

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ**

№ 81-2000

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

УДК 616.314-002-053.2-07:616.311-018

МЕТОД ЗАСТОСУВАННЯ ЕЛЕКТРО-
ФОРЕТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ КЛІТИН
БУККАЛЬНОГО ЕПІТЕЛІУ ПРИ
КАРІСІ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

Випуск 3 з проблеми
"Стоматологія"
Підстава: рішення ПК
"Стоматологія"
Протокол № 6 від 18.12.2000р

ГОЛОВНОМУ СТОМАТОЛОГУ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОБЛАСНОЇ (МІСЬКОЇ) ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

Пропонується для впровадження в практику роботи дитячих
стоматологічних відділень обласних (міських) поліклінік метод
послідовної оцінки стану місцевого імунітету порожнини рота за
допомогою визначення електрофоретичної активності клітин бук-
кального епітелію, розроблений та апробований у Харківському
державному медичному університеті.

Для визначення стану місцевого імунітету порожнини рота
використовують імунодифузні методи. Кількісне визначення імуно-
глобулінів у ротовій рідині пов'язано з рядом труднощів, зокрема
вмістом у секреті, крім інтактних імуноглобулінів, продуктів їх
протеолітичної деградації, що призводить до завищення даних. У той
же час реалізація імуноної відповіді неможлива при відсутності
лізоциму.

Для ефективної профілактики і лікування карієсу впроваджена
система, яка інформує лікаря-стоматолога про стан місцевих
імунологічних факторів - метод визначення електрофоретичної акти-
вності клітин буккального епітелію (ЕФАКБЕ), яка залежить від
віку, ступеня активності карієсу і кількості sIgA в ротовій рідині.

Технологія виконання. Для дослідження ЕФАКБЕ в роботі
використовується прилад "Потенціал-1" вимірник біологічного віку і
фізіологічного стану організму. Визначення електрокінетичних влас-
тостей клітинних ядер здійснюють за методикою В.Г.Шабазова:
після підготовки апарату до роботи стерильним шпательом роблять
знісок епітелію з внутрішньої поверхні слизової оболонки щок
пляком легких рухів, переносять знісок зі шпателя на покривне
скло додають до нього піпеткою 1 краплю середовища для мікро-
електрофорезу з крапельниці шпательом і рівномірно розподіляють

знісок по поверхні скла, покривають препарат другим покривним
склом, далі - установлюють на предметний столик мікроскопу і
фіксують камеру в препаратопроводі. Після включення приладу,
шдраховують кількість кліток з ядрами (з 100 досліджуваних клі-
тин). Отримані дані вираховуються у відсотках. Для виключення
впливу добової періодики знісок слід брати в один і той же час с
9.00 до 11.00 год. ранку натщесерце.

За отриманими результатами ЕФАКБЕ, призначають лікування
карієсу зубів у дітей, яке полягає в навчанні гігієни і санції порож-
нини рота, застосуванні ремінералізуючої терапії. При компенсованій
формі карієсу слід призначати препарати які містять фтор.

При субкомпенсованій формі відбуваються зміни кількості sIg A і
ЕФАКБЕ, якщо ці зміни не носять виражений характер, то хворому
призначають як препарати фтору, так і препарати адаптогени
(левзея, елеутерокок, імунал), у той же час ці препарати не впли-
вають на показники, які знаходяться в межах норми.

При декомпенсованій формі карієсу відбуваються значні зміни в
системі місцевого імунітету, то для їх корекції недостатньо місцевого
впливу. З метою впливу на місцевий імунітет порожнини рота
призначають препарати: нуклеїнат натрію, метилурацил. Дані схеми
лікування дозволяють відстрочити виникнення ускладнень карієсу
зубів.

Інформаційний лист складено за матеріалами галузевого ДЦФ України
УКЛАДАЧІ: проф. В.Ф.Кущевляк, О.Г.Денисова
/Харківський державний медичний університет/
Відповідальний за випуск: проф. А.Р.Уваренко

Підписано до друку 15.11.2000. Друкарня: 0.13. Обл.-вид.-арк. 0.08. Тираж: 100 прим.
Замовлення № 87 Фотоофсетна ліб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
03656 м. Київ - 22. МСП, вул. Горького, 19-21.