

Карнаух О.В., Страшко О.І.

Аналіз біохімічного складу ротової рідини у дітей з високим індексом каріозного процесу.

Харківський національний медичний університет

Кафедра стоматології дитячого віку, дитячої щелепно-лицьової хірургії і імплантології, Україна, м. Харків

Науковий керівник – зав. кафедри, д.мед.н., професор Назарян Р.С.

Актуальність дослідження. Частота зустрічаємості карієсу зубів у дітей є високою. Стійка тенденція зростання розповсюдженості карієсу спонукає шукати нові шляхи його профілактики та лікування. Серед існуючих методів виявлення загальних факторів ризику розвитку каріозної хвороби, актуально дослідження ротової рідини, зокрема, її біохімічних властивостей.

Метою дослідження було вивчення впливу інтенсивності каріозного процесу на показники неспецифічної резистентності порожнини рота.

Матеріали і методи. У дослідження включені 11 дітей віком 5-8 років з високим ступенем інтенсивності карієсу (основна група). Групу порівняння склали 8 дітей 5-8 років без стоматологічної патології. У стоматологічному кабінеті, після ретельного ополіскування порожнини рота водою, натщесерце збиралась ротова рідина. Зібрана ротова рідина піддавалася центрифугуванню, в надосадовій рідині визначали рН, вміст загального Са, вміст лізоциму фотоколориметрически, секреторного іммуноглобуліну А іммуноферментним аналізом. Якість гігієнічних заходів оцінювали за допомогою індексу гігієни за Федоровим-Володкиною.

Результати дослідження. На основі аналізу зібраних зразків були отримані наступні результати. У основній групі була відзначена тенденція до зниження рН відносно групи порівняння. Середні показники Са в групі порівняння – $(1,24 \pm 0,09)$ ммоль/л, лізоциму – $(30,17 \pm 6,38)$ од/мл і sIgA $(103,6 \pm 13,4)$ мкг/мл. При обстеженні дітей в основній групі показники Са, в середньому, склали $(1,31 \pm 0,08)$ ммоль/л, лізоциму – $(22,88 \pm 3,9)$ Од/мл, sIgA – $(92,36 \pm 11,43)$

мкг/мл. У групі дітей з карієсом більша частина мала незадовільні показники гігієни.

Висновки. При порівняльному аналізі біохімічного складу ротової рідини пацієнтів основної групи і групи порівняння виявлен взаємозв'язок показників неспецифічної резистентності порожнини рота і інтенсивності каріозного процесу. Також, у дітей з високою інтенсивністю карієса рівні лізоциму та sIgA були на 31,8% і 12,16%, відповідно, нижчі, ніж у групи порівняння. Подальше дослідження взаємозв'язку факторів неспецифічної резистентності порожнини рота і ступеня вираженості каріозного процесу дозволять визначити відповідну лікувально-профілактичну тактику відносно цієї групи ризику.