

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

**Н.В. Булкина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук; **Л.В. Лукина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, кандидат медицинских наук; **Л.Ю. Островская** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, доцент кафедры терапевтической стоматологии, доктор медицинских наук; **Ю.А. Кобзева** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, кандидат медицинских наук; **Е.А. Верещагина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ординатор кафедры терапевтической стоматологии.

## EXPERIENCE OF USING IMMUNOTHERAPY IN TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS

**N.V. Bulkina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Therapeutic Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science; **L.V. Lukina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Assistant, Candidate of Medical Science; **L.Y. Ostrovskaya** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Assistant Professor, Doctor of Medical Science; **U.A. Kobzeva** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Assistant, Candidate of Medical Science; **E.A. Verechagina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Post-graduate.

Дата поступления – 01. 02. 2011

Дата принятия в печать –

**Булкина Н.В., Лукина Л.В., Островская Л.Ю., Кобзева Ю.А., Верещагина Е.А.** Опыт применения иммунокорригирующей терапии в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 280-281.

Применение иммуномодулятора Гепон в комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита позволяет повысить качество лечения, сократить сроки предоперационной подготовки до десяти дней (при традиционном лечении 14-16 дней), ускорить послеоперационную реабилитацию больных и добиться стабильной ремиссии в 82% случаев при хроническом пародонтите легкой степени и 77% при пародонтите средней степени через 6 месяцев наблюдения.

**Ключевые слова:** пародонтит, лечение, иммуномодулятор Гепон.

**Bulkina N.V., Lukina L.V., Ostrovskaya L.Y., Kobzeva U.A., Verechagina E.A.** Experience of using immunotherapy in treatment of chronic generalized periodontitis // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 280-281.

The application of immunomodulator Gepon in the treatment of chronic generalized periodontitis can improve the quality of care, reduce the time of preoperative preparation of up to 10 days (in the traditional treatment 14-16 days), rapid postoperative rehabilitation of patients and to achieve stable remission in 82% of patients with chronic periodontitis easy degree and 77% with moderate periodontitis after 6 months of observation.

**Key words:** periodontitis, treatment, immunomodulator Gepon.

**Введение.** Пародонтит является прогрессирующим хроническим воспалительным заболеванием, которое трудно поддается лечению. Заболевание пародонта стали серьезной проблемой современной стоматологии. В настоящее время получены убедительные данные о важной роли иммунных нарушений в патогенезе пародонтита, способствующих хроническому, рецидивирующему и зачастую торпидному к терапии течению заболевания. В силу этих причин патогенетически оправданным и необходимым компонентом комплексного лечения заболеваний пародонта является иммунокорригирующая терапия, позволяющая активизировать местный иммунитет. Поиск новых иммунологических препаратов привлек внимание к препарату Гепон, который обладает иммуномодулирующими свойствами и повышает функциональную активность фибробластов и эпителиальных клеток.

Цель исследования: повышение эффективности лечения больных с хроническим генерализованным пародонтитом путем применения в комплексной терапии иммуномодулятора Гепон.

**Методы.** Для решения поставленных задач было обследовано и проведено лечение 85 пациентов (мужчин 40, женщин 45) с хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) в возрасте от 18 до 30

лет, которые были разделены на три группы. Основную группу составили 35 пациентов с ХГП легкой и средней степени, в комплексное лечение которых был включен иммунокорригирующий препарат Гепон. Группу сравнения составили 35 пациентов с ХГП и ХГПс, которые получали лечение по стандартной схеме, без применения иммуномодуляторов. Группу контроля составили 15 человек того же возраста с интактным пародонтом. Для получения объективных результатов больные всех обследуемых групп были сопоставимы по возрасту, полу, продолжительности болезни, характеру и глубине поражений тканей пародонта. Все больные были без выраженной сопутствующей патологии.

Оценка стоматологического статуса осуществлялась в соответствии с рекомендациями проф. В.С. Иванова (1989) с определением гигиенического индекса (ГИ) [Федоров Ю.А., Володкина В.В]; папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА) [Parron G., 1960]; пародонтального индекса (ПИ) [Russel A., 1967]. Проводилась оценка ортопантограмм и прицельных внутривисочных контактных рентгенограмм.

**Результаты.** При проведении комплексной терапии с применением иммуномодулятора Гепон у больных отмечен выраженный клинический эффект, который выражался в прекращении кровоточивости на 2-й день лечения; отек исчезал на 3-й день. Аналогичные изменения у больных группы сравнения наступали значительно позже (на 6-7-е сутки). Через 10

**Ответственный автор** – Лукина Людмила Владимировна.  
Адрес: 410018, г. Саратов, ул. Саловская, 5, кв. 92.  
Тел.: 8-927-226-22-97.  
E-mail: funttik87@mail.ru

дней и через 6 месяцев после проведенного лечения хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени наблюдался хороший уровень гигиены по Федорову – Володкиной во всех группах. РМА снизился под влиянием проводимого лечения у больных основной группы до  $6,06 \pm 0,40\%$  при легкой степени и  $9,38 \pm 0,20\%$  при средней степени; через 6 месяцев показатели РМА составляли  $9,16 \pm 0,20\%$  и  $6,89 \pm 0,80\%$  соответственно.

У больных, получающих традиционное лечение, также снижались показатели индекса РМА через 10 дней ( $10,63 \pm 0,80\%$  при легкой степени и  $9,66 \pm 0,30\%$  при средней степени), однако через 6 месяцев наблюдалось увеличение показателей РМА до  $25,5 \pm 0,35\%$  у больных пародонтитом легкой степени и до  $21,54 \pm 0,35\%$  у больных со средней степенью пародонтита, что говорит о рецидивировании воспалительного процесса в тканях пародонта.

Показатели пародонтального индекса (ПИ) у больных ХГП легкой степени через 10 дней в группе

с применением Гепона составляли  $2,48 \pm 0,25$ , в группе сравнения  $2,95 \pm 0,30$ . В отдаленные сроки (через 6 месяцев) происходило снижение показателей ПИ. Оно составляло в основной группе  $1,05 \pm 0,15$ , в группе сравнения  $1,83 \pm 0,10$ . Через 6 месяцев отмечено снижение показателей ПИ, особенно выраженное у пациентов основной группы, в комплексном лечении которых применялся Гепон, –  $1,12 \pm 0,05$ ; при этом в группе, леченных по традиционной схеме, –  $1,99 \pm 0,20$ .

**Заключение.** Применение Гепона в комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита позволяет повысить качество лечения, сократить сроки предоперационной подготовки до десяти дней (при традиционном лечении 14-16 дней), ускорить послеоперационную реабилитацию больных и добиться стабильной ремиссии в 82% случаев при хроническом пародонтите легкой степени и 77% при пародонтите средней степени через 6 месяцев наблюдения.

УДК 616.31-002.157.2-036.12-039.35-085.862 (047.6)

Краткое сообщение

### ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ АФТОЗНЫЙ СТОМАТИТ: ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

**Н.В. Булкина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук; **О.В. Мелешина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, аспирант кафедры терапевтической стоматологии; **Д.О. Ломакина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, аспирант кафедры терапевтической стоматологии.

### CHRONIC RECURRENT APHTHOUS STOMATITIS: CLINICAL COURSE AND COMPLEX TREATMENT

**N.V. Bulkina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Therapeutic Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science; **O.V. Meleshina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Post-graduate; **D.O. Lomakina** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Therapeutic Stomatology, Post-graduate.

Дата поступления – 07.02.2011 г.

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

**Булкина Н.В., Мелешина О.В., Ломакина Д.О.** Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: особенности клинического течения и комплексного лечения // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 281-282.

Цель исследования состояла в повышении эффективности лечения больных ХРАС путем включения в комплексное лечение иммуномодулятора Гепон. Под наблюдением находились 18 больных в возрасте от 15 до 55 лет, преимущественно женщины (70%), с давностью заболевания от одного года (четыре больных) до 20 лет (пятнадцать больных). Полученные нами данные свидетельствуют о том, что применение Гепона в комплексном лечении ХРАС значительно ускоряет эпителизацию афт, уменьшает гиперемии и отек слизистой оболочки полости рта и снижает болевые ощущения.

**Ключевые слова:** Гепон, хронический рецидивирующий афтозный стоматит.

**Bulkina N.V., Meleshina O.V., Lomakina D.O.** Chronic recurrent aphthous stomatitis: clinical course and complex treatment // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 281-282.

The research objective consisted in increase of efficiency of treatment sick ChRAS by inclusion in complex treatment of an immunomodulator of Gepon. Under supervision there were 18 patients at the age from 15 till 55th years, mainly women (70 %), with prescription of disease from one year (four patients) till 20th years (five patients). The data obtained by us says that application Gepon in complex treatment ChRAS considerably accelerates epithelization of ulcers, reduces congestion and a hypostasis of a mucous membrane of an oral cavity and reduces painful sensations.

**Key words:** Gepon, chronic recurrent aphthous stomatitis.

Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (ХРАС) представляет серьезную проблему современной стоматологии ввиду неуклонного роста заболеваемости, которая, по данным ряда авторов, достигает 65%. В настоящее время большое внимание уделяется изучению механизмов возникновения и прогрессирования данного заболевания. Большинство современных авторов склоняются к

аллергической природе ХРАС с существенным изменением иммунологической реактивности организма, указывая на роль аутоиммунных процессов, что подтверждается выявлением у больных антител к различной микрофлоре, обнаружением фиксированных в слизистой оболочке антител и иммуноглобулинов и т. п. При этом решающее значение придают именно иммунному дисбалансу, который сопровождается снижением абсолютного количества Т-клеток и нарушением соотношения CD8, уровень которых, как правило, повышается, и CD4, уровень которых сни-

**Ответственный автор** – Булкина Наталья Вячеславовна.  
Адрес: 410076, г. Саратов, ул. Пугачевская, 1а, кв. 26.  
Тел.: 531806.  
E-mail: navo@bk.ru