

**СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ
СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

*Жўраева Нигора Иминжоновна – заведующая кафедрой детской
стоматологии
Андижанский государственный медицинский институт
Город Андижан.*

Резюме. В статье обсуждаются особенности факторов неспецифической защиты полости рта у подростков с хронической соматической патологией.

Результаты исследований уровня лизоцима у взрослых пациентов и у детей со стоматологическими заболеваниями указывают на снижение его активности при язвенно-некротических, воспалительно-дистрофических процессах в полости рта, множественном кариесе. При этом у лиц с остройшим течением кариеса зубов активность этого фермента снижается значительно. Л.В. Годованец (1989) установлено повышение концентрации лизоцима в смешанной слюне у детей при гингивитах и пародонтитах по сравнению со здоровыми.

Ключевые слова: лизоцим, кариес, пародонтит.

***STATE OF THE ORAL CAVITY IN SCHOOLCHILDREN WITH CHRONIC
SOMATIC PATHOLOGY***

*Zhuraeva Nigora Iminjonovna - Head of the Department of Pediatric Dentistry
Andijan State Medical Institute
City of Andijan.*

Summary. The article discusses the features of factors of nonspecific protection of the oral cavity in adolescents with chronic somatic pathology.

The results of studies of the level of lysozyme in adult patients and in children with dental diseases indicate a decrease in its activity in ulcerative-necrotic, inflammatory-dystrophic processes in the oral cavity, multiple caries. At the same time, in persons with the most acute course of dental caries, the activity of this

enzyme decreases significantly. L.V. Godovanets (1989) found an increase in the concentration of lysozyme in mixed saliva in children with gingivitis and periodontitis compared with healthy ones.

Key words: lysozyme, caries, periodontitis.

Актуальность. Известно, что функциональная эффективность естественного иммунитета обеспечивается взаимодействием комплекса факторов неспецифической и специфической защиты [1]. Наряду со специфическим иммунным ответом, эффективным механизмом защиты организма являются неспецифические факторы защиты, которые характеризуются многообразием[3]. Для оценки состояния неспецифической резистентности организма определяют такие показатели, как содержание в крови лизоцима, пропердина, лактоферрина, общего белка и его фракций - лизинов, лейкинов, тиоцианатов, пероксидаз и других, которые существенно изменяются при различных воздействиях, в частности антигенных[5,7]. Указанные факторы изучаются как в качестве показателей системного иммунного ответа, так и в качестве маркеров местного патологического процесса. Для выяснения особенностей течения стоматологических заболеваний, разработки методов их профилактики и лечения значительный интерес представляет изучение факторов местной защиты полости рта у детей[2].

Одним из факторов неспецифической защиты является лизоцим. Если для человека лизоцим является естественным фактором защиты, то для микробной клетки он является фактором агрессии. Определение активности лизоцима слюны используют для оценки доклинических изменений в организме в комплексе с другими показателями[4,6].

Цель исследования: выявить особенности факторов неспецифической защиты полости рта у подростков с хронической соматической патологией.

Материалы и методы: Для решения задач исследования обследовано 80 детей с хронической соматической патологией (основная группа) и 67 школьников без хронических заболеваний внутренних органов (группа

сравнения). Все дети относились к трем возрастным группам: 10, 12 и 15 лет. Выбор возрастных групп обусловлен тем, что указанные годы жизни ребенка традиционно рассматриваются в педиатрии как «критические» периоды онтогенеза. Сведения о наличии или отсутствии хронической соматической патологии получены по результатам анализа амбулаторных карт пациентов. Всем детям проведено стандартное стоматологическое обследование. Для оценки состояния факторов неспецифической защиты полости рта у школьников был проведен комплекс исследований смешанной слюны (ротовой жидкости).

Результаты исследования и их обсуждение. У детей 10, 12 и 15 лет с хроническими соматическими заболеваниями выявлена более высокая распространенность кариеса (соответственно 86.7%, 84.4% и 90.6%) по сравнению со здоровыми школьниками (соответственно, 81.1%, 78.1% и 84.4%). Кариозное поражение зубов у школьников основной группы характеризовалось также более высокой интенсивностью и более высокой частотой поражения контактных поверхностей как временных, так и постоянных зубов, а также вестибулярных поверхностей постоянных зубов. Декомпенсированное течение кариеса отмечено у школьников с хроническими заболеваниями внутренних органов всех трех возрастных групп (соответственно в 42.86%, 21.05% и 37.35% случаев), тогда как у практически здоровых детей 3 степень активности кариеса не выявлена.

Заключение. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о наличии у школьников с хронической соматической патологией функциональной недостаточности местных защитных механизмов вследствие снижения активности лизоцима смешанной слюны, что способствует как формированию кариозного поражения зубов, так и более тяжелому течению стоматологической патологии с высокой интенсивностью поражения и склонностью к декомпенсированному течению. Выявленные особенности следует учитывать при планировании стоматологом

индивидуальных лечебно-профилактических мероприятий у школьников с хроническими заболеваниями внутренних органов.

Список литературы.

1. Агафонова Т.А., Баутина Т.В. Перинатальная патология и здоровье детей. /Под ред. Н.П.Шабалова. — Ленинград, 1988. — С.15-19
2. Алдашева М.А. Оценка стоматологической заболеваемости в детской популяции. Вопросы стоматологии. — Караганда, 1992. — С.25-27
3. Боровский, Е.В. Биология полости рта Текст. / Е.В. Боровский, В.К. Леонтьев. —М.: Медицина, 1991. — 303 с. — Библиог.: с. 301-302
4. Гиниятуллин И.И. Факторы риска в возникновении, развитии и профилактике кариеса зубов у детей дошкольного возраста: Автореф. дис.докт. мед. наук. — Самара, 1994. — 34 с.
5. В.К.Леонтьев и др. // Стоматология. — 1999. — №2. — С.22-24
6. Леус, П.А. Применение критериев здоровья для определения перспективных задач профилактики и оценки ее эффективности Текст. / П.А.Леус // Стоматология. — 1988. — №5. — С.72-75
7. Лукиных, Л.М. Приоритеты в стоматологии Текст. / Л.М. Лукиных // Клиническая стоматология. — 2004. — №2. — С.64-67