

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПАТОГЕНЕЗЕ И ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РАНЫ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Желнин Е.В., Соколова И.И.

*Харьковский национальный медицинский университет**Харьков, Украина*

Согласно современным представлениям, радиационный фактор является одним из наиболее важных, влияющих на состояние здоровья населения, служащий причиной возникновения отдаленных заболеваний облученных лиц и генетических нарушений у их потомков.

Прогностическим показателем состояния репаративных процессов раны слизистой оболочки полости рта (СОПР) служит состояние окислительно-антиоксидантной активности слюны. В проведенных нами исследованиях впервые установлено, что при общем однократном и фракционном облучении высокими и низкими дозами в отдаленные после облучения сроки в СОПР отмечаются однотипные изменения окислительно-антиоксидантного гомеостаза. При этом, если увеличение ПОЛ больше выражено при однократном облучении, то снижение антиоксидантной (АО) защиты – при фракционном. Установленные в эксперименте новые факты подтвердились в клинике: нарушение в системе окислительно-антиоксидантного гомеостаза у облученных пациентов выражены в направлении стойкого снижения АО активности слюны, которая не корректируется стандартными методами лечения. Впервые обнаружена однотипность морфологических изменений и местных иммунных реакций СОПР при общем однократном и фракционном облучении. При обоих видах облучения ведущим является дистрофический характер патологических изменений СОПР, отличия состоят в степени выраженности и темпах репарации. Вне зависимости от видов облучения развивается дефицит местных иммунных реакций, степень выраженности которых максимальна при общем однократном облучении. Таким образом, нарушение в тканях СОПР окислительно-антиоксидантных процессов, развитие иммунопатологических, дисциркуляторных, реологических изменений ведут к разбалансированности обменно-синтетических процессов, общей кинетики репарации. В результате полученных новых данных в эксперименте и клинике обоснована необходимость местной антиоксидантной, иммуномодулирующей, стимулирующей регенерацию терапии при хирургической санации полости рта у лиц, подвергшихся действию ионизирующего излучения.