

ID: 2014-12-5-A-4350

Тезис

Катханова Л.С., Акулова Э.В., Лысов А.В., Могила А.П.

**Влияние гормональной регуляции на состояние тканей пародонта**

Существует патогенетическая связь между заболеваниями пародонта и нарушениями функции яичников, при которых падает концентрация эстрогенов. Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) обнаруживаются у 80 % женщин в менопаузе.

Существует патогенетическая связь между заболеваниями пародонта и нарушениями функции яичников, при которых падает концентрация эстрогенов. Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) обнаруживаются у 80 % женщин в менопаузе.

**Цель исследования:** изучение влияния изменения гормональной регуляции у женщин в процессе репродуктивного старения на течение ВЗП.

**Материал и методы.** Обследовано 35 лиц женского пола, из которых 17 - девочки в возрасте 16-17 лет с регулярным менструальным циклом в течение года (группа сравнения), 18 женщин в период ранней менопаузы. Определялся уровень эстрадиола в сыворотке крови, а также VEGF – в сыворотке крови и десневой жидкости методом твердофазного иммуноферментного анализа.

**Результаты.** Уровень эстрадиола в сыворотке крови у женщин в менопаузе падал на 61,1% относительно группы сравнения одновременно подъемом содержания VEGF на 286,1% ( $p < 0,05$ ).

При изучении стоматологического статуса пациенток было диагностировано, что группа сравнения представляет собой лиц с интактным пародонтием. У женщин в менопаузе обнаруживался гингивит и пародонтит легкой и средней степени тяжести на фоне неудовлетворительной гигиены полости рта. При гингивите на фоне ранней менопаузы наблюдали достоверное повышение уровня в десневой жидкости VEGF на 392,3% ( $p < 0,001$ ) при сравнении с результатами исследования данного показателя у девочек. Повышение уровня VEGF характерно для пациенток с гингивитом и пародонтитом (Ме равны 25,5 и 30,35 пг/мл соответственно) ( $p < 0,003$ ), однако достоверного увеличения соответственно тяжести пародонтита выявлено не было. В результате снижения уровня эстрадиола развиваются процессы, приводящие к дисфункции сосудистого эндотелия. Следствием изменения кровотока в периоде ранней менопаузы становится компенсаторная активация процессов ангиогенеза.

**Выводы.** В развитии ВЗП в период менопаузы имеют значение как экзогенные факторы (нарушение гигиены полости рта), так и эндогенные. К числу эндогенных факторов, усугубляющих течение гингивита и пародонтита, следует отнести угасание функции яичников, повышение уровня VEGF.

**Ключевые слова:** гормональная регуляция, пародонт

Катханова Л.С., Акулова Э.В., Лысов А.В., Могила А.П.

**The influence of hormonal regulation on the state of periodontal tissues**

There is a pathogenetic link between periodontal diseases and disorders of ovarian function, which decreases the concentration of estrogen. Periodontal inflammatory disease (HICP) are detected in 80 % of women in menopause.

**Objective:** to study the impact of changes in hormonal regulation in women during reproductive aging in the course of the HICP.

**Material and methods.** Surveyed 35 females, of which 17 were girls aged 16-17 years with regular menstrual cycles during the year (comparison group), 18 women in early menopause. We determined the level of estradiol in serum and VEGF in serum and gingival fluid by the method of enzyme-linked immunosorbent assay.

**Results.** The level of estradiol in the serum of women in menopause fell 61.1% relative to the comparison group at the same time the rise of the content of VEGF on 286,1% ( $p < 0.05$ ).

In the study of dental status of patients was diagnosed that the comparison group represents individuals with intact periodontium. Women in menopause were found gingivitis and periodontitis mild and moderate severity because of unsatisfactory oral hygiene. When gingivitis on the background of early menopause was observed the significant increase in the gingival fluid VEGF on 392,3% ( $p < 0.001$ ) when compared with the results of the survey in girls. Increased levels of VEGF characteristic of patients with gingivitis and periodontitis (IU equal to 25.5 and 30,35 PG/ml, respectively) ( $p < 0,003$ ), but reliable increase according to the severity of periodontal disease have been identified. As a result of lower levels of estradiol are developing processes that lead to dysfunction of the vascular endothelium. The consequence of changing blood flow in the period of early menopause becomes a compensatory activation of angiogenesis processes.

**The conclusions.** In the development of the HICP in menopause are set as exogenous factors (poor oral hygiene) and endogenous. Among the endogenous factors that exacerbate the course of gingivitis and periodontitis, should be attributed to the decline of ovarian function, increased levels of VEGF.

**Key words:** hormonal regulation, periodontal tissues