

*I Международная (71 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

нового ополаскивателя, средние показатели индексов гигиены полости рта (ОНИ –S, Силнес –Лоу) достоверно уменьшились в среднем на 84,425%. Все участники исследования отметили хорошее тонизирующее действие ополаскивателя, приятный вкус, цвет и отсутствие аллергизирующего или местно-раздражающего воздействия на слизистую оболочку полости рта.

Таблица 1

Результаты показателей индексов гигиены при использовании ополаскивателя с повышенными биоадгезивными свойствами.

Индекс	Действие	До Средний показатель (M±m)	После 1-го применения Средний показатель (M±m)	t Критерий Динамика %	7 Дней Средний показатель (M±m)	t Критерий Динамика %	14 Дней Средний показатель (M±m)	t Критерий Динамика %	21 Дней Средний показатель (M±m)	t Критерий Динамика %	30 Дней Средний показатель (M±m)	t Критерий Динамика %
ОНИ-S	Используется для выявления зубного налёта и зубного камня	1,717±0,106	1,653±0,105	* 2,024 3,728%	1,463±0,101	** 3,592 14,794	0,937±0,101	*** 11,03 45,429	0,723±0,102	**** 15,717 57,89	0,263±0,076	***** 8,395 84,68
ИГ (С.Л.)	Выявления зубного налёта и зубного камня с 4-х сторон	1,817±0,097	1,727±0,080	* 0,69 4,954	1,073±0,072	** 4,705 40,947	0,797±0,109	*** 9,311 56,137	0,743±0,060	**** 5,583 59,109	0,283±0,060	***** 7,975 84,425

Выводы

Ополаскиватель для десен и зубов с повышенными биоадгезивными свойствами обеспечивает ежедневный профилактический уход за зубами: улучшает гигиеническое состояние полости рта и предотвращает появление зубного налёта.

Литература:

1. Улитовский С.Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта: порошки, пасты, гели зубные /С.Б. Улитовский// - С-Пб., «Человек», 2002.С.295.
2. Федоров Ю.А. Гигиена полости рта для всех/ Ю.А.Федоров// - Спб.,2003. С.112-118.
3. Хамадеев А.М. Профилактика основных стоматологических заболеваний, учебное пособие/А.М.Хамадеева, В.Д.Архипов// 2001г. Самара, С.230.

УДК 616-035.1

**Е.В. Шарахова, Л.Р. Сарап, О.Г. Жиленко
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛОКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
ЛАБИАЛЬНОГО ГЕРПЕСА**

Кафедра стоматологии детского возраста
Алтайский государственный медицинский университет
Барнаул, Россия

E.V. Sharakhova, L.R. Sarap, O.G. Zhilenco
ASPECTS OF THE LOCAL THERAPY OF HERPES LABIALIS

Department of Pediatric Dentistry
Altai State Medical University
Barnaul, Russia

Контактный e-mail: evsarap@gmail.com

Аннотация. Лабиальный герпес, также известный как «простуда», является распространенным заболеванием губ, вызванным вирусом простого герпеса, который широко распространен по всему миру (65-90%). Представляет собой болезненные везикулярные поражения, с дальнейшим формированием корочек, которые вызывают косметические дефекты и психосоциальные расстройства. В настоящее время нет эффективного лечения и вирус периодически рецидивирует. Статья посвящена одному из дискуссионных вопросов терапии для простого герпеса – обоснованию места локальной терапии при острых проявлениях вирусной инфекции. В статье представлены клинические признаки эффективности местной терапии при лечении детей 6-12 лет новым препаратом на основе германий-органического соединения с гуанином, альгиновой кислоты и ксилита.

Annotation. Herpes simplex labialis (HSL), also known as cold sores, is a common disease of the lips caused by the herpes simplex virus, which is found throughout the world (65-90%). It presents as a painful vesicular eruption, forming unsightly crusts, which cause cosmetic disfigurement and psychosocial distress. There is no effective cure available, and it recurs periodically. The paper deals with one of the debatable issues of therapy for herpes simplex (HS) — the justification of a place of topical treatment for acute manifestations of viral infection. The article presents local clinical signs of efficacy of therapy in the treatment of children 6-12 years a new drug based on germanium - an organic compound with guanine, alginic acid and xylitol.

Ключевые слова: вирус простого герпеса, местная терапия, Герпенокс, лабиальный герпес.

Keywords: herpes simplex, local therapy, Herpenox, cold sore.

Введение

Проблемы герпес-вирусных инфекций, особенно вызванных вирусом простого герпеса, не теряют своей актуальности несмотря на множество проводимых исследований [1]. Среди популяций разных стран вирусом простого герпеса 1 типа (ВПГ-1) инфицировано 70-80% людей [4, 5, 8], в

отдельных популяциях до 90% [7]. У 2/3 инфицированных (по данным С. Mahiet et al. [6] – от 15 до 45%) зафиксировано по крайней мере однократное проявление герпетической инфекции. Вирус простого герпеса обладает избирательной способностью к начальной инвазии, повсеместно распространен, разнообразны пути его передачи. Спектр клинических проявлений, развитие которых обуславливает данный вирус, чрезвычайно широк. Кроме того, вирус пожизненно персистирует в организме, вызывая рецидивы заболевания и добиться его полной элиминации в настоящий момент невозможно. Это определяет не только медицинскую, но и огромную социальную значимость проблемы.

Проявлением первичной герпетической инфекции наиболее часто является острый герпетический стоматит (ОГС). Перенесшие ОГС дети становятся носителями вируса, и после воздействия различных стрессорных факторов страдают рецидивирующей формой заболевания. Рецидивы герпетической инфекции проявляются преимущественно в форме лабиального герпеса до 63,8% [2].

По данным литературы [3] многие формы вирусных инфекций поддаются местному лечению, причем зачастую местное применение химиотерапевтических препаратов более эффективно, чем системное, поскольку обеспечивает более высокую концентрацию действующего вещества непосредственно в очаге инфекции без токсического действия на организм в целом.

Для локальной терапии рецидивов герпетической инфекции предложен широкий спектр препаратов. «Золотым стандартом» противогерпетической терапии, препаратом, не имеющих возрастных ограничений, стал разработанный в 70- гг. аналог нуклеозидов – ацикловир. Однако установлено, что у 5-7 % пациентов, страдающих рецидивирующим герпесом, изначально он не оказывает лечебного действия. Механизм возникновения псевдорезистентности может быть связан со снижением активности вирусной тимидинкиназы, чрезмерной концентрацией, повреждением субстратной специфичности этого фермента и появлением мутаций в гене ДНК-полимеразы [9]. В связи с этим в мировой клинической практике не прекращается поиск средств, позволяющих оказывать более эффективное и стабильное действие при терапии рецидивов простого герпеса.

Цель исследования – совершенствование методов лечения рецидивирующего герпеса орофациальной области у детей и подростков на основе изучения и сравнения эффективности противовирусных препаратов, применяемых в качестве местной терапии.

Материалы и методы исследования

В качестве исследуемых препаратов были выбраны: классический оригинальный препарат Зовиракс (действующее вещество ацикловир) и новый препарат Герпенокс (активные вещества: хелатный комплекс германий-органического соединения с гуанином, альгинат калия и ксилитол).

Ацикловир - синтетический аналог одного из естественных нуклеозидов любой клетки организма. Вирус, инфицируя клетку, использует данный нуклеозид для построения ДНК новых вирионов, которая при этом становится неполноценной, Таким образом, блокируется репликация вирусов.

Механизм действия основных компонентов Герпенкса – хелатный комплекс германий-органического соединения с гуанином, обеспечивает формирование местного иммунитета слизистой оболочки рта, активирует выработку цитокинов и специфических антител. Ксилитол стимулирует секрецию слюны, повышая в ротовой жидкости содержание IgA, IgM, IgG и лактоферрина, лизоцима, лактопероксидазы. Соли альгиновой кислоты обеспечивают пролонгированный антибактериальный эффект, являются сорбентом циркулирующих иммунных комплексов, оказывают регенерирующее и противовоспалительное действие.

Было проведено простое рандомизированное исследование в параллельных группах. Период наблюдения 12 месяцев. Клиническое обследование и лечение прошли 40 пациентов в возрасте 6-12 лет, больных рецидивирующим герпесом орофациальной области среднетяжелой степени без проявления симптомов нарушения общего состояния в период развития рецидивов заболевания. Все пациенты соответствовали критериям включения.

В первой группе пациенты получали местную терапию препаратом «Герпенкс», во второй группе (сравнения) – препаратов «Зовиракс».

Клинические признаки заболевания регистрировались в картах при каждом визите пациента. Динамика клинических изменений течения заболевания регистрировалась при посещении врача через день и в последний день рецидива. В ходе исследования пациентом запрещено использование других лекарственных средств, а также косметики. Были изучены местные симптомы заболевания и сроки течения каждой фазы рецидива.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно результатам проведенного исследования частоты встречаемости рецидивов герпетической инфекции, у школьников в возрасте 6-12 лет были получены следующие результаты: более трети обследованных имеют в анамнезе (37,3%) рецидивы инфекции, средняя продолжительность с момента первого рецидива более 3-х лет и в 64% случаев частота рецидивирования составила от 3 до 5 раз в год.

При анализе анкет было установлено, что в 65% случаев пациенты указывают причиной рецидива герпетической инфекции перенесенные инфекционные заболевания, 17% стрессовые факторы, 10% переохлаждение, 5% выделили причиной визиты к стоматологу и 3% обследованные не смогли выделить фактор, спровоцировавший рецидив.

По вопросу о наиболее частой локализации высыпаний при рецидивах наибольшее число пациентов отметило красную кайму губ – 57%, 20% пациентов отметили слизистую оболочку рта и 12% кожу вокруг губ

В таблице 1 представлена характеристика пациентов, включенных в

*I Международная (71 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

данное исследование. В обеих группах преобладали пациенты женского пола, средний возраст составил около 8,5 лет, давность заболевания 3-4 года, частота рецидивов 2-3 раза в год и средняя длительность рецидива без терапии 10-11 дней (таблица 1).

Таблица 1.

Клинико-anamнестическая характеристика пациентов, включенных в исследование.

	1-я группа*	2-я группа*
Пол (мальчики/девочки)	9 /11	8 /12
Возраст	8,85±0,61	8,65 ± 0,64
Давность заболевания	3,7 ± 0,49	4,3±0,6
Средняя частота рецидивов	2,35 ± 0,36	2,45 ±0,33
Длительность рецидива дни	11,15 ± 0,38	10,9±0,57

Примечание: 1-я группа – пациенты, применявшие гель Герпенокс, 2-я группа – пациенты, применявшие крем Зовиракс.

Согласно результатам исследования, было отмечено, что длительность местных симптомов заболевания была меньшей в 1-й группе, однако не было получено статистически значимых различий при сравнении обеих групп. Значимые различия были получены при сравнении клинического течения герпетической инфекции в продолжительности течения везикулярной стадии (1,5±0,22 – 1-я группа и 2,15±0,16 – во второй группе) и стадии эпителизации поражений (2,1±0,13 – 1-я группа и 2,75±0,28 дней во второй группе). Данные результаты возможно объяснить компонентами нового препарата, которые обуславливают комплексное действие – стимуляцию местного иммунитета (хелатный комплекс германий органического соединения с гуанином) и ускорение эпителизации (соли альгиновой кислоты). Также отмечено уменьшение срока течения рецидива герпетической инфекции в среднем на 1,5-2 дня при сравнении двух групп. Данные представлены в таблице 2.

Таблица 2.

Динамика клинических проявлений рецидива герпетической инфекции у пациентов исследуемых групп.

Показатели	1-я группа	2-я группа
Длительность текущего рецидива	7,55*±0,33	9,15±0,43
Длительность местных симптомов (зуд), дней	1,5±0,23	1,9±0,19
Длительность местных симптомов (жжение), дней	1,6±0,22	1,85±0,21
Длительность местных симптомов (боль), дней	1,95±0,22	2,15±0,26
Длительность местных симптомов (гиперемия), дней	2,15±0,26	2,35±0,29

Длительность местных симптомов (отечность), дней	2±0,2	2,15±0,26
Продромальная стадия и гиперемия	1,05±0,17	1,15±0,16
Везикулярная стадия, дней	1,5±0,22*	2,15±0,16
Эрозивная стадия, дней	1,1±0,14	1,2±0,18
Образования корочек, дней	1,8±0,18	2,05±0,22
Стадия эпителизации, дней	2,1±0,13*	2,75±0,28

Примечание: 1-я группа – пациенты, применявшие гель Герпенокс, 2-я группа – пациенты, применявшие крем Зовиракс. * Статистически значимые отличия данных при $p=0,05$

Выводы:

1. Оба исследуемых препараты снижают выраженность субъективных симптомов заболевания у пациентов, однако не предотвращают полностью повторных высыпаний.

2. У пациентов, применявших в качестве местной монотерапии классический препарат, регресс клинической симптоматики был незначительным. В среднем клиническое выздоровление наступало на 9-10 день.

3. У пациентов, получавших лечение гелем Герпенокс, клиническое выздоровление наступало на 7–8–й день, в целом за счет уменьшения продолжительности везикулярной стадии и ускорения эпителизации поражений.

4. Изучаемые препараты не оказали влияния на частоту возникновения последующих рецидивов заболевания

Литература:

1. Баскакова Д.В., Халдин А.А., Бирко Н.И. Клинико-эпидемиологические характеристики заболеваний, вызванных герпесом простого герпеса // Российский журнал кожных и венерических болезней. Приложение «Герпес». 2006. - № 2. - С. 26-30.

2. Самгин М.А., Халдин А.А. (Дерматологические аспекты). М.: МЕДпресс-информ, 2002. - 160 с.

3. Халдин А.А., Самгин М.А., Баскакова Д.В. Местная терапия простого герпеса: PRO и CONTRA // Рос. журн. кожных и вен. бол. (Прилож. «Герпес»). 2007. № 2. С. 4-10.

4. Hodge RA, Field HJ. Antiviral agents for herpes simplex virus. *Adv Pharmacol.* 2013; 67:1-38.

5. Kriesel J. D., Jones B. B., Matsunami N., Patel M.K., St. Pierre C. A., Kurt-Jones E. A., Finberg R. W., Leppert M., Hobbs M. R.. C21orf91 genotypes correlate with herpes simplex labialis (cold sore) frequency: description of a cold sore susceptibility gene. *J Infect Dis.* 2011 December 1; 204(11): 1654–1662.

6. Mahiet C., Ergani A., Huot N., Alende N., Azough Ah., Salvaire F., Bensimon A., Conseiller E., Wain-Hobson S., Labetoulle M., Barradeau S. //

Structural Variability of the Herpes Simplex Virus 1 Genome *In Vitro* and *In Vivo*. J Virol. 2012 August; 86(16): 8592–8601.

7. Malkin J-E. Epidemiology of Herpes simplex virus infection in developed countries. Herpes J IHFM 2004; 11 (Suppl. 1): 2–23.

8. Opstelten W., Neven A. K., Eekhof J. Treatment and prevention of herpes labialis Canad. Fam. Physician 2008 vol. 54 № 12 pp. 1683-1687.

9. Wang Li-Xin, Takayama-Ito M., Kinoshita-Yamaguchi H., Kakiuchi S., Suzutani T., Nakamichi K., Ch.-K. Lim1, Ich. Kurane, M. Saijo. Characterization of DNA polymerase-associated acyclovir-resistant Herpes simplex virus type 1: mutations, sensitivity to antiviral compounds, neurovirulence and in-vivo sensitivity to treatment. Jpn. J. Infect. Dis., 2014, 66, pp. 404-410.

УДК 612.313.3

Р.И. Шарипова, Н.В. Ожгихина
АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ПОДРОСТКОВ
С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ КАРИЕСА

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

R.I. Sharipova, N.V. Ozhghina
THE ANALYSIS OF INDICATORS OF ORAL FLUID IN
ADOLESCENCE WITH VARIOUS FORMS OF CARIES

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Контактный e-mail: rau92@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены особенности показателей ротовой жидкости подростков с декомпенсированной формой кариеса. Проведен их анализ и сравнение с показателями ротовой жидкости у подростков с интактными зубами. Выявлены наиболее значимые отличия, свидетельствующие о комплексной реакции организма на кариозный процесс.

Annotation. The article is dedicated to the feature of oral fluid of adolescents with decompensated form of caries. The analysis and comparison with index of oral fluid of adolescents with intact teeth have been conducted. The article points out the most distinctive features, indicating complex reaction of a body to the carious process.

Ключевые слова: кариес, слюна, кальций, фосфат, паратиреоидный гормон.

Keywords: Caries, saliva, calcium, phosphorus, parathyroid hormone.