

## КУРЕНИЕ И ВЕЙПИНГ КАК ФАКТОР ДЕСТАБИЛИЗАЦИИ ГОМЕОСТАЗА ПОЛОСТИ РТА

*Дурнев Сергей Олегович*

*Студент (специалист)*

Медицинский университет «Реавиз», Самара, Россия

*E-mail: dso-50@yandex.ru*

**Введение.** В последние несколько лет идёт активная пропаганда вейпинга с использованием электронных испарителей ингаляционного типа (ЭИИТ). Их производители утверждают, что это альтернативный способ отказа от курения, не оказывающий вредного влияния на здоровье. Однако отсутствуют данные, объективно подтверждающие это.

**Цель исследования.** Основной целью было изучение в сравнительном аспекте физико-химических и метаболических показателей основного фактора в обеспечении гомеостаза полости рта - ротовой жидкости у не курящих и не использующих ЭИИТ людей после курения и после вейпинга. Сопоставление кристаллографической картины ротовой жидкости до и после курения, а также вейпинга.

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участие 36 лиц без соматической патологии, средний возраст которых составлял 33 года. В собранных образцах ротовой жидкости исходно, а затем после курения и вейпинга определяли: рН, окислительно-восстановительный потенциал, структурированность, содержание белка, активность амилазы и лактатдегидрогеназы, уровень натрия, калия, кальция, хлора. Параллельно проводилось исследование характера самоорганизации ротовой жидкости методом клиновидной дегидратации с последующей оценкой характера фаций с использованием цифрового микроскопа Digital Blue QX5 (x60).

**Результаты.** В микроскопированных образцах фаций ротовой жидкости наблюдались значимые различия (рис.1). После вейпинга наблюдается истончение как солевой, так и белковой зоны, появление волнообразных переходов из одной в другую. После курения также истончается солевая и белковая зона, в которых исчезает гомогенность и появляются патологические конгломераты. Оценка ряда физико-химических показателей выявила, что курение, по сравнению с вейпингом, вызывает более выраженное изменение окислительно-восстановительного потенциала ротовой жидкости, а использование теста, характеризующего ее структурированность то, что после курения она снижается 22,7% ( $p < 0,01$ ), а после вейпинга — на 17,4% ( $p < 0,05$ ). Было определено, что курение, по сравнению с вейпингом, приводило к более значительному (на 9,7%) понижению содержания белка в ротовой жидкости ( $p < 0,05$ ). После курения и вейпинга наблюдается примерно одинаковое снижение активности амилазы, а на активность лактатдегидрогеназы курение оказывает более выраженное ингибирующее воздействие (-19,9%,  $p < 0,05$ ). Из показателей минерального состава ротовой жидкости обратило на себя внимание то, что после курения снижается уровень кальция (рис. 2).

**Выводы.** Вполне ожидаемым было то, что курение вносит ощутимые изменения в физико-химические, структурные и метаболические показатели ротовой жидкости. Это неизбежно влияет на ее свойства — снижаются ее пищеварительная, защитная, минерализующая функции. Но и вейпинг, несмотря на позиционирование его как безобидной альтернативы курению, не является абсолютно инертным фактором для полости рта, оказывая определенное влияние на важные гомеостатические показатели ротовой жидкости, что естественно требует дальнейшего изучения.