

сахарозы под воздействием гликозил-трансферазы. Прилипающий к поверхности зуба микроб может оказывать на нее разрушающее воздействие благодаря выделяемым ферментам и продуктам метаболизма (кислотам). Защитное действие ферментов слюны, следовательно, может быть обусловлено также и расщеплением декстрана, находящегося на поверхности микробной клетки, что приводит к лишению ее способности прилипнуть к слизистой оболочке и тканям зуба.

Следует также отметить, что защитное действие ферментов слюны может быть не только прямым (расщепление соединений, входящих в состав клеточной стенки микробов), но и косвенным - за счет активной ферментации остатков пищи в полости рта и уничтожения, таким образом, источников питания для микробов.

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 $C3$ комплемента участвует в реализации эффекторных функций активированной системы комплемента. $Ig G$ и $Ig M$ обеспечивает активацию комплемента по классическому пути через $C1-C3-C5-C9$ -мембранотакующий комплекс.

Другие компоненты - пропердин, b -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,