

С.А. Гаффоров, Д.Н. Хен, Н.М. Шаюнусова, С.С. Гаффорова
Ташкентский институт усовершенствования врачей,
Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент. Узбекистан

ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОБЪЕМА НЕСЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ И ДЛИТЕЛЬНОСТИ ИХ НОШЕНИЯ

У пациентов с различным дефектом зубного ряда при пользовании зубными протезами наблюдаются изменения в составе ротовой жидкости, сопровождающиеся накоплением СМДА и АГП. С увеличением дефекта зубного ряда снижается активность ферментов, составляющих суммарную АПА. У пациентов с длительностью пользования зубными протезами более 6 лет отмечено более низкая активность АПА и СОД.

Ключевые слова: вторичная частичная адентия, несъемные зубные протезы, ротовая жидкость, перекисное окисление липидов, влияние объема зубного протеза.

Актуальность проблемы. Несмотря на значительные успехи в области материаловедения и улучшения качества изготовления зубных протезов, различные авторы отмечают у пациентов жалобы на их непереносимость от 0,6 до 20% [3], кроме того, их частота за последние годы возросла на 3-7,6% [2; 7.]

Установлено, что в процессе адаптации к зубным протезам важная роль принадлежит ротовой жидкости, которая омывает ткани полости рта и участвует в регуляции метаболических процессов. В работах авторов [1] показано, что больные в зависимости от адаптивных возможностей в процессе привыкания к зубным протезам делятся на две группы: пациенты с высоким адаптационным потенциалом, у которых процесс привыкания к зубным протезам протекает без особых осложнений. Вторая группа больных отличается низкими адаптивными возможностями, процесс привыкания у них значительно удлинен и может сопровождаться рядом объективных и субъективных неприятных ощущений. Изыскания, посвященные выявлению объема зубных протезов и длительности пользования ими на состав ротовой жидкости весьма малочисленны, а имеющиеся сведения о различных методах исследования, трудно сопоставимы.

Целью настоящего исследования явилось изучение влияния объема зубного протеза и длительности пользования им на состав и свойства ротовой жидкости.

Материал и методы исследования. В работе изучен состав и свойства ротовой жидкости больных с вторичной частичной адентией, имеющих различные по объему дефекты зубного ряда, а также различные сроки эксплуатации протезов. Первую группу – контрольную, составили лица с интактным зубным рядом. Вторая группа – больные, имеющие несъемные зубные протезы до 3 единиц, срок ношения которых не превышал 6 лет. Третья группа – больные, имеющие несъемные зубные протезы до 3 единиц, срок ношения которых был более 6 лет. 4 группа – больные, имеющие зубные протезы от 3 до 5 единиц, срок ношения которых не превышал 6 лет. 5 группа – больные со вторичной частичной адентией, имеющих зубные протезы от 3 до 5 единиц, срок ношения которых был более 6 лет. 6 группа – больные, имеющие зубные протезы более 6 единиц, срок ношения которых не превышал 6 лет. 7 группа – больные, имеющие зубные протезы более 6 единиц, срок ношения которых был более 6 лет. В каждой группе больных, число обследованных составило от 10 до 19 пациентов. Объективно, качество зубных протезов оценивали по стандартам, утвержденным Мин. Здрав. РУз. [5]. В работу включены исследования тех пациентов, у которых зубные протезы были в удовлетворительном состоянии, слизистая оболочка в неизменном виде. Ротовую жидкость собирали утром после гигиенического споласкивания полости рта теплой проточной водой. Исследовали накопление свободного малонового диальдегида [СМДА] по методу Стальной И.Д. и соавт. [8]. Содержание ацилгидроперекисей [АГП] определяли по методу Гаврилова В.В. и соавт. [4]. Вместе с этим определяли антиперекисную активность [АПА; 6] и активность супероксиддисмутазы [СОД; 9].

Полученные результаты и их обсуждение.

В группе лиц с интактным зубным рядом содержание СМДА в ротовой жидкости было в следовых количествах, что совпадает с данными литературы. У больных 2,4,6 групп до протезирования в ротовой жидкости содержание СМДА превышал аналогичный показатель контрольной группы соответственно в 1,3; 1,73 и 2,2 раза. У пациентов 3,5,7 групп, отличающихся продолжительным пользованием зубными протезами, в ротовой жидкости содержание СМДА было соответственно в 1,58; 1,94 и 2,28 раза больше аналогичного показателя контроля. Сравнение результатов исследования ротовой жидкости больных со сроком пользования зубными протезами менее 6 лет и пациентов, пользующихся зубными протезами более продолжительное время, показало, что длительное пользование сопровождается накоплением СМДА. Видимо, это связано с тем, что в большинстве своем зубные протезы, которыми пользовались более 6 лет, не соответствовали требованиям, предъявляемым к коронкам и мостовидным протезам. Видимо длительное пользование инородным телом, в качестве зубного протеза приводит к адекватной реакции иммунной системы и отражается на показателях клеточной и гуморальной систем, в результате чего у пациентов отмечалось состояние вторичного иммунодефицита.

Изучение содержания промежуточного продукта перекисного окисления липидов ротовой жидкости – АГП показало увеличение его количества у пациентов 2,4,6 групп соответственно в 2,0; 2,12 и 2,33 раза. У пациентов с более продолжительным пользованием зубными протезами изученный показатель у лиц 3,5,7 групп превышал аналогичный показатель группы контроля соответственно в 2,36; 2,31 и 2,33 раза. Следовательно, нами не обнаружена достоверная разница в содержании АГП в ротовой жидкости в зависимости от величины дефекта зубного ряда и длительности пользования ими.

Состояние антиокислительной системы ротовой жидкости у пациентов 2 было в пределах значений контрольной группы. В то же время у больных 4 и 6 групп АПА была ниже уровня контроля соответственно в 1,47 и 1,66 раза. Следовательно, чем больше дефект зубного ряда, тем ниже активность ферментов, составляющих суммарную АПА. У пациентов с длительностью пользования зубными протезами более 6 лет отмечено более низкая активность АПА. У пациентов 3,5 и 7 групп суммарная АПА ротовой жидкости была ниже контрольного уровня соответственно в 1,44; 1,85 и 2,11 раза. Аналогичная тенденция, изменения активности СОД ротовой жидкости, обнаружена в зависимости от размеров дефекта зубного ряда и длительности пользования зубными протезами.

Таким образом, у пациентов с частичной вторичной адентией обнаружена линейная зависимость величины дефекта зубного ряда от накопления СМДА и содержания АГП в ротовой жидкости. В результате длительного пользования зубными протезами ухудшаются качественные характеристики протезов, что отражается на составе ротовой жидкости, приводящее к увеличению СМДА и АГП. Увеличение продуктов ПОЛ в ротовой жидкости сопровождается снижением активности ферментов, составляющих АПА и СОД. В группе больных с зубным протезом не более 3 единиц качественные характеристики ротовой жидкости были в пределах значений контрольной группы.

Выводы.

1. У пациентов с различным дефектом зубного ряда при пользовании зубными протезами наблюдаются изменения в составе ротовой жидкости, сопровождающиеся накоплением СМДА и АГП.

2. У больных с дефектом до 5 и более 6 единиц в ротовой жидкости накопление СМДА и АГП значительно превышает аналогичные показатели контрольной группы.
3. В результате длительного пользования зубными протезами ухудшаются качественные характеристики протезов, что отражается на составе ротовой жидкости, приводящее к увеличению СМДА и АГП.
4. С увеличением дефекта зубного ряда снижается активность ферментов, составляющих суммарную АПА. У пациентов с длительностью пользования зубными протезами более 6 лет отмечено более низкая активность АПА и СОД.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агзамходжаев С.С., Ибрагимов У.К. Интенсивность перекисного окисления липидов в слюне у больных, пользующихся съемными зубными протезами // Стоматология. -1999. - № 3. - С. 24-26.
2. Амираев У.А., Амираев Р.У. Состояние иммунитета у пациентов с непереносимостью к зубным протезам из разнородных сплавов металлов // Современная ортопедическая стоматология. – 2009. - №11. – С: 28-29.
3. Воложин А.И., Бабахин А.А., Дубова Л.В. и др. Аллергия к металлам, используемым для зубного протезирования, и методы ее диагностики // Стоматология. – 2004. - №5. - С. 57-61.
4. Гаврилов В.В., Мишкорудная М.И. Спектрофотометрическое определение содержание гидроперекисей липидов в плазме крови // Лаб.дело. -1983. - №3. - С. 33-36.
5. Гаффоров С.А. Методы оценки состояния зубов, прикусов, пломб и протезов стоматологических больных. Учебно-методическое пособие, утвержденное Министерством здравоохранения РУз. От 27.07.2000г. – Бухара: 2000. – 129 с.
6. Ибрагимов У.К., Султанходжаев У.Л., Агзамходжаев С.С., Якубов Р.К. Определение антиперекисной активности слюны и его прогностическое значение // Тр. Первой научной конференции биохимиков Республики Таджикистан. – Душанбе: 1993. - С. 68-70.
7. Котов К.С. Влияние несъемных протезов из различных материалов на показатели минерального гомеостаза и кислотно-щелочной баланс ротовой жидкости: Автореф. Дис. ... канд. мед. Наук - Н. Новгород, 2009. – 47 с.
8. Стальная И.Д., Гаришвили Т.Г. Метод определения малонового диальдегида с помощью тиобарбитуровой кислоты // Современные методы в биохимии. - М.: Медицина, 1977. - С. 66-68.
9. Mirsa P.H., Fridovich I. The role superoxide anion in the antioxidation of epinephrine and a simple assay for superoxiddismutase // J.Biol. -1972. - Vol. 247, №10. - P.3170-3175.

С.А. Гаффоров, Д.Н. Хен, Н.М. Шаюнусова, С.С. Гаффорова

*Ташкент дәрігерлер біліктілігін жоғарылату институты,
Ташкент мемлекеттік стоматология институты, Ташкент. Өзбекстан*

АЛЫНБАЙТЫН ТІС ПРОТЕДЕРІ КӨЛЕМІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ АУЫЗ СҰЙЫҚТЫҒЫ ҚҰРАМЫНДАҒЫ ӨЗГЕРІСТЕР ЖӘНЕ ОЛАРДЫ ҚОЛДАНУ ҰЗАҚТЫҒЫ

Түйін: Әртүрлі тіс қатарының ақаулары бар науқастардың тіс протездерін қолдануда СМДА және АГП жиналуына ұласатын ауыз сұйықтығының құрамында өзгерістер байқалды. Тіс қатарының ақауларының ұлғаюымен АПА суммарлы ферменттер белсенділігі азаяды. Тіс протездерін алты жылдан аса немесе одан көп мерзімде қолданған науқастарда АПА және СОД белсенділігі төмен екені анықталды.

Түйінді сөздер: екіншілік жартылай адентия, алынбайтын тіс протездері, ауыз сұйықтығы, липидтердің сутегі асқын тотығуы, тіс протезі көлемінің әсері.

S.A. Gafforov, D.N. Khen, N.M. Shayunusova, S.S. Gafforova

Tashkent, Uzbekistan, Tashkent institute of postgraduatemedical education

CHANGES IN THE COMPOSITION OF THE MOUTHER LIQUID, DEPENDING ON THE VOLUME OF UNINTERRUPTED DENTAL PROSTHESIS AND THE DURATION OF THEIR DISINFECTION

Resume: In patients with various defects of the dentition when using dentures, there are changes in the composition of the oral fluid, accompanied by the accumulation of SMDA and AHP. As the defect in the dentition increases, the activity of the enzymes that make up the total APA decreases. In patients with durations of dentures longer than 6 years, a lower activity of APA and SOD was noted.

Keywords: secondary partial adentia, fixed dentures, oral fluid, lipid peroxidation, effect of denture volume.