



СУРУНКАЛИ ЛЕЙКОЗ ФОНИДАГИ ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯЛАШГАН ПАРОДОНТИТДА МАҲАЛЛИЙ ИММУНИТЕТ КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ КЛИНИК АҲАМИЯТИ

Маърупова Мадина Хикматиллаевна

*Самарқанд давлат тиббиёт университети, Самарқанд,
Ўзбекистон*

Калит сўзлар. сурункали лейкоз, генерализациялашган пародонтит, маҳаллий иммунитет, sIgA, лизоцим.

Долзарблиги. Сурункали лейкоз билан касалланган беморларда пародонт тўқималарининг яллиғланиши маҳаллий ҳимоя механизмларининг сусайиши билан бирга кечиши мумкин. Оғиз суюқлигидаги секретор иммуноглобулин А (сИгА) ва лизоцимни клиник белгилар билан биргаликда баҳолаш ушбу беморлардаги пародонт ҳолатини аниқлаштиришга ёрдам беради.

Мақсад. Сурункали лейкоз фонидаги сурункали генерализациялашган пародонтитда оғиз суюқлиги иммунологик кўрсаткичларини ва уларнинг касалликнинг клиник ифодаланиши билан боғлиқлигини баҳолаш.

Материал ва усуллар. Самарқанд вилоят клиник шифохонасининг гематология бўлими ҳамда Самарқанд давлат тиббиёт университетининг терапевтик стоматология кафедраси базасидаги тадқиқотга 155 нафар шахс киритилган. Улардан 125 нафарида сурункали лейкоз ва генерализациялашган пародонтит мавжуд бўлиб, улар асосий (n=62) ва таққослаш (n=63) гуруҳларига ажратилган; назорат гуруҳини 30 нафар шартли соғлом шахс ташкил етган. Ушбу тезисда даволашгача бўлган маълумотлар таҳлил қилинди. Иммуноглобулинлар имунофермент таҳлил, лизоцим фаоллиги



турбидиметрия ёрдамида аниқланган. Пародонт ҳолати клиник индекслар ва зондлаш орқали баҳоланган.

Натижалар. Асосий, таққослаш ва назорат гуруҳларида сИГА миқдори мос равишда $128,3 \pm 18,6$; $127,4 \pm 17,9$ ва $196,7 \pm 22,4$ мкг/мл ни ташкил етган. Лейкозли беморларда ушбу кўрсаткич назоратга нисбатан тахминан 35% паст бўлган. ИГМ миқдори мос равишда $45,1 \pm 9,4$; $44,7 \pm 9,1$ ва $72,3 \pm 11,3$ мкг/мл, ИГГ еса $266,2 \pm 34,8$; $263,5 \pm 32,7$ ва $342,0 \pm 40,1$ мкг/мл бўлган. Лизоцим фаоллиги $0,72 \pm 0,13$ ва $0,74 \pm 0,10$ бирлик/мл гача пасайган, назоратда еса $1,31 \pm 0,15$ бирлик/мл ни ташкил етган. Манбада ушбу иммунологик кўрсаткичлар бўйича назоратга нисбатан фарқлар $p < 0,001$ деб берилган. сИГА даражаси лейкоз давомийлиги ($p = -0,29$; $p < 0,05$) ва пародонтит клиник белгиларининг оғирлиги ($p = -0,41$; $p < 0,01$) билан тескари боғланган. Тишлар қимирлаши билан лизоцим даражаси ўртасида ҳам тескари боғлиқлик қайд етилган ($p = -0,39$).

Хулоса. Сурункали лейкоз фонидаги пародонтит оғиз суюқлигининг гуморал ва носпецифик ҳимоя кўрсаткичлари пасайиши билан боғлиқ. сИГА ва лизоцимни клиник текширувга қўшимча равишда баҳолаш беморларни кузатишда фойдали бўлиши мумкин. Кузатилган корреляциялар сабабий боғлиқликни мустақил исботламайди.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР:

1. Rinčić N., Božić D., Rinčić G., Gaćina P., Plančak D. Evaluation of Periodontal Parameters in Patients with Early Stage Chronic Lymphocytic Leukemia // **Acta Stomatologica Croatica**. — 2016. — Vol. 50, № 1. — P. 23–33. — DOI: [10.15644/asc50/1/4](https://doi.org/10.15644/asc50/1/4). [PMC](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27111111/)

2. Angst P.D.M., Dutra D.A.M., Moreira C.H.C., Kantorski K.Z. Periodontal status and its correlation with haematological parameters in patients with leukaemia // **Journal of Clinical Periodontology**. — 2012. —



Vol. 39, № 11. — P. 1003–1010. — DOI: [10.1111/j.1600-051X.2012.01936.x](https://doi.org/10.1111/j.1600-051X.2012.01936.x).
pubmed.ncbi.nlm.nih.gov

3.Brandtzaeg P. Secretory immunity with special reference to the oral cavity // **Journal of Oral Microbiology**. — 2013. — Vol. 5. — Article 20401. — DOI: [10.3402/jom.v5i0.20401](https://doi.org/10.3402/jom.v5i0.20401). tandfonline.com

4.Fábián T.K., Hermann P., Beck A., Fejérdy P., Fábián G. Salivary defense proteins: their network and role in innate and acquired oral immunity // **International Journal of Molecular Sciences**. — 2012. — Vol. 13, № 4. — P. 4295–4320. — DOI: [10.3390/ijms13044295](https://doi.org/10.3390/ijms13044295). PubMed

5.Zimmermann C., Meurer M.I., Grando L.J., et al. Dental treatment in patients with leukemia // **Journal of Oncology**. — 2015. — Vol. 2015. — Article 571739. — DOI: [10.1155/2015/571739](https://doi.org/10.1155/2015/571739). PubMed