

## Зависимость кристаллогенных свойств и состояния мицелл слюнной жидкости от гигиенического статуса пациента

© Куклина<sup>1\*</sup> Светлана Анатольевна, Громова<sup>2</sup> Светлана Николаевна,  
Петров<sup>3</sup> Сергей Борисович и Фалалеева<sup>4</sup> Екатерина Андреевна

<sup>1</sup>Кафедра химии; <sup>2</sup>Кафедра стоматологии; <sup>3</sup>Кафедра гигиены; <sup>4</sup>Лаборатория «Кариесология».  
Кировский государственный медицинский университет. ул. К. Маркса, 112. г. Киров, 610998. Россия.  
Тел.: (8332) 64-09-76. E-mail: med@kirovgma.ru

\*Ведущий направление; †Поддерживающий переписку

**Ключевые слова:** кристаллография, мицеллообразование слюнной жидкости, кислотно-основной баланс в полости рта, деминерализация эмали, гигиена полости.

### Аннотация

В настоящее время хронический катаральный гингивит распространен повсеместно, что обусловлено как не соблюдением индивидуальной гигиены полости рта, так и факторами общего и местного иммунитета, образом жизни, наличием вредных привычек и отсутствием своевременной профилактики. Кристаллоскопия как наука появилась относительно недавно и занимает большую область в методиках экспресс исследований научных медицинских лабораторий. Однако большинство методик не описывают физико-химические процессы, происходящие в фациях, которые необходимы для полного понимания процессов, происходящих в микропрепаратах и верной трактовки кристаллографических данных, полученных данными методиками. В нашей работе приведены данные по исследованию зависимости кристаллогенных свойств ротовой жидкости и состояния мицелл слюнной жидкости у студентов при лечении хронического катарального гингивита средней степени тяжести.

В течение 30 дней наблюдали группу студентов, у которой были определены зависимости между активностью кариозного процесса и характерными изменениями в кристаллоскопии ротовой жидкости. В ходе исследования была выявлена статистически значимая зависимость очищающей способности средства гигиены от кристаллоскопических свойств слюны, изменениями в строении мицелл и клинической картины хронического катарального гингивита у пациентов. С включением противовоспалительной зубной пасты, содержащей в своем составе бикарбонат натрия и фтор, в протокол лечения хронического катарального гингивита зарегистрировано смещение кислотно-щелочного баланса ротовой жидкости в щелочную сторону. Отмечается улучшение показателей индексов гигиены полости рта, снижение воспалительных процессов в тканях пародонта, что свидетельствует о положительной динамике проведенного комплексного лечения хронического гингивита у пациентов.