

Полтавський державний медичний університет
Буковинський державний медичний університет

ПОКАЗНИКИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ТА АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНИМ КАТАРАЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ НА ФОНІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ І ТИПУ

Л. Ф. Каськова, В. А. Гончаренко

АКТУАЛЬНІСТЬ

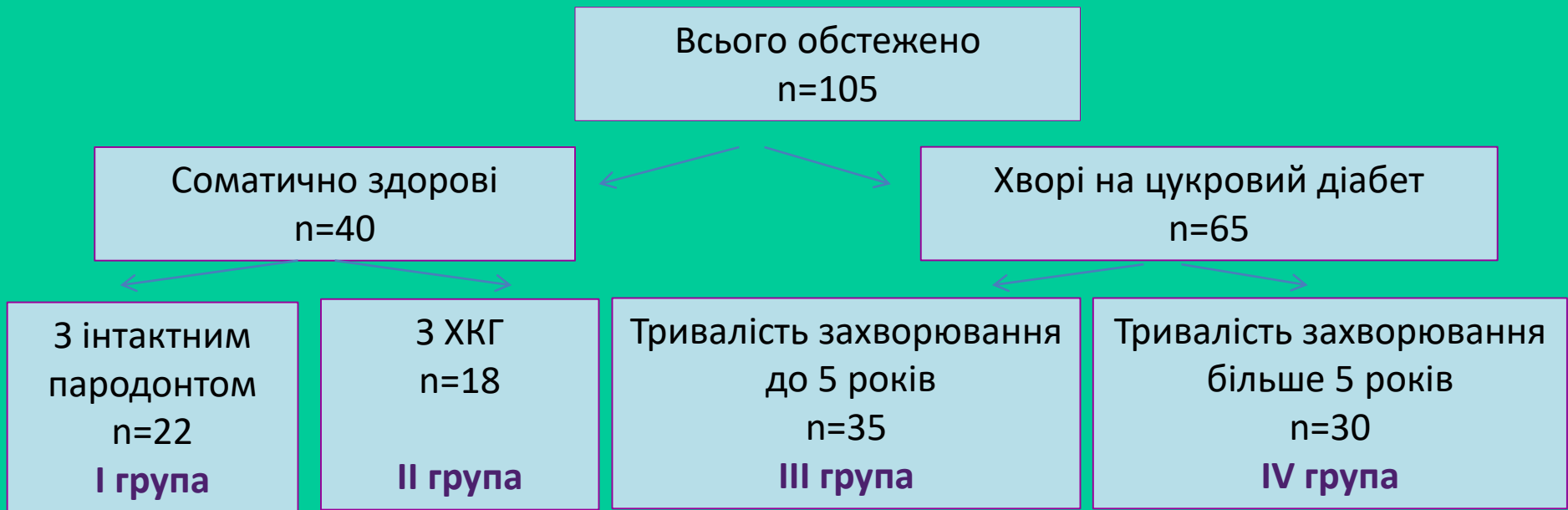
Дослідженнями встановлено основні механізми і патогенетичне значення продуктів перекисного окислення ліпідів в патогенезі багатьох захворювань. Це стосується і стоматологічної патології, особливо при захворюваннях тканин пародонта, стан яких погіршується при наявності у дітей фонової патології. Цукровий діабет в даний час досить часто зустрічається у дітей. Тому вивчення цих показників, з можливістю їх регулювання в майбутньому є важливою ланкою в профілактиці і лікуванні стоматологічних захворювань, в тому числі і хронічного катарального гінгівіту.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

- вивчення особливостей показників перекисного окиснення та антиоксидантного захисту ротової рідини дітей з хронічним катаральним гінгівітом на фоні цукрового діабету I типу



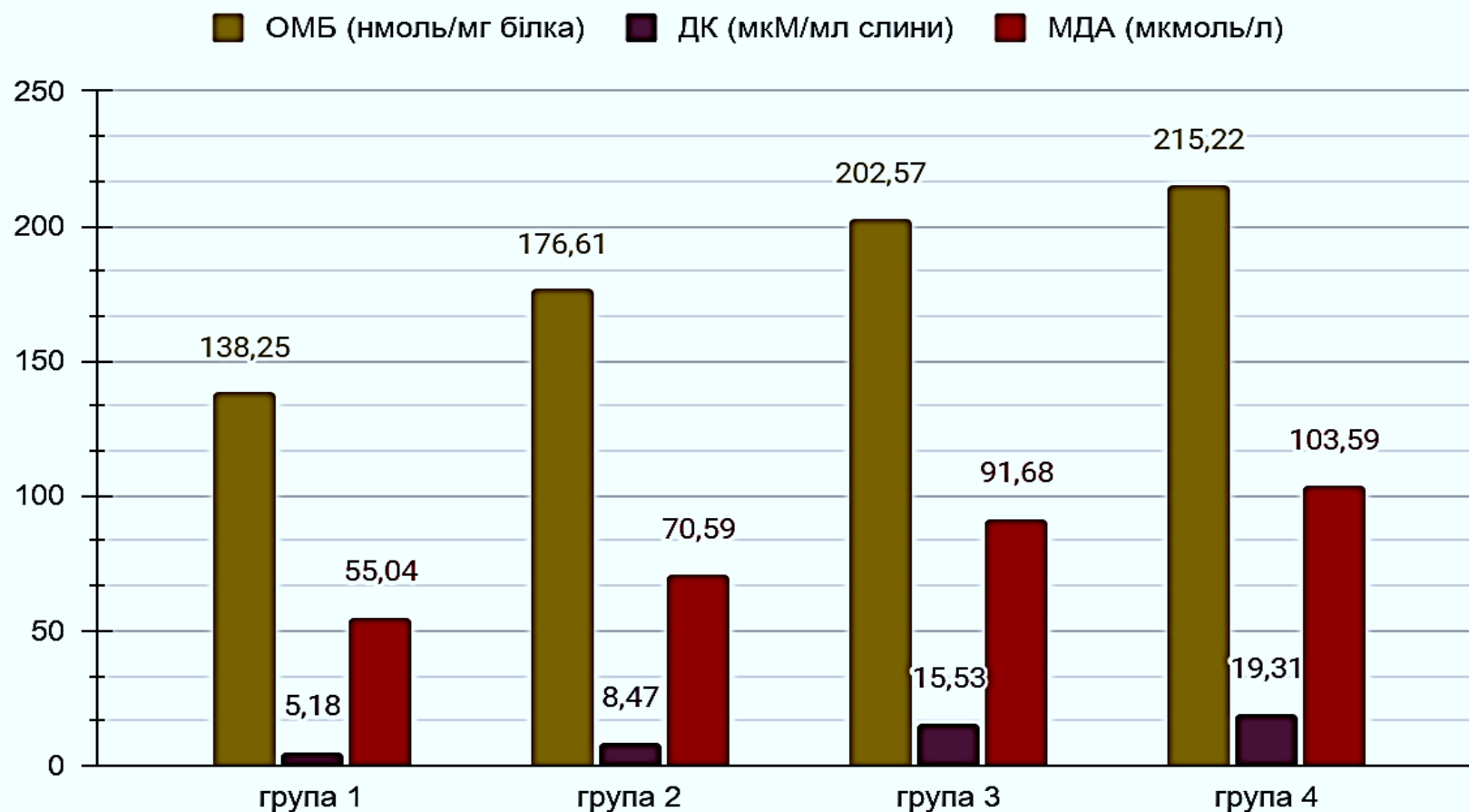
МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ



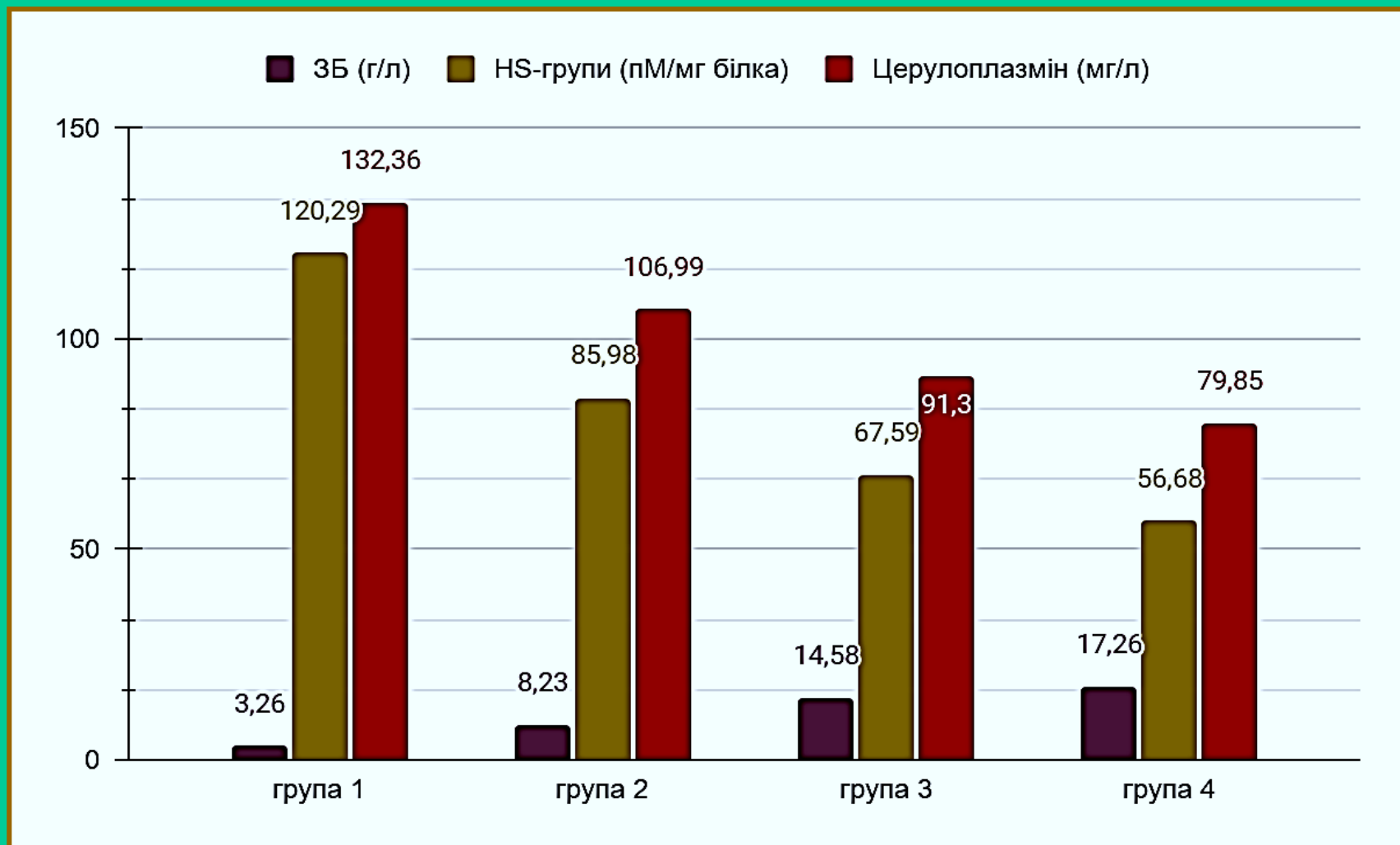
Визначали наступні показники :

- Вміст білка за Лоурі;
- Рівень дієнових кон'югатів за методом Б.В. Гаврилова та М.І.Мішкорудної;
- Рівень малонового діальдегіду за методом Н.Д. Стальної і Т.Г.Гарішвілі;
- Активність каталази за методикою М.А. Королук та співав.;
- Активність СОД за методом Чеварі та співав.;
- Оцінка ОМБ за методикою Є.Є.Дубиніна, С.О. Бурмістов у модифікації І.Ф. Мешишена;
- Рівень церулоплазміну за модифікованим методом Ревіна;
- Вміст HS-груп за допомогою реактиву Еллмана.

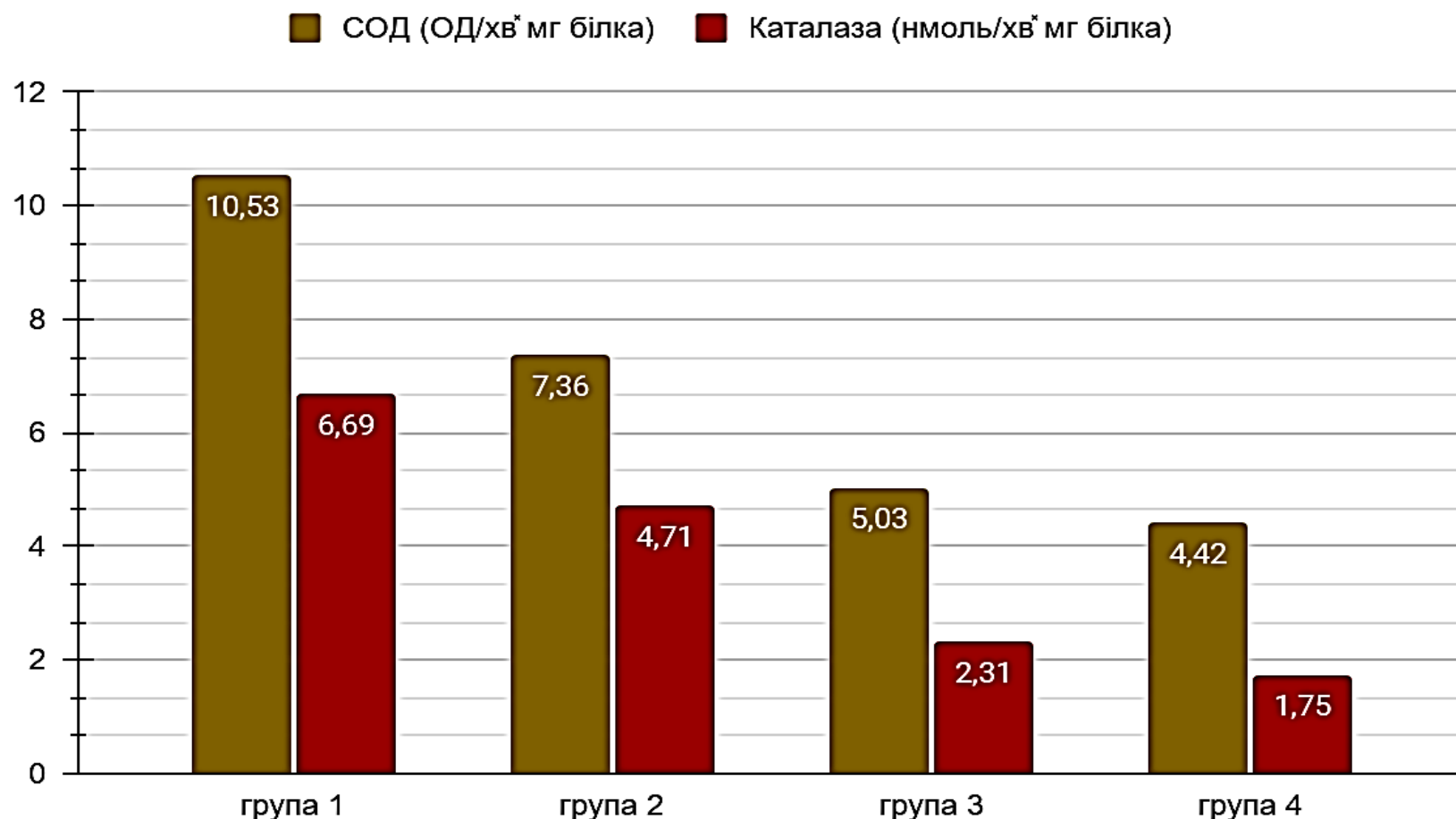
ПОКАЗНИКИ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ



ПОКАЗНИКИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ



ПОКАЗНИКИ АКТИВНОСТІ КАТАЛАЗИ ТА СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗИ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ГРУП СПОСТЕРЕЖЕННЯ



ВИСНОВКИ

У дітей з наявністю хронічного катарального гінгівіту спостерігається підвищення показників перекисного окиснення ліпідів (ОМБ, ДК, МД) та зниження активності ферментів системи антиоксидантного захисту ротової рідини (загальний білок, HS-групи, церулоплазмін, активність СОД, каталази). Найбільш суттєві зміни виявлені у пацієнтів з хронічним катаральним гінгівітом і цукровим діабетом та особливо при тривалості основного захворювання більше 5 років.