

СТАН ДОВКІЛЛЯ ТА ПОКАЗНИКИ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ 5-7 РОКІВ,
ХВОРИХ НА ГІНГІВІТ

О.В. Авдєєв, Ю.К. Змарко, Р.О. Древніцька

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

avdeev@tdmu.edu.ua

Погіршення стану довкілля, соціального та екологічного становища, посилення антропогенного впливу на людину в Україні сприяють зростанню поширеності запальних захворювань пародонта, змінюють їх перебіг. Дані авторів свідчать, що вже у дитячому віці поширеність гінгівіту досягає 80-95 %.

Для розробки ефективних схем лікування і профілактики гінгівіту нами було проведено обстеження нестимульованої ротової рідини практично здорових та хворих на гінгівіт дітей 5-7 років із визначенням деяких показників ротової рідини. Результати дослідження можуть бути використані як додаткові при постановці діагнозу, так і для контролю ефективності проведеного лікування гінгівіту.

Показник утворення оксирадикалів слини у здорових дітей склав $51,6 \pm 2,1$ УОФ/мл, з гінгівітом – $59,2 \pm 1,6$ УОФ/мл; уреазна активність – $1,09 \pm 0,14$ та $1,72 \pm 0,13$ N-NH₄⁺мг/мг⁻¹ білка; концентрація лізоциму – $155,78 \pm 3,58$ та $128,32 \pm 1,08$ мг/л; ступінь дисбіозу ((уреаза/лізоцим)×100) склав $0,71 \pm 0,11$ та $1,35 \pm 0,11$ відповідно.

Окрім того, значно збільшувалася в'язкість ротової рідини: з $1,49 \pm 0,13$ пуаз у здорових дітей відповідного віку до $5,80 \pm 0,14$ пуаз – у хворих на гінгівіт. Дещо зменшувався водневий показник рН – з $8,02 \pm 0,04$ до $7,84 \pm 0,07$, – що було свідченням ацидотичних змін у яснах. Усі отримані дані хворих на гінгівіт та здорових осіб статистично достовірно ($p < 0,05$) відрізнялися, що дозволяє їх використання для визначення ступеня ефективності використання лікувально-профілактичних засобів, зокрема ротокану та протизапального гелю з неовітином.