ИНФОРМАТИВНОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТИ

Желнин Е.В., Кривошапка А.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

ORAL FLUID MINERAL METABOLISM INDICATORS IN THE ODONTOGENETIC INFLAMMATORY JAW DISEASES DESCRIPTIVENESS

Zhelnin E.V., Kryvoshapka O.V.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Исследовали содержание кальция (Ca) фосфора (P) и магния (Mg) в ротовой жидкости больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюсти до и после операции удаления зуба (в течении 2-х недель). Больные были разделены на две группы: первая группа включала больных хроническим периодонтитом и хроническим периодонтитом в стадии обострения (167 пациентов), вторая – больных острым гнойным периоститом (40 пациентов). Контролем служили здоровые добровольцы (20 человек). У больных первой группы до операции содержание Са и Р снижено по сравнению с нормой (на 36,08% и в 5 раз соответственно), содержание Mg увеличено (на 61,3%). В течение 2-х недель после операции концентрация Са и Р остается сниженной по сравнению с нормой и не отличается от обнаруженной до операции. Концентрация Mg в ротовой жидкости остается повышенной и только на 14 день снижается до нормы. Во второй группе больных содержание Са и Р до операции также достоверно снижено в сравнении с нормой. После операции концентрация Са и Р в ротовой жидкости оставалась стабильно низкой на протяжении двухнедельного срока. Содержание Mg в этой группе больных до операции повышено в сравнении с нормой на 83,9%, в дальнейшем постепенно снижается, достигая нормы к концу первой недели после операции. Результаты проведенных исследований позволяют заключить, что направленность изменений показателей минерального обмена (Са, Р, Mg) в ротовой жидкости больных с хроническим периодонтитом и острым периоститом однотипна. До операции в обеих группах больных содержание Са и Р в ротовой жидкости понижено, Mg – увеличено. После оперативного вмешательства содержание Са и Р остается сниженным. Содержание Mg после операции повышено, по мере заживления постепенно снижается до нормы. Полученные данные подтверждают способность Mg выступать в качестве естественного антагониста Са в условиях стоматологической патологии. Учитывая, что содержание Са и Р в сыворотке крови и моче мало изменяется в сравнении с нормой при остеопорозе, остеомаляции, болезни Педжета, их определение в ротовой жидкости может помочь в диагностике различных метаболических заболеваний. Вместе с тем содержание Са и Р в ротовой жидкости практически не изменяется в процессе заживления, несмотря на клиническое улучшение, что свидетельствует о малой возможности использования их для прогнозирования процессов остеорепарации после оперативного вмешательства по поводу одонтогенных воспалительных заболеваний челюсти.