

*Трабо С.П.*

**ОБОСНОВАНИЕ ДЛЯ УГЛУБЛЕННОГО ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОГО  
ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА КАК ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ  
ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ  
И ЕГО СВЯЗИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ КРИСТАЛЛОГРАФИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Развитие периодонтита в настоящее время является предметом все большего числа исследований, которые пытаются определить, какие факторы способны стимулировать его прогрессирование, а также повлиять на степень эффективности лечения. Микрокристаллизация ротовой жидкости (РЖ) может отражать изменения, как в качественном, так и в количественном ее составе, которые могут быть обусловлены и инфекционно-воспалительными процессами (ИВП) в организме. Некоторые исследования показывают, что состав РЖ может варьировать у разных людей в зависимости от их генетических особенностей. Однако на данный момент существует крайне мало научной информации, в которой бы на основе доказательной базы были представлены пути влияния наследственности на развитие периодонтита и ее взаимосвязь с микрокристаллизацией РЖ.

**Цель:** на основании анализа специальной литературы и собственных результатов обосновать целесообразность углубленного анализа генетического фактора, как одной из основных причин развития апикального периодонтита и его осложнений, а также взаимосвязи между генетическим фактором и показателями кристаллографии РЖ.

**Материалы и методы.** Для выполнения работы были проанализированы результаты анкетирования пациентов и членов их семей с низким риском развития инфекционно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнений, когда-либо проходивших лечение по поводу этих заболеваний, типа микрокристаллизации РЖ, а также данные отечественной и зарубежной специальной литературы по вопросу генетических изменений и влияния их на показатели кристаллографии РЖ. В анкетировании и параллельном исследовании микрокристаллизации РЖ приняло участие 32 человека 11 (34,4%) мужчин и 21 (65,4%) женщина. Из них 1 поколения (родителей) – 16 (50%), 2 поколения (детей) – 12 (37,5%), а 4 (12,5%) человека вошли в обе группы. Показатель микрокристаллизации (ПМК) определяли по методу И.О. Походенько-Чудаковой и соавт. (2011). Все полученные данные были подвергнуты статистической обработке.

**Результаты и их обсуждение.** Результаты исследования свидетельствуют, что при учете только типов микрокристаллизации РЖ в 22 из 27 наблюдений (81,5%) данные родителей и детей не совпадают. В тоже время ПМК РЖ у одного из родителей и детей в 75% (15) демонстрировал значимое отличие от нормы 1,57 (1,41-1,97) ( $z=2,51$ ,  $p=0,000$ ) и отсутствие достоверного отличия при сравнении результатов ПМК данного родителя 2,4 (2,1-2,7) и ПМК ребенка 2,1 (1,99-2,5). Кроме того, анализ специальной литературы показал, что на данный момент не выявлено исследований, свидетельствующих о связи показателей кристаллографии РЖ генетическими факторами в контексте апикального периодонтита и его осложнений.

**Выводы.** Представленные результаты исследования убедительно свидетельствует о необходимости и целесообразности проведения углубленного исследования генетического фактора, как одной из основных причин развития апикального периодонтита и его осложнений, а также его связи с показателями кристаллографии РЖ, что позволит не только своевременно проводить медицинскую профилактику острых одонтогенных ИВП, но и осуществлять персонализированный подбор профилактических и лекарственных средств для указанного контингента пациентов.