

КЛІНІКО-БІОХІМІЧНЕ ТА ІМУНОЛОГІЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ У ХВОРИХ НА ОПІКОВУ ХВОРОБУ

Одними із важливих процесів, що визначають активність, ступінь та прогноз розвитку дистрофічно-запального процесу в пародонті, є мінеральний обмін та здатність імунної системи до адекватної відповіді на антигенну стимуляцію.

З метою доповнення і розширення патогенетичної терапії захворювань пародонта засобами остеотропної та імуномодуючої дій проведено клініко-лабораторне обстеження 108 хворих на опікову хворобу. Визначено пародонтологічний статус, показники кальцієво-фосфорного обміну та місцевий гуморальний імунітет.

Проведений аналіз структури захворювань пародонта показав, що у хворих на опікову хворобу найрозповсюдженішим ураженням пародонта був генералізований пародонтит, який виявлено у 77 (71,3 %) обстежених. У 20 (18,5 %) осіб було діагностовано хронічний гінгівіт, з них у 18 (16,6 %) – хронічний катаральний, у 2 (1,9 %) – гіпертрофічний. Хронічний перебіг генералізованого пародонтиту виявлено в 20 (18,5 %), загострений – у 57 (52,7 %) обстежених. Клінічно здорові тканини пародонта були лише у 8 (7 %) хворих.

За результатами біохімічного дослідження ротової рідини встановлено достовірне підвищення вмісту кальцію – ($2,03 \pm 0,15$) ммоль/л порівняно з контролем або 176,71 % від контролю ($p < 0,05$), та зниження вмісту неорганічного фосфату – ($4,89 \pm 0,16$) ммоль/л або ($81,1 \pm 2,6$) % від контролю ($p < 0,05$).

Достовірне підвищення у ротовій рідині рівня секреторного sIgA – в 1,22 раза ($p < 0,05$) та лізоциму – в 1,56 раза ($p < 0,01$), порівняно з показниками групи контролю, має компенсаторно-захисний характер у відповідь на персистенцію патогенної мікрофлори зубної бляшки і свідчить про напруженість місцевого імунітету порожнини рота.

Отже, для прискорення регресії запально-дистрофічних змін пародонта, корекції порушень гуморального ланцюга імунітету та поліпшення репаративних процесів у тканинах пародонта доцільно диференційовано застосувати препарати остеотропної та імуномодуючої дій в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту.