

Результаты исследования показателя микрокристаллизации ротовой жидкости у пациентов, до и после операции по поводу удаления конкремента больших слюнных желез

О Лидия

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

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

Введение

Актуальность исследования определяет то, что слюнокаменная болезнь (СКБ) является наиболее распространенным заболеванием среди всей патологии слюнных желез и составляет от 30 до 78% (В. В. Афонасьев, 2012). Причем частота конкрементобразования равняется 52% от общего числа прооперированных пациентов (А. С. Ластовка, Л. И. Тесеич, 2014).

Цель исследования

Исследовать показатель микрокристаллизации до и после операции по поводу удаления конкремента больших слюнных желез.

Материалы и методы

Обследовали 36 человек, из которых 10 являлись практически здоровыми и составили группу контроля. Группу 1 включала 12 пациентов со СКБ, которым предстояло оперативное вмешательство по поводу удаления конкремента слюнной железы. Группа 2 состояла из 14 пациентов, которые прошли указанную операцию. Показатель микрокристаллизации определяли методом И. О. Походенько-Чудаковой, Ю. М. Казаковой, Н. Д. Походенько. Полученные данные обрабатывали при помощи пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

Результаты

Анализ полученных данных позволяет констатировать, что у лиц группы контроля показатель микрокристаллизации составил 1,5 (1,1; 1,7). В то же самое время значения показателя в группах 1 и 2 составили 2,3 (1,9; 2,6) и 2,4 (2,0; 2,5), соответственно. Следует подчеркнуть, что результаты групп 1 и 2 были достоверно отличны от данных контроля ($p < 0,05$) и не имели достоверных различий при сопоставлении результатов указанных групп между собой ($p > 0,05$).

Выводы

Оперативное вмешательство по поводу удаления конкремента больших слюнных желез не решает проблемы данного заболевания для организма пациента в целом. Показатель микрокристаллизации отражает ситуацию минерального обмена и может быть использован для оценки эффективности лечебно-профилактических мероприятий и прогнозирования развития и течения СКБ.