



КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ



3,4
2013

ливо відзначити відсутність мотивації та пізні звернення за стоматологічною допомогою (68%); нестача відповідної інформації з гігієнічного виховання і профілактики стоматологічних захворювань (55%); недотримання правил гігієни порожнини рота (89%). Також виявлено ускладнення лікованого карієсу вторинним процесом, що свідчить про наявність в даній категорії дітей емалі нестійкої до дії карієсогенних чинників.

УДК 616.31-053.2-06:616.379-008.64

© О. І. Годованець

Буковинський державний медичний університет

Мінералізуючий потенціал ротової рідини дітей при тиреопатології

На сьогодні в Україні спостерігається безперервний ріст захворюваності на тиреопатологію як середдорослого, так і серед дитячого населення. Крім того, масовість захворювань шитоподібної залози нерідко співпадає із тотальним ураженням твердих тканин зубів.

Метою нашого дослідження було дослідити деякі біохімічні показники мінералізуючого потенціалу ротової рідини дітей, хворих на дифузний нетоксичний зоб, а саме активність лужної фосфатази, кількісний склад кальцію та фосфору.

Для цього ми обстежили 150 дітей віком 6, 12 та 15 років, хворих на дифузний нетоксичний зоб (ДНЗ) I та II ступенів. Групу порівняння склали соматично здорові діти того ж віку. Матеріалом для дослідження була ротова рідина дітей, у якій визначали вміст неорганічного кальцію, неорганічного фосфору, активність лужної фосфатази.

У проведених нами дослідженнях встановлено збільшення кількості неорганічного фосфору в ротовій рідині хворих дітей приблизно на 25 % порівняно із показниками групи контролю. Зокрема, у дітей із ДНЗ II ступеня

Висновок. За даними досліджень можемо стверджувати про наявність високого рівня стоматологічної захворюваності у дітей із патологією ЩЗ на фоні йодного дефіциту в Прикарпатському ендемічному регіоні, а також низький рівень гігієнічних знань у всіх вікових групах дітей. Тому такі діти потребують збільшення обсягів та частоти санації та постійного диспансерного спостереження.

даний показник склав 6,04 ммоль/л проти контрольного – 4,84.

Аналіз рівня неорганічного кальцію показав, що в змішаній слині соматично здорових дітей даний показник становить 1,34 ммоль/л. На відміну від цього в дітей груп дослідження спостерігається значне підвищення вмісту іонів кальцію в ротовій рідині (приблизно в 3 рази), відповідно концентрація складає 3,67 ммоль/л.

Активність ферменту лужної фосфатази також зазнавала суттєвих змін: при тиреопатології спостерігалось підвищення активності ферменту майже в 2,5 рази, що, безумовно, знайде відображення в процесах мінерального обміну в ротовій порожнині.

Таким чином, у дітей, хворих на ДНЗ I–II ступенів, спостерігаються значні зміни мінералізуючого потенціалу слини, зокрема зростання рівня неорганічного кальцію; збільшення рівня неорганічного фосфору; підвищення активності лужної фосфатази, що слід враховувати при виборі лікувально-профілактичних заходів для даного контингенту населення.