

суткам регенерации сначала резко активируется синтез иммуноглобулинов IgM, а уже к 7-м - иммуноглобулинов IgG и IgA.

Резистентность организма обеспечивается и неспецифическими системами защиты, главными из которых являются лизоцимная, бактерицидная активность сыворотки крови.

Лизоцим – это белок, который относится к гуморальным показателям неспецифической защиты. Одним из главных мест его синтеза являются макрофаги, из которых он поступает в кровь, а затем в лейкоциты (гранулоциты). Таким образом, макрофаги, плазма крови, гранулоциты представляют собой единую систему, обеспечивающую поддержание концентрации лизоцима на физиологическом уровне. Биологическое значение лизоцима основывается на его антибактери-

альных свойствах, кроме этого он играет большую роль в предупреждении заболеваний и благоприятном исходе патологического процесса.

В наших исследованиях мы установили резкое, достоверное уменьшение лизоцимной и бактерицидной активности после экспериментальной травмы, что свидетельствует об угнетении процесса фагоцитоза моноцитами-макрофагами в диастазе между отломками костей, которые попадают к месту перелома в составе излившейся крови. Они принимают участие в резорбции концов отломков кости и способствуют освобождению при этом местных факторов роста, и клеток, способных к пролиферации с последующей их дифференциацией в фибробласты и т.д. Уменьшение данных показателей свидетельствует о снижении фагоцитарных реакций в месте травмы.

Таблица 2. Иммунный статус собак в ходе distraction (n=7), $M \pm m$, * - $P < 0,05$

Показатели	Контроль	Дни distraction, сут.	
		14	30
Т-лимфоциты, %	54,0±0,24	55,0±2,56	53,1±3,20
Т-лимфоциты, тыс	1,8±0,24	1,7±0,36	1,9±0,28
В-лимфоциты, %	18,0±1,22	24,0±2,14*	19,0±0,88
В-лимфоциты, тыс	0,6±0,06	0,9±0,14*	0,6±0,12
Бактериальная активность, %	89,12±2,12	61,30±2,67*	76,00±3,25*
Лизоцимная активность, %	27,30±1,33	13,04±1,45*	19,23±1,76*

Период distraction заключался в дозированном растяжении костных отломков. При исследовании иммунного статуса собак в период distraction установили (табл. 2), что он характеризуется нормализацией уровня Т-лимфоцитов, но достоверным увеличением количества В-лимфоцитов на 14-е сутки удлинения. Ранее нами установлено, что distraction происходит на фоне преобладающего регулирующего влияния паратиринина и характеризуется процессами растворения кости в месте остеотомии, прилегающих к ней участках, а также и в костной ткани скелета животных. Это и вызывает дополнительный синтез иммуноглобулинов класса IgM, т.к. они способны к опсонизации, т.е. к подготовке видоизмененных костных клеток к процессу бактериолиза и фагоцитоза.

Удлинение костной ткани сопровождалось постепенным восстановлением уровней показателей неспецифического иммунитета. Что свидетельствует о постепенной нормализации иммунного статуса опытных животных.

В результате анализа результатов лабораторных исследований была установлена зависимость факторов клеточного и гуморального иммунитета от действия внешнего раздражителя в виде экспериментального перелома. Нами установлено, что данная патология скелета сопровождается угнетением функций иммунной системы, а поскольку система иммунитета играет ключевую роль в регенерации, то можно ожидать, что воздействие на неё позволит оптимизировать процессы остеогенеза. Динамика показателей естественной резистентности наглядно свидетельствует об изменениях функционального состояния иммунной системы организма животных при травме.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Воронин, Е.С., Иммунология /Е.С. Воронин, А.М. Петров, М.М. Серых //М.: Колосс-пресс, 2002. – 230 с.
2. Мусил, Я. Современная биохимия в схемах /Я. Мусил, О. Новакова, К. Кунц //М.: Мир, 1981. - 216 с.
3. Петров, Р.В. Иммунология /Р.В. Петров //М.: Медицина, 1982. - 368 с.
4. Плейфер, Дж. Наглядная иммунология: Пер. с англ. /Дж. Плейфер //М.: ГЭОТАР Медицина, 1999. – С. 16-28.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ «СТОМАТИДИН» И «ЛИЗОБАКТ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Кузнецова Т.В.

ГОУ ВПО «Рязанский государственный университет им.акад.И.П.Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»

Генерализованный пародонтит занимает одно из главных мест в структуре всех заболеваний пародонта. Известно, что генерализованный пародонтит развивается на фоне различных иммунологических нарушений при снижении факторов неспецифической защиты полости рта. Используемые средства местной фармакотерапии воспалительных заболеваний пародонта далеко не всегда обеспечивают комплексное воздействие на пародонт, т.е. антисептическое действие не всегда сочетается с купированием воспалительного процесса (Леонтьев В. К., Кузнецова Л. И. и

др, 2002; Ланге Д.Е., 1999; Рисованная О.Н., 2005). Цель исследования: совершенствование лечения генерализованного пародонтита сочетанным применением препаратов «Стоматидина» (гексетидин - антисептик широкого антибактериального и фунгицидного спектра действия, сохраняет активность до 65 часов) и «Лизобакта» (лизоцим- фермент белковой природы и пиродоксин - витамин В6). Материалы и методы исследования: Объектами исследования были 20 человек, в возрасте от 25 до 50 лет, с диагнозом хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести. Основную группу составляли 10 человек, у которых вводили оральный антисептик «Стоматидин» в пародонтальные карманы на турундах на 2 минуты и на протяжении всего курса лечения назначали «Лизобакт» по 2 таблетки 4 раза в день медленно рассасывать в полости рта. Контрольная группа - 10 человек, у них использовали ирригации «Ротоканом» с 3% перекисью водорода и метилурациловую мазь под повязку. Общим для всех групп было тщательное удаление зубных отложений и устранение пунктов травматической окклюзии, назначение физиотерапевтического лечения: электрофорез хлористого кальция по 8 сеансов на десну на каждую челюсть. Все пациенты в течении 2-х недель были обучены правилам гигиены полости рта, рекомендовали противовоспалительные зубные пасты. Результаты исследования: У всех пациентов после проведенного лечения добились полного снятия симптомов воспаления тканей пародонта: десна стала бледно-розового цвета, исчезли гиперемия и отек, выделения из пародонтальных карманов отсутствовали. У пациентов основной группы уже на 2-3 посещения наблюдалось отсутствие зуда десен, уменьшение кровоточивости десен при чистке зубов, отсутствие неприятного запаха изо рта. Тогда как, у пациентов контрольной группы все выше перечисленные признаки исчезали на 3-4 дня позже. Необходимо отметить, что в основной группе около 40% пациентов отмечали обезболивающий эффект уже на 2-ой день лечения. Также в основной и контрольной группах за время лечения отмечена положительная динамика индекса воспаления. Однако в основной группе этот процесс протекал значительно интенсивнее: после проведения профессиональной гигиены и противовоспалительной терапии произошло снижение индекса в 5 раз по сравнению с исходными цифрами, а в контрольной группе аналогичный показатель снизился лишь в 3 раза. Согласно клиническим данным «Стоматидин» как антисептик благоприятно влияет на течение патологического процесса, применение «Лизобакта» способствует стимуляции местных защитных факторов полости рта, в результате чего сокращаются сроки лечения на 20-25%. Все это позволяет прогнозировать удлинение сроков ремиссии генерализованного пародонтита и профилактику осложнений.

ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИЕ И АНТИОКСИДАНТНЫЕ ЭФФЕКТЫ КУДЕСАНА И ЕГО КОМПОНЕНТОВ (ТОКОФЕРОЛА АЦЕТАТА И КОЭНЗИМА Q)

Шебан Л.И.

*Курский государственный медицинский университет,
Курск*

Метаболической иммуномодуляцией называют коррекцию изменений иммунологической реактивности, вызванную продуктами нарушенного метаболизма интенсивно функционирующих клеток, путем применения препаратов, преимущественно влияющих на метаболические процессы (Лазарева Г.А. с соавт., 2006). Вероятно, эффективными метаболическими иммуномодуляторами могут быть в первую очередь соединения, обладающие антиоксидантными и энергизирующими свойствами. Антиоксидантными свойствами обладают препараты ферментов (супероксиддисмутаза, каталаза), белков, содержащих металлы с переменной валентностью (церулоплазмин, трансферин), а также убихиноны (особенно КоQ10), витамины (А, Е, С), глутатион, некоторые аминокислоты и др. (Меньшикова Е.Б., Зенков Н.К., 1993).

Интересным является вопрос о влиянии кудесана и каждого из его компонентов (токоферола ацетата и коэнзима Q10) в зависимости от дозы на иммунную реактивность и состояние антиоксидантной системы защиты организма. Для этого нами изучалось влияние токоферола, коэнзима Q и препарата кудесана на выраженность гуморального иммунного ответа (ГИО) и гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) на эритроциты барана.

Введение токоферола ацетата животным в течение 30 или 60 дней не влияет на выраженность ГИО и ГЗТ, так же как и коэнзим Q10, введенный 30-кратно. Введение интактным животным коэнзима Q10 в течение 60 дней стимулирует развитие ГИО на эритроциты барана, но не влияет на выраженность ГЗТ. Кудесан, вводимый в течение 15, 30 или 60 дней, достоверно повышает иммунную реактивность на эритроциты барана. Так, влияние его на ГИО в течение 15 или 30 дней аналогично эффекту коэнзима Q10, введенного в течение 60 дней. Назначение же его в течение 60 дней еще больше повышает выраженность ГИО. Кроме этого, кудесан, вводимый в течение 15 дней, не влияет на выраженность ГЗТ, а введение его в течение 30 и 60 дней дозозависимо повышает разницу масс регионарного и контрлатерального лимфатических узлов и количества в них кариоцитов.

Введение токоферола ацетата резко повышает активность каталазы, особенно при введении препарата в течение 30 дней. 30 или 60-кратный прием животными коэнзима Q не влияет на активность фермента, а при назначении его в течение 30 дней на 30,0% повышает в сыворотке крови концентрацию малонового диальдегида. Назначение кудесана в течение 15 дней вызывает накопление в сыворотке крови интактных животных малонового диальдегида, а при назначении его в течение 30 дней, наоборот – снижение, тогда как введение животным кудесана в течение 60 дней не влияет на концентрацию малонового диальдегида. Вне зависимости от кратности вве-