



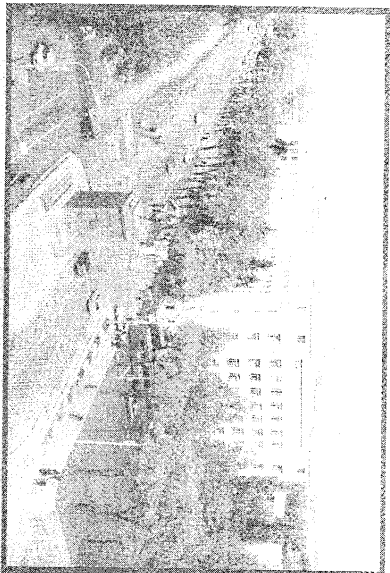
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНИХ ПИТАНЬ
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

МАТЕРІАЛИ

Міжнародної науково-практичної
конференції

**"ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В СТОМАТОЛОГІЇ
ТА ЦЕНЕНО-МІЦЬОВІЙ ХІРУРГІЇ"**

30 – 31 жовтня 2009 року



Харків 2009

2. Царенко З.Ф., Колпацко В.Г., Юрчиш В.Г. Основы гистологии в терапевтической стоматологии // Актуальные проблемы медицины и биологии. Вып. № 1-К. 2000. С.1-9.

3. A Study for Research in Homoeopathy/Rohitdan, 2007. -27 p.

УДК 616.31-053.2-06:616.379.008.69

Грдованець О.І.

Дисметаболизм ротовой рідини у дітей при цукровому діабеті

Бухаринський державний медичний університет

Метою нашого дослідження було дослідити деякі біохімічні показники мінерального потенціалу ротової рідини дітей, хворих на цукровий діабет, а саме активність лужної фосфатази, кінтичний склад кальцію та фосфору.

Для цього нами було обстежено 24 дитини віком 11-14 років, хворих на цукровий діабет 1 типу (це група № I). Групу порівняння (№ II) склали 29 соматично здорових дітей того ж віку. Матеріалом для дослідження була ротова рідина дітей, у якій визначали вміст неорганічного кальцію, неорганічного фосфору, активність лужної фосфатази з використанням наборів реактивів нежовко-красяникового підприємства «Фабрика-діагностика» (Україна).

У проведених нами дослідженнях встановлено збільшення кількості неорганічного фосфору в ротовій рідині дітей, хворих на цукровий діабет, приблизно на 25% у порівнянні із показниками групи контролю. Зокрема, у дітей I групи даний показник склав 6,04 ммоль/л проти – 4,84 у дітей II групи.

Аналіз рівня неорганічного кальцію показав, що в зміданій сировині соматично здорових дітей даний показник становить 1,34 ммоль/л. На відміну від цього в дітей, хворих на цукровий діабет, спостерігається значне підвищення вмісту іонів кальцію в ротовій рідині (пробірано в 3 рази), відповідно концентрація складає 3,67 ммоль/л.

Активність ферменту лужної фосфатази також зривала суттєвих змін при цукровому діабеті спостерігалося підвищення активності ферменту майже в 2,8

рази, що безумовно знайде відображення в процесі мінерального обміну в ринці порожнині.

У дітей, хворих на цукровий діабет, системний ацидоз, що виникає внаслідок порушення вуглеводного обміну, базисно викликає підвищення рН ротової рідини, а отже і процес демінералізації. На нашу думку, саме таким є механізм виникнення підвищеного рівня кальцію та фосфору в зміданій сировині дітей груп спостереження. Значне підвищення активності лужної фосфатази – ферменту, що забезпечує процесі алаптогліворення, можна розглядати як компенсаторну реакцію організму дитини на процес демінералізації емалі. За певних умов (зокрема зниження рН до стабільних, нейтральних, а особливо слаблужних значень) така активність ферменту може значно знизити емаль зуба. Можливо, цим можна пояснити клінічні випадки, коли в дітей, хворих на цукровий діабет, спостерігається інтенсивні тверді машини зубів. Однак, на жаль, це буває нечасто.

Таким чином, у дітей, хворих на цукровий діабет I типу, спостерігаються значні зміни мінерального потенціалу слини, зокрема, значне зривання рівня неорганічного кальцію, помірне збільшення рівня неорганічного фосфору, збільшення активності лужної фосфатази, що слід враховувати при виборі лікувально-профілактичних заходів для дитячої контингенту захворювання.

Література

1. Сучасні методи експериментальних та клінічних досліджень. Центральної науково-дослідної лабораторії БДМУ / Риваларо В.М., Міхеєв А.О., Роговий Ю.Є. та ін.). – Чернівці: БДМУ, 2001. – 42с.
2. Nants R. Risk factors for dental caries in young children: a systematic review of the literature / Nants R., Msofi A.O., Adair P.M. // Community Dent. Health. 2004. – Vol. 21. – P.71-85.