

Рошук А. И.

**ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЗМА МОНООКСИДА АЗОТА
У БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ЗУБНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Беликов А. Б.

Кафедра ортопедической стоматологии

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы

Актуальность. Несмотря на значительное количество исследований, посвященных изучению проблемы метаболизма оксида азота (NO), участвующего в развитии воспалительных процессов в гастродуоденальной области и пародонте, остается не до конца выясненным влияние зубных протезов на нитрозитивный стресс (НС) у пациентов с язвенной болезнью желудка (ЯБЖ) при пораженном пародонте.

Цель: установить интенсивность НС и его значение в развитии и течении воспалительных заболеваний пародонта при наличии различных видов зубного протезирования у больных с ЯБЖ.

Материал и методы. Обследовано 40 больных с ЯБЖ в фазе обострения с зубными протезами. Пациенты были поделены на две группы в зависимости от конструкционного материала зубных протезов: 1-я группа - 20 человек с металлическими протезами (МП), 2-я группа - с металлокерамическими протезами (МКП). Группу контроля (К) составили 15 человек с ЯБЖ с интактными зубными рядами (ИЗР). У всех пациентов изучали показатели стоматологического статуса, содержание в ротовой жидкости и крови стабильных метаболитов NO (нитритов, нитратов) по методу L.C. Green.

Результаты и их обсуждение. Зарегистрирована значительная активность НС в 1-й группе: рост содержания в крови нитритов / нитратов в 1,4 раза, по сравнению с К группой ($p < 0,05$). Во 2-й группе данный показатель превысил контроль на 12,6% ($p < 0,05$). В ротовой жидкости количество нитритов / нитратов также увеличилось в группе с МП - на 23,0%, по сравнению с лицами с ИЗР ($p < 0,05$), в то время как во 2-й группе показатели достоверно не отличались ($p > 0,05$). Данный факт активации НС можно объяснить вредным воздействием металлических включений протезов, которые являются мощными индукторами перекисного окисления липидов, которое способствует развитию воспалительных изменений как в пародонте, так и в организме в целом.

Вывод:

1 Наличие металлических протезов способствует развитию воспалительных изменений пародонта, его инфильтрации иммунокомпетентными клетками, генерации ими монооксида азота и поддержания в этой области хронического воспаления, т.е. тяготит протекания уже имеющихся и вызывает новые структурные и функциональные нарушения со стороны тканей пародонта у данной категории пациентов.