

APPLICATION OF THERAPEUTIC COMPOSITION OF TOPICAL APPLICATION CONTAINING ACEGRAM AND SILATIVIT-GEL ON THE MODEL OF CHRONIC PERIODONTITIS IN RATS

Ovsepyan N. A.¹, Tuzankina I. A.^{1,2}, Sarkisyan N. G.^{1,3},
Dolgikh M. A.¹, Sokolova K. V.⁴

¹Institute of Immunology and Physiology; ²Regional Children's Clinical Hospital in Ekaterinburg;
³Ural State Medical University; ⁴Ural Federal University, Ekaterinburg, Russia

The research presents the results of evaluation of therapeutic effect on a new drug composition, containing the Acegram and Silativit-gel on the model of chronic periodontitis in rats. Objective evidence of the efficacy of the analyzed drug composition was obtained.

Key words: treatment of periodontitis, peptide, model of periodontitis

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ РЕАЛИЗАЦИИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Огошков П. А., Бабик Р. К., Спичак И. И.

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Челябинск, Россия

Представлены результаты изучения иммунного статуса у больных детей при различных онкогематологических заболеваниях: гемабластозах, солидных опухолях, в том числе ассоциированных с цитомегаловирусной инфекцией. Развитие злокачественного процесса сопровождается изменениями показателей клеточного иммунитета. Выраженные нарушения иммунологической реактивности со снижением показателей цитотоксических клеток отмечены при заболеваниях, сочетанных с цитомегаловирусными инфекциями.

Ключевые слова: детская онкопатология, клеточный иммунитет, цитомегаловирусная инфекция

Актуальность. Состояние иммунной системы определяет динамику злокачественного процесса. При этом оценка иммунного статуса и инфекционных факторов, усугубляющих изменения, позволяет выработать индивидуальную тактику ведения пациента с определением прогностических критериев развития и исхода заболевания. Выделены лабораторные критерии вторичной иммунологической недостаточности, отражающиеся в изменение показателей количественного содержания иммунокомпетентных клеток и их функциональной активности. Клиническим маркером иммунологической недостаточности является хроническое, медленно текущее инфекционное заболевание, в частности, цитомегаловирусная инфекция (ЦМВ), резистентное к этио-патогенетической

терапии [1,2]. Персистенция ЦМВ-вирусов определяет формирование нарушений иммунологической реактивности.

Материалы и методы. В проспективное обследование включили 61 ребенка раннего возраста, средний возраст $2,6 \pm 0,5$ лет. Различий по гендерному признаку не было. Стратификацию пациентов на группы осуществляли с учетом наличия онкогематологического заболевания: 1 группа – 15 детей без инфекционных заболеваний, 2 группа – из 16 человек – на фоне герпес-вирусных инфекций; 3 группа – 30 детей с генерализованными формами цитомегаловирусной (ЦМВ) инфекции [3].

Выбраны критерии включения пациентов в обследование: наличие клиники онкогематологического заболевания; клиники ЦМВ-ин-

фекции или, по данным анамнеза, – высокий риск реализации этой герпетической инфекции. Критерии исключения пациентов из клинико-иммунологического исследования: наличие наследственных, генетических заболеваний, хронической соматической патологии, наличие инфекции иной – не ЦМВ – этиологии.

Иммунофенотипирование проводилось на проточном цитофлюориметре с применением двухи трехпараметрического анализа. Использовались реагенты, позволяющие определять популяции и субпопуляции иммунокомпетентных клеток. Статистическая обработка материала проводилась с помощью корреляционного анализа, а также методов вариационной статистики с расчетом среднего арифметического (M), доверительного интервала (m) для $p < 0,05$, t-критерия Стьюдента.

Сопоставление клинических данных и показателей комплексной оценки иммунного статуса позволило выявить закономерные изменения. С генерализацией инфекционного процесса ассоциируется проградидентное снижение популяций и субпопуляций иммунокомпетентных клеток. Нарушения, идентифицированные как иммунная недостаточность имеют определенную зависимость: снижение CD4+ лимфоцитов отмечено во всех группах; вариант снижения содержания CD4+ по абсолютным показателям, при компенсаторном повышении цитотоксических CD8+ клеток, отмечен у пациентов без ЦМВ-инфекции. Одним из факторов, влияющих на течение заболевания, явилось фоновое состояние герпесинфицированных детей.

Иммунологический статус детей с онкозаболеваниями и в большей мере с ЦМВ-инфекцией характеризовался снижением числа зрелых Т-лимфоцитов (CD3+). При онкозаболеваниях у ЦМВ-инфицированных детей наблюдалась супрессорная направленность иммунных сдвигов, что характеризовалось снижением средних значений уровня CD3+, CD4+ лимфоцитов. Отмечены наряду с уменьшением среднего числа CD16+ (NK) клеток, повышение средних величин показателей фагоцитоза нейтрофилов, но только при онкозаболеваниях, не сочетанных с ЦМВ-инфекцией. Высокий показатель среднего значения CD19+ лимфоцитов отмечен только у пациентов с онкозаболеваниями, низкие их уровни выявлены у ЦМВ – инфицированных и больных цитомегаловирусной инфекцией.

Выводы. Детская онкопатология в сочетании с цитомегаловирусной инфекцией приводит к выраженным нарушениям иммунологической реактивности со снижением показателей цитотоксических клеток

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Краснов В.В., Обрядина А.П. Клинико-лабораторная характеристика цитомегаловирусной инфекции у детей // Практическая медицина. – 2012, ноябрь. – № 7 (62) – С. 137-139.
2. Язык Г.В., Одинаева Н.Д., Беляева И.А. Цитомегаловирусная инфекция // Практика педиатра. В помощь врачу. – 2009. – № 10. – С. 5-12.
3. Орехов К.В., Голубева М.В., Барычева Л.Ю. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. – Детские инфекции. – 2004. – № 1. – С. 49-55

PROGNOSTIC CRITERIA FOR ONCOHEMATOLOGICAL DISEASES IN CHILDREN

Ogoshkov P.A., Babik R.K., Spichak I.I.

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
"South-Ural State Medical University", Chelyabinsk, Russia*

There are the results of studies of immunological status of pediatric patients with various oncohematological diseases: Hematological malignancies, solid tumors including associated with cytomegalovirus infection. The development of malignant process is accompanied by changes in the indices of cellular immunity. Expressed violations of immunological reactivity with a decrease in the indices of cytotoxic cells were observed in diseases associated with cytomegalovirus infections.

Key words: oncopathology of children, cellular immunity, cytomegalovirus infection