

ЗМІНИ ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ В СИРОВАТЦІ КРОВІ І В РОТОВІЙ РІДИНІ У ХВОРИХ НЕВРОГЕННИМ СІАЛОЗОАДЕНІТОМ

О.В. Рибалов, В.М. Гаврильєв, І.В. Яценко, В.В. Бондаренко, І.В. Бойко

Вищий державний навчальний заклад України

«Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава, Україна

Згідно наукових публікацій, кількість хворих із захворюваннями слинних залоз, зокрема неврогенним сіалозаденітом, останніми роками не зменшується, що визначає актуальність проблеми вивчення всіх ланок їх патогенезу.

В даний час накопичено багато даних, що свідчать про те, що слинні залози пов'язані з імунокомпетентною системою організму і здатні виробляти імуноглобуліни.

Зниження вмісту імуноглобулінів в ротовій рідині та в сироватці крові відмічається при всіх формах сіаладенітів.

Наукових публікацій, що відносяться до оцінки вмісту імуноглобулінів в ротовій рідині у хворих неврогенними сіалозаденітами в порівняльному співвідношенні до сироваточних імуноглобулінів у цієї категорії хворих нами не знайдено.

Мета дослідження - вивчення імунологічних показників ротової рідини і сироватки крові для об'єктивізації стану реактивності слинних залоз у хворих неврогенними сіалозаденітами.

Досліджена ротова рідина і сироватка крові у 32 хворих неврогенним сіалозаденітом. Контролем служила група з 10 практично здорових осіб.

Концентрацію імуноглобулінів А, G, М визначали методом радіальної імунодифузії в гелі по G. Mancini (1965), будували калібрувальні криві, отримані дані обробляли статистично.

Проведені дослідження на фоні загострення клінічних проявів неврогенних сіалозаденітів дозволили виявити певні зміни імунологічних

показників хворих неврогенним сіалозоаденітом в порівнянні з аналогічними параметрами у здорових. Наші дані свідчать про те, що характерним для неврогенних сіалозоаденітів є достовірне зниження рівня SIg A в ротовій рідині: при явищах ксеростомії до $48,15 \pm 17,41$ мг/л; односторонньому сіалозоаденіті до $57,09 \pm 14,69$ мг/л; двосторонньому сіалозоаденіті привушних залоз до $38,6 \pm 9,12$ мг/л, у здорових – $79,4 \pm 0,96$ мг/л.

Вміст Ig A в сироватці крові у хворих неврогенним сіалозоаденітом знаходився приблизно на одному рівні і наближався до показників здорових осіб ($1,9 \pm 0,08$ мг/мл); при ксеростомії – $1,933 \pm 0,65$ мг/мл; односторонньому сіалозоаденіті – $1,856 \pm 0,63$ мг/мл; двосторонньому сіалозоаденіті привушних залоз – $1,91 \pm 0,55$ мг/мл

Вміст Ig G, в порівнянні зі здоровими особами, виявився зниженим у всіх групах хворих: здорові – $11,5 \pm 0,5$ мг/мл; ксеростомія – $8,75 \pm 0,91$ мг/мл; односторонній сіалозоаденіт привушних залоз – $9,62 \pm 1,02$ мг/мл; двосторонній сіалозоаденіт привушних залоз – $9,07 \pm 0,97$ мг/мл.

Рівень сироваткового Ig M був достовірно підвищений (до $2,03 \pm 0,31$ мг/мл) у хворих з ксеростомією та при двосторонньому сіалозоаденіті привушних залоз ($1,95 \pm 0,35$ мг/мл). При односторонньому сіалозоаденіті це збільшення було незначним – $1,58 \pm 0,27$ мг/мл.

Отримані результати дозволили нам підтвердити зниження реактивності організму у хворих невропатіями і виявити дисбаланс в складових ротової рідини у вигляді зниження концентрації імуноглобулінів, що може сприяти активізації патогенної мікробної флори в порожнині роту і призводити до загострення сіалозоаденіту.

Таким чином оцінка імунного статусу служить підставою для розробки заходів загального впливу на організм хворих неврогенним сіалозоаденітом, що матиме позитивний ефект під час їх лікування.