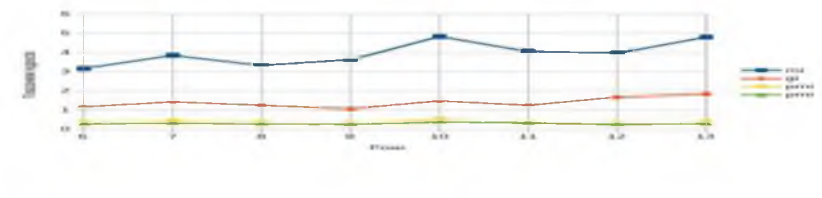
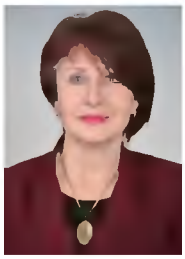


Рис. 2 . Динаміка індексних показників у дівчат.



ВПЛИВ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ НА ПОКАЗНИКИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ КАТАРАЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ

Каськова Л.Ф., *Гончаренко В.А., Моргун Н.А.
Полтавський державний медичний університет, м. Полтава,
**Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

Вступ. Дані клінічних та експериментальних досліджень свідчать про тісний зв'язок захворювань тканин пародонта з порушенням функції ендокринних залоз.

Актуальність. Велике значення в патогенезі захворювань пародонта надають ролі вільнорадикальним процесам як універсальному стрес–реалізуючому механізму пошкодження клітини. Тому метою нашого дослідження було вивчення впливу запропонованого нами лікувально-профілактичного комплексу, який містить препарати з антиоксидантними властивостями, на стан антиоксидантної системи ротової рідини у дітей з хронічним катаральним гінгівітом на фоні цукрового діабету.

Матеріали і методи. Для вирішення поставленої мети нами було проведено стоматологічне обстеження та лікування 50 дітей, хворих на ХКГ віком 12-16 років з ЦД та 18 дітей того ж віку, хворих на ХКГ без наявної

соматичної патології. Дітям 1 (соматично здорові діти з ХКГ) групи та 2 (хворі на цукровий діабет з ХКГ)групи проводили лікування згідно з протоколами МОЗ України .До третьої групи (3 група – основна) віднесено 25 дітей з ХКГ, хворих на цукровий діабет, яким призначали запропонований нами комплекс, що включає пероральне вживання препарату, що містить антиоксидантні властивості та полівітамінний препарат.

Оцінку ефективності лікування ХКГ проводили шляхом порівняння початкових показників (I обстеження) з показниками відразу після його завершення (II обстеження), через 1 (III обстеження), 3 (IVобстеження) та 6 (Vобстеження) місяців. Визначали активність каталази з використанням молібдату амонію[М.А. Королюк,1988]; активність СОД за методом Чеварі С. [1985]. Різниця між групами порівняння вважалася вірогідною при $p \leq 0,05$.

Результати. Результати застосування лікувально-профілактичного комплексу свідчать про позитивний вплив його складових на показники антиоксидантного захисту ротової рідини обстежуваних дітей, про що свідчать дослідження активності ферментів супероксидисмутази та каталази.

Під час I обстеження показник каталази у дітей з хронічним катаральним гінгівітом без фонової патології (1 група) був у 2,2 рази вищий, ніж у дітей з цукровим діабетом (2 група) та в 1,92 рази (3 група). Тобто, перебіг цукрового діабету супроводжується зниженням досліджуваного показника. Найвища активність каталази спостерігалася у здорових дітей без змін в тканинах пародонта (6,69±1,15 нмоль/хв*мг білка). Запропонований нами лікувально профілактичний комплекс дав можливість підвищити показник каталази ротової рідини у пацієнтів з цукровим діабетом та утримати його на достатньо високому рівні протягом 6 місяців.

Така ж тенденція виявлена під час вивчення показника активності супероксиддисмутази. Найбільш суттєві зміни протягом всього часу спостереження виявлені в 3 групі.

Висновки. У дітей з хронічним катаральним гінгівітом, особливо при наявності цукрового діабету, знижуються антиоксидантні властивості (активність каталази і супероксиддисмутази) ротової рідини.

Застосування запропонованого нами лікувально-профілактичного комплексу дало можливість підвищити антиоксидантні властивості ротової рідини дітей, які хворіють на цукровий діабет та мають хронічний катаральний гінгівіт та утримувати їх на достатньо високому рівні протягом 6 місяців.

Ключові слова: хронічний катаральний гінгівіт, ротова рідина, діти, антиоксидантний захист.