

этой группы пациентов по разным причинам. Поэтому при подозрении на COVID-19 следует регулярно проводить тщательный осмотр полости рта. Действительно, стоматологи могут сыграть ключевую роль в борьбе с COVID-19, распознав его оральные проявления.

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ МЕСТНОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ И ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Зейнитдинова З.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

В новом тысячелетии человечество столкнулось с инфекционными болезнями, о которых никто не знал. На смену чуме и тифу пришли опасные вирусы. Изменение окружающей среды, потепление климата, увеличение плотности населения и другие факторы провоцируют их появление, а высокая миграционная активность населения способствует распространению по всему миру. Поистине, инфекции не знают границ. По прогнозам ООН, к 2050 году население планеты достигнет 10 миллиардов человек. Это значит, что процессы миграции и урбанизации еще ускорятся. Эпидемия COVID-19 («coronavirusdisease2019») уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного значения. На текущий момент количество зараженных в мире превысило 640 млн человек.

У пациентов проводили забор слюны, соскоб эпителия и микробиологический мазок. При цитологическом исследовании соскобов эпителия СОПР оценивали степень деструкции эпителиальных клеток (Матвеева Л.А., 1977). Для исследования факторов местного иммунитета полости рта у каждой обследуемой проводили забор ротовой жидкости, которую получали без стимуляции, сплевыванием в стерильные пробирки. Затем ротовая жидкость центрифугировалась 15 минут при 8000 об/мин. Надосадочную часть ротовой жидкости переливали в пластиковые пробирки и хранили при температуре – 30 °С. Забор крови проводился из локтевой вены натошак в одно и то же время утром. Определение уровня цитокинов (ИЛ-1 α , ИЛ-6), лактоферрина и кортизола в крови и ротовой жидкости проводилось методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием набора реагентов фирмы «HUMAN» на анализаторе фирмы MINDRAY.

Роль слизистых оболочек в реализации иммунной функции объясняется тем, что большая часть антигенов попадает в организм, преодолевая этот физиологический барьер. Этот факт, по-видимому, объясняет значение слизистых оболочек, как части внутриэпителиальной иммунной системы. Среди них особое место занимают провоспалительные цитокины, а также лактоферрин и стрессорный гормон-кортизол. Определение этих показателей позволяет судить о состоянии местных защитных механизмов полости рта, и косвенно характеризовать состояние иммунной системы в целом. Как известно, интерлейкин-1 α ассоциирован с сильными воспалительными реакциями, особенно во время деструктивного процесса. При повреждении слизистых оболочек IL-1 оказывает отчётливый ранозаживляющий эффект, усиливая бактерицидный эффект лейкоцитов, стимулируя синтез протеогликанов и коллагена.

Анализ полученных результатов исследований свидетельствуют о повышении уровня лактоферрина в ротовой жидкости у пациентов перенесших коронавирус в 2 раза относительно показателей группы сравнения. Повышение уровня лактоферрина в ротовой жидкости отражает интенсивность активации нейтрофилов в биологических жидкостях, являясь системным маркером активности иммунной системы слизистой полости рта. В целом, на основании полученных результатов можно констатировать на клинико-диагностическое значение маркера воспаления – лактоферрина при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Таким образом у больных перенесших коронавирус-19

отмечено в крови и ротовой жидкости повышение концентрации провоспалительных цитокинов ИЛ-1в, ИЛ-6, а также концентрации лактоферрина в ротовой жидкости. На основании полученных результатов можно констатировать на клинико-диагностическое значение маркера воспаления – ИЛ-1, ИЛ-6 и лактоферрина при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ХОЛИСАЛ» В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА

Ибрагимова М.Х., Жураева С.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Заболевания тканей пародонта, характеризуются высокой распространенностью и являются одной из самых актуальных проблем современной стоматологии. В последнее время целым рядом исследований было доказано, что различные штаммы бактерий способны к организации ассоциаций для совместного выживания. При этом, у них появляются комплексные и неожиданные свойства, обеспечивающие качественное и количественное преимущество. Это легко в основу концепции о биологической пленке, которая рассматривается как единое активное биологическое существо. Бактерии биопленки «общаются» друг с другом посредством химического кода. В процессе «общения» микроорганизмы способны формировать групповую стратегию преодоления сложных ситуаций, например, при воздействии антибиотиков и других антибактериальных препаратов. Большое значение придаётся местному применению средств антибактериального и противовоспалительного действия.

Цель исследования – изучить эффективность использования препарата холисал и провести сравнительную оценку эффективности Холисал в составе комплексного лечения по сравнению со стандартной терапией Метрогил дента.

Материал и методы исследования. Для достижения цели были исследованы 31 пациент с хроническим пародонтитом в возрасте от 15 до 62 лет (мужчины – 17 человек, женщины – 14 человек), проходившие обследование и лечение на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии ТДСИ. Пациенты были разделены на две группы: основную и контрольную. Нозологическими формами заболевания являлись хронический маргинальный гингивит K05.1 (12 пациента); хронический пародонтит лёгкой степени тяжести K05.3 (19 пациентов). Всем пациентам проведено стоматологическое обследование, гигиенический индекс ГИ ОНИ-S, индекс КПИ и индекс кровоточивости десен.

Результаты и обсуждение. В результате проведенного лечения была получена положительная динамика в двух исследуемых группах. При лечении хронического маргинального гингивита наилучшие результаты наблюдались в основной группе: произошла полная элиминация таких субъективных ощущений, как болезненность, общий дискомфорт при приеме пищи, проведении индивидуальной гигиены. По субъективной оценке пациентов, наблюдалось более выраженное снижение кровоточивости десны с 85,2% (23 человека) до 7,4% (2 человека) по сравнению с контрольной группой к концу курса лечения. В группе пациентов, использующих препарат Холисал, наблюдалось снижение индексных показателей тканей пародонта. Так на 66,7% снизилось значение ОНИ-S (с $2,1 \pm 0,09$ до $0,7 \pm 0,1$), на 66,7% снизилось значение индекс кровоточивости десен (с $1,2 \pm 0,06$ до $0,4 \pm 0,05$), на 58,3% произошло снижение КПИ с $1,2 \pm 0,13$ до $0,5 \pm 0,14$

Заключение

Аппликации препарата Холисал у пациентов с хроническим маргинальным гингивитом и хроническим пародонтитом лёгкой степени тяжести при экспозиции - 2 минуты 3 раза в день в течение 7-10 дней вызвали снижение объективных индексных показателей. Положительная динамика субъективных и индексных показателей позволяет