

19. Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Диагностика болезней системы крови. Диагностика болезней почек. Москва: Мед. лит., 2007, т. 5, стр. 52-68.
20. Робустова Т. Г. Хирургическая стоматология, 3-е изд. Перераб. и доп. Москва: Медицина, 2003, стр. 121-123.
21. Тимофеев А. А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Киев: 000 «Червона Рута-Type», 2002, стр. 159-164.

## **ACȚIUNEA PREPARATULUI BIOR ASUPRA EFICACITĂȚII IMUNOREABILITĂRII BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI PARODONTALE**

**Galina Sandu, Vasile Ouatu, Serghei Ghinda, Valeriu Rudic, Ana Luchian**

Institutul Ftiziopulmonologie «Chiril Draganiuc», Institut Microbiologie si Biotehnologie a AŞM, Centrul Republican Experimental Protezare, Ortopedie si Reabilitare

### **Summary**

#### ***BioR's action on efficient immuno-rehabilitation of patients with periodontal diseases***

Clinical study was based on 2 groups of patients: the trial group – 20 patients, was treated with traditional methods and BioR; the witness group was treated only with traditional method. The quantitative parameters of immunoglobulines (IgG, IgA, IgM, IgE) showed effective results in trial group treated with BioR.

### **Rezumat**

Au fost cercetate 2 grupe de bolnavi: de studiu – 20 pacienți, care au beneficiat de tratament tradițional și preparatul BioR, și de control 20 pacienți care au beneficiat numai de tratament tradițional. Analiza indicilor cantitativi a imunoglobulinelor (IgG, IgA, IgM, IgE) au dovedit o normalizare efectivă a lor în grupul de studiu, unde se utiliza preparatul BioR.

### **Actualitatea**

În stomatologia modernă, indiferent de dezvoltarea ei rapidă, există un sir de compartimente, ce necesită pe parcursul studierilor, introducerea metodelor noi, cît și perfecționarea metodelor cunoscute de tratament. Acest compartiment îi aparține parodontologiei, care are o direcție aparte bine studiată, dar și cu multe laturi necunoscute, ce necesită studii speciale, contemporane.

Maladiile parodontiului sunt cele mai răspândite și complicate patologii ale regiunii oromaxilo-faciale care condiționează pierderea dinților. Apariția în cavitatea bucală a focarelor cronice de infecție sunt provocate de scăderea reactivității, rezistenței și a altor dereglașri în organism. (Лукавенко А.В., 2006).

Afecțiunile parodontale severe la femei sunt consecință a insuficienței lanțului imunohumoral și dereglașrii reactivității imunologice. Toate acestea ne sugerează necesitatea de a include în complexul de măsuri curative factori ce contribuie la corecția forțelor de apărare a întregului organism (Воропаева М.И. и др., 1998).

Preparatele, extrase din biomasele de algii Spirulina platensis au acțiune regulatorie asupra sistemului imun și a rezistenței naturale a organismului (V.Rudic și al., 2004; S. Ghinda și al., 2004).

### **Scopul**

Aprecierea eficacității clinice a preparatului BioR asupra indicilor imunității tisulare și humorale la pacienții cu afecțiuni parodontale.

## **Material și metode**

Materialul supus investigării.

În corespondere cu scopul și obiectivele propuse spre realizare, investigațiile au inclus 40 bolnavi de sex și vîrstă diferite, cu parodontite și 50(S) persoane sănătoase (grupa martor pentru metodele de investigare de laborator). Pacienții au fost divizați în două subgrupe:

de studiu (B) - 20 pacienți care au beneficiat de tratament tradițional și preparatul BioR , și de control (C) – 20 pacienți care au beneficiat numai de tratament tradițional.

Cercetările au fost efectuate pînă la tratament, după 21 zile de tratament , și peste o lună după tratament.

Repartiția bolnavilor după sex și vîrstă a demonstrat, că, majoritatea din ei sunt în perioada activă a vieții: de la 38 pînă la 60 ani. Printre bolanvi au fost 32 barbați și 8 femei.

Conținutul imunoglobulinelor G, A, M, a fost determinat utilizînd sistemul imunochemical Immunochemistry Systems ICS Analyzer II al firmei “Beckman”(USA) si kiturile de laborator cu instrucțiunile atașate ale aceleiași firme.

Determinarea IgE totale cu ajutorul analizei imunoenzimaticice pe suport solid, cu utilizarea reactivelor firmei UBI.MAGIWEL-TM, conform instrucțiunilor anexate.

Procesarea statistică a materialelor studiului imunologic a inclus metode operante de evaluare statistică, inclusiv criteriul Student și a., (Минцер О.П. и соавт., 1991., Славин М.Б. 1998, Власов В.В., 1988) și utilitațile programului computerizat Windows 2003.

## **Rezultate obținute și discuții**

A fost efectuată analiza în dinamică a indicilor imunității umorale pînă și după întrebuiñtarea preparatului BioR, în calitate de imunocorector ( Tabelul N1). S-a depistat creșterea de IgG în plazma sanguină din ambele grupe pînă la începutul tratamentului. La a doua cercetare s-a observat o descendență semnificativa a conținutului IgG în grupul de studiu, care s-a menținut pînă la a treia cercetare (p<0,05 și p<0,001 corespunzător). Printre pacienții din grupul de control s-a observat o descendență semnificativă a conținutului IgG numai la a treia cercetare (p<0,05).

Conținutul înalt de IgA, a crescut în ambele grupe la internare, deasemenea aşa cum conținutul IgG, la a doua cercetare s-a observat o descidență semnificativă în grupul de studiu, care s-a menținut pînă la a 3 cercetare (p<0,05 și p<0,01 corespunzător). Printre pacienții din grupul de control a fost observată numai tendință de scădere a conținutului IgA.

Tabelul 1

### **Dinamica indicilor cantitativi a imunoglobulinelor pînă și după imunoreabilitare cu preperatul BioR**

Indici și grupe		1 investigație	2 investigație	3 investigație
IgG	S	12,3 ± 0,27		
	B	18,0 ± 0,43	16,5 ± 0,35○	15,6 ± 0,40□
	C	17,9 ± 0,30	17,7 ± 0,29●	16,9 ± 0,42□●
IgA	S	2,6 ± 0,10		
	E	3,6 ± 0,13	3,2 ± 0,12○	3,0 ± 0,13□
	C	3,7 ± 0,13	3,6 ± 0,14●	3,4 ± 0,22
IgM	S	1,4 ± 0,06		
	B	2,2 ± 0,13	2,0 ± 0,11	2,1 ± 0,12
	C	2,4 ± 0,19	2,4 ± 0,15	2,1 ± 0,12
IgE	S	9,4 ± 0,27		
	B	63 ± 10,0	49 ± 6,9	42 ± 5,7
	C	64 ± 10,7	54 ± 9,7	60 ± 10,9

Notă : diferențe veridice ● între grupa de examinare și de control;

○ între prima și a doua examinare;

□ între prima și a treia examinare.

Conținutul IgM la începutul studiului a fost mai înalt la internare în ambele grupe, comparativ cu grupul sănătos. În dinamică acești indici în ambele grupe au avut tendința de scădere.

Conținutul IgE a fost mărit, în ambele grupe la internare, comparativ cu grupul sănătos. În dinamică nu s-au depistat schimbări esențiale a acestor indici. În grupul de studiu s-a înregistrat o dinamică descendentală a acestui indice, iar în grupul de control indicii practici nu s-au modificat.

Așa deci, indicii imunității umorale au dovedit o normalizare efectivă a lor în grupul de studiu, unde se utiliza preparatul BioR.

### Bibliografie

1. Ghinda S., Rudic V., Darii V., Bulimaga V., Chiriac T., Parii A. Acțiunea preparatului BioR asupra reactivității imunologice și rezistenței naturale la bolnavii cu tuberculoză pulmonară „in vitro” // Buletinul Academiei de Științe a Moldovei (științe biologice, chimice și agricole), 2004, v. 3 (294), p. 100-107.
  2. Rudic V., Bulimaga V., S.Ghinda, Chiriac T., Ghelbet V., Darii V., Gulea A., Ciapurina L., Melnic S., Tehnologii de obținere a noi bioremedii imunomodulatoare de origine algală, în „Buletinul academiei de științe a Moldovei (științe biologice, chimice și agricole)”, v. 3 (294), 2004, p. 95-100.
  3. Власов В.В. Эффективность диагностических исследований. - Москва. - «Медицина». - 1988. - 256 с.
  4. Воропаева М.И., Коржова В.В., Широкова Ю.А. Иммунологический статус у женщин при пародонтозе. // Материалы IV Международного конгресса «Иммунореабилитация и реабилитация в медицине», International Jurnal on Immunorehabilitation, juli 1998, number 8, p. 141.
  5. Лукавенко А.В. Клинико-лабораторная оценка применения лазерного излучения в комплексном лечении и профилактике заболеваний пародонта. // Автореф. Дис... к.м.н., Санкт-Петербург, 2006, 20 с.
  6. Минцер О.П., Угаров Б.Н., Власов В.В. Методы обработки медицинской информации. - Киев. - «Выща школа». - 1991. - 271 с.
- Славин М.Б. Методы системного анализа в медицинских исследованиях. - Москва. - «Медицина». - 1998. - 304 с.

## DEPARTAJAREA DIAGNOSTICĂ A HERPESULUI ORAL ȘI AFTELOR BUCALE RECURENTE

**Diana Uncuța**

Catedra Chirurgia OMF pediatrică, pedodonție și ortodonție

### Summary

#### *Differential diagnosis in the oral herpes and recurrent bucal aphthae*

Aphthous ulcers in the clinical aspect are very difficult to differentiate by Herpes simplex. That is way additional explanations include: inaugural phenomenologia, symptomatology, herptic or pseudoherptic element appearances. It is not quiet sufficient very frequent to establish a diagnosis of herpes or recurrent aphthous stomatitis, especially in the herpetiform one, which includes the morphostructural picture and bacterial and fungal infections. The diagnosis principle represents the main research hypothesis in the complex clinical and instrumental examination for author, which includes specific modern tests of monoclonal antibodies detection or DNA viral hybridization techniques and tests for district stomatologists also- cytologic examination.

**Key words:** herpes simplex, recurrent oral aphthae, Recurrent Aphthous Stomatitis (RAS), herptic stomatitis.