

УДК 612.396.32-018+599.323.4:616.379-008.64

А. В. Скиба, к. мед. н.

ГУ «Институт стоматологии НАМН Украины»

**СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА
ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА**

Биохимические и биофизические исследования тканей слизистой оболочки полости рта и больших слюнных желез и твердых тканей зубов при сахарном диабете 2 типа представляют значительный интерес с точки зрения углубленного изучения вопросов патогенеза, течения, а также профилактики поражений тканей полости рта при сахарном диабете.

Для достижения поставленной цели мы моделировали сахарный диабет 2 типа на белых крысах самках линии Вистар, содержащихся на общем рационе вивария. Заболевание воспроизводили по методу Ульянова и Тарасова путем введения протаминсульфата, который вводили внутримышечно 2 раза в сутки в течение 2-х недель из расчета 1,5 мг на 100 г массы животных. Через 2 и 4 недели с начала эксперимента крыс выводили из опыта путем тотального кровопускания из сердца, проводимого под тиопенталовым наркозом. Для биохимических исследований забирали кровь, выделяли слизистую оболочку полости рта и печень. Биофизические исследования проводили у животных *in vivo*.

Результаты исследований свидетельствуют о том, что уже через 2 недели с момента воспроизведения сахарного диабета 2 типа и в последующий срок исследований (4 недели) в сыворотке крови и исследуемых тканях диабетических животных наблюдается достоверное увеличение содержания малонового диальдегида, который является конечным продуктом процессов перекисного окисления липидов, и снижение активности каталазы.

На основании полученных данных об активности каталазы и содержания МДА был рассчитан антиоксидантно-прооксидантный индекс. Прооксидантно-антиоксидантная система обеспечивает необходимый уровень неспецифической резистентности полости рта.

При моделировании сахарного диабета 2 типа в слизистой оболочке полости рта наблюдается 2-кратное снижение уровня индекса АПИ. Снижение индекса АПИ при сахарном диабете свидетельствует об угнетении защитных сил организма и необходимости проведения профилактических мероприятий направленных на их повышение.

В слизистой оболочке полости рта отмечается достоверное увеличение активности кислой фосфатазы – маркерного фермента лизосом.

В слизистой оболочке языка и щеки животных при сахарном диабете 2 типа отмечается уменьшение активности щелочной фосфатазы, которая, как известно, секретруется эпителиоцитами, что может быть следствием усиления ее секреции или в результате усиленного слущивания эпителиоцитов.

Биофизические исследования слизистой оболочки щеки крыс в динамике развития сахарного диабета 2 типа показали, что воспроизведение этого заболевания привело к уменьшению кровотока в микрокапиллярном русле слизистой щеки и к увеличению концентрации в их крови метгемоглобина.

В динамике развития экспериментального сахарного диабета отмечается и заметная деминерализация твердых тканей зубов, которую оценивали спектроколориметрическим методом. Проведенные исследования показали, что при сахарном диабете 2 типа в слизистой полости рта развиваются воспалительно-дистрофические процессы, о чем свидетельствует повышение уровня биохимических маркеров воспаления (активность эластазы и содержание МДА) и происходит нарушение баланса антиоксидантно-прооксидантных систем в пользу последних.



УДК:616.314.7/9-002-031.7-053.4

Н. І. Смоляр, д. мед. н., О.Б. Гринишин

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**ЛОКАЛІЗАЦІЯ КАРІОЗНИХ ПОРОЖНИН В МОЛОЧНИХ МОЛЯРАХ У ДІТЕЙ
(ЗА АРХІВНИМИ ІСТОРІЯМИ ХВОРОБ)**

Карієс молочних зубів і його ускладнення залишаються дотепер однією з найактуальніших проблем стоматології дитячого віку. Ускладнений карієс тимчасових зубів часто призводить до виникнення важких запально-деструктивних захворювань щелепно-лицевої ділянки та передчасного видалення молочних зубів у дітей (Миняева В.А., 2004, Харьков Л.В. 2007).

Мета. Проаналізувати локалізацію каріозних порожнин у молочних молярах, залежність частоти виникнення ускладнень від локалізації каріозних порожнин у дітей різних вікових груп.