Основные направления лечения гнойно-

воспалительных заболеваний

полости рта.

к.м.н. Е.В.Зорян МГМСУ, г.Москва

Антисептические средства

Синтетические

- □ хлоргексидин,
- □ диоксидин,
- □ триклозан,
- □ мирамистин,
- □ повидон-иод

Растительные

- □ сангвиритрин
- □ хлорофиллипт
- □ ротокан
- □ эквалимин

Классификация антибиотиков по спектру действия

1. <u>Антибиотики узкого</u> спектра действия:

а. на грамположительную флору пенициллины 1 и 2 пок. макролиды, линкомицин, фузидин б. на грамотрицательную флору полимиксины

2. <u>Антибиотики широкого</u> спектра действия

тетрациклины, пенициллины 3 и 4 пок. цефалоспорины, аминогликозиды, левомицетин, карбопенемы

Химиотерапевтические средства, активные в отношении анаэробов.

Антибиотики

- □ Группа линкомицина (линкомицин, клиндамицин)
- □ Макролиды (эритромицин, азитромицин, рокситромицин, макропен)
- □ β-лактамные антибиотики

Для местного применения

- □ Тетрациклины
- □ Левомицетин
- Грамицидин С

Синтетические химиотерапевтические средства

□ Производные имидазола (метронидазол, нитазол, тинидазол)

Противовирусные средства

Интерфероны и индукторы интерферона

□ Интерфероны, интерлок, полудан

Синтетические соединения

□ Бонафтон, теброфен, флореналь, оксолин, риодоксол

Нуклеозиды

- □ зидовудин, ацикловир, идоксуридин, рибамидил
 - Вещества растительного происхождения
- □ госсипол, алпизарин, хелепин

Противогрибковые средства

Антибиотики

🛘 нистатин, леворин, амфотерицин В

Синтетические препараты

□ декамин, орунгал, канестен, дактанол, пимафуцин

Противовоспалительные средства местного и резорбтивного действия

- нестероидные противовоспалительные средства
- стероидные противовоспалительные средства
- вяжущие средства
- ферментные препараты
- витамины
- димексид
- соли кальция
- гепариновая мазь

Проявление побочного действия стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов в полости рта.

Стоматит	Стрии, белые пятна
Гингивит	Токсический эпидермальный некролизис
Глоссит	Атрофические изменения
Хейлит	Многоформная эритема
Изъязвление слизистой оболочки	Лихеноидные высыпания

Влияние НПВС на иммунную систему

Угнетение синтеза ПГЕ2 в тканях

Торможение активации клеточного иммунитета, функции макрофагов и нейтрофилов (хемотаксис, фагоцитоз),

снижение продукции интерлейкина-1

Влияние стероидных ПВС на иммунную систему

Влияют на активность Т и В лимфоцитов синтез цитокинов

Подавляют активность иммунной системы

Развитие указанных осложнений может приводить

- **Г** К тяжелому течению заболеваний полости рта
- Переходу острого воспалительного процесса в хронический
- Укорочению сроков ремиссии при хронической патологии

В настоящее время выделяют следующие группы препаратов, применяемых для иммунотерапии:

- иммуномодуляторы, восстанавливающие в терапевтических дозах функции иммунной системы,
- иммунокорректоры, нормализующие нарушенное звено иммунной системы, направленно действующие на компоненты и субкомпоненты иммунитета
- ИММУННОСТИМУЛЯТОРЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ процессы.
- иммуннодепрессанты, подавляющие иммунный ответ.

Иммуномодуляторы могут применяться

П для заместительной терапии

(для профилактики инфекционных заболеваний применяют гамма-глобулин, сыворотки),

П для стимуляции иммунитета

(при инфекциях или иммунодефицитных состояниях)

П для угнетения иммунной активности

(при пересадке тканей и органов).

Иммуностимуляторы

Препараты микробного происхождения:

- Микробные липополисахариды пирогенал, продигиозан
- Бактериальные лизаты Имудон, ИРС-19
- Комбинированные иммунокорректоры рибомунил, поливалентная вакцина ВП-4
- Синтетические аналоги ликопид

Препараты тимуса и синтетические аналоги

тималин, тактивин, тимоптин, тимоген

Иммуностимуляторы

- Препараты костномозгового происхождения миелопид
- Соединения, полученные методом химического или генно-инженерного синтеза цитокины и их синтетические аналоги.
 - Интерфероны (альфаферон, интерферон человеческий, роферон, реаферон, бетаферон)
 - Синтетические индукторы интерферонов (циклоферон, амиксин, полудан)
- Синтетические иммуностимуляторы разных групп левамизол, полиоксидоний, дибазол, метилурацил, пентоксил

Микробные липополисахариды пирогенал, продигиозан

- Активируют иммунокомпетентные клетки (В- и Т-лимфоциты) и неспецифическую реактивность организма к инфекции
- Индуцируют продукцию эндогенных интерферонов
- **Стимулируют дополнительные факторы иммунитета (макрофаги и др.)**

Деринат

- Обладает иммуностимулирующим и радиопротективным эффектом:
- стимулирует лимфопоэз,
- существенно повышает количество В-лимфоцитов,
- увеличивает количество ЦИК и активность фагоцитирующих клеток,
- активирует макрофаги, что сопровождается усилением продукции провоспалительных цитокинов.

Синтетические аналоги бактериальных антигенов Ликопид

- **Стимулирует функциональную активность** фагоцитов (макрофагов, нейтрофилов)
- Повышает активность Т- и В-лимфоцитов
- 🛘 Активирует синтез специфических антител,
- Увеличивает синтез цитокинов (интерлейкинов, фактора некроза опухолей, интерферонов, колониестимулирующих факторов)

Препараты костномозгового происхождения

Миелопид

- Увеличивает абсолютное количествоВ и Т лимфоцитов
- Стимулирует продукцию антител
- □ Повышает количество зрелых плазматических клеток и фагоцитов
- Восстанавливает показатели гуморального звена иммунитета

Галавит

Отечественный иммуномодулятор производное аминофталгидразина

- вызывает кратковременное угнетение функциональной активности макрофагов,
- уменьшает выделение провоспалительных цитокинов (фактора некроза опухолей, интерлейкина 1 и др.).

Препараты тимуса

тималин, тактивин, тимактид, тимостимулин

- Стимулируют продукцию цитокинов
- Потенцируют функциональную активностьТ-лимфоцитов
- Восстанавливают подавленную активность Т-киллеров
- □ Замедляют регресс иммунокомпетентных клеток
- Повышают напряженность клеточного иммунитета
- Повышают противоинфекционную и противоопухолевую резистентность организма

Полиоксидоний

- **Активирует фагоцитирующие клетки** и <u>естественные киллеры</u>
- Стимулирует антителообразование
- Оказывает иммунокоррегирующее и детоксицирующее действие

Цитокины и их синтетические аналоги

интерферон человеческий, реаферон, виферон, лейкиферон

Обладают

- противовирусной,
- противоопухолевой и
- иммуномодулирующей активностью.

Активируют

- макрофаги,
- Т-лимфоциты
- естественные клетки-киллеры.

Производное имидазола Левамизол

- Нормализует Т-клеточное звено иммунитета,
- увеличивает активность и количество Т-супрессоров,
- повышает фагоцитарную активность нейтрофилов и макрофагов,
- оказывает нормализующее действие на клеточный иммунитет.

Синтетические индукторы интерферона.

циклоферон, амиксин, полудан

Стимулируют синтез α -, β - и γ - интерферона иммунокомпетентными клетками организма.

Синтетические иммуностимуляторы разных групп.

Производные пиримидинов

(метилурацил, пентоксил, диуцифон):

- Ускоряют синтез нуклеиновых кислот, белков, способствуют делению клеток
- Повышают активность нейтрофилов и макрофагов, стимулируют лейкопоэз
- Обладают также антиоксидантными свойствами.
- Самостоятельно могут использоваться только для профилактики инфекционных заболеваний.

Принципиально новым подходом в терапии следует считать использование сактериальных лизатов

с помощью которых можно сформировать местную

неспецифическую и <u>специфическую</u> защиту против бактериальных патогенов.

Бактериальные лизаты Имудон

- Стимулируют выработку <u>специфических</u> антител к антигенам микроорганизмов, входящим в состав препарата (14 штамов бактерий, включая Candida Aibicans).
- **Стимулируют неспецифическую** защиту организма:
 - Повышают фагоцитарную активность макрофагов
 - Увеличивают активность лизоцима
 - Способствуют индукции эндогенного интерферона

Слюна содержит:

- **Лизоцим**
- Полиморфноядерные нейтрофилы
- Секреторные IgA

Иммуноглобулины А способны

- вызывать агглютинацию бактерий
- способны повышать связывание микроорганизмов высокомолекулярными гликопротеидами, располагающимися на поверхности слизистой оболочки полости рта
- обезвреживать вирусы

Состав препарата Имудон

Смесь лизатов бактерий, наиболее часто вызывающих воспалительные и инфекционные заболевания полости рта и пародонта:

- Lactobacillus acidophilus;
- Lactobacillus lactis;
- Lactobacillus fermentatum;
- Lactobacillus helveticus;
- Streptococcus pyogenes(2 типа);
- Streptococcus faecalis;

- Streptococcus faecium;
- Streptococcus sanguinis;
- Staphilococcus aureus;
- Klebsiella pneumoniae;
- Corynebacterium pseudodiphtericum;
- Fusiformis fusiformis;
- Candida albicans.

Механизм действия Имудона

- Повышение фагоцитарной активности
- Увеличение содержания лизоцима в слюне
- Повышение активности и увеличение количества иммунокомпетентных клеток, ответственных за выработку антител
- Активация и увеличение количества секреторных иммуноглобулинов IgA
- Индукция выработки эндогенного интерферона
- Замедление окислительного метаболизма полиморфноядерных клеток, уменьшение образования свободных радикалов.

В клинике показана эффективность имудона

- в профилактике и лечении <u>острых воспалительных</u> <u>заболеваний слизистой оболочки полости рта</u> (стоматита, в том числе афтозного, стоматита Венсана, гингивита, герпетического гингивостоматита и т.д.) и <u>тканей пародонта</u>, а также удлинение сроков ремиссии после указанной терапии,
- в составе комплексной терапии при <u>дисбактериозе</u> различной степени тяжести,
- □ в профилактике и лечении инфекций <u>после удаления и имплантации зубов</u>, изъязвлений, вызванных зубными протезами
- в лечение тяжелых <u>гнойно-воспалительных процессов</u> полости рта с поражением костной ткани (в сочетании с антибиотикотерапией)

Клинические исследования показали, что при пародонтопатиях лечение Имудоном

- **Пародонтопатиях**
- **Снижает пародонтальный индекс при гингивитах и пародонтитах**
- Достоверно понижает клеточную инфильтрацию плазмоцитов и лимфоцитов через слизистую оболочку десен
- Снижает индекс зубного налета и десневой индекс
- Достоверно уменьшает воспаление и снижает воспалительный индекс

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛИЗОЦИМА В СЛЮНЕ ЧЕЛОВЕКА

До лечения Через 5 дней Через 10 дней после начала ИМУДОН лечения лечения	препаратомпосле начала
Среднее значение 8,9920,94 47,80 (мкг/мл)	
Различие по отношению 11,95 38,81 к исходному значению (мкг/мл)	
% увеличения 133% 432% -P< 0,005	

УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ sIgA В СЛЮНЕ ЧЕЛОВЕКА

До лечения Через 5 дней ачала после начала ИМУДОН лечения	и Через 10 дней препаратом лечения	после
Среднее значение 1,72 (мкг/100 мл)	3,28 8,50	
Различие по отношению к исходному значению (мкг/100 мл)	1,56 6 77	
% увеличения 91%	393%	
P<0,001		

Переносимость и безопасность

Большинство авторов* отмечают хорошую переносимость препарата Имудон, в том числе беременными и детьми. Осложнения (тошнота, гастралгия) наблюдались крайне редко, не более 1,5% пациентов.

*ChambasZ.N., 1974, Fabie M. et al, 1975, Fouques R., 1975 Deffez J.-P. et al, 1985, Рабинович И.М. и соавторы 2000-2001, Грудянов А.И. 2000, Максимовский Ю.М. 2000, Елизарова В.М. 1999-2001 и другие.

Имудон Способ применения и режим дозирования



Упаковка содержит 40 таблеток для рассасывания (5 блистеров по 8 таблеток), без сахара

Острые заболевания: 6 – 8 таблеток в день. Средняя продолжительность курса – 10 дней

Хронические заболевания: 6 таблеток в день в течение 20 дней

Профилактика и лечение послеоперационных инфекций: 8 таблеток в день за 1 неделю до операции и 8 – 10 таблеток в день в течение 1 недели после операции

Чтобы избежать снижения терапевтической активности препарата Имудон, полоскать рот следует не ранее, чем через 1 час после применения препарата.

Выбор иммунокоррегирующей терапии

- Необходимо учитывать клиническую картину заболевания.
- При назначении иммуномодуляторов действующих на системный иммунитет необходимо проводить иммунологические исследования.
- В стоматологической практике высоко эффективны иммуномодуляторы местного действия, не влияющие на общий иммунитет и имеющие высокую степень безопасности.