

СОСТОЯНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РЕЦЕПТОРНОГО АППАРАТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Величко Л. С., Яшиковский Н. В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра ортопедической стоматологии, г. Минск, Беларусь*

Введение. По данным специальной литературы и результатам собственных исследований известно, что непереносимость в значительной степени зависит от иммунофизиологии полости рта. Это дает возможность считать, что в основе механизма развития патологии лежит срыв толерантности через систему рецепторов, расположенных в слизистой оболочке полости рта (СОПР). В связи с этим исследование состояния чувствительности СОПР имеет непосредственное отношение к вопросу непереносимости, чему и посвящена настоящая работа.

Цель работы – исследовать состояние чувствительности СОПР при ортопедическом лечении.

Объекты и методы. Была определена чувствительность СОПР к электрическому току у 154 пациентов с металлическими протезами: у 62 пациентов без симптомов непереносимости и при этом имеющих в полости рта металлические протезы в возрасте 22–70 лет (контрольная группа); у 26 пациентов (контрольная группа) на этапах протезирования; у 66 пациентов (основная группа) с симптоматикой непереносимости металлических протезов состоящей в возрасте 42–80 лет. Из них 14 пациентов не имели соматической патологии. Для определения чувствительно-

сти СОПР применяли методику, предложенную В. С. Онищенко. Определение чувствительности ствола подбородочного нерва проводили по методике, предложенной М. Н. Пузиным.

Исследование чувствительности и ментального нерва проводили в месте выхода из ментального отверстия.

По данным специальной литературы и результатам собственных исследований при воспалительных процессах СОПР, заболеваниях ЖКТ, периферической, центральной нервной системы чувствительность рецепторного аппарата может меняться.

Результаты. В контрольной группе из 62 пациентов средняя чувствительность составила 46 мА/мм²: женщины – 42 мА/мм²; мужчины – 51 мА/мм². В группе пациентов с симптоматикой непереносимости металлических протезов состоящей из 66 человек в возрасте 42–80 лет (основная группа) 14 человек не имели соматической патологии и, при этом чувствительность слизистой языка к электрическому току составила 70 мкА/мм². Чувствительность выхода ментального нерва составила 101 мкА/мм². (таблица 1).

Таблица 1

Уровни чувствительности СОПР к электрическому току в зависимости от наличия (отсутствия) патологии

Группы пациентов	Зона обследования			
	Слизистая оболочка языка		Ментальный нерв	
	правая сторона	левая сторона	правая сторона	левая сторона
Без соматической патологии	68,1 мкА/мм ²	71,7 мкА/мм ²	97,0 мкА/мм ²	105,0 мкА/мм ²
С соматической патологией	56,7 мкА/мм ²	53,0 мкА/мм ²	79,1 мкА/мм ²	79,0 мкА/мм ²

Таблица 2

Уровни чувствительности СОПР в зависимости от величины и разности потенциалов при наличии соматической патологии

Потенциал в мВ	Зона обследования			
	Слизистая оболочка языка		Ментальный нерв	
	правая сторона	левая сторона	правая сторона	левая сторона
Потенциал >200 мВ. Разность потенциалов >74 мВ	56,5 мкА/мм ²	60,8 мкА/мм ²	81,7 мкА/мм ²	80,3 мкА/мм ²
Потенциал <200 мВ. Разность потенциалов <74 мВ	59,0 мкА/мм ²	55,7 мкА/мм ²	88,0 мкА/мм ²	95,8 мкА/мм ²

В группе пациентов с соматической патологией чувствительность составила соответственно: языка – 55 мкА/мм²; ментального нерва –

79 мкА/мм². Данные чувствительности СОПР в зависимости от величины и разности потенциалов при наличии соматической патологии представлены в таблице 2.

Показатели чувствительности СОПР в зависимости от числа металлических включений представлены в таблице 3. Из этой группы чувствительность с числом протезных единиц >10 составила: языка – 59,7 мкА/мм²; ментального нерва – 90,5 мкА/мм². У пациентов с числом протезных единиц <10 чувствительность слизистой языка составила: языка – 53,4 мкА/мм²; подбородочного нерва – 77,7 мкА/мм².

Таблица 3

Уровни чувствительности СОПР в зависимости от количества протезных единиц в полости рта при наличии соматической патологии

Число единиц	Зона обследования			
	Слизистая оболочка языка		Ментальный нерв	
	правая сторона	левая сторона	правая сторона	левая сторона
<10 единиц	52,0 мкА/мм ²	54,8 мкА/мм ²	73,6 мкА/мм ²	81,9 мкА/мм ²
>10 единиц	63,4 мкА/мм ²	56,1 мкА/мм ²	87,3 мкА/мм ²	93,7 мкА/мм ²

Таблица 4

Динамика изменения чувствительности СОПР к электрическому току на этапах ортопедического лечения, n – 19 пациентов

Этапы лечения	Слизистая оболочка языка	Ментальный нерв
До лечения	59 мкА/мм ²	123 мкА/мм ²
Этап временной фиксации протезов	87 мкА/мм ²	114 мкА/мм ²
Этап постоянной фиксации протезов	90 мкА/мм ²	159 мкА/мм ²
Отдаленные результаты	84 мкА/мм ²	130 мкА/мм ²

Заключение. При наличии соматической патологии чувствительность СОПР повышается. Показатели разности потенциалов и смещение потенциалов влево не оказывают существенного влияния на чувствительность слизистой языка и ментального нерва, повышая последнюю. Число металлических включений существенно влияет на чувствительность слизистой оболочки полости рта, снижая последнюю. Чувствительность СОПР на этапах ортопедического лечения имеет тенденцию к снижению. Исследования чувствительности ментального нерва дает более наглядную картину изменений чувствительности по числу протезных единиц, наличию соматической патологии, смещению потенциалов и увеличению их разности.