

НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 1512-0392

ЖУРНАЛ ИМ. Н.А.ДЖАВАХИШВИЛИ

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА**

№3

**ДИССЕРТАЦИОННЫМИ СОВЕТАМИ МЕДИЦИНСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ ТБИЛИССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЖУРНАЛ ВКЛЮЧЕН В СПИСОК НАУЧНЫХ
ИЗДАНИЙ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ ФРАГМЕНТОВ
ДИССЕРТАЦИОННЫХ ТРУДОВ**

**РЕЗЮМЕ ОПУБЛИКОВАННЫХ СТАТЕЙ ПЕЧАТАЮТСЯ В "ГРУЗИНСКОМ
РЕФЕРАТИВНОМ ЖУРНАЛЕ" ТЕХИНФОРМА И "РЖ ВИНИТИ"**

ТБИЛИСИ 2014

О.И.ГОДОВАНЕЦ

НЕКОТОРЫЕ МЕХАНИЗМЫ МЕТАБОЛИЗМА ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ПРИ
ДИФФУЗНОМ НЕТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ

Доцент кафедры хирургической и детской стоматологии
Буковинского государственного медицинского университета, Украина

Актуальность. Экстрацеллюлярный матрикс играет одну из ведущих ролей в биохимии пародонтальных тканей — во взаимодействии и метаболической регуляции различных типов клеток и тканей. Многие протеогликаны являются мультифункциональными молекулами, которые обеспечивают различные специфические взаимодействия. Так, благодаря высокому отрицательному заряду сульфатированные гликозаминогликаны хорошо связывают воду и таким образом регулируют водно-солевой обмен в тканях. Соединительная ткань пародонта содержит в основном такие сульфатированные гликозаминогликаны - хондроитин 4/6 сульфат, дерматан сульфат, гепаран сульфат, кератан сульфат (LajarvaH., 1992).

Цель исследования. Изучить некоторые механизмы метаболизма тканей пародонта у детей при диффузном нетоксическом зобе.

Материалы и методы. Проведено стоматологический осмотр 150 детей в возрасте 12 лет, которым установлен диагноз диффузный нетоксический зоб. Обследование проводили в городской детской поликлинике и в эндокринологическом отделении областной детской клинической больницы г. Черновцы. Клиническое обследование проводилось общепринятыми методами. Биохимическим методам определялся уровень сульфатированных и несульфатированных гликозаминогликанов в ротовой жидкости детей (Карякина Н.В., 1987). Статистический анализ полученных результатов было проведено с помощью компьютерной программы «Microsoft Excel». **Полученные результаты.** В результате исследования установлено, что в ротовой жидкости детей с диффузным нетоксичным зобом значительно выше уровень сульфатированных гликозаминогликанов чем у детей без сопутствующей патологии. Количество не сульфатированных гликозаминогликанов не было достоверно различным в контрольной и исследованной группах. Следовательно, можно сделать вывод о том, что первым механизмом, запускающим патологические процессы в тканях пародонта при нарушении функции щитовидной железы, есть их усиленная гидратация с последующим отеком и развитием гипоксии.



А.С.ГОДОВАНЕЦ

АСПЕКТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У НОВОРОЖДЁННЫХ В
УСЛОВИЯХ РОДОВОГО СТРЕССА

Буковинский государственный медицинский университет МЗ Украины,
кафедра педиатрии, неонатологии и перинатальной медицины,
г. Черновцы, Украина

Результаты проведенных исследований показали особенности метаболической адаптации у детей малой массой тела при рождении при наличии клинических проявлений перинатальной патологии в условиях родового стресса.

Выявлено, что у данной категории детей формируется преморбидный фон, сопровождающийся дисбалансом звеньев прооксидантной и антиоксидантной систем, что вызывает нарушения гомеостаза, подтверждающиеся значительными метаболическими нарушениями, степень тяжести которых коррелирует с тяжестью течения перинатальной патологии.

Развитию тяжелых дисметаболических расстройств предшествуют, по результатам исследования пуповинной крови, повышение уровня окислительной модификации белков и