

Исследование количественного содержания цитокинов в сыворотке крови подопытных животных показало высокие значения титра α -интерферона и рецепторного антагониста интерлейкина-1 во всех без исключения группах экспериментальных животных.

Таким образом, исследование по оценке иммунного статуса подопытных животных получавших испытываемые гелевые препараты для наружного применения на основе Субпланта, позволит сделать заключение о наличии у них определенных иммуномодулирующих свойств.

Более выраженные эффекты отмечены для препарата на основе Субпланта и КГГ, что выявлено также при их сравнении с препаратом Левосином.

Заключение

Согласно полученным результатам, в доклинической оценке экспериментальных пробиотических препаратов на основе современных транскутанных проводников в TTS, их применение обеспечивает выраженный иммуномодулирующий эффект при местном применении исследуемых препаратов, что сопровождается влиянием на различные факторы клеточного и гуморального иммунитета и выражалось в стимуляции клеточного фагоцитоза, увеличении титра иммуноглобулинов А, Е, G, М и α -интерферона, активности Т- и В-клеточного звена иммунитета.

Таким образом, есть все основания рекомендовать предлагаемые экспериментальные пробиотические TTS для дальнейших расширенных клинических исследований как современную альтернативу решения проблемы антибиотической иммуносупрессии.

PROBIOTICAL THROUGH-LEATHER THERAPEUTIC SYSTEMS AS ALTERNATIVE ANTIBIOTICAL IMMUNOSUPPRESSION

Zabokritskiy N.A., Khonina T.G., Lartov L.P., Krivopalov S.A., Bakurinskikh A.A.

The article is devoted to one of the major problems of a modern medical science and public health services - secondary immunosuppression to the conditions, resulting wide irrational use of antibiotics. The author offers alternative aspects of the decision of this question by an opportunity of replacement of antibiotics probiotics, and application of the last is offered in the nonconventional way - their inclusion in modern through-leather therapeutic systems. The results of experimental researches described in clause show expressed immunomodulatory action gels probiotical preparations on some factors humoral immunity.

Keywords: the probiotic, through-leather therapeutic systems, immunostimulation.

ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ДИСБИОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ СРЕДСТВОМ ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ "ФЕМИВИТ"

**Забокрицкий Н.А., Бакуринских М.А., Коломиец О.В., Бакуринских А.Б., Гайсина Е.Ф.,
Кривоपालов С.А.**

*ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России, Институт иммунологии и физиологии УрО
РАН*

Использование в лечебной практике биопрепаратов из живых бактерий – медицинских иммунологических препаратов, антагонистически активных в отношении патогенных и условно-патогенных микроорганизмов и не оказывающих отрицательного влияния на представители нормальной микрофлоры – новое стратегическое направление в терапии и профилактике инфекционных болезней и патологических состояний, связанных с дисбиотическими процессами.

В настоящее время в России применяются микробные составы в виде суспензий, предназначенных для интравагинальной аппликации. Такие суспензии содержат живые культуры лактобацилл ("Фемиллакт"), смесь лактобацилл и бифидобактерий – *Lactobacillus plantarum*, *L. fermentum* и *Bacillus longum* [1-2].

Дисбиотические нарушения нормальной вагинальной микрофлоры у беременных приводит к невынашиванию беременности, преждевременным родам, а также к послеродовым инфекционным осложнениям как у матери, так и у новорожденного [3-4].

Цель работы – разработка нового метода коррекции микрофлоры родовых путей у беременных средством интимной гигиены “Фемивит”.

Материалы и методы

Всего было обследовано 80 беременных в сроке 28-32 нед. с угрозой прерывания беременности. Всем пациенткам были проведены бактериоскопическое, бактериологическое исследование вагинального секрета, аминный тест, определение рН среды. В результате у 52 из 80 беременных были выявлены дисбиотические нарушения вагинальной флоры.

До наступления беременности 59,8% этих женщин получали терапию антибиотиками по поводу различных воспалительных экстрагенитальных и гинекологических заболеваний; 41,3% пользовались контрацептивами (ВМК, спермицидами). У 76,2% беременных имелись хронические воспалительные заболевания половых органов, и 60,9% страдали дисбактериозом кишечника.

Всем беременным было назначено средство интимной гигиены “Фемивит” в виде влагалищных тампонов 1 раз в день в течение 10 дней. Бактериологическое исследование проводилось до применения бактериальных препаратов, на 2-е и 10-е сутки после окончания лечения.

Результаты исследований и их обсуждение

После проведенной терапии отмечен значимый положительный терапевтический эффект, а именно: уменьшение субъективных жалоб, стихание клинических симптомов, снижение величины рН и частоты положительного аминного теста. Одновременно с улучшением клинической картины наблюдались значительные позитивные сдвиги в количественном и качественном составе микрофлоры (табл. 1-2).

Таблица 1. Влияние средства интимной гигиены “Фемивит” на частоту выявления микроорганизмов в вагинальном секрете беременных с бактериальным вагинозом

Вид микроорганизмов	Частота обнаружения (%)	
	До применения Фемивита	После применения Фемивита
Бифидобактерии	23,9	67,2*
Лактобактерии	57,3	100,0*
Энтеробактерии	36,8	34,2
Энтерококки	82,7	49,6*
Неспорообразующие анаэробы	100,0	100,0
Стрептококки	86,2	73,8*
Стафилококки	100,0	78,2*
Клостридии	28,5	13,6*
Гарднереллы	87,4	79,3
грибы рода <i>Candida</i>	58,7	49,4*

Примечание: * результат статистически достоверен при $p < 0,05$

Таблица 2. Влияние средства интимной гигиены “Фемивит” на вагинальный микробиологический состав у беременных с дисбактериозами ($M \pm m$), $p = 52$

Вид микроорганизмов	Количество микроорганизмов в исследуемом материале, lg КОЕ/г	
	До применения Фемивита	После применения Фемивита
Бифидобактерии	4,3±0,4	6,0±0,2*
Лактобактерии	4,8±0,3	11,7±0,6*
Энтеробактерии	4,2±0,2	1,9±0,1*
Энтерококки	3,9±0,1	2,2±0,2*
Неспорообразующие анаэробы	7,2±0,3	4,1±0,2*
Стрептококки	5,5±0,4	2,1±0,1*
Стафилококки	6,9±0,5	3,8±0,3*
Клостридии	4,6±0,2	3,2±0,1*
Гарднереллы	7,9±0,6	4,8±0,4*
грибы рода <i>Candida</i>	4,2±0,3	3,3±0,4*

Примечание: * результат статистически достоверен при $p < 0,05$

Таким образом, можно сделать вывод, что комплексное терапевтическое применение иммунобиологических препаратов способствует восстановлению вагинальной микрофлоры. Дальнейшее клиническое наблюдение показало, что в 94,2% случаев у женщин, получавших бактериальные препараты, беременность закончилась своевременными родами. Полученные

данные свидетельствуют об эффективности бактериальных препаратов в лечении бактериального вагиноза у беременных.

CORRECTION POSSIBILITIES DISBIOTICAL OF VIOLATIONS BY MEANS OF THE INTIMATE HYGIENE "FEMIVIT"

Zabokritskiy N.A., Bakurinskikh M.A., Kolomiets O.V., Bakurinskikh A.B., Gaysina E.F., Krivopalov S.A.

The authors developed new complex therapeutic means of "Femivit" which promotes restoration of vaginalny microflora. Clinical supervision showed that in most cases at the women receiving preparations, pregnancy ended with timely childbirth.

Keywords: femivit, vaginalny microflora, clinical supervision.

РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ ПАРОДОНТА ГИГИЕНИЧЕСКИМ ЭЛИКСИРОМ «ДЕНТОЗАР» ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

Забокрицкий Н.А., Гайсина Е.Ф., Ларрионов Л.П.

ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России

Хронический генерализованный пародонтит (ХГП) - иммуноопосредованное заболевание, этиологическим фактором является комплекс периодонтопатогенных микроорганизмов. При пародонтите в ответ на бактериальную инфекцию наблюдается изменение иммунитета, которое проявляется снижением защитных процессов [1]. Изменение фагоцитарной активности, содержания интерлейкинов, иммуноглобулинов в крови и слюне при хроническом пародонтите – факт хорошо известный. Наблюдаются дегенеративно-дистрофические процессы пародонта, нарушается регенерация тканей [2]. Поэтому внедрение в комплексное лечение данного заболевания препаратов повышающих местный иммунитет и нормализующий микробный пейзаж в полости рта позволит remodelировать ткани при хроническом воспалении пародонта.

Цель исследования – изучить применение в комплексной терапии ХГП в амбулаторно-поликлинических условиях и оценить эффективность лечения этой группы больных при помощи гигиенического эликсира «Дентозар».

Материалы и методы

В стадии выраженных клинических проявлений (средней степени тяжести) обследовали 35 больных пародонтитом. Их средний возраст составил 55,1 лет. Они применяли зубной эликсир Дентозар. В состав сложносоставного эликсира «Дентозар» входят метаболиты пробиотических бактериальных клеток сенной палочки (протенны), аминокислоты, ферменты, антибиотические вещества, никотиновая кислота, кальций пантотенат, пиридоксин, прополис, глицерин х/ч, эфирные масла, дистиллированная вода. Методом лунок подбирали дозы эликсира. Схема применения лечебно-профилактического эликсира Дентозар при стадии выраженных клинических проявлений: по 4 дозы 3 раза в день в течение 14 дней. Повторное исследование - через две недели после окончания применения Дентозара. Контрольную группу составили 32 человека, которые применяли плацебо. В работе использовали методы обследования: опрос; осмотр; пальпация; зондирование твердых тканей зубов; сиалометрия; определение pH слюны; бактериоскопическое исследование материала со слизистой оболочки полости рта; бактериологическое исследование по биопламам со слизистой оболочки полости рта; общий анализ крови; определение количества сывороточных Ig A, Ig M, Ig G; определение количества секреторного Ig A в слюне; определение лизоцима в сыворотке и слюне. Гигиеническое состояние полости рта оценивали с помощью упрощенного индекса гигиены полости рта ОНІ (Oral Hygiene indices – Simplified) (G. Green, J. Vermillion), который состоит из двух компонентов: индекса зубного налета и индекса зубного камня. При определении