

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИММУНОПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА,
ЛЕЧЕНИЕ ХЛАМИДИОЗА И TORCH-ИНФЕКЦИИ»

29-30 листопада 2012 р., м. Київ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

**ІМУНОМОДЕЛЮЮЧА КОСМЕТИЧНА
КОМПОЗИЦІЯ ДЛЯ ОМОЛОДЖЕННЯ**

¹Акуленко О.В., ¹Лаппа Л. В., ²Калюга Н.В.,
³Кудрявцева В. Є., ⁴Потаповська І.П.

¹клініка Оксфорд Медікал- Дніпро; ²МЦІД «Діагноз»;
³Інститут гастроентерології АН України; ⁴КЗ ДҚОШМД ДОП

Нині косметика все сміливіше втручається в деструктивні процеси, що протікають в шкірі, на тлі несприятливої дії екологічних чинників, стресів, вікових змін. Рівень сучасних технологій дозволяє переходити від захисної дії на поверхневий шар шкіри до клітинної терапії, оскільки відомо, що при несприятливих діях або старінні шкіри в ній відбуваються структурні зміни білкових молекул.

Метою дослідження було створення косметичної композиції максимально фізіологічної і адаптованої організму споживача, такої, що містить активний імуномодулюючий агент, що враховує стан конкретного організму і забезпечити процес омолодження.

Результати омолодження фіксували шляхом відомих методів виміру колагену і еластину в шкірі пацієнтів. Відсотковий вміст колагену і еластину вимірювали за допомогою апаратної функціональної діагностики Light-Check-up (Італія). Додатково аналізували показники виміру величин загального білку та секреторного імуноглобуліну А в слині.

Створена нами косметична композиція (патент 68618 від 26.03.12) містить активний агент з імуномодулюючою дією, а саме ендogenous цитокіни, провідник активного агента для косметичних препаратів і наповнювач. Згідно з винаходом, комплекс ендogenous аутоцитокінів індивідуума, стандартизованих по білку і біологічній активності. Використання в якості активного агента комплексу аутоцитокінів, стандартизованих по білку і біологічній активності, дозволяє абсолютно адаптувати відносно індивідуума імуномодулюючу і подальшу дію, стимулюючу метаболічні процеси оновлення епідермальних клітин і продукування колагену і еластину.

Крім того, комплекс ендogenous аутоцитокінів, «рідний» для індивідуума, одночасно з ефективним протистоянням деструктивним змінам клітин шкіри, оновленням епідермальних клітин і продукуванням колагену і еластину, забезпечує узгодженість дії імуноної, ендокринної і нервової систем в нормальних умовах і у відповідь на патологічні дії. Таким чином, комплекс ендogenous аутоцитокінів оздоровлює впливає на увесь організм індивідуума, сприяє забезпеченню функціональної активності усіх його систем.

Отримана косметична композиція може бути використана в домашніх умовах або вводиться в косметологічному кабінеті методом неінвазивної мезотерапії або іонофорезу.

Результати досліджень у 50 жінок різного віку свідчать про збільшення процентного вмісту власного колагену на 10-15%; еластину – на 12-25%. За рахунок глибокого проникнення композиції в тканини спостерігали вирівнювання до стану норми секреторного імуноглобуліну А та білку слини.

Всі дослідження та зовнішній вигляд пацієнтів свідчать про системне омолодження шкіри.

**ВЗАИМОСВЯЗЬ МИКРОФЛОРЫ РОТОВОЙ
ПОЛОСТИ С ИММУНЫМ СТАТУСОМ
И ОБЩИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ОРГАНИЗМА**

¹Василишина М.В., ²Чередник А.В., ³Калюга Н.В.,
⁴Чередник Д.А.

¹КЗ стоматологическая поликлиника №1;
²МЦІД«Діагноз», ³ДГМА, г. Днепропетровск

Практикующие врачи далеко не всегда обращают внимание на заболевания губ, языка, слизистой оболочки полости рта пациентов. Поздняя диагностика заболеваний приводит к хронизации и отражается на качестве жизни пациентов. Микрофлора зева и носа обсеменяет рану при операциях в полости рта. Поэтому изучение обсеменности зева и носа необходимо для профилактики нагноения ран в ротовой полости. Целью нашей работы было изучение микрофлоры рта для оптимизации антибиотикотерапии при плановых операциях у пациентов (удаление зубов, кист, доброкачественных образований слизистых). 2-я задача заключалась в изучении иммунного статуса и выявлении у пациентов с патологиями ротовой полости патологических изменений других систем органов.

Материалы и методы. Отбор пациентов по клиническим признакам и забор материала проводили на базе стоматологической поликлиники №1. Лабораторные исследования выполнялись в медицинском центре «Діагноз». Для определения состава микрофлоры использовали латексные тест-системы «Глобал биомаркетинг групп». Изучали результаты лабораторных исследований содержимого языка, зубодесневых карманов и зева у 810 пациентов в возрасте от 18 до 25 лет, которым проводились плановые хирургические вмешательства на протяжении 2007-2011 года.

Носительство золотистого стафилококка – 47-55,5%, эпидермального стафилококка – 30%, кишечной палочки – 5,9%, альфа-гемолитического стрептококка – до 14,5%, бета-гемолитического стрептококка – до 75% пациентов. У 18% пациентов доминировали кандидозы и актиномицетный комплекс. Из 810 обследованных пациентов вирусные инфекции были выявлены у 592-х: инфекционный мононуклеоз, герпесвирус. Респираторный папилломатоз у пациентов в 1/3-1/2 случаев проявляется к возрасту 25 лет. В 90% случаев выделяется ВПЧ типов 6 и 11. Среди пациентов (55%) распространены гингивиты в результате негигиенического содержания полости рта, множества нелеченых кариозных зубов. Гингивиты распространены у лиц, страдающих ревматизмом, туберкулезом, сахарным диабетом, гепатохолециститом, нефропатиями. Кариес зубов – процесс, который является очагом и источником инфекции и аллергизации организма пациента. Микроорганизмы, их токсины и продукты жизнедеятельности всасываются в кровь через слизистую оболочку рта и в местах контакта зуба с челюстью. Такое постоянное инфицирование организма способствуют развитию

у пациентов хронических тонзиллитов, ревматизма, заболеваний почек, суставов, желудочно-кишечного тракта и ослаблению зрения. Доминирующей закономерностью в иммунном статусе обследованных пациентов является нарушение иммунорегуляции, за счет значительного снижения хелперов и супрессоров, СД95 на нижней границы нормы, что свидетельствует о замедлении апоптоза. Снижение показателя НСТ-тест спонт. В 2-3 раза против нормы свидетельствует о декомпенсации противоинфекционной защиты. Уровень иммунных комплексов ЦИК отличается повышенными цифрами, что подтверждает наличие воспалительных процессов и аллергических реакций у пациентов.

Предрасположенность к заболеваниям вирусной этиологии, а также данные иммунологических исследований дают основания, как думать о доминации иммунодепрессивных состояний среди пациентов, так и рекомендовать определение иммунного статуса в комплексный протокол обязательных лабораторных исследований при плановых оперативных стоматологических вмешательствах и лечении болезней полости рта.