

Юхименко К. В.

МЕХАНИЗМЫ ЗАЩИТНЫХ РЕАКЦИЙ В ПОЛОСТИ РТА

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Китель В. В.

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Полость рта – это один из наиболее обсемененных отделов организма человека, в котором созданы благоприятные условия для их размножения. Микроорганизмы попадают в неё с пищей, водой, из воздуха. Развитию микроорганизмов способствуют анатомические особенности полости рта: наличие складок слизистой оболочки, межзубных промежутков, десневых карманов, в которых задерживаются остатки пищи и слущенный эпителий. Все это объясняет тот факт, что микробная флора полости рта не только обильна, но и разнообразна, насчитывает около 160 видов микроорганизмов. Однако заболевания полости рта возникают значительно реже, чем можно было бы ожидать, именно поэтому мы решили изучить данные современной мировой литературы по интересующему нас вопросу.

К неспецифическим факторам защиты полости рта относятся: механическое очищение при пережевывании пищи; барьерная функция слизистой оболочки; десквамация слизистых оболочек; нормальная микрофлора; ротовая жидкость, которая представлена совокупностью секретов (слюной, богатой электролитами, белками, ферментами, и десневой жидкостью, являющейся основным поставщиком в полость рта лейкоцитов, кальпротектина – белка способного хелатировать ионы кальция и цинка).

К факторам специфической защиты относятся: синтез иммуноглобулинов, которые спустя несколько дней после антигенной стимуляции появляются в слюне; наличие секреторного IgA, который предотвращает прилипание бактерий к поверхности клеток и эмали зубов. Формирование противовирусного иммунитета связано не только с участием антител, но и с клеточными факторами.

Таким образом, иммунитет слизистых оболочек полости рта не является простым отражением иммунитета всего организма, а представлен самостоятельной системой, которая оказывает существенное воздействие на формирование общего иммунитета. В полости рта можно выделить три уровня защиты. Неспецифическую защиту обеспечивают барьеры слизистой оболочки, факторы слюны и десневой жидкости, которые направлены на очищение полости рта. Второй уровень защиты – это воспаление, которое локализует возбудителя в участке воспаления, если первый уровень защиты преодолен. Третий уровень защиты – специфический, опосредованный секреторным IgA слюны, а также эффекторными Т-лимфоцитами.