

ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького МЗ РФ

ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки МЗ РФ

# Пародонтит как маркер хронических дерматозов

---

Провизион А.Н. - д.мед.н., профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии

Грабарь А.О. - ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

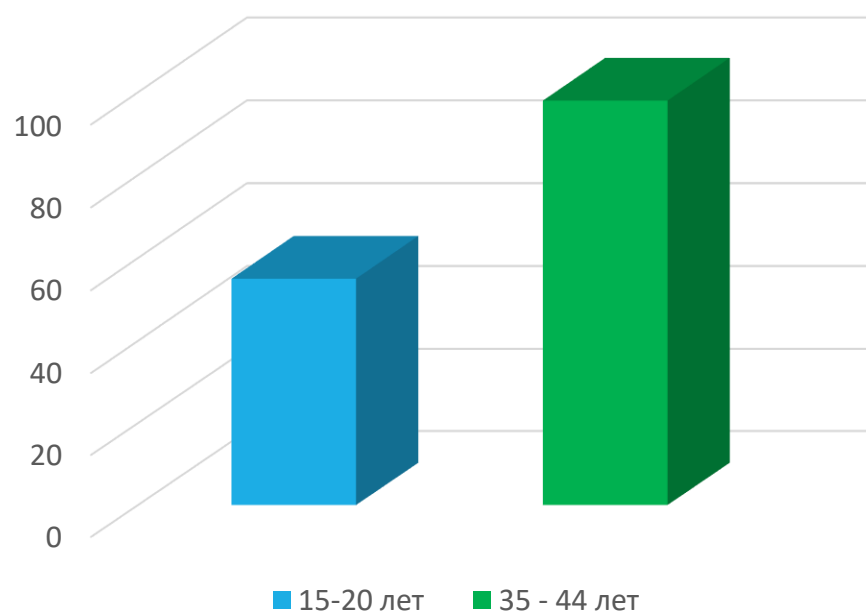
29 мая 2026 г. Донецк

# Актуальность

---

Пародонтит – хроническое многофакторное воспалительное заболевание, связанное с дисбиотическими изменениями микробиоты зубного налета и характеризующееся прогрессирующим разрушением опорного аппарата зубов

Согласно исследованию Global Burden of Disease Study (2016), тяжелые заболевания пародонта занимают 11-е место по распространенности в мире



Заболевания пародонта в различных регионах встречаются:

55,0 – 89,0% в возрастной группе от 15 до 20 лет,

65,0 - 98,0% в возрастной группе от 35 до 44 лет.

★ Часто поражение тканей пародонта наблюдается у пациентов с хроническими дерматозами, такими как псориаз, красный плоский лишай, атопический дерматит, системная красная волчанка

★ Течение хронических заболеваний во многом зависит от патофизиологических изменений, возникающих в организме под действием неблагоприятных факторов и оказывают влияние на развитие заболевания

Изучение факторов, которые оказывают влияние на распространенность и тяжесть течения заболеваний тканей пародонта, является на сегодняшний день предметом научных исследований и научных споров, и имеет важное значение для разработки методов профилактики и лечения болезней пародонта

# Цель исследования

---

- ▼ Изучение современных научных публикаций по проблеме взаимосвязи заболеваний пародонта и хронических дерматозов
- ▼ Анализ данных, указывающих на наличие потенциальных взаимосвязей между хроническими дерматозами и пародонтитом

# Материалы и методы исследования

---

Проведен анализ оригинальных научных статей по вопросам взаимосвязи пародонтита и хронических дерматозов за 2000-2026гг., опубликованных в базах данных:

- PubMed
- cyberleninka.ru
- elibrary.ru

Пародонтит может протекать особенно тяжело у пациентов с хроническими дерматозами в следствии:

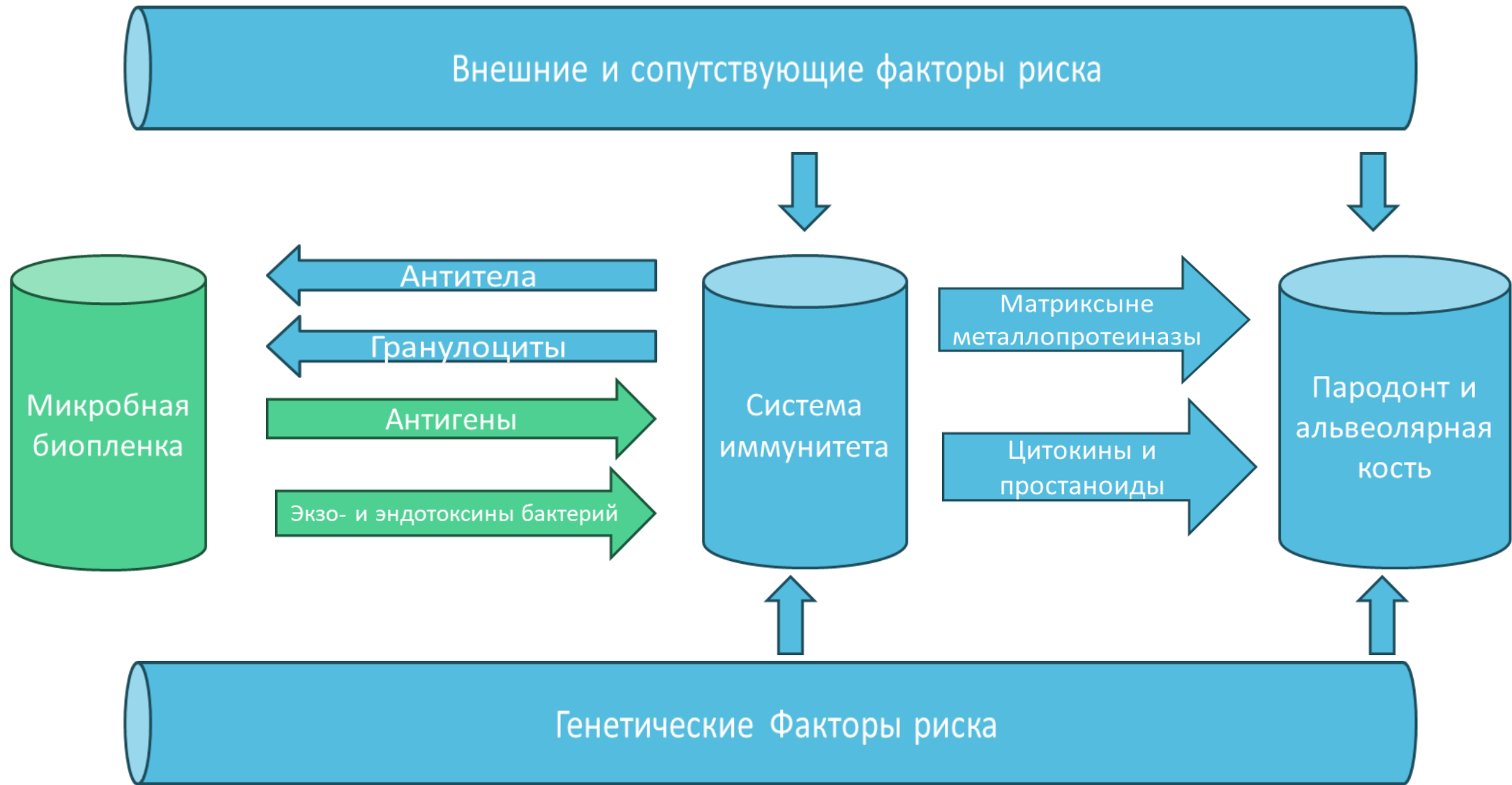
Частого приёма лекарственных препаратов

Нарушения гигиены полости рта вследствие болезненности слизистой

Повышенной склонности к суперинфекции и медленной регенерации тканей

Нарушении микроциркуляции

Стресса



★ Bartold, P. M., and Van Dyke, T. E. (2019) определили, что присутствие определенных микроорганизмов пародонта инициирует иммунные реакции, вовлекающие как участников врожденного иммунитета:

- ✓ макрофаги
- ✓ дендритные клетки
- ✓ естественные киллеры (NK)
- ✓ моноциты
- ✓ нейтрофилы

адаптивного иммунитета:

- ✓ интерферон (IFN)- $\gamma$
- ✓ интерлейкин (IL)-17
- ✓ фактор некроза опухоли (TNF )
- ✓ IL-1
- ✓ IL-6
- ✓ ассоциированные ферменты — в частности коллагеназы, такие как матриксные металлопротеиназы (MMPs)

★ Порядин Г.В. с соавт. (2022), в своей работе доказали патогенетическое единство механизмов прогрессирования хронического пародонтита и псориатического артрита, которое подтверждается общими звеньями иммуновоспалительных реакций:

- ✓ подтверждена корреляция развития деструкции пародонта с наличием псориатического артрита
- ✓ повышенный синтез IL-17, выполняющий ключевую роль в развитии иммунных реакций патологического костного ремоделирования и остеорезорбции при пародонтите и псориатическом артрите

★ Антонов И.И. и соавт. (2021), в своей работе показали важную роль **IL-17** в воспалительных процессах при хронических дерматозах, ревматоидном артрите, воспалительных заболеваниях кишечника и пародонтита

★ Булкина Н.В. и соавт. (2021) пришли к выводу, что процессы воспаления в тканях пародонта определяются уровнем про- и противовоспалительных цитокинов и опосредуются системными реакциями свободнорадикального окисления, иммунологическими дисбалансами

★ Результаты эпидемиологических и клинических исследований, их обобщения в систематических обзорах и метаанализах, выполненными Трухан Д.И. с соавт., свидетельствуют о наличии двунаправленной взаимосвязи между хроническими рецидивирующими дерматозами и пародонтитом. Наиболее вероятный механизм связан с системным иммуноопосредованным воспалением

★ По данным Полушиной Л.Г. (2019), в последние годы особое внимание в патогенезе воспаления придается Т-регуляторным клеткам (T-reg), которые играют защитную роль при повреждении пародонта. У пациентов с псориазом чаще выявляются выраженные признаки пародонтита, что связывается с повышенной системной воспалительной активностью и дисбалансом Th17/Treg-клеток.

★ Побежимова О.О. (2024) оценила взаимосвязь частоты встречаемости представителей микробиоты слизистой оболочки ротоглотки у пациентов с АтД с риском развития обострения и степенью тяжести заболевания, и доказала, что биологическое разнообразие случайной, добавочной и постоянной микробиоты ротоглотки у пациентов с ремиссией и в различные стадии обострения АтД, демонстрирует определенные закономерности, важные с точки зрения оценки изменения микробиоты пациентов в зависимости от тяжести заболевания

★ Свитич О.А. с соавт. (2024), определили распространённость пародонтопатогенных микроорганизмов в группах пациентов, страдающих красным плоским лишаём слизистой оболочки полости рта

**!** Многими исследователями отмечается тяжесть клинических проявлений при сочетанной патологии пародонта и дерматозов



- ✓ Современные исследования, проводимые российскими и зарубежными учеными, показывают значительную корреляцию между хроническими дерматозами и заболеваниями пародонта
- ✓ Гипотезы об общих путях этиопатогенеза между хроническими дерматозами и пародонтитом включают несколько возможных механизмов, таких как усиленная воспалительная реакция и активация Т-клеток и более низкая концентрация IgA и лизоцима в слюне, микробный дисбиоз, что приводит к усилению воспалительной реакции

# Вывод

---

Наличие хронических рецидивирующих дерматозов значительно повышает риск развития пародонтита, и наоборот, наличие тяжелого пародонтита может быть маркером хронического аутоиммунного дерматоза, что, в свою очередь, требует междисциплинарного взаимодействия врача-дерматовенеролога и врача-стоматолога по разработке лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от вида хронического дерматоза у больного