

*Медицинские науки***ЦИТОКИНОВЫЙ СТАТУС  
ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ  
У БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ  
НА ФОНЕ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА**

Александрова Е.А., Каземирова Н.Е.,  
Лепилин А.В., Шульдяков А.А.

*ГОУ ВПО «Саратовский государственный  
медицинский университет  
им. В.И. Разумовского» Росздрава,  
Саратов, e-mail: aleksandrova1970@mail.ru*

Болезни пародонта в современной стоматологии составляют одну из важнейших проблем в связи с их широкой распространенностью, комплексным характером поражения с формированием местной воспалительной реакции на фоне дисбаланса цитокинов. В России показатели заболеваемости туберкулезом значительно превышают развитые страны Европы и Америки, характеризуясь значительной неоднородностью на различных территориях. Формирование патологического процесса при туберкулезе может сопровождаться вовлечением слизистых полости рта и тканей пародонта. Вместе с тем, научных работ по исследованию роли сдвигов цитокинового профиля в формировании пародонтита у пациентов с очаговым туберкулезом в доступной литературе мы не обнаружили.

**Цель работы:** определение клинико-патогенетического значения сдвигов в цитокиновом статусе пародонтальных карманов в формировании пародонтита у больных очаговым туберкулезом. Для решения поставленной цели проведено обследование 45 больных с пародонтитом легкой и среднетяжелой формы разделенных на три равные группы: 1-ю группу составили 15 больных с пародонтитом на фоне очагового туберкулеза, 2-ю – больные с пародонтитом без туберкулеза, 3-ю – пациенты с очаговым туберкулезом без пародонтита. Для оценки параметров цитокинов обследовано 20 доноров (здоровые лица). Уровень цитокинов (IL-1 $\beta$ , IL-4, TNF- $\alpha$ ) в жидкости пародонтальных карманов определялся методом ИФА.

Анализ параметров цитокинового профиля пародонтальных карманов выявил, что при очаговом туберкулезе без пародонтита незначительно повышается уровень про- и противовоспалительных цитокинов. У больных с пародонтитом выявлялись значительные сдвиги в цитокиновом профиле с активацией IL-1 $\beta$  и TNF- $\alpha$ , коррелирующей с тяжестью патологии. При оценке цитокинового статуса у лиц с пародонтитом на фоне очагового туберкулеза установлено значительное усиление активности TNF- $\alpha$  и IL-1 $\beta$  при умеренном повышении IL-4. Сопоставление показателей цитокинового профиля в трех группах

выявило, что наиболее выраженные изменения выявлялись у пациентов с коморбидными заболеваниями, что необходимо учитывать при диспансеризации и лечении.

Работа представлена на Международную конференцию «Фундаментальные исследования», Израиль, 10-17 апреля 2010 г. Поступила в редакцию 07.03.2010.

**ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ  
ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ПОЛОСТИ  
РТА ПРИ ОЧАГОВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ  
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛИНИМЕНТА  
ЦИКЛОФЕРОНА**

Александрова Е.А., Каземирова Н.Е.,  
Лепилин А.В., Шульдяков А.А.

*Саратовский государственный медицинский  
университет им. В.И. Разумовского, Саратов,  
e-mail: aleksandrova1970@mail.ru*

Заболеваемость туберкулезом в последние десятилетия во всем мире не обнаруживает тенденции к снижению. Развитие патологического процесса при туберкулезной инфекции характеризуется полиорганным поражением с нарушениями в важнейших звеньях гомеостаза, при котором могут вовлекаться слизистые полости рта. В настоящее время в комплексном лечении больных пародонтитом рекомендуется использование иммуностропных препаратов, в том числе и линимента циклоферона. Таким образом, закономерен интерес к применению линимента циклоферона при пародонтите у больных с туберкулезом.

**Цель исследования** – повышение эффективности лечения поражения слизистых полости рта и пародонта на фоне туберкулеза на основании оценки результатов применения линимента циклоферона в комплексной терапии больных пародонтитом с очаговым туберкулезом.

Для оценки эффективности включения линимента циклоферона в комплексную терапию больных пародонтитом с очаговым туберкулезом пациенты были разделены на две основные группы по 20 человек: в I группе к проводимому лечению был добавлен циклоферон, во II группе терапия осуществлялась общепринятыми методами. Курс циклоферона составил 14 дней по 2 аппликации препарата на десны. Дизайн исследования: открытое рандомизированное. В динамике оценивались клинические параметры, а также уровень цитокинов (IL-1 $\beta$ , IL-4, TNF- $\alpha$ ) и микробный профиль (HSV-1, CMV, *C. albicans*, *C. trachomatis*) жидкости пародонтальных карманов.

При анализе полученных результатов установлено, что включение линимента циклофе-