

В исследованиях использованы конкретные методы клинической офтальмологической хирургии, консультации с психиатром и контент-анализ профессиональной литературы по данной проблеме. Представленный случай указывает, что поведение, наносящее себе вред, встречается часто и указывает на наличие переживаний и/или психических расстройств, которые могут привести в дальнейшем к самоубийству. Динамическое наблюдение за пациентом с момента

появления первых признаков самоповреждающего поведения позволяет дифференцированно использовать различные терапевтические стратегии, связанные как с фармакотерапией, направленной на устранение симптомов психического расстройства, так и с выбором психотерапевтического направления. Поведение самоповреждения требует дальнейшего изучения, исследования, а также создания диагностических приемов и методов коррекционной работы.

რეზიუმე

აუტოაგრესიული ქცევის თავისებურებანი ფსიქიკური დარღვევების დროს: თვალის თვითდაზიანება შიზოფრენიით დაავადებული პაციენტის მიერ (კლინიკური შემთხვევა)

¹ნ.რაციბორინსკაია-პოლიაკოვა, ¹კ.გრიჟიმალსკაია, ¹ო.ანდრუშკოვა, ²ი.ლაგორევესკაია

¹ეინიცას ნ.პიროგოვის სახ. ეროვნული სამედიცინო უნივერსიტეტი;
²თვალის მიკროქირურგიის კლინიკური მაღალსპეციალიზებული ცენტრი -
“ეინიცას ნ.პიროგოვის სახელობის საოქო კლინიკური საავადმყოფო”

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა თვალის თვითდაზიანების კლინიკური შემთხვევის აღწერა ფსიქიკური დარღვევის მქონე პაციენტის მიერ.

აღწერილია კლინიკური დაკვირვება შიზოფრენიის მქონე ახალგაზრდა პაციენტზე მარჯვენა თვალის გამჭოლი დაზიანებით. გამოყენებულია კლინიკური ქირურგიული ოფთალმოლოგიის კონკრეტული მეთოდები, კონსულტაციები ფსიქიატრთან და პროფესიული ლიტერატურის კონტენტ-ანალიზი ამ პრობლემასთან დაკავშირებით. წარმოდგენილი შემთხვევა მიუთითებს, რომ თვითდაზიანებითი ქცევა ხშირია და აჩვენებს განცდების და/ან ფსიქიკური

დარღვევების არსებობაზე, რაც, შესაძლოა, მომავალში სუიციდამდე მივიდეს. თვითდაზიანებითი ქცევის პირველი ნიშნების გაჩენისთანავე პაციენტზე დინამიკაში დაკვირვება იძლევა სხვადასხვა თერაპიული სტრატეგიის დიფერენცირებულად გამოყენების საშუალებას – როგორც ფსიქიკური დარღვევების აღგებაზე მიმართული ფარმაკოთერაპიული საშუალებების, ასევე, ფსიქოთერაპიული მიმართულების შერჩევის მხრივ. თვითდაზიანებითი ქცევა მოითხოვს შემდგომ კვლევას და ასევე, კორექციული მუშაობის სადიაგნოსტიკო საშუალებებისა და მეთოდების შექმნას.

ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО И ИММУНОКОРРИГИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗОЛЕКСА У ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ

Гогтишвили М.Т., Абашидзе Н.О., Корсантия Б.М.

Тбилисский государственный медицинский университет, департамент заболеваний пародонта и слизистой ротовой полости; Грузинско-германский центр имплантации Hbi-Dent Implant; Стоматологическая клиника Davident; Институт медицинской биотехнологии им. В.И. Бахуташивили; Батумский государственный университет им. Шота Руставели, Грузия

Заболевания, вызванные вирусом простого герпеса (ВПГ), занимают заметное место в вирусной патологии слизистых оболочек человека, в частности – ротовой полости. В развитии хронического рецидивирующего герпетического стоматита основная роль принадлежит ВПГ-I типа, единственным резервуаром которого являются инфицированные люди (в последние годы в качестве этиологического фактора зафиксирован генитальный герпес, т.е. ВПГ-II типа). Попав в организм, вирус сохраняется в нем на протяжении всей жизни, периодически вызывая болезни различной тяжести [16,19,21]. Рецидивы заболевания наступают в результате периодически возникающего иммунодефицита у практически здоровых лиц под влиянием провоцирующих факторов [15].

Для хронического герпетического стоматита характерными являются частые рецидивы повреждений на слизистой поверхности, губах и коже, сопровождающиеся наруше-

нием целостности эпителия, местной воспалительной реакцией и выраженным болевым симптомом. В этом плане, достаточно значимым считается мониторинг местной и системной терапии указанного заболевания [10,11,18]. Среди имеющихся средств лечения, большинство не удовлетворяет основным требованиям лечения: быстрая, безболезненная и эффективная эпителизация слизистой оболочки ротовой полости, красной каемки губ и прилегающих участков кожи.

В последние годы в практике лечения герпеса, наряду с противовирусной терапией (из группы зовиракса), все активнее используются иммунокорректирующие средства как при обострении, так и при ремиссии [5,12-14]. Означенный момент должен особо учитываться, поскольку в период ремиссии, из-за нейрогуморального барьера и инкорпорации в геном нейротрофов, вирус становится недоступным для зовиракса [20].

В настоящее время в нашей стране продолжают интенсивные исследования по изысканию и внедрению в практику новых натуральных лечебных препаратов, приготовленных из экологически чистых эндемических растений Грузии по рецептам народной медицины с использованием новейших подходов биотехнологии. Примером подобных исследований в компании Иверия-фарма является отечественный лекарственный препарат лазолекс (экстракт перикарпия незрелого грецкого ореха), который прошел необходимые доклинические испытания и успешно применяется в клинике в качестве противовирусного средства [4,9]. Впервые его клинические эффекты изучены у пациентов с герпетическими повреждениями слизистой полости рта [1,2].

В испытаниях *in vitro* в клеточных культурах, а также на лабораторных животных, экстракт для производства лазолекса проявил защитные свойства против вируса простого герпеса. Кроме того, в тех же условиях эксперимента, а также на здоровых добровольцах обнаружены положительные иммуностимулирующие эффекты лазолекса [4]. Поэтому, целью данного исследования явилось изучение особенностей противовирусного эффекта препарата и его иммуномодулирующих свойств в клинических условиях, конкретно – при хроническом герпетическом стоматите.

Материал и методы. Хорошо известен факт о серьезном дисбалансе иммунных параметров при различных воспалительных заболеваниях ротовой полости. Для оценки иммунного статуса организма нами использовались следующие адекватно реагирующие показатели: система Т- и В-лимфоцитов, фагоцитоз, интерферон в крови, в слюне секреторные иммуноглобулины А и лизоцим (всего, около 15 параметров). Поскольку, некоторые из них отличались монотонностью, т.е. их колебания находились в узком диапазоне и были сравнительно менее информативными, в нашем обсуждении мы остановились на 6 параметрах, которые были максимально динамичными, информативными и достоверными. Прежде всего, это – система интерферона (ИФН α и ИФН γ), 8=45:A 8<<C=>@53C;OF88, D03>F8B0@=K9 8=45:A, 0 B0:65 <5AB=K5 D0:B>@K 70I8BK sIgA и лизоцим в слюне [7,8].

Иммунный статус по указанным 6 параметрам изучен у 54 пациентов с хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом. Пациенты распределены на две группы: 1) условно названная, «традиционное лечение», где дополнительно назначалась 5%-ная мазь зовиракса (контроль, 27 пациентов); 2) вместо зовиракса использовали 5%-ный гель лазолекса (27 пациентов, основная группа). Апликации мази производились на поврежденные участки губ и слизистой ротовой полости, ежедневно в течение 10 дней. В

зависимости от тяжести процесса, каждая группа была разделена на 3 подгруппы – легкая форма (А), средней тяжести (В) и тяжелая форма (С). Состояние иммунного гомеостаза пациентов оценивали в динамике, т.е. при первом обращении в клинику, а также на 10-13 день лечения. В таблице 1 (первое посещение) объединены данные всех 54 пациентов с учетом тяжести герпетического стоматита. В таблице 2 – по-отдельности и в комплексе оценены иммунологические аспекты двух лечебных подходов (зовиракс и/или лазолекс), в зависимости от тяжести герпеса и результатов лечения, а также сделан обобщающий анализ полученных данных.

Обработка результатов проводилась методом вариационной статистики, с вычислением t-критерия значимости различия Стьюдента.

Результаты и обсуждение. Обследование пациентов с хроническим герпетическим стоматитом выявило заметные изменения в системе иммунитета, причем в сторону угнетения, затрагивающие все его факторы, которые во-многом зависели от тяжести процесса, т.е. наиболее сильная иммунодепрессия зафиксирована у больных тяжелой формой стоматита.

Из таблицы явствует, что легкий пародонтит протекал на фоне компенсаторной реакции организма за счет гуморального звена. Значимым является достоверное усиление переваривающей способности лейкоцитов крови (4,7) и повышение в слюне концентрации секреторного IgA (0,37г/л) и лизоцима (40,6%), важнейших факторов местной защиты ротовой полости. Особенно чувствительной оказалась система интерферона (снижение, а-ИФ до 28,0ед/мл, г-ИФ до 17,4ед/мл). Однако, при ухудшении клинического состояния пациентов происходило истощение компенсаторных возможностей и каскадное угнетение почти всех изучаемых факторов.

При средней тяжести хронического пародонтита почти все параметры претерпевают дальнейшее угнетение: фагоцитарный индекс – 3,8; аИФН – 26,8 ед/мл; гИФН – 13,4 ед/мл. Следует особо подчеркнуть, что при этой форме стоматита достоверно снизилось в слюне содержание лизоцима – 34,4%, и чуть ниже нормы – количество SIgA (0,26г/л). Иными словами, при средней степени нельзя судить о компенсаторных механизмах со стороны иммунной системы, что характерно для стоматита легкой степени.

Серьезное иммунодефицитное состояние формируется при тяжелой степени: все изучаемые параметры оказались заметно ниже нормы. Таким образом, эти исследования, которые носили как-бы предварительный характер, указывают на серьезное иммуно-патологическое состояние организма, которое сопровождает средние и тяжелые формы герпетического стоматита.

Таблица 1. Иммунологические показатели у пациентов с хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом (поступление в клинику)

Показатели	Тяжесть герпетического стоматита (А – легкая; В – средняя; С – тяжелая)				Контроль (n=30)
	Пациенты (n=54)	А (n=21)	В (n=22)	С (n=11)	
aIFN (U/мл)	*25.1	*28.0	*26.8	*20.3	41.3
gIFN (U/мл)	*13.2	*17.4	*13.4	*8.7	28.6
Ii	*1.72	2.05	*1.76	*1.36	2.28
PhI	*3.9	4.7	*3.8	*3.1	4.9
sIgA (г/л)	0.26	*0.37	0.26	*0.12	0.28
Lyz (%)	*33.5	40.6	34.4	*25.7	41.9

Примечание: знаком (*) показана достоверная разница с контролем

Таблица 2. Иммунологические показатели у больных герпетическим стоматитом в зависимости от тяжести заболевания и результатов лечения (10-13 сутки после лечения)

Форма	А. Легкая			В. Средняя			С. Тяжелая			До лечения	Конт- роль
	Традиционное лечение + зовиракс (мазь, ежедневно, 10 дней)										
Эффективность	A[I] n=5	[II] n=6	[III] 0	[I] 0	[II] n=9	[III] n=2	[I] 0	[II] 0	[III] n=5	n=27	n=30
aIFN	35.0	*30.1	–	–	*25.5	*16.0	–	–	*12.0	*24.6	41.3
gIFN	20.4	*18.8	–	–	*15.3	*12.0	–	–	*8.0	*13.5	28.6
Ii	2.25	2.09	–	–	*1.65	*1.50	–	–	*1.30	*1.67	2.28
PhI	4.8	4.5	–	–	*4.3	*4.1	–	–	*3.8	*3.9	4.9
sIgA	*0.40	0.31	–	–	0.27	0.20	–	–	*0.14	0.28	0.28
Lyz	39.8	36.3	–	–	*34.4	*33.2	–	–	*27.7	*33.3	41.9
Традиционное лечение + лазолекс (гель, ежедневно, 10 дней)											
Эффект	A[I] n=10	[II] 0	[III] 0	[I] n=9	[II] n=2	[III] 0	[I] 0	[II] n=4	[III] n=2	n=27	n=30
aIFN	37.0	–	–	*31.5	*27.4	–	–	*16.0	*16.0	*25.5	41.3
gIFN	24.5	–	–	*19.9	*17.6	–	–	*9.6	*10.0	*12.8	28.6
Ii	2.31	–	–	*1.95	*1.70	–	–	*1.24	*1.06	*1.77	2.28
PhI	5.2	–	–	*4.8	*4.4	–	–	*4.4	*3.9	*3.9	4.9
sIgA	*0.42	–	–	*0.37	0.31	–	–	*0.17	*0.10	0.26	0.28
Lyz	43.3	–	–	38.7	36.0	–	–	*27.7	*23.6	*33.8	41.9

Примечание: в графе «эффективность», в квадратных скобках отмечены критерии лечения и количество пациентов в подгруппе; знаком (*) показана достоверная разница с контролем

Поэтому, полученный факт явился достаточным обоснованием для использования в качестве адъювантной терапии иммуномодулирующих средств, в конкретном случае – лазолекса. Сразу же отметим, что этот препарат существенно повышает эффективность традиционного лечения, а с иммунологических позиций можем обоснованно утверждать, что он способствует иммунореабилитации больных (таблица 2, иммунограмма).

Клиническую эффективность оценивали по следующим критериями: 1) значительное улучшение: уменьшалась продолжительность обострения, в 2 раза и больше повышались сроки ремиссии; 2) улучшение: продолжительность ремиссии повышалась не менее чем в 1,5 раза; 3) отсутствие эффекта: местные и общие явления не менялись. В первых двух случаях результаты лечения считались успешными.

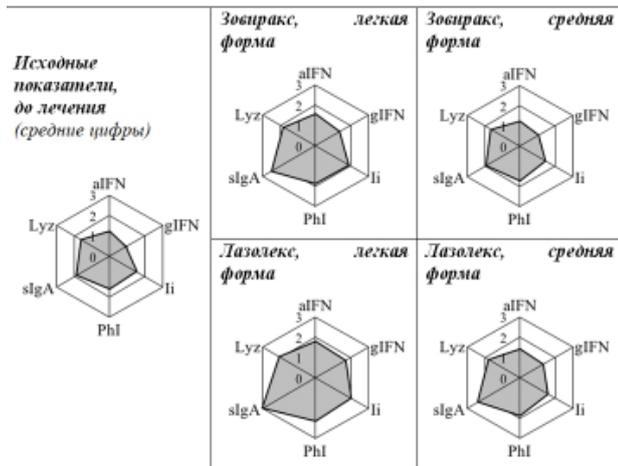
Результаты исследования 27 пациентов показали, что применение лазолекса сопровождалось значительным улучшением у 19 (70,3%) больных легкой и средней формой, улучшением – у 6 (22,2%) больных средней и тяжелой формы, без эффекта – у 2 (7,5%) пациентов с тяжелой формой. Аналогичные исследования, с применением зовиракса (n=27) зафиксировали следующие результаты: у 5 (18,4%) пациентов с легкой формой герпеса – значительное улучшение; у 15 (55,4%) пациентов с легкой и средней формой – улучшение, у 7 (26,2%) пациентов со средней и тяжелой формой – без эффекта.

При проведении сравнительных параллелей между этими статистическими данными, критериями клинической эффективности препаратов и показателями иммунного статуса указанных пациентов выявлена

дополнительная интересная информация об участии иммунных факторов в этиологии, патогенезе и исходе герпетической инфекции ротовой полости (таблица 2).

Представленные в таблице 2 результаты полностью подтвердили отмеченную выше корреляцию между клинической тяжестью герпеса и показателями иммунокомпетентности организма больных. Подобная зависимость сохранялась на протяжении обострения заболевания и в процессе выздоровления (а также в период ремиссии и повторного обострения – собственные данные). У 19 пациентов из подгруппы I (критерий – «значительное улучшение»), терапия лазолексом характеризовалась быстрой нормализацией иммунологических параметров, особенно при легкой форме герпеса, и менее интенсивно – при средней форме. Следует отметить, что результаты лечения 11 больных зовираксом также оказались «значительно лучше» только у 5 больных. Как следует из таблицы, при средней и, особенно, тяжелой формах стоматита состояние иммунного статуса пациентов достоверно «отставало» от нормального уровня. Заслуживает внимания факт сравнительно лучших результатов (тяжесть болезни, критерий выздоровления и иммунная активности) среди пациентов, получавших лазолекс.

Для лучшего восприятия этих данных, мы воспользовались иммунограммами, в которых контрольная информация представлена в виде правильного 6-угольника. Заштрихованный (неправильный) многоугольник отражает динамику иммунологических показателей из различных групп (например, разная тяжесть заболевания, результаты лечения, различные другие факторы и единицы измерения).



Иммунограмма статуса пациентов с герпетическим стоматитом после лечения зовираксом и лазолексом (сравнение с контролем – линия 2)

Таким образом, определение состояния разных звеньев иммунитета у пациентов с хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом имеет важное практическое значение, поскольку позволяет прогнозировать течение и исход вирусной (герпетической) инфекции ротовой полости. Известно, что своевременная и патогенетически обоснованная терапия позволяет добиться практически полной компенсации нарушений гомеостатических механизмов [5,12,14]. При нерациональном лечении пациентов, показатели иммунокомпетентности организма длительное время могут оставаться измененными, что увеличивает вероятность торпидного течения заболевания и возникновения осложнений в результате активации других патогенных факторов. Поэтому, наряду со специфическим лечением (зовиракс или лазолекс), решающее значение приобретает комплексная терапия, включающая средства, направленные на восстановление иммунного гомеостаза (лазолекс).

Конкретно говоря о лазолексе, впервые использованном при герпетическом стоматите в качестве адьювантного средства, можно судить о двойном действии препарата: он существенно повышает эффективность прямого противовирусного лечения, а с иммунологических позиций – способствует иммунореабилитации больных. Такое мнение основывается на факте четкой корреляции между клиническим состоянием больных, накоплением вируса в крови и динамикой иммунологических показателей [3,6,17]. Особенно эффективно препарат проявляет свои иммуномодулирующие свойства при легкой форме заболевания, когда почти все параметры приближаются к контрольному уровню (особенно при успешных результатах лечения больных). Достаточно надежным является действие лазолекса при средней форме стоматита.

Таким образом, проведенное исследование убедительно показало, что лазолекс может с успехом использоваться для избирательной нейтрализации иммуносупрессивного воздействия вируса герпеса. Рассуждая о различных механизмах указанных способностей препарата, наиболее приемлемыми представляются следующие: при герпесе в организме формируется гормональный дисбаланс, развивается общая и клеточная гипоксия, деструктивные процессы приводят к интоксикации. Все эти явления протекают либо на фоне

уже существующей иммунопатологии, либо ведут к ней, т.е. при герпесе, как минимум присутствуют все четыре указанных фактора – гормональный дисбаланс, гипоксия, интоксикация, иммунопатология, со взаимо-усиливающим эффектом. Эти эффекты, на наш взгляд, реализуются за счет физиологически активных веществ, содержащихся в экстракте (антибиотик Юглон и флавоноиды; микроэлементы; комплекс витаминов С, Е, РР), которые способствуют усилению функциональной активности иммунокомпетентных клеток [9].

Испытанный нами растительный экстракт Юглон, для производства препарата лазолекс можно отнести к активным натуральным средствам, которые можно использовать для профилактики и лечения вирусных и бактериальных инфекций, гнойно-воспалительных заболеваний, а также других патологических состояний, требующих улучшения обменных и адаптационных процессов. Таким образом, проведенные клинико-лабораторные и иммунологические исследования позволяют рекомендовать лазолекс к активному использованию для патогенетического лечения больных хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом.

ЛИТЕРАТУРА

1. გოგოტიშვილი მ., აბაშიძე ნ., ივერიელი მ., გოგოტიშვილი ხ., გოგებაშვილი ნ. ლაზოლექსის გამოყენება ქრონიკული მორეციდივე ჰერპესული სტომატიტის კომპლექსურ მკურნალობაში. თსსუ-ს სამეცნიერო შრომათა კრებული 2014; XLVIII: 51-55.
2. გოგოტიშვილი მ., აბაშიძე ნ., ივერიელი მ., გოგოტიშვილი ხ., გოგებაშვილი ნ. ლაზოლექსის გამოყენება ქრონიკული მორეციდივე აფთოზური სტომატიტის კომპლექსურ მკურნალობაში. / თსსუ-ს სამეცნიერო შრომათა კრებული 2015; XLIX: 32-35.
3. კორსანტია ნინო, კორსანტია ნატო, კორსანტია ბ. პლაფერონის შემცველი ადჰეზიური ფირფიტების გამოყენების პერსპექტივები პირის ღრუს ანთებითი დაავადებების დროს. ექსპერიმ. კლინიკ. მედიცინის ჟურნალი., 2020; #4, 88-92
4. Алавидзе Н., Гогтишвили М. и др. Изучение противогерпетических свойств препарата лазолекс в различных экспериментальных моделях. Ж. Экспер. Клинич. Медицины 2013; 5: 48-53.
5. Исаков В.А., Исаков Д.В. Иммуномодуляторы в терапии и профилактике герпесвирусных инфекций. Клинич. Мед. 2015; 4: 46-51.
6. Корсантия Нато, Кацитадзе А., Корсантия Нино, Корсантия Б. Клиническая и иммунотропная эффективность ликопида при герпесе ротовой полости. Ж. Эксперим. Клинич. Медицины 2017; 5: 81-84.
7. Новиков Д.К. Справочник по клинической иммунологии и аллергологии. Минск, «Беларусь», 1987; 223с.
8. Соловьев В.Д., Бектимиров Т.А. Интерфероны в теории и практике медицины. М., «Медицина», 1981, 400с.
9. www.iveriapharma.com/index.php/products/lazoleks
10. Al-Maweri S.A., Kalakonda B., AlAizari N.A. Efficacy of low-level laser therapy in management of recurrent herpes labialis: a systematic review. Lasers in Medical Science 2018; 33(7): 1423-1430.
11. Amir J. et al. Treatment of herpes simplex gingivostomatitis with aciclovir in children: a randomised double blind placebo controlled study. BMJ 1997; 314(7097): 1800-1803.
12. Boeckh M., Corey L. Adoptive immunotherapy of viral in-

fections: should infectious disease embrace cellular immunotherapy? *J. Infect. Dis.* 2017; 216 (8): 926-928.

13. Cummins J. et al. Oral therapy with human interferon. *Arch. Imm. Ther. Exp.*, 1993; 41, 193-197.

14. Du R., Wang L. et al. A novel glycoprotein D-specific monoclonal antibody neutralizes herpes simplex virus. *Antiviral. Res.*, 2017; 147: 131-141.

15. Epstein J. et al. Complex management of resistant oral herpes simplex virus infection following hematopoietic stem cell transplantation: potential role of topical cidofovir// *Support Care Cance*, 2016; 24(8): 3603-3606.

16. [Guideline] Centers for Disease Control and Prevention. 2015 Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines. Available at <https://www.cdc.gov/std/tg2015/default.htm>. 2017; January 25, Accessed: December 5, 2017.

17. Kachkachishvili I., Korsantia B. Evaluation of the clinical and immunological parameters during treatment chronic periodontitis by camelyn. *Eur. Sci. J.*, 2017; vol.13: 48-53.

18. Kamalova M.K. Use of laser therapy in the treatment of chronic recurrent herpetic stomatitis for children. *Eur. Sci. Rev.* 2018; 7-8; 120-121.

19. Laggis C., Wada D., Shah A., Zussman J. Eosinophils are surprisingly common in biopsy specimens of cutaneous herpes simplex virus and varicella zoster virus infections: Results of a comprehensive histopathologic and clinical appraisal. *J. Cutan. Pathol.*, 2020; 47(1): 6-11.

20. Ptaszynska-Sarosiek I., Dunaj J., Zajkowska A. Post-mortem detection of six human herpesviruses (HSV-1, HSV-2, VZV, EBV, CMV, HHV-6) in trigeminal and facial nerve ganglia by PCR. *Peer. J.* 2019; 6: e6095.

21. Subramaniam A., Britt W. Herpesviridae Infection: Prevention, Screening, and Management. *Clin. Obstet. Gynecol.* 2018; 61(1): 157-176.

SUMMARY

STUDY OF ANTIVIRAL AND IMMUNOCORRECTIVE EFFECTS OF LAZOLEX IN PATIENTS WITH RECURRENT HERPETIC STOMATITIS

Gogotishvili M., Abashidze N., Korsantia B.

Tbilisi State Medical University, Department of periodontal and oral mucosa diseases; Georgian-German Implantation Center Hbi-DentImplant; Dental Clinic Davident; V.Bakhtashvili Institute of Medical Biotechnology, Tbilisi; Batumi Shota Rustaveli State University; Georgia

At present, our country continues intensive research to find and introduce into practice new natural medicinal preparations made from ecologically clean endemic plants of Georgia. An example of such studies in the Iveria-Pharma company is the domestic drug Lazolex (extract of the pericarpium of an unripe walnut), which has passed the necessary preclinical tests and began to be used in the clinic as an antiherpetic agent. On healthy volunteers, we found positive immunotropic effects of Lazolex. Therefore, we considered it necessary to study the antiviral effect of the drug and its immunomodulatory properties in a clinical setting, specifically in chronic herpetic stomatitis.

First of all, it was shown that the state of the patients' immune system was in a clear correlation with the severity of the herpes process, i.e. the most severe immunosuppression was recorded in patients with severe stomatitis. The double effect of the drug

is to significantly increase the results of antiviral treatment and immunorehabilitation of patients.

As a result of a parallel study of Zovirax and Lazolex, a high clinical activity of both drugs was recorded. However, the presence of pronounced immuno-corrective properties in Lazolex manifested itself in an improvement in the quality of patient treatment: active tissue regeneration and a significant decrease in the timing of exacerbation of local herpetic lesions, an increase in the duration of remission. Conducted clinical, laboratory and immunological studies allow us to recommend Lazolex for active use in dental practice for viral diseases.

Keywords: herpetic stomatitis, zovirax, lazolex, antiviral and immunocorrective effect.

РЕЗЮМЕ

ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО И ИММУНОКОРРЕГИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗОЛЕКСА У ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ

Гоготишвили М.Т., Абашидзе Н.О., Корсантия Б.М.

Тбилисский государственный медицинский университет, департамент заболеваний пародонта и слизистой ротовой полости; Грузинско-германский центр имплантации Hbi-DentImplant; Стоматологическая клиника Davident; Институт медицинской биотехнологии им. В.И. Бахташвили; Батумский государственный университет им. Шота Руставели, Грузия

В настоящее время в нашей стране продолжают интенсивные исследования по изысканию и внедрению в практику новых натуральных лечебных препаратов, приготовленных из экологически чистых эндемических растений Грузии. Примером подобных исследований в компании Иверия-Фарма является отечественный лекарственный препарат Лазолекс (экстракт перикарпия незрелого грецкого ореха), который прошел необходимые доклинические испытания и применяется в клинике в качестве противогерпетического средства.

На здоровых добровольцах нами были обнаружены положительные иммуностимулирующие эффекты Лазолекса. Целью исследования явилось изучить противовирусный эффект препарата и его иммуномодулирующие свойства в клинических условиях, конкретно – при хроническом герпетическом стоматите.

Показано, что состояние иммунной системы пациентов находилось в четкой корреляции с тяжестью герпетического процесса, т.е. наиболее сильная иммунодепрессия была зафиксирована у больных с тяжелой формой стоматита. Двойное действие препарата заключается в существенном повышении результатов противовирусного лечения и иммунореабилитации больных.

В результате параллельного изучения зовиракса и лазолекса, зафиксирована высокая клиническая активность обоих препаратов. Наличие у лазолекса выраженных иммунокорректирующих свойств, проявилось в улучшении качества лечения пациентов: активная регенерация тканей, достоверное снижение сроков обострения местных герпетических поражений и увеличение продолжительности ремиссии.

Проведенные клинико-лабораторные и иммунологические исследования позволяют рекомендовать лазолекс к активному использованию в стоматологической практике при вирусных заболеваниях.

რეზიუმე

ლაზოლექსის ანტივირუსული და იმუნომაკორიგებელი მოქმედების შესწავლა პაციენტებში ქრონიკული მორეციდივე ჰერპესული სტომატიტით

მ.გოგოტიშვილი, ნ.აბაშიძე, ბ.კორსანტია

თსუ-ის პაროდონტისა და პირის ღრუს ლორწოვანის დაავადებათა დეპარტამენტი; ქერთულ-გერმანული იმპლანტაციის ცენტრი Hbi-DentImplant-ი; სტომატოლოგიური კლინიკა Davident-ი; თსუ-ის ვლ.ბახუტაშვილის სახ. სამედიცინო ბიოტექნოლოგიის ინსტიტუტი; თბილისი; შოთა რუსთაველის ბათუმის სახელმწიფო უნივერსიტეტის საუნივერსიტეტო კლინიკა BSU DENT-ი, საქართველო

სადღესოდ ჩვენს ქვეყანაში გრძელდება ინტენსიური კვლევები ეკოლოგიურად სუფთა ენდემური მცენარეებისგან დამზადებული ახალი ნატურალური სამკურნალო პრეპარატების მოძიებისა და დანერგვის კუთხით. კომპანია “ივერია-ფარმაში” იკვლევენ სამამულო პრეპარატ “ლაზოლექს” (ნედლი კაკლის პერიკარპიუმის ექსტრაქტი), რომელმაც უკვე გაიარა კლინიკამდელი კვლევები და დაწყებულია კლინიკაში მისი, როგორც ანტიჰერპესული საშუალების, გამოყენება.

ჯანმრთელ მოხალისეებზე ჩატარებულმა ცდებმა აჩვენა ლაზოლექსის დადებითი იმუნოტროპული ეფექტი, აქედან გამომდინარე, კვლევის მიზანს წარმოადგენს პრეპარატის ანტივირუსული მოქმედების ეფექტის და მისი იმუნომოდულირებადი თვისებების შესწავლა კლინიკის პირობებში, კერძოდ, ქრონიკული მორეციდივე ჰერპესული სტომატიტის დროს. აღმოჩნდა, რომ პაციენტის იმუნური სისტემა დააკავშირებული იყო ჰერპესული პროცესის სიმძიმესთან, ანუ – უფრო ძლიერი იმუნოსუპრესია ფიქსირდებოდა გართულებული (მძიმე) ფორმის პაციენტებთან. პრეპარატმა გამოავლინა მისი ორმაგი მოქმედების ეფექტურობა პაციენტებში, როგორც ანტივირუსული თვისებით, ასევე იმუნოტროპულობით. ზოვირაქსისა და ლაზოლექსის პარალელური კვლევების შედეგად დაფიქსირდა ორივე პრეპარატის მაღალი აქტიუობა. თუმცა, გამოვლინდა, რომ ლაზოლექსის აღნიშნული თვისებები უფრო მეტად აუჯობებს პაციენტის მკურნალობის ხარისხს: ადგილობრივად ქსოვილის აქტიური რეგენერაცია, დაავადების გამწვავების პერიოდის შემცირება, რემისიის გახანგრძლივება. ჩატარებული კლინიკურ-ლაბორატორიული კვლევების საფუძველზე რეკომენდებულია ლაზოლექსის, როგორც ანტივირუსული და იმუნომოდულირებადი პრეპარატის აქტიური გამოყენება სტომატოლოგიურ პრაქტიკაში.

EXPERIENCE OF CLINICAL APPLICATION OF SURFACE ELECTROMYOGRAPHY AND LIGHT-CURING HYDROSTATIC SPLINT EASY BITE® IN ORTHODONTIC TREATMENT

Lyubchenko A., Tkachenko Yu.

Kharkov Medical Academy of Postgraduate Education, Ukraine

Degenerative diseases of the temporomandibular joint (DD TMJ) are the most common concomitant diseases of the dento-facial anomalies (DFA) [6, 10].

In recent decades, there has been a persistent upward trend of DD TMJ [1,2]. This pathology complicates orthodontic treatment of not only adult patients, but also children and adolescents [4,9]. The leading direction of pathogenetic therapy of DFA in patients with DD TMJ is not so much the normalization of the shape of the dentition as the determination and fixation of the therapeutic position of the lower jaw (TP LJ) with the obligatory correction of the tone of the masticatory muscles, restoration of their balance with the subsequent reconstruction of the occlusal plane with orthodontic and orthopedic ways [5].

At present, there are many ways to determine and register the central ratio of the jaws and TP LJ [7,8]. To this end, surface electromyography (s EMG) is actively used to analyze occlusal contacts and muscle balance [3].

The aim of this study is to increase the effectiveness of the treatment of dento-alveolar anomalies in patients suffering from degenerative diseases of the temporomandibular joint by improving the algorithm for determining the therapeutic position

of the lower jaw under the control of surface electromyography using light-curing hydrostatic splint Easy Bite®.

Easy bite® is an elastic shell in the form of a bite fork filled with liquid light-curing polymer that controls its height (Fig. 1).

If Easy bite® is used for the analysis of dental contacts and muscle balance in combination with surface electromyography, the clinical protocol presents the following algorithm: 1. Complete examination using clinical and additional methods. 2. Obtaining two complete two-layer anatomical impressions from the upper and lower dental arches with C - silicone impression mass and the manufacturing of two pairs of gypsum combined models. 3. Fixation of wireless electrodes in the region of both temporal and both masticatory muscles (Fig. 2). 4. Determination of the initial muscle balance by surface electromyography using a BTS TMJOINT or Teethan™ apparatus from BTS Bioengineering (Italy): a cotton roll bite test and maximum closure in the habitual occlusion (clench). 5. Analysis of baseline muscle balance using the Dental Contact Analyzer software package.

To analyze the mutual influence of 4 chewing muscles on occlusal contacts, six main indices are used (Fig. 3):