профилактического средства было рекомендовано использование пасты Панавир-дент для ежедневной утренней чистки зубов, осуществляемой после завтрака в период максимальной плотности различных вирусных инфекций с ноября по март месяц включительно. Больным с тяжелой или перманентной формой заболевания (три человека) рекомендовали использовать Панавир-дент дважды в день: утром и после возвращения домой.

За истекший период наблюдений рецидивы наблюдались только у шести пациентов. Из них два человека пренебрегали ежедневной чисткой по предложенной программе, а один пациент сразу отказался от рекомендаций, считая их несущественными. Рецидивы заболевания у трех пациентов были выявлены один раз за период наблюдений, и протекали либо в легкой, либо в стертой форме. Все остальные пациенты соблюдали предложенный режим гигиены и избежали рецидивов заболевания.

Подводя итоги наших наблюдений, следует отметить что зубная паста Панавир-дент обладает выраженным противовирусным профилактическим эффектом и может быть рекомендована для профилактики рецидивирующего герпетического стоматита.

Епифанов С.А., Крайнюкова Л.А.

**Роль оценки антимикробных пептидов в определении тактики лечения
дисколоритов зубов у пациентов на фоне атопического дерматита**

*Филиал ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны
(Россия, Москва)*

*ФГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава
России
(Россия, Ростов-на-Дону)*

doi:10.18411/spc-15-02-2018-06

idsp: 000001:spc-15-02-2018-06

Актуальность. В настоящее время можно считать установленным фактом, что, проявления атопического дерматита (АтД) не ограничиваются только кожей, а, зачастую, сочетаются с поражением других органов и тканей. Нередко пациенты с АтД обращаются и за стоматологической помощью, в частности, из-за дисколоритов зубной эмали. При этом анализ доступной литературы показал, что многие факторы, которые оказывают или могут оказать влияние на результат химического отбеливания зубов при АтД, не нашли должного отражения. Одним из малоизученных аспектов является роль антимикробных пептидов (АМП), в частности, Кателицидина (КЦ) LL 37 в обеспечении иммунной резистентности полости рта при АтД.

Цель исследования: определить влияние концентрации КЦ LL 37 в ротовой и десневой жидкости на кариесрезистентность, эффективность отбеливающих процедур, частоту развития осложнений у пациентов, страдающих АтД.

Материалы и методы. Исследование – проспективное, в двух группах: основная - 38 пациентов с дисколоритами зубов на фоне АтД вне стадии обострения; группа сравнения - 46 пациентов с дисколоритами зубов, но без АтД. В обеих группах возрастно-половой состав пациентов был сопоставим - от 18 до 30 лет, в основной группе женщин - 27 (71%), мужчин – 11 (29%), в группе сравнения – 28 (61%) и 18 (39%), соответственно. Активность врожденных иммунных реакций полости рта характеризовали по содержанию антимикробного пептида КЦ LL 37 в ротовой жидкости (РЖ).

Результаты. Исходно, содержание КЦ LL 37 в РЖ у пациентов основной группы было ниже, чем в группе сравнения на 25% ($21 \pm 1,3$ мкг/мл против $27 \pm 1,4$ мкг/мл). Непосредственно после отбеливания зубов и через 1 мес. после процедуры концентрация КЦ LL 37 в РЖ снижалась на 25% в обеих группах, а через 6 и 12

месяцев – увеличивалась в группе сравнения на 37%; при этом в основной группе содержание пептида в смешанной слюне не изменялось. У пациентов двух групп содержание КЦ LL 37 в РЖ различалось также в зависимости от качественных характеристик кариесрезистентности эмали (КРЭ). У больных основной группы, при снижении КРЭ, концентрация КЦ LL 37 линейно снижалась от $24 \pm 1,2$ мкг/мл до $18 \pm 0,7$ мкг/мл; напротив, у пациентов группы сравнения, при снижении КРЭ, содержание КЦ LL 37 в РЖ повышалось от $25 \pm 1,3$ мкг/мл до $31 \pm 1,2$ мкг/мл. В результате, при АтД антимикробные врожденные иммунные механизмы полости рта не способны компенсировать сниженную КРЭ. В такой ситуации патогенная кариесогенная микрофлора способствует быстрому разрушению эмали зубов. На следующем этапе проведен анализ осложнений после отбеливания зубов, связанных с разрушением коронковой части зубов. Установлено, что у больных основной группы, при наличии осложнений после лечения дисколоритов зубов исходно и в течение 12 мес. наблюдения, содержание КЦ LL 37 в РЖ было ниже, чем у таких же пациентов, но перенесших отбеливание без осложнений.

С помощью ROC анализа была найдена дифференциальная разделительная точка, соответствующая концентрации КЦ LL 37 в ротовой жидкости, при снижении относительно которой возрастал риск развития осложнений – 20 мкг/мл; при исходном снижении КЦ LL 37 ниже нее, риск осложнений химического офисного отбеливания зубов у больных АтД и дисколоритами зубов можно прогнозировать с диагностической чувствительностью 90% и специфичностью 61%. Площадь под ROC кривой (AUC) соответствовала $0,82 \pm 0,1$ ($z=4,1$ $p<0,003$), что указывает на «хорошую» прогностическую способность теста (рис. 1).

Рис. 1. ROC-кривая для содержания КЦ LL 37 в ротовой жидкости с целью прогнозирования эффективности отбеливания зубов

Для характеристики общей диагностической эффективности разработанного способа выбора тактики лечения дисколоритов зубов у пациентов на фоне АтД, алгоритм проспективно апробирован на 25 пациентах: чувствительность – 89%, специфичность – 81%, общая точность – 84%, положительная предсказательная значимость – 73%, прогностическая ценность отрицательного теста – 93%.

Выводы. Снижение активности КЦ LL 37 у пациентов с АтД сказывается на эффективности лечения дисколоритов зубов, что ставит перед стоматологами практическую задачу оптимизации тактики отбеливания зубов. Диагностическую точность метода оценки концентрации КЦ LL 37 в РЖ можно признать высокой.