



JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND CRANIOFACIAL RESEARCH

ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Ильхом Икромович Хасанов

Самаркандский государственный медицинский институт

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВТОРИЧНОЙ ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0966-2021-3-14>

РЕЗЮМЕ

Серьезную проблему для хирургов-стоматологов представляет недостаточное количество и качество кости в случае утраты жевательной группы зубов на верхней челюсти. В ходе исследования изучено состояние фосфорно-кальциевого обмена у пациентов с вторичной частичной адентией при применении дентальной имплантации верхней челюсти. В сыворотке крови 72 обследованных пациентов определяли показатели фосфорно-кальциевого обмена. В группе пациентов с неуспешным приживлением дентальных имплантатов, более высокие уровни свободного ионизированного кальция были определены при сравнимых уровнях общего кальция, неорганического фосфата.

Ilkhom Ikromovich Khasanov

Samarkand State Medical Institute

MODERN ASPECTS OF EXAMINATION OF PATIENTS WITH SECONDARY PARTIAL ADENTIA OF THE UPPER JAW WHEN USING DENTAL IMPLANTATION

SUMMARY

A serious problem for dental surgeons is the insufficient quantity and quality of bone in the case of the loss of the chewing group of teeth in the upper jaw. In the course of the study, the state of phosphorus-calcium metabolism in patients with secondary partial adentia was studied using dental implantation of the upper jaw. In the blood serum of 72 examined patients, the parameters of phosphorus-calcium metabolism were determined. In the group of patients with unsuccessful dental implant engraftment, higher levels of free ionized calcium were found at comparable levels of total calcium, inorganic phosphate.

Ильхом Икромович Хасанов

Самарканд Давлат тиббиёт институти

АННОТАЦИЯ

Юқори жағдаги тишларнинг чайнаш гуруҳи йўқотилганда суякнинг кам миқдорда ва сифати етишмаслиги жарроҳ стоматологлар учун жиддий муаммо бўлиб қолмоқда. Изланишларда юқори жағ иккиламчи қисман аденция бўлган беморларда тиш имплантациясида фосфор-кальсий алмашинувининг ҳолати ўрганилди. 72 текширилган беморларнинг қон зардобида фосфор-кальсий алмашинуви кўрсаткичлари аниқланди. Муваффақиятсиз тиш имплантацияси бўлган беморлар гуруҳида умумий кальций, ноорганик фосфатнинг солиштирма даражаларида эркин ионлаштирилган кальцийнинг юқори даражалари кузатилиши аниқланди.

Актуальность проблемы.

Одним из важнейших компонентов реабилитации пациентов с частичным или полным отсутствием зубов является имплантологическое лечение, – это динамично развивающаяся отрасль реабилитации: подходы к протезированию, как и методики имплантации, совершенствуются непрерывно [1,2,4,10-14].

Серьезную проблему для хирургов-стоматологов представляет недостаточное количество и качество кости в случае утраты жевательной группы зубов на верхней челюсти. Решить эту проблему призвана методика синус-

лифтинга, – оптимизация высоты альвеолярного отростка с использованием операций по коррекции дна верхнечелюстного синуса, – в последние годы эта методика приобретает все большее распространение. [3,5,8,9,11].

На сегодняшний день многими клиницистами, специализирующимися в области дентальной имплантологии, вопрос остеointegrации при использовании внутрикостных дентальных имплантатов практически решен, однако по-прежнему актуальным остается вопрос подготовки имплантационного ложа при атрофиях альвеолярного отростка.

Ключевыми причинами осложнений и неудовлетворительного качества дентальной имплантации следует назвать недостаточную профессиональную подготовку врачей; зачастую оснащенность лечебных учреждений оставляет желать лучшего и ряд других частных факторов [6,7]. Некоторым оправданием может служить наличие и объективных факторов, касающихся несовершенства и недостаточной информативности как клинических, так и инструментально-лабораторных методов местного обследования пациентов [5,9,11].

Все вышеизложенное послужило причиной для выполнения настоящего исследования.

Цель исследования: изучить состояние фосфорно-кальциевого обмена у пациентов с вторичной частичной адентией при применении дентальной имплантации верхней челюсти.

Материалы и методы исследования. Нами было осуществлено клиничко-лабораторное обследование 72 пациентов с дефектами зубного ряда, обратившихся по

поводу стоматологического лечения, в возрасте от 40 до 65 лет. Среди обследованных женщин было - 45 (62,5%) человек, мужчин составило 27 (37,5%). В структуру сопутствующей патологии входили: гипертоническая болезнь - 27 (38%), язвенная болезнь желудка - 6 (8%), сахарный диабет - 5 (7%).

В сыворотке крови обследованных пациентов определяли показатели фосфорно-кальциевого обмена методом ИФА набором 1,25 Vitamin D ELISA (Германия).

Для обработки полученных данных были использованы методы параметрической и непараметрической статистики с помощью программы Statistica 6.0

Результаты исследования показателей фосфорно-кальциевого обмена.

При изучении состояния фосфорно-кальциевого обмена в связи с успешным приживлением зубных имплантатов у пациентов с частичной адентией, были изучены уровни ионизированного кальция, неорганического фосфата и активности щелочной фосфатазы. Полученные данные представлены в таблице 1.

Таблица 1

Показатели фосфорно-кальциевого обмена у пациентов, нуждающихся в имплантации зубов (n= 96)

Показатель	Результаты	Лабораторная норма
Ca общий (ммоль/л)	2,39±0,11	2,15-2,58
Ca (ммоль/л)	1,26±0,05	1,12-1,32
P (ммоль/л)	1,09±0,17	0,86-1,45
ЩФ (МЕ/л)	179±44	98-280

Общее содержание кальция в плазме крови у пациентов, нуждающихся в дентальной имплантации, составляла от 2,08 до 2,61 ммоль/л, в среднем $2,39 \pm 0,11$ ммоль/л количество ионизированного кальция в диапазоне от 1,18 до 1,33 ммоль/л, в среднем $1,26 \pm 0,05$ ммоль/л.

Уровень неорганического фосфата в плазме пациентов, нуждающихся в дентальной имплантации, колебалась от 0,86 до 1,44 ммоль/л, в среднем $1,09 \pm 0,17$ ммоль/л активность щелочной

фосфатазы в диапазоне от 121 до 354 Ед/л, в среднем 179 ± 44 У/Л и превышала физиологическую норму только у 2 пациентов.

Результаты корреляционного анализа количества остеоинтеграции дентальных имплантатов и показателей минерального обмена

Результаты сравнения показателей фосфорно-кальциевого обмена в предоперационном периоде и с успехом приживления дентальных имплантатов у пациентов с частичной адентией, представлены в таблице 2.

Таблица 2

Характеристики групп пациентов в зависимости от случая отторжения дентальных имплантатов

Показатель	I группа (n=64)	II группа (n=32)	P
Ca общий (ммоль/л)	2,36±0,13	2,38±0,11	0,6
Ca (ммоль/л)	1,25±0,05	1,28±0,04*	0,001
P (ммоль/л)	1,12±0,16	1,07±0,16	0,09
ЩФ (ЕД)	174±31	183±33	0,9

Анализ показателей фосфорно-кальциевого обмена в разных группах показал, что уровень общего кальция был сопоставим в обеих группах независимо от успешности приживления ДИ и составлял от 2,17 до 2,54 ммоль/л у пациентов без отторжения ДИ и от 2,08 до 2,54 ммоль/л у пациентов с отторжением дентального имплантата ($p < 0,01$) ниже показателей, полученных во второй группе, где уровень Ca^{2+} колебался от 1,19 до 1,33 ммоль/л.

У лиц с успешным приживлением ДИ, содержание неорганического фосфора в плазме крови в диапазоне от 0,85 до 1,33 ммоль/л. Во второй группе, колебания уровня фосфата были в том же интервале от 0,9 до 1,33 ммоль/л. Не было статистически значимой разницы между группами по уровню неорганического фосфата.

Определение активности щелочной фосфатазы в группах испытуемых показало, что у пациентов первой группы она

составляла от 121 до 247 МЕ/л. Во второй группе активность фермента была несколько выше и составляла от 140 до 354 Ед/л. При этом средние значения ЩФ от статистически значимых не различались между группами.

Выводы: В группе пациентов с неуспешным приживлением дентальных имплантатов, более высокие уровни свободного ионизированного кальция были

определены при сравнимых уровнях общего кальция, неорганического фосфата, в то же время, следует отметить, что активность щелочной фосфатазы в группе больных с неблагоприятным исходом дентальной имплантации статистически значимые различия не выявлены, у пациентов с отторжением дентальных имплантатов была выше.

Список используемой литературы:

1. Khazratov A.I., Rizaev J.A. «Comparative assessment of the clinical picture of the oral mucosa in patients with colon cancer», Proceedings of the 7 th International Scientific and Practical Conference, Tokyo, Japan, 41, 754-756, 2021
2. Ахроров А.Ш., Шомуродов К.Э., Кубаев А.С. Оказание квалифицированной медицинской помощи пострадавшим от дорожнотранспортных происшествий с челюстно-лицевой травмой // Журнал стоматологии и краниофациальных исследований 2, 2, с.52-58, 2020
3. Rizaev J.A., Khazratov A.I., Lisnichuk N.E., Olimjonov K.J., Reimnazarova G.Dj. Pathomorphological changes in the oral mucosa in patients with colon cancer "European Journal of Molecular & Clinical Medicine," 7, 7, 666-672, 2020
4. Кубаев А.С. Разработка алгоритма диагностики и лечения верхней микрогнатии с учетом морфофункциональных и эстетических изменений средней зоны лица // Zbiór artykułów naukowych recenzowanych. С 66, 2019
5. Rizaev J.A., Khazratov A.I. «Indicators of the microflora of the oral cavity in patients with colon cancer», Uzbek medical journal, 2, 50-55, 2020
6. Кубаев А.С. Оптимизация диагностики и лечения верхней микрогнатии с учетом морфофункциональных изменений средней зоны лица // Журнал Научные исследования 3 (34),2020, с33-36.
7. Ризаев Ж.А., Хазратов А.И. «Макроскопическая картина слизистой оболочки полости рта у больных с онкологическими заболеваниями толстой кишки», Проблемы биологии и медицины,122, 5, 114-117, 2020
8. Качалиев Х.Ф., Кубаев А.С., Хазратов А.И., Мусинов О.Ш., Шавкатов П.Х. «Неотложная помощь при переломе скуловой кости и передней стенки гайморровой пазухи», Наука и образование сегодня, 60, 1, 44-48, 2021
9. Rizaev J.A., Khazratov A.I., «Цитоструктурное изменение слизистой оболочке полости рта при раке толстой кишки», Journal of Biomedicine and Practice, 6, 5, 2020
10. Khazratov A.I., Rizaev Y.A. «Oral condition in patients with colon cancer» International Scientific and Practical Online Conference, Actual Problems of Fundamental, Clinical Medicine and Distance Learning, Opportunities," 137-138, 2020
11. Alisher I. Khazratov, Jasur A. Rizaev, Nataliya Ye. Lisnychuk, Gulsara Dj. Reimnazarova, Aziz S. Kubayev, Kamronbek J. Olimjonov. «Morphofunctional Characteristics Of The Oral Mucosa Of Experimental Rats In Experimental Carcinogenesis», European Journal of Molecular & Clinical Medicine, 8, 2, 227-234, 2021
12. Rizaev, J.,Kubayev, A. (2020) Preoperative mistakes in the surgical treatment of upper retro micrognathia. International Journal of Pharmaceutical Research, 12(1) 1208–1212.
13. Безруков В.М. Использование костных трансплантатов при костно-реконструктивных операциях на верхней челюсти – Реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области, 1989, с.7-9. ЦНМБ, шифр А2 – 8936.
14. Белоусов А.Е. Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия. – СПб., 1998.