

Материалы XII Всероссийской научно-практической конференции  
с международным участием «Отечественные противоопухолевые препараты»

*Е.К. Кречина, Н.В. Ефремова, О.И. Ефимович, Е.Н. Николаева, А.В. Рассадина, Г.В. Согачев*

**АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ  
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ПО ДАННЫМ ПЦР-ДИАГНОСТИКИ**

*ФГБУ «Центральный НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» МЗ РФ, Москва*

**Цель исследования**– изучение эффективности ФДТ с применением 0,5%-ного фотодитазина при лечении воспалительных заболеваний пародонта методом ПЦР диагностики.

**Материалы и методы.** Проведено клинико-лабораторное обследование 180 человек (105 женщин и 75 мужчин, в возрасте от 20 до 45 лет), с воспалительными заболеваниями пародонта, которые были разделены на 3 группы, каждая по 60 человек: 1 группа– с катаральным гингивитом; 2 группа– с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой степени тяжести; 3 группа– с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести, которым проводили комплексное лечение, включая ФДТ с 0,5%-ным фотодитазинном. Результаты лечения оценивали по данным ПЦР-диагностики.

**Результаты.** После проведенного комплексного лечения (1 группа) среднее содержание всех идентифицированных ранее видов пародонтопатогенов значительно уменьшилось. Содержание *A. actinomycetemcomitans* в области зубодесневой борозды снизилось в 2,3 раза ( $p < 0,05$ ). Количество *P. gingivalis* в исследуемых образцах сократилось, также в 2,3 раза, при статистически достоверной разнице. Содержание *T. denticola* после лечения было статистически достоверно в 2,6 раза ниже, чем при первом исследовании. Содержание *P. intermedia* уменьшилось в 4,1 раза, *T. forsythia*– в 4,3 раза,  $p < 0,05$ .

У пациентов с пародонтитом легкой степени тяжести (2 группа) содержание *A. actinomycetemcomitans* в области зубодесневой борозды снизилось в 2,4 раза, *P. gingivalis* – в 2,9 раза, *P. intermedia* – в 2,1 раза, *T. forsythia* – в 2,2 раза и *T. denticola* – в 5,1 раза,  $p < 0,05$ . Следует отметить, что изначально при практически равном среднем содержании четырех видов пародонтопатогенов у пациентов как с гингивитом, так и пародонтитом легкой степени тяжести, к концу лечения содержание *A. actinomycetemcomitans* и *P. gingivalis* у больных 2 группы также не отличалось от значений, наблюдаемых у пациентов 1 группы. Тем не менее, количество *P. intermedia* и *T. forsythia* у пациентов 2 группы после проведенного лечения было в 2 раза выше, чем у больных после лечения гингивита ( $p < 0,05$ ). Наилучшие результаты в динамике снижения содержания *T. denticola* наблюдались у пациентов 2 группы.

Такая же тенденция наблюдалась в динамике снижения количества ДНК пародонтопатогенов у пациентов 3 группы. Содержание *A. actinomycetemcomitans* статистически достоверно значимо уменьшилось в 2,6 раза, *P. gingivalis* – в 2,5 раза и после лечения не отличалось от их содержания у пациентов 1 группы. Содержание *P. intermedia* понизилось в 2,2 раза, *T. forsythia* – в 2,2 раза, что соответствовало их уровням у пациентов 2 группы, но было в 3 раза выше, чем у пациентов 1 группы ( $p < 0,05$ ). Содержание *T. denticola* уменьшилось в 3,2 раза и не отличалось от значений как у пациентов 1 группы, так и 2 группы.

**Выводы.** Применение ФДТ с 0,5 %-ным фотодитазинном оказывает выраженное антибактериальное действие на пародонтопатогены при лечении воспалительных заболеваний пародонта.