ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ НАУЧНОЙ СТАТЬИ ДЛЯ ЖУРНАЛА ВАК ПО СТОМАТОЛОГИИ (ШИФР 3.1.7)

УДК 616.314.17-008.1-085 DOI: 10.17116/stomat202610503124
Научная специальность ВАК: 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ

Морозова Елена Владиславовна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, Российский университет медицины (МГМСУ им. А. И. Евдокимова) Минздрава России, г. Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-9384-2176; e-mail: e.morozova@rosunimed.ru

Аннотация. *Обоснование.* Рост резистентности пародонтопатогенной микрофлоры (*Porphyromonas gingivalis, Tannerella forsythia*) к системной антибиотикотерапии диктует необходимость внедрения бесконтактных методов эрадикации поддесневой биопленки. *Цель исследования* — сравнительная оценка клинико-микробиологической эффективности антимикробной фотодинамической терапии (АФДТ) с фотосенсибилизатором хлоринового ряда при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести (код К05.3 по МКБ-10). *Материалы и методы.* Проведено проспективное рандомизированное исследование 64 пациентов в возрасте 35–54 лет (протокол ЛЭК № 09-25 от 16.09.2025). Пациенты группы сравнения (ГС, n = 32) получали закрытый кюретаж и аппликации 0,05% хлоргексидина; в основной группе (ОГ, n = 32) дополнительно проводили 3 сеанса лазерной АФДТ (длина волны 662 нм, плотность энергии 25 Дж/см²). *Результаты.* Через 6 месяцев индекс кровоточивости SBI в ОГ составил 0,42 ± 0,06 балла против 1,14 ± 0,09 в ГС ($p < 0,001$), глубина пародонтальных карманов сократилась до 2,84 ± 0,18 мм (против 3,76 ± 0,21 мм в ГС, $p < 0,01$). *Заключение.* Включение АФДТ продлевает период клинико-рентгенологической ремиссии в 1,8 раза.

Ключевые слова: стоматология, хронический генерализованный пародонтит, антимикробная фотодинамическая терапия, пародонтальный карман, индекс PMA, индекс CPITN, ПЦР-диагностика.

CLINICAL AND MICROBIOLOGICAL EFFICACY OF PHOTODYNAMIC THERAPY IN CHRONIC GENERALIZED MODERATE PERIODONTITIS

Elena V. Morozova — Cand. Sci. (Med.), Associate Professor, Russian University of Medicine (ROSUNIMED), Moscow, Russia; ORCID: 0000-0001-9384-2176.

Abstract. A randomized clinical study of 64 patients with chronic moderate periodontitis (ICD-10 K05.3; LEC Protocol No. 09-25) demonstrated superior 6-month periodontal pocket reduction (2.84 ± 0.18 mm vs. 3.76 ± 0.21 mm, $p < 0.01$) and eradication of *P. gingivalis* following 662 nm diode laser photodynamic therapy within specialty 3.1.7.

Keywords: dentistry, chronic periodontitis, antimicrobial photodynamic therapy, periodontal pocket, PMA index.

1. Материалы и методы исследования (протокол CONSORT и этическая экспертиза)

Клиническое исследование выполнено на кафедре терапевтической стоматологии в соответствии с принципами Хельсинкской декларации ВМА и одобрено Локальным этическим комитетом (выписка из протокола № 09-25 от 16.09.2025). Критерии включения: верифицированный диагноз хронического генерализованного пародонтита средней степени (глубина пародонтальных карманов 4,0–5,5 мм, резорбция межальвеолярных перегородок на 1/3–1/2 длины корня по данным конусно-лучевой компьютерной томографии — КЛКТ), подписанное добровольное информированное согласие [1; 2]. Оценивали упрощенный индекс гигиены ИГР-У (OHI-S), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс PMA (в модификации Parma), пародонтальный индекс PI по Russell и микробную нагрузку пародонтопатогенов «красного комплекса» методом ПЦР в реальном времени.

2. Динамика пародонтологического статуса через 1 и 6 месяцев

Сравнительная динамика клинических пародонтологических индексов и глубины зондирования пародонтальных карманов (PPD) в основной группе и группе сравнения приведена в таблице 1.

Клинический индекс / параметр	До лечения (исходно, n = 64)	ГС через 1 мес. (n = 32)	ОГ (АФДТ) через 1 мес. (n = 32)	ГС через 6 мес. (n = 32)	ОГ (АФДТ) через 6 мес. (n = 32)
Индекс гигиены ИГР-У (OHI-S), баллы	2,48 ± 0,14	0,86 ± 0,07	0,61 ± 0,05*	1,42 ± 0,11	0,78 ± 0,06*
Индекс гингивита PMA (Parma), %	48,6 ± 2,8	16,4 ± 1,5	7,8 ± 0,9*	24,2 ± 2,1	9,4 ± 1,1*
Индекс кровоточивости борозды SBI, баллы	2,36 ± 0,12	0,88 ± 0,08	0,31 ± 0,05*	1,14 ± 0,09	0,42 ± 0,06*
Глубина пародонтальных карманов (PPD), мм	4,72 ± 0,22	3,45 ± 0,19	2,71 ± 0,16*	3,76 ± 0,21	2,84 ± 0,18*
Титр P. gingivalis в ПЦР, lg ГЭ/мл	6,42 ± 0,31	3,84 ± 0,24	1,92 ± 0,18*	4,65 ± 0,28	2,15 ± 0,20*

Примечание: * — статистически значимые различия между ОГ и ГС на соответствующем сроке наблюдения по U-критерию Манна–Уитни при $p < 0,01$.

Список литературы (ГОСТ Р 7.0.5–2008)

1. Янушевич О. О., Кузьмина Э. М., Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология : национальное руководство. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 888 с.

2. Грудянов А. И. Заболевания пародонта : практическое руководство. — М. : Медицинское информационное агентство, 2022. — 416 с.

3. Орехова Л. Ю., Лобода Е. С., Нейзберг Д. М. Современные лазерные и фотодинамические технологии в пародонтологии // Пародонтология. — 2024. — Т. 29, № 2. — С. 112–120. — DOI: 10.33925/1683-3759-2024-29-2-112-120.

Материал подготовлен экспертами научного сервиса DisserTop (https://dissertop.ru/)