



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДНР
ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО

**СИСТЕМНАЯ И МЕСТНАЯ ПРОДУКЦИЯ ЦИТОКИНОВОГО
СТАТУСА У ЖЕНЩИН ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРИОДА НА
ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА**

Ассистент **Соболева Анна Александровна**
Ассистент **Кондратьев Павел Александрович**
Научный руководитель д.мед.н., профессор
Чайковская Илона Владиславовна

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

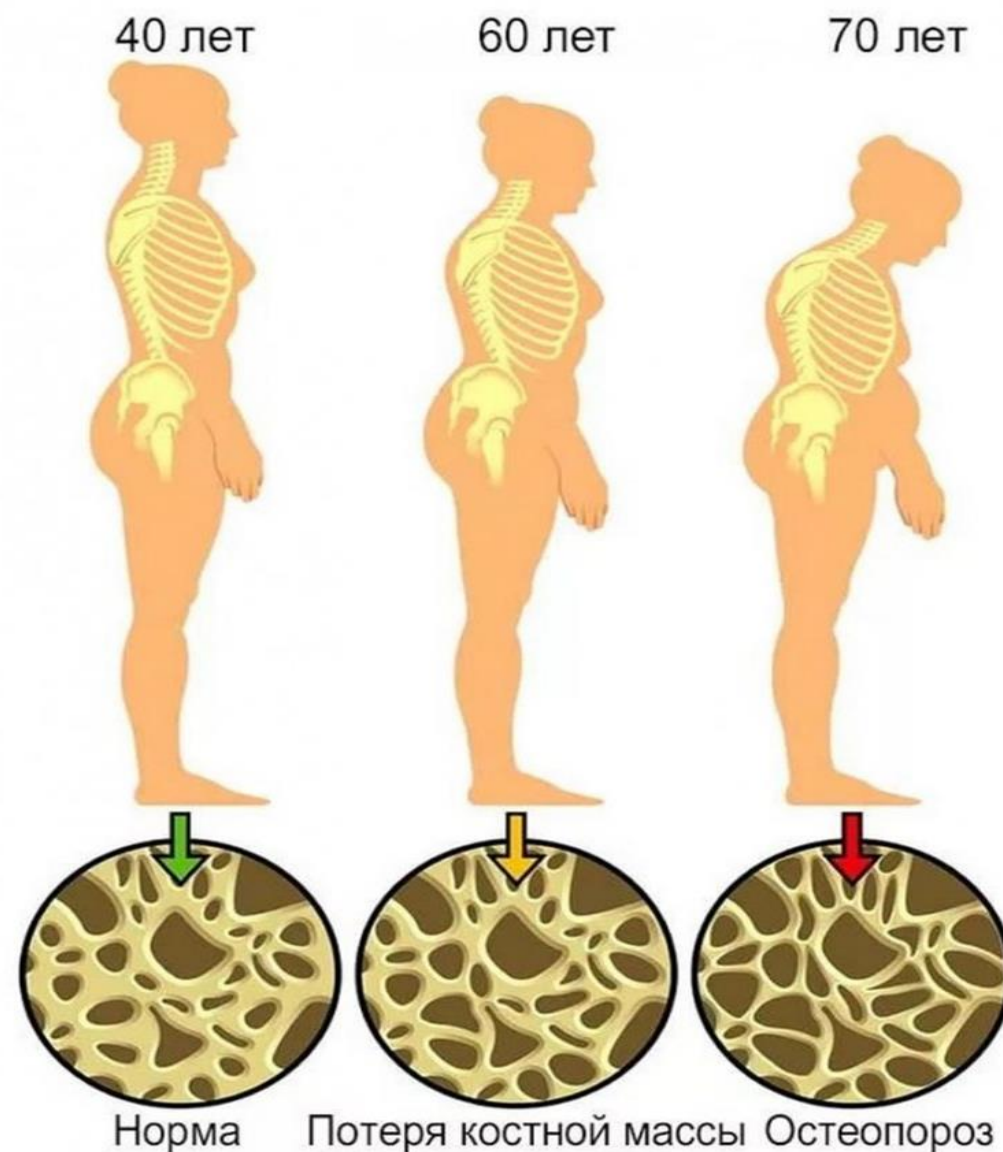
- ▶ В настоящее время заболевания тканей пародонтального комплекса являются одной из наиболее дискуссионных проблем в стоматологическом сообществе. И не смотря на значительное количество высказанных концептуальных подходов и внедрения инновационных методов лечения и профилактики, количество пациенток, обратившихся за стоматологической помощью, к сожалению, не имеет тенденции к снижению, что свидетельствует о многогранности сложных и до конца не выясненных механизмов развития пародонтита.
- ▶ Особую значимость приобретает проблема обращения женского контингента за стоматологической помощью в период постменопаузы. Данное состояние характеризуется нарушениями в системе гомеостаза (гормональными и метаболическими сдвигами), нарушениями метаболизма костной ткани, микроциркуляции и иммунного статуса, с последующим развитием остеопоротических изменений.
- ▶ Проблемы взаимосвязи метаболизма альвеолярной кости и костной системы организма в целом остаются предметом дискуссий и требует дальнейшего изучения.



Эпидемиология остеопороза

- **Широкое распространение** – страдает **200 млн. женщин** во всем мире¹
 - 1/3 женщин в возрасте от 60 до 70 лет
 - 2/3 женщин в возрасте 80 лет и выше
- Почти **20-25%** женщин свыше 50 лет имеют один или более переломов²
 - США: **25%**³
 - Австралия: **20%**,
 - Западная Европа: **19%**
 - Германия: **21%**,
 - Скандинавия: **26%**

1. International Osteoporosis Foundation
2. Melton LJ 3rd et al. *Spine* 1997;22:2S-11S
3. Ettinger B et al., *J Bone Miner Res* 1992;7:449-56



Цель исследования:

Оценить уровни основных маркеров костного обмена у женщин с хроническим генерализованным пародонтитом в период постменопаузы в зависимости от показателей минеральной плотности кости.



Материалы и методы:

С целью оценки системной и местной продукции отдельных провоспалительных и противовоспалительных цитокинов, в том числе цитокинов, принимающих участие в регуляции ремоделирования костной ткани.

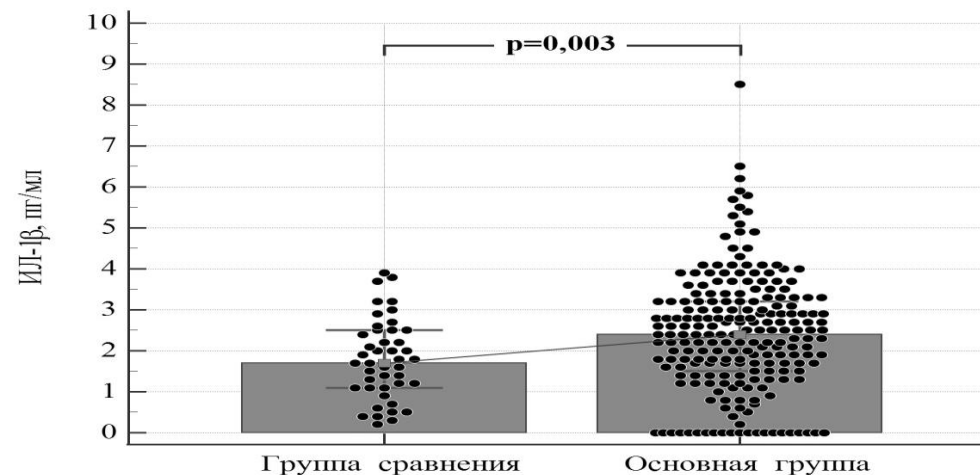
Обследовано 212 женщин в постменопаузе с хроническим генерализованным пародонтитом. 45 женщин постменопаузального возраста с нормальными характеристиками минеральной плотности кости и здоровым пародонтом.

Медиаторы межклеточного взаимодействия исследовались в:

- сыворотке крови (IL-1 β , IL -4, IL -6, IL -8);
- ротовой жидкости (IL -1- β , IL -6).

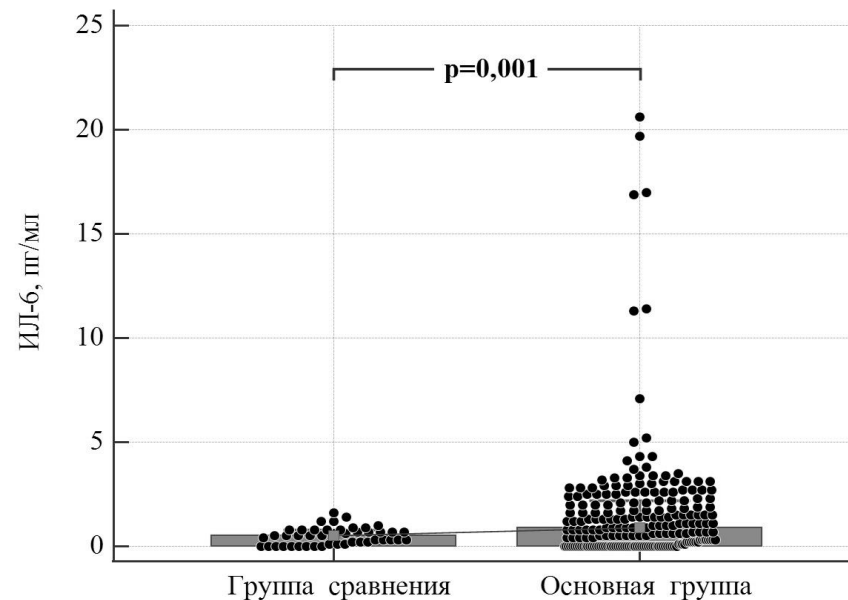
Результаты и обсуждение:

Установлено, что у данного контингента женщин с хроническим генерализованным пародонтитом ИЛ-1 β повышался ($p=0,003$) и составил 2 пг/мл, в то время как в группе здоровых женщин концентрация его была равна 1,7 пг/мл.

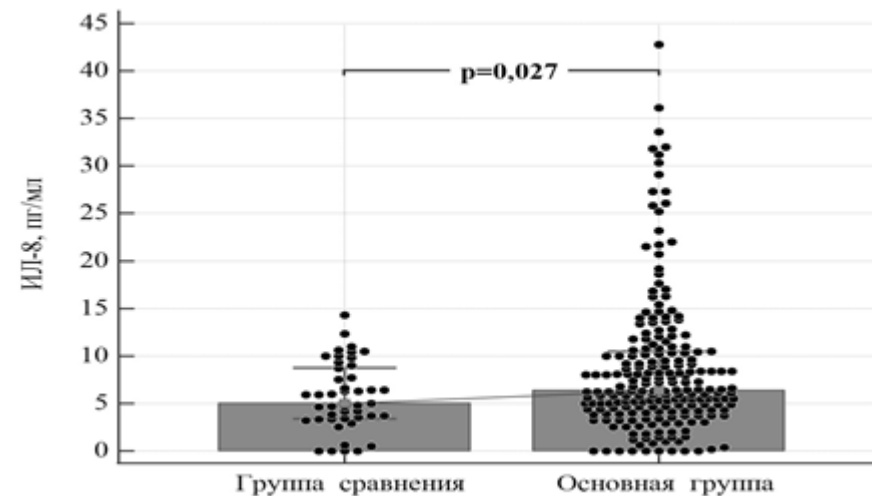


Кроме нарастания системной продукции $IL-1\beta$ также зарегистрировались повышенные концентрации и ряда других провоспалительных цитокинов:

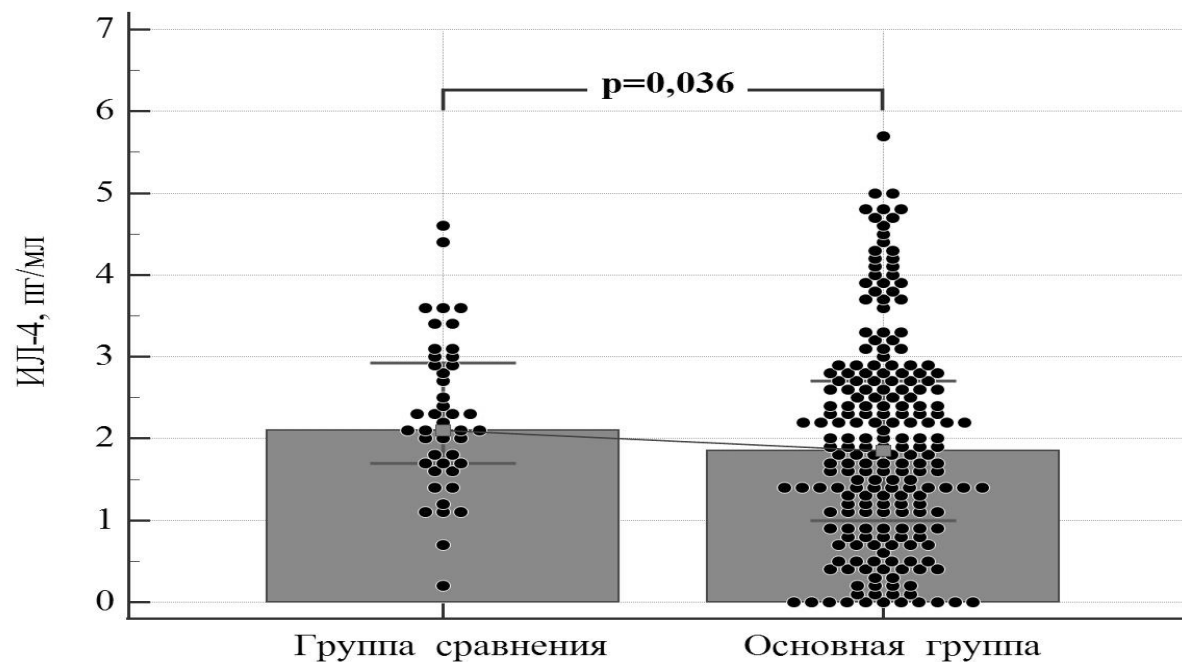
- повышение синтеза $IL-6$ в группе здоровых женщин составило $0,5$ пг/мл, сывороточное содержание его у женщин с патологией пародонта было значительно повышено и составило $0,9$ пг/мл ($p=0,001$)



- ▶ Аналогичным образом у женщин в постменопаузе с патологией пародонта выявлено достоверное повышение сывороточного содержания провоспалительного медиатора ИЛ-8.
- ▶ Значения системной концентрации данного цитокина, зарегистрированные у женщин группы сравнения составили 5,0 пг/мл, в то время как показатели медианы и интерквартильного размаха сывороточного уровня ИЛ-8, полученные при обследовании женщин основной группы, были равны 6,4 пг/мл ($p=0,027$).



- ▶ Для противовоспалительного ИЛ-4 мы зарегистрировали достоверное ($p=0,036$) снижение сывороточного содержания у обследованных пациенток:
- ▶ - у группы здоровых женщин ИЛ-4 составил 2,1 пг/мл, а у женщин в постменопаузе с патологией пародонта, был равен 1,9 пг/мл.



ВЫВОДЫ:

- ▶ У женщин в постменопаузальном периоде на фоне хронического генерализованного пародонтита происходит дисбаланс в цитокиновом статусе, который характеризуется угнетением иммунорегуляторного IL-4, на фоне гиперпродукции костно-резорбирующего IL-1 β , а также IL-6, IL-8 в сыворотке крови.
- ▶ Изменения цитокинов существенно зависят от наличия и степени остеопоротических нарушений у женщин.
- ▶ Больше всего нарушений в балансе межклеточных медиаторов регистрируется у женщин с хроническим генерализованным пародонтитом на фоне остеопороза (снижение уровней IL-4 и повышение – IL-1 β , IL-6, IL-8 в сыворотке крови).

Рекомендации:

- ▶ Полученные результаты необходимо использовать при:
- ▶ - оценке степени патологического процесса у женщин в постменопаузальном периоде на фоне хронического генерализованного пародонтита;
- ▶ - в динамике лечебно-профилактических мероприятий.

Ассоциации нарушений цитокинового баланса у данной категории женщин, взаимосвязаны с выраженностью остеопоротических изменений скелета, что диктует необходимость дополнительного введения дифференцированного подхода в зависимости от состояния костной системы назначения остеопоротических препаратов.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

