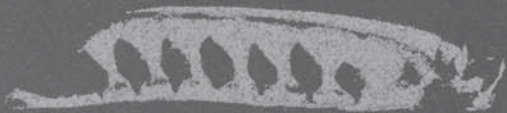




Društvo za ustne bolezni, parodontologijo in  
stomatološko implantologijo SZD  
Bled, 17. in 18. april 1998

— Društvo za ustne bolezni, parodontologijo in stomatološko implantologijo SZD —

# ZBORNİK PREDAVAN



**PROGRAM PRIREDITVE****Petek, 17. april 1998**

15.00	Otvoritev in podelitev Brenčič-Logarjeve nagrade za študente stomatologije Glasbeni intermezzo: Ljubljanski zdravniški orkester CAMERATA MEDICA, dirigent A. Ožbolt
15.30	prof. dr. U. Skalerič Misli ob jubileju - perspektive slovenske parodontologije
15.50	asist. dr. M. Kovač- Kavčič Stanje obzobnih tkiv 10 let po prvem pregledu pacientov
16.05	doc. dr. E. Cvetko Oživčenje obzobnih tkiv
16.25	dr. R. Gašperšič Vpliv stresa na razvoj eksperimentalnega parodontitisa pri podganah
16.40	dr. B. Kramar TNF- $\alpha$ v gingivalni tekočini in serumu psov z eksperimentalnim parodontitisom
16.55	P. Nograšek Prisotnost virusa Epstein-Barr v gingivalni tekočini pacientov z različno stopnjo parodontalne bolezni
17.10	R. Jurič Vpliv parodontalne bolezni na diagnostiko lymške borelioze
17.25	odmor
18.00 - 19.00	<b>Peto memorialno predavanje prof. dr. Lojzeta Brenčiča:</b> <b>Prof. Dr. Thorkild Karring</b> (Univerza Aarhus, Danska): <b><i>Regenerative Periodontal Surgery - Now and in the Future</i></b>
20.30	Večerja v hotelu Toplice

**Sobota, 18. april 1998**

09.00	doc. dr. M. Poljak Provirusna HIV DNA v gingivalni tekočini pacientov okuženih z virusom HIV
09.20	asist. dr. M. Petelin Primerjava različnih hidrogelov za lokalno dovajanje učinkovin na ustno sluznico
09.35	asist. dr. B. Gašpirc Biokompatibilnost zobne korenine po obsevanju s Er:YAG laserjem
09.50	asist. dr. R. Schara Vpliv higienske faze parodontalnega zdravljenja na metabolno urejenost pacientov s sladkorno boleznijo tipa 1
10.05	doc. dr. D. Grošelj Medikamentna hiperplazija dlesne
10.25	prof. dr. U. Skalerič Biokemična regeneracija obzobnih tkiv z Emdogainom
10.45	odmor
11.20	prof. dr. M. Rode Implantoprotetična rehabilitacija bolnice z ektodermalno displazijo
11.35	<b>Dr. M. Weinländer</b> <i><b>Esthetics and Function on Implant supported</b></i> (Dunaj, Avstrija) <i><b>Prosthesis</b></i>
12.35	Zaključek

---

**VPLIV PARODONTALNE BOLEZNI NA DIAGNOSTIKO LYMSKE BORELIOZE**

---

R. Jurič<sup>1</sup>, A. Z. Dragaš<sup>2</sup>, E. Ružič-Sabljič<sup>2</sup>, K. Seme<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Stomatološki odsek, Medicinska fakulteta, Ljubljana

<sup>2</sup>Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo, Medicinska fakulteta, Ljubljana

Bakterije reda Spirochaetales, v katerega spadata tudi rodova *Treponema* in *Borrelia*, so monofiletičnega izvora in imajo skupne nekatere morfološke, antigenske in patogenetske značilnosti. Zaradi antigenskih podobnosti med njimi obstaja verjetnost za križno reaktivnost, ki je lahko vzrok za napačno razlago rezultatov seroloških testov pri spirohetozah.

V naši raziskavi smo želeli oceniti stopnjo križne reaktivnosti med skupino bakterij *Borrelia burgdorferi* sensu lato, povzročiteljico lymške borelioze, in bakterijo *Treponema denticola*, najpogosteje izolirano ustno spiroheto v zobnem plaku pri bolnikih z zmerno in napredovano parodontalno boleznijo.

Bakterijo *Treponema denticola* ATCC 35404 (*T. denticola*) smo kultivirali na NOS gojišču pri anaerobnih pogojih. Iz tako gojenih treponem smo pripravili antigen za indirektni imunofluorescenčni test (IFT), s katerim smo ocenjevali stopnjo reaktivnosti med spiroheto *T. denticola* in IgM oz. IgG protitelesi proti bakteriji *B. burgdorferi* (serumi bolnikov s sumom na lymsko boreliozo, n=303). Kontrolno skupino predstavljajo serumi bolnikov z etiološko potrjeno drisko, ki niso preboleli nobene od spirohetoz (n=50).

Optimizirali smo pogoje za rutinsko kultivacijo spirohete *T. denticola* na NOS gojišču v našem laboratoriju. Ugotovili smo statistično značilno pozitivno korelacijo med vrednostmi IgM in IgG protiteles proti *B. burgdorferi* oz. *T. denticola* v IFT testu (IgM:  $r=0.253$ ,  $p<0.005$ ; IgG:  $r=0.692$ ,  $p<0.001$ ), zaradi česar lahko z manj kot 0.5% tveganjem trdimo, da obstaja križna reaktivnost med bakterijama *B. burgdorferi* sensu lato in *T. denticola* ATCC 35404.

Zaradi križne reaktivnosti med spirohetama *B. burgdorferi* in *T. denticola* je potrebna kritičnost pri interpretaciji pozitivnih rezultatov seroloških preiskav lymške borelioze, še posebej, kadar klinična slika borelioze ni značilna in tipična. Takrat je potrebno s parodontalnim pregledom ovreči ali potrditi možnost lažno pozitivnih rezultatov zaradi prisotnosti parodontalne bolezni.