

Міністерство охорони здоров'я України  
Українська медична стоматологічна академія

**ФІЗІОЛОГІЯ І ПАТОЛОГІЯ ПЕРЕКИСЛОГО  
ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ, ГЕМОСТАЗУ  
ТА ІМУНОГЕНЕЗУ**

**Рада молодих вчених та спеціалістів**

Полтава —1995 р.

**ПОКАЗНИКИ ФІЗИКО-ХІМІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ СЛИНИ У ДІТЕЙ,  
ХВОРИХ ХРОНІЧНИМ ПАРЕНХІМАТОЗНИМ ПАРОТИТОМ  
І.В.Яценко, О.Ю.Андріянова**

\*

**Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава**

Метою дослідження було вивчення ряду фізико-хімічних властивостей ротової рідини та паротидного секрету у дітей, хворих на хронічний паренхіматозний паротит (ХПП),

Було досліджено 30 хворих дітей, віком від 4 до 14 років. За клінічними ознаками захворювання досліджувані були розподілені на підгрупи — з активним і торпідним перебігом. Обстеження проводилось у фазі ремісії ХПП. Контрольну групу становила 21 практично здорова дитина.

У ротовій рідині та паротидному секреті вивчали водневий показник (рН), в'язкість, прозорість та електропровідність.

Як показало проведене дослідження, жоден із досліджуваних показників у ротовій рідині, як у хворих дітей з активним, так і торпідним перебігом хронічного паротиту, достовірно не змінювався.

Вивчення паротидного секрету показало, що у хворих з активним перебігом ХПП в цьому субстраті достовірно ( $p < 0,001$ ) була знижена прозорість, підвищувалась в'язкість та електропровідність, рН відхилявся у кислий бік.

У паротидному секреті дітей з торпідним перебігом хронічного паротиту достовірно знижувалась прозорість ( $p < 0,01$ ). Зміни водневого показника та електропровідності носили недостовірний характер.

Таким чином, можна зробити висновок, що знайдені зміни фізико-хімічних властивостей паротидного секрету у період ремісії хронічного паренхіматозного паротиту, підтверджують наявність прихованого в уражених залозах запально-дестабілізуючого процесу та передбачають необхідність активного диспансерного нагляду, з проведенням лікувально-профілактичних заходів у цей період хвороби.