

**РОЛЬ ГЛИКОПРОТЕИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ТРОМБОЦИТОВ В НАРУШЕНИИ  
МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО ЗВЕНА СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ ГИНГИВИТОМ**

**Киричук В.Ф., Парфёнова С.В., Булкина Н.В.**

**ГОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский университет Росздрава», кафедра нормальной физиологии, кафедра терапевтической стоматологии, г. Саратов**

При заболеваниях пародонта микроциркуляторное звено системы гемостаза нарушено (Киричук В.Ф. и др., 2003, 2004, 2005; Луцки М.Н. и др., 2003; Апальков И.П., 2004; Голосеев С.Г., 2006). Характер изменений в функциональной активности тромбоцитов при этом определяется тяжестью течения заболевания и наличием сопутствующих заболеваний, особенно гастродуоденальной области.

Процессы адгезии и агрегации кровяных пластинок определяются функциональным состоянием их рецепторного аппарата – гликопротеиновых рецепторов (Бышевский А.Ш. и др., 1996; Киричук В.Ф., 2002, 2005), которое обусловлено биохимическим составом их О- и N-гликанов (Киричук В.Ф., Воскобой И.В., 2000). Процесс агрегации тромбоцитов в основном обеспечивается наличием в гликопротеиновых рецепторах в-Д-галактозы, меньшее значение имеют N-ацетил-Д-глюкозамин и N-ацетил-нейраминная (сиаловая) кислота. Роль маннозы в N-гликанах тромбоцитов как индуктора агрегации незначительна (Киричук В.Ф., Воскобой И.В., 2000, 2004, 2006).

Нами установлено, что возрастание агрегационной активности тромбоцитов у больных острым катаральным и язвенным гингивитом в фазу обострения обусловлено увеличением содержания в углеводных детерминантах их гликопротеиновых рецепторов не только в-Д-галактозы, но и N-ацетил-Д-глюкозамина и N-ацетил-нейраминной (сиаловой) кислоты. Степень возрастания содержания различных углеводных детерминант в гликопротеиновых рецепторах мембран тромбоцитов в фазу обострения острого катарального гингивита неодинакова: возрастание агрегационной активности тромбоцитов обусловлено в большей степени за счет увеличения N-ацетил-Д-глюкозамина и N-ацетил-нейраминной (сиаловой) кислоты, меньше – за счет маннозы и еще в меньшей мере это относится к в-Д-галактозе.

В фазу ремиссии у больных острым катаральным и язвенным гингивитом происходит восстановление агрегации кровяных пластинок за счет нормализации до уровня практически здоровых лиц в гликопротеиновых рецепторах мембран тромбоцитов N-ацетил-Д-глюкозамина и N-ацетил-нейраминной (сиаловой) кислоты.

Представленные данные свидетельствуют о том, что состав углеводного компонента гликопротеиновых рецепторов мембран тромбоцитов отражает функциональную активность кровяных пластинок у больных гингивитом и является одним из патогенетических факторов, способствующих нарушению микроциркуляции при данной патологии.