

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПОЗИЦИИ НА ОСНОВЕ СИЛАТИВИТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

В настоящее время герпетические инфекции являются самыми распространенными вирусными заболеваниями человека. В частности, по данным различных источников, от 75 до 90% взрослого населения являются носителями вируса простого герпеса. Массовая инфицированность населения отдельными типами герпес-вирусов, а также высокая контагиозность данных возбудителей делают проблему лечения проявлений герпетической инфекции особенно актуальной.

Кроме того, высокая вариабельность клинических проявлений герпетических инфекций заставляет привлекать к ее лечению врачей различных специальностей. Несмотря на высокую инфицированность населения вирусом простого герпеса, манифестные формы течения заболевания наблюдаются не у всех пациентов. У большинства носителей вирус находится в латентном состоянии и может проявлять себя в самых разнообразных формах в случае снижения иммунологического статуса носителя. Многие стоматологические манипуляции часто сопровождаются микротравмами слизистой оболочки рта, вызывая изменение местного иммунологического статуса пациента. По этой причине врачу-стоматологу



Ваневская Е.А.

очный аспирант, ассистент кафедры пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО УГМА, г. Екатеринбург



Мандра Ю.В.

д.м.н., доцент, заведующая кафедрой пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО УГМА, г. Екатеринбург, jmandra@mail.ru

Резюме

В настоящее время герпетические инфекции являются самыми распространенными вирусными заболеваниями человека. С целью повышения эффективности комплексного лечения стоматологических проявлений герпетической инфекции была разработана новая фармакологическая композиция. Оценка динамики гигиенических и пародонтальных индексов показала эффективность комплексного лечения герпетических проявлений в полости рта с применением новой фармакологической композиции. Анализ изменений лабораторных показателей ротовой жидкости свидетельствует об ускорении заживления герпетических проявлений на губах.

Ключевые слова: герпетическая инфекция, новая фармакологическая композиция, кремнийорганический глицерогидрогель.

CLINICAL AND LABORATORY STUDIES OF A NEW PHARMACEUTICAL COMPOSITION BASED ON SILATIVIT DENTAL MANIFESTATIONS HERPETIC INFECTION

Vanevskaya E.A., Mandra J.V.

The summary

Nowadays herpes infections are the most common viral diseases. The purpose of research is study of a new pharmaceutical composition in treatment of oral manifestations of herpes infection. Results of index assessment of oral hygiene and periodontal tissue show the effectiveness of the treatment with the use of a new pharmaceutical composition. Analysis of changes in laboratory parameters of oral fluid showed that the drug, based on silicone glycerolates heals herpes labialis.

Keywords: herpes infection, new pharmaceutical composition, silicon glycerolates.

нередко приходится сталкиваться с проявлениями герпетической инфекции на слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ и коже лица.

Вместе с этим характер стоматологических проявлений герпетической инфекции непосредственно связан с соматическим статусом пациента, а значит, диагностика и лечение герпетической инфекции должны быть комплексными. Критериями эффективности комплексного лечения могут быть как местные клинические признаки ремиссии, так и общие показатели состояния организма.

Цель исследования

Изучение эффективности новой фармакологической композиции в комплексном лечении стоматологических проявлений герпетической инфекции.

Материалы и методы исследования

С целью повышения эффективности комплексного лечения стоматологических проявлений герпетической инфекции была разработана новая фармакологическая композиция. Основой средства являлся кремнийорганический глицерогидрогель состава $\text{Si}(\text{C}_3\text{H}_7\text{O}_3)_4 \cdot 6\text{C}_3\text{H}_8\text{O}_3 \cdot 24\text{H}_2\text{O}$, проявляющий высокую транскутанную активность, не токсичный (патент РФ 2255939, МПК А61К 47/30, 2005 год). В качестве противовирусного ингредиента был использован Триазоверин. Композиции изготовлены в Институте органического синтеза им. И.Я. Постовского (проф., д.м.н. Хонина Т.Г., асп. Тосова И.Н.) в соответствии с договором о сотрудничестве с Уральской Государственной Медицинской Академией от 17 марта 2006 года и переданы для исследования.

С целью изучения эффективности данной композиции была набрана исследуемая группа в количестве 33 человек (мужчины и женщины в возрасте 18-33 лет) среди пациентов, обратившихся за стоматологической помощью в СП УГМА с сентября 2012 года по февраль 2013 года. Критериями включения пациентов в исследуемую группу были частота герпетических высыпаний на СОПР и коже лица – свыше 2 раз в год, а также отсутствие сопутствующих соматических заболеваний в стадии декомпенсации.

Всем пациентам исследуемой группы, обратившимся за стоматологической помощью в период обострения, было проведено комплексное стоматологическое обследование, включавшее основные (сбор анамнеза, осмотр полости рта) и дополнительные методы обследования (определение

индекса интенсивности кариеса зубов КПУ, упрощенного индекса гигиены ОНI-S и индекса РМА).

Кроме того, у всех пациентов было взято по две пробы ротовой жидкости с целью оценки общих и иммунологических показателей. Спонтанную ротовую жидкость получали на 1-2 день с момента появления герпетических высыпаний на красной кайме губ, слизистой оболочке полости рта, а также коже лица. С помощью диагностических тест-полосок Multistix Bayer определяли содержание белка и количество лейкоцитов. Иммунологическое исследование ротовой жидкости включало определение концентрации лактоферрина (ЛФ), секреторного иммуноглобулина А (SIgA) и интерферона- α (Ифн- α) методом твердофазного гетерогенного ИФА с использованием тест-систем «Вектор-Бест» и регистрацией результатов на фотометре Multiscan.

Затем всем пациентам было назначено комплексное лечение, включавшее в качестве местного противовирусного средства новую фармакологическую композицию, после которого указанные методы обследования были повторены аналогичным образом.

Результаты исследования и их обсуждение

При первичном обследовании пациенты исследуемой группы предъявляли жалобы на зуд, жжение, появление высыпаний на коже лица и СОПР. При внешнем осмотре и осмотре полости рта у пациентов исследуемой группы были обнаружены герпетические высыпания на красной кайме

Таблица 1

Клинико-лабораторная характеристика пациентов

Показатели	Исследуемая группа до лечения	Исследуемая группа после лечения
Стоматологические индексы		
КПУ	14,3±3,3 p= 0,48	14,3±3,3 p= 0,48
ОНI-S	1,6 ±0,2 p= 0,65	1,2 ±0,2
РМА	67,3%	61,2%
Лабораторные показатели РЖ		
Общий белок, г/л	0,89±0,15 p= 0,03	0,62±0,08
Лейкоциты, клеток/ мкл	76,7±39,9 p= 0,01	11,5±3,2
Лф, нг/мл	15075±3032,7 p= 0,02	7324,8±1104,3
с ИГ А, мг/мл	203,6±36,1 p= 0,01	95,7±15,1
ИФ-а, пг/мл	26,3±7,9 p= 0,95	23,8±5,6



Рис. 1. Пациентка К., 24 года:
а) до лечения; б) через 1 сутки; в) через 3 суток

губ, СОПР и коже лица на 1-2 день от момента их появления. На гиперемизированной СОПР определялись пузырьки и свежескрывшиеся эрозии; на красной кайме губ и коже лица определялись единичные или сгруппированные пузырьки, эрозии или корочки.

Результаты клинического стоматологического обследования показали, что индекс интенсивности кариеса зубов КПУ у пациентов исследуемой группы составил 14,3, что соответствует высокой интенсивности кариеса зубов по ВОЗ. Полученные результаты свидетельствуют об удовлетворительном гигиеническом состоянии полости рта пациентов. Индекс ОНІ-S = $1,6 \pm 0,2$. Индекс РМА в среднем составил 67,3%, что соответствует воспалению тканей пародонта тяжелой степени.

Результаты анализа ротовой жидкости (табл. 1) свидетельствуют о повышении содержания неспецифических показателей воспаления, а именно лейкоцитов и белка.

Изменения иммунологических показателей в слюне пациентов основной группы убедительно подтверждают наличие у них хронического воспалительного процесса в полости рта. В частности, в РЖ пациентов с оральными проявлениями герпетической инфекции наблюдается увеличение содержания лактоферрина и повышение концентрации секреторного иммуноглобулина А. При этом концентрация интерферона- α – основного фактора противовирусной защиты – у пациентов с герпетическим поражением СОПР не возрастала. Возможно, это косвенно указывает на то, что отсутствие повышения уровня интерферонов в ротовой жидкости отражает состояние сниженной иммунореактивности и определяет возможность инфицирования и развития патологического процесса.

После проведения комплексного лечения пациентов исследуемой группы отмечалось отсутствие жалоб на зуд и жжение. При внешнем осмотре

и осмотре полости рта на СОПР, красной кайме губ и коже лица определялись эрозии в стадии эпителизации.

Подсчет индекса гигиены ОНІ-S показал улучшение гигиенического состояния полости рта пациентов исследуемой группы на 0,4 балла (25% соответственно), а также уменьшение воспалительных явлений в тканях пародонта (уменьшение индекса РМА на 6,1%).

Выводы

1. Результаты индексной оценки гигиенического состояния полости рта и тканей пародонта свидетельствуют об эффективности проведенного лечения стоматологических проявлений герпетической инфекции с применением новой фармакологической композиции.

2. Комплексное лечение стоматологических проявлений герпетической инфекции с применением новой фармакологической композиции способствует уменьшению показателей неспецифического воспаления и иммунологических показателей ротовой жидкости.

3. Новое средство на основе кремнийорганического глицерогидрогеля целесообразно и эффективно использовать в схеме комплексного лечения герпетической инфекции для местной обработки патологических элементов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дерматовенерология / под ред. А.А.Кубановой. – М.: ДЭКС-Пресс, 2010. – 428 с.
2. Почтарь В.Н., Македон А.Б., Скиба В.Я. // Клиническая стоматология, 2008. – №4. – С. 18-21.
3. Chentoufi A.A., Dervillez X., Dasgupta G., Nguyen C. et al. // Virallmmunol. – 2012. – №25 (3). – P. 204-215.
4. Chentoufi A.A., Kritzer E., Tran M.V. et al. // J. Virol. – 2011. – №85. – P. 9127-9138.
5. Stowe R.P., Peek M.K., Cutchin M.P., Goodwin J.S. // JMed Virol. – 2012. – №84 (11). – P. 1797-1802.