

Стоматология

ID: 2015-12-5-T-5408

Тезис

Мокрова Е.А.

Витамин Д и его роль в развитии заболеваний пародонта*ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра терапевтической стоматологии**Научный руководитель: д.м.н. Фирсова И.В.*

На фоне большого числа комплексных методов лечения и диагностики патологий пародонта, в России здоровый пародонт можно наблюдать только в 2-10 % случаев обследованных.

В современной пародонтологической практике существует тенденция к увеличению периодов обострения заболевания, учащению случаев агрессивного течения в более молодой возрастной группе и к прогрессированию резорбтивных изменений в костной ткани челюстных костей.

По новому интерпретируется роль витамина Д, как ранее казалось, полностью и давно изученного. Установлено, что как минимум в 38 органах и тканях человеческого организма имеются специфические рецепторы гормонально активной формы витамина Д, в том числе в костной ткани.

Наличие рецепторов витамина Д в одонтоблестах и амелоблестах приводит к выводу, что они являются клетками-мишенями.

Выявлен и наиболее изучен из всех генов, влияющих на минеральную плотность костной ткани, ген рецептора витамина Д (ген VDR). Выявлено, что у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в 100% случаев обнаружен ген риска развития заболевания, сопровождающееся снижением минеральной плотности костной ткани.

Ген рецептора витамина Д выявлен среди иммунных клеток и активирует деятельность макрофагов и Т-киллеров, тем самым участвуя в иммунитете полости рта. Выяснено, что ген витамина Д, активированный 1,25(OH)₂D₃, индуцирует экспрессию цАМФ и beta-defensin 4, обладающая противомикробной активностью в полости рта, таких как, *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Porphyromonas gingivalis*, *Fusobacterium nucleatum*, *Candida* и папилломавирус.

Ключевые слова: стоматология, витамин Д, пародонтит