

ДИАГНОСТИКА ДИСПЛАЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

¹С.П. Рубникович, ²А.Ю. Гончаров, ²Е.И. Шорсткая

¹ Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск

² Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Аннотация

Целью настоящего исследования явилось определение диагностической информативности способов взятия материала с СОР для цитологического исследования в оценке изменений эпителия.

Забор цитологического материала проводили шестью способами (по 20 мазков на каждый) с использованием: стоматологического шпателя и обычного предметного стекла, цитощетки «Юнона» и обычного предметного стекла, стоматологического шпателя и предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), цитощетки «Юнона» и предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), обычного предметного стекла, предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)). Наиболее информативным оказался мазок-отпечаток полученный цитощеткой «Юнона» и предметным стеклом с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), что позволяет рекомендовать его как инструмент диспансерного наблюдения пациентов с ЛСОР по цитологическому принципу.

Ключевые слова: лейкоплакия слизистой оболочки рта, цитологическое исследование, диагностическая информативность, цитощетка «Юнона», рак.

Актуальность проблемы. В большинстве случаев рак развивается на фоне лейкоплакии слизистой оболочки рта (ЛСОР), которая, в свою очередь, характеризуется визуально определяемыми клиническими признаками с наличием элементов поражения, но не имеет строго специфичных визуальных критериев, точно отражающих ее злокачественный потенциал [1].

Правильный забор мазка и знание стоматологом основ цитологии является условием для минимизации ошибок при цитологическом исследовании. Знание и владение алгоритмами обследования в зависимости от тех или иных цитологических результатов (дисплазия или рак СОР) позволит принять правильное клиническое решение [2].

Цель: определение диагностической информативности способов взятия материала с СОР для цитологического исследования в оценке изменений эпителия.

Объекты и методы исследования. Забор цитологического материала проводили шестью способами (по 20 мазков на каждый) с использованием: стоматологического шпателя и обычного предметного стекла, цитощетки «Юнона» и обычного предметного стекла, стоматологического шпателя и предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), цитощетки «Юнона» и предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), обычного предметного стекла, предметного стекла с адгезивным покрытием (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)).

В исследование были включены студенты 2-го курса стоматологического факультета, проходящие обучение на кафедре патологической анатомии ВГМУ. Все студенты имели здоровую СОР, были сопоставимы по полу, возрасту. Производящие забор материала

студенты были разделены на 2 группы. В 1-ю группу были включены студенты (n=12), производящие самостоятельно все этапы: забор цитологического материала, окраску мазков и их микроскопическую оценку качества. Во 2-ю группу были включены студенты (n=12), производящие только забор цитологического материала.

Оценку качества взятия цитологического материала со СОР, проводили с использованием светового микроскопа Leica DM2500 при увеличении $\times 100$, $\times 200$, $\times 400$, $\times 1000$.

Результаты. Учитывая анатомические особенности рта, выполнение мазков отпечатков предметным стеклом в настоящем исследовании вызывало определенные трудности, в результате чего получить клеточный материал представлялось возможным лишь из доступных, но ограниченных по площади взятия зон. При этом клеточный материал независимо от типа стекла оказывался достаточно скудным. Метод соскобов стоматологическим шпателем в силу травматичности позволял получить клеточный материал только из доступных мест. Кроме того, информативность данного способа менялась в силу неудачного взятия материала: труднодоступное место для получения материала, слишком поверхностный или слишком глубокий соскоб, травматизация СОР при более глубоком взятии. Сравнительная оценка результатов цитологического исследования ЛСОР с использованием различных инструментов для взятия материала и предметных стекол представлена в таблице 1.

Вывод. При сравнении шести (по 20 мазков на каждый) способов забора цитологического материала установлено, что использование сочетания цитощетки и предметного стекла с адгезивным покрытием явля-

Таблица 1. Сравнительная оценка результатов цитологического исследования ЛСОР с использованием различных инструментов для взятия материала и предметных стекол.

Критерий	Репрезентативность мазка в зависимости отприменяемого инструментария, n (%)					
	Цитошетка(n=20)		Шпатель (n=20)		Мазок-отпечаток (n=20)	
	1	2	1	2	1	2
Материал распределен равномерным тонким слоем	17 (85%)	19 (95%)	10 (50%)	12 (60%)	16 (80%)	17 (85%)
В материале в достаточном количестве присутствуют клетки плоского эпителия	19 (95%)	19 (95%)	11 (55%)	13 (65%)	10 (50%)	12 (60%)
Отсутствуют явления лизиса (разрушения) клеток	20 (100%)	20 (100%)	16 (80%)	17 (85%)	16 (80%)	17 (85%)
Неинформативные мазки (%)	0%	0%	10%	5%	25%	15%

Примечание: 1 – Обычное предметное стекло; 2 – Предметные стёкла с адгезивным покрытием (Polysine).

ются наиболее высокоинформативным (96%) способом получения клеточного материала, что позволяет рекомендовать его как инструмент диспансерного наблюдения пациентов с ЛСОР по цитологическому принципу.

Список литературы:

1. Yang L.Q., Xiao X., Li C.X., Wu W.Y., Shen X.M., Zhou Z.T., Fan Y., Shi L.J. (2019) Human papillomavirus genotypes and p16 expression in oral leukoplakia and squamous cell carcinoma. Int J Clin Exp Pathol, vol. 12, no 3, pp. 1022– 1028.
2. Amirchaghmaghi M., Mohtasham N., Delavarian Z., Shakeri M.T., Hatami M., Mosannen Mozafari P. (2018) The diagnostic value of the native fluorescence visualization device for early detection of premalignant/ malignant lesions of the oral cavity. Photodiagnosis Photodyn Ther, vol. 21, pp. 19-27. doi: 10.1016/j.pdpdt.2017.10.019.

АУЫЗ ҚУЫСЫНЫҢ ШЫРЫШТЫ ҚАБЫҒЫНЫҢ ЛЕЙКОПЛАКИЯСЫ БАР НАУҚАСТАРДА ДИСПАЗИЯ ДИАГНОЗЫ

¹ С.П. Рубникович, ² А.Ю. Гончаров, ² Е.И. Шорсткая

¹ Витебск мемлекеттік медициналық университет, Витебск қ.

² Белорусь мемлекеттік медициналық университет, Минск қ.

Түйінді

Осы зерттеудің мақсаты эпителий өзгерістерін бағалауда цитологиялық зерттеу үшін СОР-дан материал алу тәсілдерінің диагностикалық ақпараттылығын анықтау болды.

Цитологиялық материалды алу алты тәсілмен жүргізілді (әрқайсысына 20 жағынды): стоматологиялық шпатель және кәдімгі заттық шыны, "Джуно" цитошеткасы және кәдімгі заттық шыны, стоматологиялық шпатель және де заттық шыны (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), "Джуно" цитошеткасы және жабысқақ жабыны бар заттық шыны (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), кәдімгі заттық шыны, жабысқақ жабыны бар заттық шыны (polysine) (Menzel (Thermo Scientific)). Ең ақпараттылығы "Джуно" цитошеткасы мен жабысқақ жабыны бар (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)) алынған жағындылар болды, бұл оны цитологиялық принцип бойынша LSOR пациенттерін диспансерлік бақылау құралы ретінде ұсынуға мүмкіндік береді.

Кілт сөздер: ауыз қуысының шырышты қабығының лейкоплакиясы, цитологиялық зерттеу, диагностикалық ақпараттылық, "Джуно" цитошеткасы, қатерлі ісік.

DEFINITION OF DYSPLASIA IN PATIENTS WITH LEUKOPLAKIA OF THE ORAL MUCOSA

¹ S.P. Rubnikovich, ² A.Yu. Goncharov, ² E.I. Shorstkaya¹ Vitebsk State Medical University, Vitebsk² Belarusian State Medical University, Minsk

Summary

The purpose of this study was to determine the diagnostic informativeness of the methods of taking material from the SOR for cytological examination in the assessment of epithelial changes.

Cytological material sampling was carried out in six ways (20 smears each) using: a dental spatula and a conventional slide glass, a "Juno" cytoskeleton and a conventional slide glass, a dental spatula and a slide stack with an adhesive coating (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), a "Juno" cytoskeleton and a slide with an adhesive coating (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), a conventional slide glass, a slide glass with adhesive coating (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)). The most informative was the smear print obtained by the "Juno" cytoskeleton and a slide with an adhesive coating (Polysine) (Menzel (Thermo Scientific)), which allows us to recommend it as a tool for dispensary observation of patients with LSD on the cytological principle.

Key words: leukoplakia of the oral mucosa, cytological examination, diagnostic informativeness, cytology "Juno", cancer.

УДК: 616.314-002-022.7

DOI: 10.24412/2790-1289-2021-1111114

МРНТИ: 76.29.55.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

(НА ПРИМЕРЕ ТУРКСИБСКОГО РАЙОНА г. АЛМАТЫ)

К. Беризняк, У.А. Куватбаева

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Авторы статьи изучили сравнительную характеристику факторов, влияющих на состояние полости рта у детей дошкольного и школьного возраста до и во время пандемии. Для этого они провели корреляционный анализ детей по половому признаку, выявили частоту встречаемости стоматологических заболеваний у детей до и во время пандемии, оценили эффективность оказания лечения болезней зубов в указанные периоды и определили влияние поведенческих и эпидемиологических факторов на риск возникновения стоматологических заболеваний. Были обследованы (вторая и третья декада января 2021 года) по данным стоматологического осмотра и анализа амбулаторных карт, а также анкетирования – 1 008 детей.

Сравнительный анализ показал, что факторы влияющие на состояние полости рта и лечение детей дошкольного и школьного возраста всецело изменились после появления болезни COVID-19. До пандемии самый распространенный фактор, это «самолечение», к нему относятся и методы нетрадиционной медицины.

Во время пандемии первостепенный фактор, это «карантин». Сюда отнеслись проблемы закрытых клиник, кабинетов, боязнь заразиться (как среди детей, так и среди взрослых), финансовые трудности и закрытие границ в город (для иногородних).

Ключевые слова: кариес, гигиена полости рта, болезни зубов, стоматолог, травмы челюстей, вредные привычки.

Недостаточный и неправильный уровень гигиенического ухода за полостью рта у детей является весомой причиной развития кариеса. Дети дошкольного и школьного возраста являются особенно важной возрастной группой в отношении усвоения гигиенических навыков, формирования «автоматизма» действий и установки ухода за полостью рта на всю жизнь. Поэтому, особо важное значение имеет гигиеническое воспитание и обучение детей и их родителей правильному уходу за полостью рта.

Цель исследования. Изучить сравнительную характеристику факторов, влияющих на состояние полости рта у детей дошкольного и школьного возраста

до и во время пандемии (на примере детских садов № 185, №32 и №180 и школ-гимназий № 44, №78 и №89 Турксибского района, г. Алматы).

Задачи исследования:

1. провести корреляционный анализ детей по половому признаку;
2. выявить частоту встречаемости стоматологических заболеваний у детей до и во время пандемии;
3. оценить эффективность оказания лечения болезней зубов в указанные периоды;
4. определить влияние поведенческих и эпидемиологических факторов на риск возникновения стоматологических заболеваний.