

ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОКІНОВОГО БАЛАНСУ ТКАНИН ПАРОДОНТА ПРИ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОМУ ПАРОДОНТИТІ

Силенко Г.М., Силенко Б.Ю.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Хребор М.В.

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів

Українська медична стоматологічна академія

Генералізований пародонтит (ГП) – найпоширеніший вид патології пародонта, особливо у другій половині життя людини. За результатами досліджень різних авторів поширеність хвороб пародонту досягає 98%. Однією з найважливіших етіологічних причин розвитку захворювання є мікробний чинник. Мета нашого дослідження – удосконалення діагностики й профілактики захворювань тканин пародонта у осіб з дефіцитом IgA.

Проведено дослідження 50 пацієнтів з захворюваннями тканин пародонта віком від 20 до 65 років. У всіх обстежених вивчали соматичний та стоматологічний статуси. Для контролю створили групу з 10 осіб із клінічно здоровим пародонтом того ж віку. Для встановлення стану імунітету СОПР було проведено визначення рівня IgA в ротовій рідині методом твердофазного ІФА.

Частота виявлення дефіциту IgA в ротовій рідині прямо пропорційна тяжкості захворювання: при початковому – I ступені генералізованого пародонтиту складає 36,3% (4 особи з 11), при другому 42,8% (12 осіб з 28), при третьому – 50% (4 особи з 8). ГП у осіб з дефіцитом гуморального імунітету рота характеризувався більш прогресуючим перебігом з вираженою деструкцією: спостерігалось гноетеча з пародонтальних кишень (у 70% хворих), пародонтальні абсцеси (у 30%), кісткові кишени (у 75%) та значним остеопорозом; частота загострень хвороби сягала до 3-4 разів на рік, з нестійкими ремісіями і погано піддавалась консервативному лікуванню.

До схеми консервативного лікування що включає імуномодельючий препарат «Імудон» і антисептичний препарат Лізобакт. Після проведеного лікування скарги пацієнтів зникли, їх клінічний стан значно покращився.

Отже, при захворюваннях тканин пародонта досить часто зустрічається дефіцит IgA в ротовій рідині (34%), що в деяких випадках може бути причиною, а в деяких – призводити до виникнення ускладнень захворювань. Включення в комплексну схему лікування та профілактики захворювань тканин пародонта імуномодельючого препарату «Імудон» та антисептика Лізобакт дозволяє збільшити рівень гуморального імунітету порожнини рота та сприяє швидшому настанню періоду ремісії.