

Жевнеренко В. В.

МЕСТНЫЙ ГОМЕОСТАЗ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Шевела Т. Л.,

канд. мед. наук, доц. Коротков С. В.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,

Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии, г. Минск

Актуальность. Оказание стоматологической помощи до и после трансплантации печени имеет решающее значение для улучшения прогноза и качества жизни реципиентов. Основная задача стоматолога перед трансплантацией – устранить очаги одонтогенной инфекции. В свою очередь, в период после трансплантации стоматолог должен осознавать повышенную подверженность пациентов к развитию патологических процессов в полости рта. До настоящего времени отсутствует обоснованная система стоматологической реабилитации и ее алгоритмы, не отработан комплексный подход к оказанию стоматологической помощи данной категории пациентов. Таким образом, настоящее исследование представляет не только теоретический, но и практический интерес.

Цель: прогнозирование риска развития патологических процессов в полости рта у пациентов после трансплантации печени на основании биохимических и биофизических показателей ротовой жидкости.

Материалы и методы. Исследованы образцы ротовой жидкости 20 пациентов УЗ МНПЦ ХТиГ (13 мужчин и 7 женщин). Группу сравнения составили образцы ротовой жидкости 20 пациентов без наличия соматической патологии, обратившихся в УЗ “14-ая центральная районная поликлиника” г. Минска. Для каждого пациента было проведено физикальное обследование. Для проведения исследования ротовую жидкость собирали в стерильные градуированные пробирки. Далее образцы ротовой жидкости доставляли в клинко-диагностическую лабораторию УЗ МНПЦ ХТиГ, где были рассмотрены следующие показатели: рН, концентрация ионов кальция, калия, натрия и хлора. Кроме того, был определен показатель микрокристаллизации ротовой жидкости для каждого из образцов. Статистическая обработка значений показателей проводилась с использованием пакета Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования была отмечена тенденция к изменению водородного показателя ротовой жидкости в кислую сторону пациентов после трансплантации печени по сравнению с группой контроля ($p \leq 0,05$). Концентрация ионов кальция имела достоверно более низкие значения для группы исследования ($p \leq 0,05$). В отношении же ионов натрия, калия и хлора статистически достоверных различий обнаружено не было ($p > 0,1$).

При определении микрокристаллизации ротовой жидкости у реципиентов трансплантата печени были обнаружены все три типа данного показателя. Первый тип определен у 10% пациентов, второй тип был выявлен в 65% случаев, третий – 25%.

Выводы. Состав неорганических компонентов ротовой жидкости определяется особенностью обменных процессов в организме. В постоперационном периоде на фоне проводимой иммуносупрессивной терапии возникают изменения химических и физических свойств ротовой жидкости, а также нарушение гематосаливарного барьера для кальция. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости создания системы стоматологической реабилитации пациентов после ортотопической трансплантации печени.