

СУРУНКАЛИ ЛЕЙКОЗЛИ БЕМОРЛАРДА ОҒИЗ СУЮҚЛИГИНИНГ МИНЕРАЛ ТАРКИБИ ВА ТИШЛАРНИНГ ПАТОЛОГИК ҚИМИРЛАШИ ЎРТАСИДАГИ БОҒЛИҚЛИК

*Маърупова Мадина Хикматиллаевна
Самарқанд давлат тиббиёт университети,
Самарқанд, Ўзбекистон*

Калит сўзлар. сурункали лейкоз, пародонтит, оғиз суюқлиги, калсий, магний, Са/П, тишлар қимирлаши.

Долзарблиги. Сурункали лейкоз фонида пародонт зарарланишини баҳолашда клиник текширувни биологик суюқлик кўрсаткичлари билан тўлдириш муҳим. Оғиз суюқлигидаги калсий, ноорганик фосфор ва магний миқдори ҳамда Са/П нисбати пародонтдаги деструктив ўзгаришлар билан боғлиқ бўлиши мумкин.

Мақсад. Сурункали лейкоз ва генерализациялашган пародонтит билан касалланган беморларда оғиз суюқлигининг минерал таркибини баҳолаш ҳамда унинг тишлар патологик қимирлаши билан боғлиқлигини аниқлаш.

Материал ва усуллар. Таҳлилга 155 нафар текширилувчининг даволашгача бўлган маълумотлари киритилди: 62 нафар асосий ва 63 нафар таққослаш гуруҳидаги беморда сурункали лейкоз ҳамда генерализациялашган пародонтит мавжуд бўлган; 30 нафар шартли соғлом шахс назорат гуруҳини ташкил этган. Оғиз суюқлигидаги калсий, ноорганик фосфор ва магний Миндрай БС-120 анализаторида аниқланган, Са/П нисбати ҳисобланган. Тишлар қимирлаши Флессар/Миллер мезонлари, пародонт ҳолати еса клиник индекслар ёрдамида баҳоланган. Боғлиқликлар корреляцион таҳлил билан текширилган.

Натижалар. Калсий миқдори асосий гуруҳда $0,82 \pm 0,13$ ммол/л, таққослаш гуруҳида $0,84 \pm 0,14$ ммол/л, назоратда $1,15 \pm 0,12$ ммол/л бўлган. Магний миқдори мос равишда $0,15 \pm 0,03$; $0,16 \pm 0,03$ ва $0,22 \pm 0,04$ ммол/л ни ташкил этган. Ҳар иккала кўрсаткич бўйича манбада назоратга нисбатан $p < 0,001$ қайд етилган. Ноорганик фосфор миқдори $3,65 \pm 0,42$ ва $3,60 \pm 0,40$ ммол/л бўлиб, назоратдаги $4,00 \pm 0,35$ ммол/л дан паст бўлган ($p < 0,01$). Са/П нисбати асосий ва таққослаш гуруҳларида $0,225 \pm 0,04$ ҳамда $0,233 \pm 0,04$ гача камайган; назоратда $0,288 \pm 0,03$ бўлган ($p < 0,001$). Калсий ва тишлар қимирлаши ўртасида $r = -0,52$ ($p < 0,001$), магний билан қимирлаш ўртасида $r = -0,47$ ($p < 0,001$) аниқланган. Фосфор миқдори тишлар қимирлаши ($r = +0,38$; $p < 0,01$) ҳамда СПИТН индекси ($r = +0,36$; $p < 0,01$) билан мусбат боғланган.

Гурухлараро фосфор даражасининг пастлиги беморлар ичидаги мусбат корреляцияга зид емас: улар турли статистик таққослашларни ифодалайди.

Хулоса. Сурункали лейкоз фонидаги пародонтитда оғиз суюқлигининг минерал таркиби ўзгаради; калсий ва магнийнинг пасайиши тишлар патологик қимирлаши кучайиши билан боғлиқ. Ушбу кўрсаткичлар клиник баҳолашни тўлдириши мумкин. Са/П нисбатининг мустақил диагностик чегараси ва прогностик аниқлиги алоҳида текширилиши зарур.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР

1. Rajesh K.S., Zareena, Hegde S., Arun Kumar M.S. Assessment of salivary calcium, phosphate, magnesium, pH, and flow rate in healthy subjects, periodontitis, and dental caries // Contemporary Clinical Dentistry. — 2015. — Vol. 6, № 4. — P. 461–465. — DOI: 10.4103/0976-237X.169846. PubMed
2. Sewón L.A., Karjalainen S.M., Sainio M., Seppä O. Calcium and other salivary factors in periodontitis-affected subjects prior to treatment // Journal of Clinical Periodontology. — 1995. — Vol. 22, № 4. — P. 267–270. — DOI: 10.1111/j.1600-051X.1995.tb00146.x. PubMed
3. Sewón L., Söderling E., Karjalainen S. Comparative study on mineralization-related intraoral parameters in periodontitis-affected and periodontitis-free adults // Scandinavian Journal of Dental Research. — 1990. — Vol. 98, № 4. — P. 305–312. — DOI: 10.1111/j.1600-0722.1990.tb00977.x. pubmed.ncbi.nlm.nih.gov
4. Fleszar T.J., Knowles J.W., Morrison E.C., Burgett F.G., Nissle R.R., Ramfjord S.P. Tooth mobility and periodontal therapy // Journal of Clinical Periodontology. — 1980. — Vol. 7, № 6. — P. 495–505. — DOI: 10.1111/j.1600-051X.1980.tb02156.x. PubMed
5. 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.