

Комплемент. Фракция C_3 комплемента синтезируется и секретируется макрофагами. Следует отметить, что на слизистых оболочках полости рта отмечаются менее благоприятные условия для активации литического действия системы комплемента, чем в кровяном русле.

Агрегированный SIgA может активировать и присоединять комплемент по альтернативному пути через C_3 . Фракция C_3 комплемента участвует в реализации эффекторных функций активированной системы комплемента. Ig G и Ig M обеспечивают активацию комплемента по классическому пути через $C1-C3-C5-C9$ -мембраноатакующий комплекс.

Другие компоненты – пропердин, β -лизины и др. всегда присутствуют в слюне, хотя и в небольшом количестве, причем, представительство их в слюне подвержено значительным индивидуальным колебаниям и зависит от возраста, питания, времени года, профессии т.д.

Весьма существенным компонентом слюны, относящимся к биологическим факторам резистентности, являются лейкоциты, которые в огромном количестве (порядка нескольких миллионов в минуту) поступают в нее через десневые щели, 80 % их состава представлены полиморфноядерными нейтрофильными лейкоцитами и моноцитами. Можно предположить, что такое большое число клеток, обладающих фагоцитарной активностью, создает мощный защитный барьер на пути развития инфекционного процесса. В некоторых экспериментах показано, что как только лейкоциты вступают в контакт с гипотонической слюной, они в значительной степени утрачивают свои фагоцитарные функции. Такой фагоцит в большинстве случаев не может переваривать микробы (незавершенный фагоцитоз). Возможно, что такая инактивация фагоцитарной функции лейкоцитов имеет важный биологический смысл. Если бы инактивация фагоцитов не наступала, то их активность по отношению к резидентной микробной флоре полости рта привела бы к уничтожению ее в течение нескольких часов. Между тем, резидентная микробная флора полости рта сама по себе является чрезвычайно мощным и важным биологическим фактором неспецифической резистентности, поскольку на-