Карнаух Е.В., Страшко О.И.

**Биохимические показатели неспецифической резистентности полости рта у детей с высокой степенью интенсивности кариеса.**

Харьковский национальный медицинский университет, Кафедра Стоматологии Детского возраста, Детской Челюстно-лицевой хирургии и Имплантологии, г. Харьков, Украина

Назарян Р.С.

 **Актуальность исследования**. Кариес зубов относится к наиболее распространённым стоматологическим заболеваниям. Несмотря на достижения современной стоматологии, в последние годы не отмечается тенденции к снижению его распространённости среди детей. Таким образом, проблемы лечения и профилактики кариеса зубов остаются наиболее значимыми для стоматологов.

  **Целью** исследования было изучение влияния интенсивности кариозного процесса на показатели неспецифической резистентности полости рта.

 **Материалы и методы**. В исследование включены 11 детей в возрасте 5-8 лет с высокой степенью интенсивности кариеса (основная группа). Группу сравнения составили 8 детей 5-8 лет без стоматологической патологии. В стоматологическом кабинете, после тщательного полоскания полости рта водой, натощак собиралась ротовая жидкость. Собранная ротовая жидкость подвергалась центрифугированию, в надосадочной жидкости определяли рН, содержание общего Са, содержание лизоцима фотоколориметрически, секреторного иммуноглобулина А иммуноферментным анализом. Качество гигиенических мероприятий оценивали с помощью индекса гигиены Федорова-Володкиной.

 **Результаты исследования.** На основе анализа собранных образцов были получены следующие результаты. У основной группы была отмечена тенденция к снижению рН относительно группы сравнения. Средние показатели Са в группе сравнения – (1,24 + 0,09) ммоль/л, лизоцима – (30,17 + 6,38) ед/мл и sIgA (103,6 + 13,4)мкг/мл. При обследовании детей в основной группе показатели Са, в среднем, составили (1,31 + 0,08)ммоль/л, лизоцима – (22,88 + 3,9)Ед/мл, sIgA – (92,36 + 11,43)мкг/мл. В группе детей с кариесом большая часть имела неудовлетворительные показатели гигиены.

**Выводы.** Обнаруженные изменения могут свидетельствовать о взаимосвязи показателей неспецифической резистентности полости рта и интенсивностью кариозного процесса. Также, у детей с высокой интенсивностью кариеса уровни лизоцима и sIgA были на 31,8% и 12,16%, соответственно, ниже, чем у группы сравнения. Дальнейшее исследование взаимосвязи факторов неспецифической резистентности полости рта и степени выраженности кариозного процесса позволят определить соответствующую лечебно-профилактическую тактику в отношении этой группы риска.