

ИССЛЕДОВАНИЯ МЕСТНЫХ ФАКТОРОВ ЗАЩИТЫ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОСТЕОЗАМЕЩАЮЩЕГО МАТЕРИАЛА «Oss.uz»

Акбаров А.Н., Туляганов Д.У., Хабилов Б.Н.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Avzal@rambler.ru

Введение: Создание импортозамещающих материалов, является одной из приоритетных задач Республики Узбекистан. Исследуемый материал-остеозамещающий материал «Oss.uz», задачей, которого является остеопластика полостных дефектов.

Целью исследования было изучение местного иммунитета при использовании «Oss.uz»

Материалы и методы исследования. Для выполнения поставленной в нашем исследовании задачи по изучению влияния остеозамещающего материала «Oss.uz» на состояние местного иммунитета были отобраны 27 пациента в возрасте от 27 до 65 лет, не имеющих каких-либо хронических заболеваний. Разделили их на 3 группы 1 группа – 9 пациентов которым имплантировался Oss.uz материал; 2 группа – 8 пациентов которым имплантировался Q-Oss (синтетический материал фирмы Osstem); 3 группа – 10 пациентов (контрольная группа) у которых заживление шло естественным путем — под кровяным сгустком. Исследовали клеточный и секреторный компоненты местного иммунитета. Для изучения секреторного компонента — содержание IgA, IgG в ротовой жидкости. Концентрацию иммуноглобулинов в ротовой жидкости определяли по методу Mancini G. и соавт.(1965). Для изучения динамики местного иммунитета забор ротовой жидкости проводили на 3-ий 7-е сутки после оперативного вмешательства.

Результаты исследований Проведенные нами исследования по изучению влияния остеозамещающего материала «Oss.uz» на состояние местного иммунитета у 3 групп пациентов 15 пациентов, которым был имплантирован «Oss.uz» (основная группа), и у 9 пациентов контрольной группы показали следующие результаты.

Значения показателей концентрации IgA на 3-й сутки после оперативного вмешательства повышаются у больных 1 группы с использованием «ПОМ» на $0,99 \pm 0,04$ мкмоль/л ($p < 0,05$) и у больных 2 группы с использованием А оSS на $0,97 \pm 0,06$ мкмоль/л ($p < 0,05$) и соответственно контрольной группы на $0,75 \pm 1,13$ мкмоль/л ($p < 0,05$).

Концентрация IgG повышается на $6,19 \pm 0,19$ мкмоль/л и $6,12 \pm 0,12$ мкмоль/л в 1 и 2 группах, и на $2,71 \pm 0,04$ мкмоль/л в контрольной группе

На 7-е сутки после оперативного вмешательства у больных 1 и 2 исследуемой группы наблюдалось изменение показателей в сторону нормы IgA — $5,16 \pm 0,11$ мкмоль/л и $5,1 \pm 0,19$ мкмоль/л; IgG — $18,6 \pm 0,29$ мкмоль/л. и $18,3 \pm 0,22$ мкмоль/л.

Тогда как у пациентов контрольной группы показатели IgA и IgG были ниже нормы $3,88 \pm 0,33$ мкмоль/л и $15,95 \pm 0,12$ мкмоль/л соответственно при

норме IgA — $4,38 \pm 0,12$ мкмоль/л и IgG — $17,55 \pm 0,41$ мкмоль/л. Отмеченные колебания уровня иммуноглобулинов А и G не носят характера патологии, что свидетельствует об отсутствии негативного влияния материала «Oss.uz» на состояние местных факторов защиты.

Вывод: Результаты иммунологического исследования по изучению влияния остеозамещающего материала «Oss.uz» и Q-Oss на показатели местного иммунитета свидетельствуют об отсутствии отрицательного его воздействия на местную резистентность и полностью соответствуют клинической картине протекания послеоперационного периода в исследуемой и контрольной группах.

Список литературы:

1. Akbarov, A. N., N. S. Ziyadullaeva, and B. N. Khabilov. "The using of osteoplastic materials for restoration of cavity defects of the maxillofacial bones." *Stomatologiya. Tashkent* 2 (2019): 67-72.
2. Avzal, A., et al. "Morphological Characteristics of the Process of Regeneration of rabbit bone tissue defect using paste-like composite in the experiment." *International Journal of pharmaceutical research* 12.2 (2020): 725-728.
3. Tulyaganov, Dilshat U., et al. "Injectable bioactive glass-based pastes for potential use in bone tissue repair." *Biomedical glasses* 6.1 (2020): 23-33.