулаторно-поликлиническом этапе, что приводит к малигнизации и росту числа ЗНО [5].

В то же 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 [2].

Цель: провести сравнительную оценку ПМК и других морфометрических показателей ротовой жидкости у пациентов с предраковыми поражениями слизистой оболочки полости рта и лиц со злокачественными неоплазиями полости рта и ротоглотки.

Задачи:

1. Доказать, что слюна обладает большим потенциалом для разработки диагностических и прогностических тестов.

2. Сравнить ПМК у лиц со злокачественными образованиями СОПР, у лиц с предраковыми поражениями СОПР и у здоровых лиц.

3. Обобщить результаты исследования метаболических особенностей слюны лиц с предраками и пациентов со злокачественными неоплазиями полости рта.

Материалы 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. 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). Кроме ПМК исследовали краевую зону микропрепаратов РЖ и определяли абсолютное число и долю (в %) следующих морфологических 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. 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). 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 ($z_{1-3}=2,76$, $p=0,02$).

У пациентов группы 1 число и доля концентрических полос составила 25 (96%), число трещин – 19 (73%), число участков пигментации – 10 (29%). У пациентов группы 2 число и доля концентрических полос составила 17 (85%), число трещин – 12 (60%), число участков пигментации – 4 (20%). У лиц группы 3 имели узкую, чаще «пустую» краевую зону, где в отдельных наблюдениях (препаратах) могли присутствовать единичные указанные морфометрические изменения.

Выводы. Полученные результаты демонстрируют соответствие морфометрических показателей и данных ПМК, указывая, что они могут быть применены в качестве дополнительных диагностических тестов при выявлении малигнизации у пациентов с предраковыми поражениями СОПР [3].

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.
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 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.
5. Эффективность раннего выявления злокачественных новообразований головы и шеи специалистами амбулаторно-поликлинического звена / Ж. В. Колядич [и др.] // Диагностика, лечение, восстановительный период и диспансеризация пациентов с хирургической патологией черепно-челюстно-лицевой области : сб. тр. Нац. конгр. с междунар. участием «Паринские чтения 2024», Минск, 3 мая 2024 г. / под общ. ред. И. О. Походенько-Чудаковой ; редкол.: Х. Т. Абдулкеримов [и др.]. – Минск, 2024. – С. 236-240.
6. Biochemical markers of saliva in lung cancer: diagnostic and prognostic perspectives / L. V. Bel'skaya [et al.] // Diagnostics. – 2020. – Vol. 10. – P. 186.