# Определение коэффициента диффузии растворов метиленового синего в дентине зуба человека с помощью спектроскопии отражения и их антибактериальная активность при лазерном воздействии\*

© А.А. Селифонов<sup>1,2</sup>, О.Г. Шаповал<sup>2</sup>, А.Н. Микеров<sup>2</sup>, В.В. Тучин<sup>1,3,4,5</sup>

 <sup>1</sup> Саратовский национальный исследовательский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского, 410012 Саратов, Россия
 <sup>2</sup> Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 410012 Саратов, Россия
 <sup>3</sup> Национальный исследовательский томский государственный университет, 634050 Томск, Россия
 <sup>4</sup> Университет ИТМО, 197101 Санкт-Петербург, Россия
 <sup>5</sup> Институт проблем точной механики и управления РАН,

410028 Саратов, Россия e-mail: selif-ei@yandex.ru Поступила в редакцию 15.12.2018 г. В окончательной редакции 22.02.2019 г.

Принята к публикации 26.02.2019 г.

Работа посвящена определению коэффициентов диффузии метиленового синего в водном растворе и в мицеллярном растворе катионного поверхностно-активного вещества в срезах дентина зуба человека *in vitro* с помощью метода оптической спектроскопии диффузиого отражения, используя модель свободной диффузии. Было определено, что коэффициент диффузии в среднем составляет для водного раствора метиленового синего  $(6.74 \pm 1.32) \cdot 10^{-6} \text{ cm}^2/\text{s}$  и  $(1.93 \pm 0.24) \cdot 10^{-6} \text{ cm}^2/\text{s}$  для мицеллярного раствора красителя. Проведены исследования токсичности при дневном свете в отсутствие лазерного излучения растворов метиленового синего в воде и в растворе цетилпиридиния хлорида, а также фотодинамического действия лазерного излучения (662 nm) на клетки штаммов *Candida albicans, Staphylococcus aureus FDA 209P* и *Lactobacillus*. Показано, что фотодинамическое действие лазерного излучения имеет выраженный подавляющий эффект на все исследуемые штаммы микроорганизмов.

DOI: 10.21883/OS.2019.06.47779.59-19

# Введение

20

Диффузия химических агентов в биологических тканях, в том числе в тканях зуба, протекает на всех этапах метаболических процессов жизнедеятельности организма. В частности, диффузия воды и зубного ликвора является необходимым процессом для функционирования живого зуба, который влияет на его твердость [1]. С помощью диффузии просветляющих агентов по методу оптического просветления [2–4] возможно увеличение глубины проникновения лазерного излучения в биоткань, что представляет интерес как для диагностики, так и для терапии.

Исследование проницаемости тканей зуба человека по отношению к различным химическим агентам представляет также интерес в связи с широким кругом

\* The 22nd Annual Conference Saratov Fall Meeting 2018 (SFM'18): VI International Symposium "Optics and Biophotonics" and XXII International School for Junior Scientists and Students on Optics, Laser Physics & Biophotonics, September 24–29, 2018, Saratov, Russia. https://www.sgu.ru/structure/fiz/saratov-fall-meeting/previousconferences/saratov-fall-meeting-2018 проблем, связанных с лечением зубов и уходом за ними. Диффузия в дентине широко применяемых в клинической практике агентов для отбеливания изучалась в связи с обнаружением цитотоксичности этих агентов [5]. Проникновение агентов при определении силы адгезии различных материалов, применяемых для создания и покрытия костных имплантатов, а также при изменении адгезии различных видов бактерий на поверхности зуба и в корневых каналах, что является одной из причин возникновения кариеса, изучалось в работах [6,7]. Методом флуоресцентной микроскопии была проанализирована проницаемость бактерий, в частности Streptococcus mutans, Fusobacterium nucleatum и Porphyromonas gingivalis, в дентине in vitro [8,9]. Авторы работы [10] изучали диффузию при устранении окраски дентина после эндодонтического лечения корневого канала зуба метиленовым синим (МС или МВ в английской транскрипции).

Одним из перспективных активно развивающихся направлений в современной стоматологии является метод антимикробной фотодинамической терапии, основанный на использовании деструктивного эффекта энергии фотохимических реакций. Антимикробная фототерапия — принципиально новый метод воздействия на воспалительный процесс, не имеющий ничего общего с механизмом действия антибиотиков или антисептиков. В этой связи для создания эффективных протоколов лечения в помощь врачам-клиницистам принципиально важным является рассмотрение вопроса диффузии фотосенсибилизирующего агента в ткань дентина. МВ давно известен как недорогой, доступный, практически не токсичный и не проникающий в системный кровоток при местном применении препарат, который обладает антимикробными и фотосенсибилизирующими свойствами. МВ давно и успешно применяется в стоматологии для диагностики участков деминерализации зубов, при определении стоматологических индексов гигиены, лечения стоматита, кариеса, язвенного гингивита, герпеса в полости рта, а также для ускорения регенерации слизистой и подавления патогенов в твердых и мягких тканях пародонта [11,12]. MB — основной тиазиновый краситель, имеет структурную формулу



Активным действующим веществом препарата является хлорид метилтиониния. Механизм действия этого препарата основан на его способности образовывать малорастворимые комплексные соединения с мукополисахаридами и белками бактериальной клетки, что приводит к гибели микроорганизмов и определяет его темновую токсичность. В отличие от цетилпиридиния хлорида (ЦПХ или СРС, cetylpyridinium chloride) MB обладает фотосенсибилизирующими свойствами, молекулы которого под действием видимого света (с центральной длиной волны 668 nm) способны переходить в возбужденное (триплетное) состояние, а при возврате в основное — передавать полученную энергию растворенному в ткани кислороду, который переходит в чрезвычайно химически активное синглетное состояние. Взаимодействуя с белками, липидами, липопротеидами и другими макромолекулами, синглетный кислород запускает каскад свободнорадикальных реакций, в результате которых повреждаются опухолевые клетки, микроорганизмы, другие патологические биологические структуры. Фотосенсибилизатор способен избирательно накапливаться в энергодефицитных клетках (опухолевых, микробных, поврежденных), что обусловливает возможность селективного использования фотодинамической реакции для их уничтожения. В роли акцептора энергии выступает кислород, который всегда присутствует в биологических тканях. Необходимость поисков новых эффективных и безопасных методик антимикробного

воздействия при лечении стоматологических заболеваний стала причиной широкого изучения усиленной антимикробной активности MB в экспериментах in vitro и *in vivo* при его активации светом [13–15]. Авторы [16] доказали эффективность проведения фотодинамической терапии с использованием 0.1% водного раствора МВ в сочетании с He-Ne-лазерным излучением (632.8 nm) на Staphylococcus aureus при экспериментах in vitro и для лечения слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи больных с острым и хроническим верхнечелюстным синуситом по сравнению с консервативными методами лечения заболевания в экспериментах in vivo. В работе [17] была выявлена эффективность использования зубной щетки, излучающей красный свет (R-LETB, 663 nm), в комбинации с 0.1% раствором МВ в течение 3 min (при воздействии на Micrococcus, Stomatococcus, and Staphylococcus lugdensis in vitro) и для уменьшения зубного налета и лечения гингивита, что объясняется многофакторным терапевтическим действием данного лечения на патологию полости рта.

Несмотря на значительное число публикаций, в которых изучается диффузия агентов в биологических тканях, количественная оценка этого процесса приводится далеко не всегда. Нами был рассчитан коэффициент диффузии MB в дентине зуба человека *in vitro* в водном растворе и в растворе 0.05% СРС.

СРС — катионное поверхностно-активное вещество ПАВ (*surfactant*) общей формулы  $[C_{16}H_{33}NC_5H_5]^+Cl^-$ , критическая концентрация мицеллообразования (ККМ или ССМ, critical concentration of micelle) которого составляет 0.045%. Является универсальным антисептическим средством, имеет следующую структурную формулу:



Он эффективен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, а также некоторых вирусов и грибов. Благодаря значительной увлажняющей способности и незначительному поверхностному натяжению СРС хорошо проникает в глубокие слои слизистой оболочки, где оказывает бактерицидное действие. СРС — антибактериальное средство против инфекции ротовой полости, широко применяемое в составе антисептических жидкостей для полоскания рта, зубных паст, пастилок и леденцов при заболеваниях в ларингооторинологии.

В настоящей работе была поставлена задача определения эффективного коэффициента диффузии водного раствора МВ (0.001%) и МВ в растворе ЦПХ (СРС) (0.001%) в дентине зуба человека с помощью метода оптической спектроскопии диффузного отражения, используя модель свободной диффузии. Также проведены исследования по изучению антибактериальной активности МВ в водном растворе, в растворе СРС, а также комбинированного действия этих растворов с лазерным излучением (662 nm) на клетки штаммов *Candida albicans, Staphylococcus aureus FDA 209P* и *Lactobacillus*.

# Материалы и методы

# Материалы для исследования

Материалом для in vitro исследования послужили удаленные зубы человека (моляры). Зубы были извлечены у пациентов в стоматологической клинике по ортодонтическим показаниям, возраст пациентов составил от 15 до 25 лет. Удаленные зубы хранились в физиологическом растворе при 4°C в темном месте. Влажные зубы разрезались алмазным диском на срезы толщиной около 1 mm вдоль оси роста. Срезы протравливали 35% ортофосфорной кислотой в течение 15 s, далее удаляли кислоту с помощью струи воды. Затем с помощью щетки и 95% этилового спирта проводили очистку поверхности от продуктов распиливания и других внешних загрязнителей, для этого спил (образец) помещали в ультразвуковую ванну Techsonic UD100 SH-45 L на 10 min и протирали его безворсовой салфеткой, смоченной в спирте. Высушивали образцы на воздухе в течение суток. Толщина спилов (образцов) биоткани измерялась микрометром, измерения проводились в нескольких точках образца и усреднялись. Точность каждого измерения  $\pm 10\,\mu$ m. Всего в эксперименте исследовалось шесть спилов (образцов) различных зубов: для диффузии — три спила (образца) и для определения микроэлементного состава дентина — три спила (образца).

Для измерения коэффициентов отражения в оптическом диапазоне использовался двухлучевой спектрофотометр Shimadzu UV-2550(PC) (Япония) с интегрирующей сферой в режиме диффузного отражения в спектральном диапазоне 200—800 nm. Источником излучения служила галогеновая лампа с фильтрацией излучения в исследуемом спектральном диапазоне. Нормировка спектров перед началом измерений проводилась на сигнал от эталонного отражателя BaSO<sub>4</sub>. Все эксперименты проводились при комнатной температуре ( $\sim 25^{\circ}$ C) и нормальном атмосферном давлении. На рис. 1 указано расположение образца при регистрации спектров диффузного отражения.

Для измерения коэффициентов поглощения растворов MB в воде и в мицеллярном растворе CPC использовали спектрофотометр Shimadzu UV-2550(PC) (Япония) без интегрирующей сферы в режиме поглощения. Растворы помещались в кварцевые кюветы (шириной 1 cm), в качестве раствора сравнения использовалась дистиллированная вода. Все эксперименты проводились при комнатной температуре ( $\sim 25^{\circ}$ C) и нормальном атмосферном давлении.

Для облучения суспензий бактериальных клеток, окрашенных раствором MB, использовали лазерное излучение, источником которого служил диодный лазер на основе AlGaInP с максимумом спектра излучения на длине волны  $662 \pm 0.2$  nm и шириной полосы на уровне 0.5, равной 0.8 nm, измеренных на спектрофотометре Ocean Optics HR 4000 CG-UV-NIR (США). Экспериментальная установка обеспечивала плотность мощности излучения на выходе 50 mW/cm<sup>2</sup>, которая рассчитывалась на основе измерений падающей мощности на образец с помощью измерителя оптической мощности Gentec- $\varepsilon$ , MAESTRO UP 12E-10S-H5DO и размера пучка лазера.

Измерение pH растворов MB проводили с помощью pH-метра (EL2-Kit производства фирмы "Mettles-Toledo", Швейцария).

В качестве проникающего агента использовался MB марки ч.д.а. (чистый для анализов, Россия), растворенный в дистиллированной воде и в 0.05 M растворе СРС марки ч.д.а. (КНР). Определение коэффициента диффузии MB в биоткани было основано на измерении временной кинетики изменения спектра диффузного отражения (СДО или SDR, spectrum of diffuse reflectance). Для проведения этих измерений каждый образец среза зуба фиксировался в специальном зажиме в виде рамки с окном  $1 \times 1$  сm, погруженной в кювету с водным раствором MB с концентрацией 0.001% в соответствующем растворителе. Измерения коэффициента диффузного отражения дентина проводили в течение 2-5 h.

# Исследование морфологии и элементного состава дентина зуба человека

Морфология поверхности срезов зубной ткани исследовалась на сканирующем электронном микроскопе (СЭМ или SEM) Tescan Mira II LMU (Чехия) в режиме детектирования вторичных электронов (при ускоряющем напряжении 30 kV). Для этого образцы фиксировались на специальной углеродной подложке (углеродный скотч), и на их поверхность напылялось золото. По полученным на SEM-фотографиям оценивали степень очистки образцов от продуктов распиливания. Элементный состав образцов зуба человека определяли на сканирующем электронном микроскопе (в %) и на рентгенофлуориметре Innov X-5000 (Olympus, CША) с кремниевым дрейф-детектором (в единицах ppm). Модельную деминерализацию спилов (образцов) зуба человека проводили в 40% HCl (ч. д. а) в течение 20 min. Для отмывания красителя спилы (образцы) помещали в емкость со 100 ml дистиллированной воды на 24-30 h. Степень очистки образцов проверяли по спектру диффузного отражения, который совпадал с первоначально измеренным для этого образца.

#### Определение коэффициента диффузии

Процесс транспорта MB в срезе дентина зуба человека можно описать в рамках модели свободной диффузии [18]. Геометрически образец твердой ткани



Рис. 1. Схема расположения образца при измерении спектров диффузного отражения с использованием интегрирующей сферы.

дентина является плоско-параллельной пластиной конечной толщины. Дентинные канальца (тубулы) с диаметром  $3.0 \pm 1.8 \,\mu m$  окружает перитубулярный дентин (более плотный и однородный), между ними находится интертубулярный дентин, более рыхлый и неоднородный [1-4]. Плотность дентинных канальцев достаточно большая (рис. 2), поэтому можно ожидать, что их вклад в общую диффузию будет значительным. Поскольку любая математическая модель является приближенной, необходимо принимать ограничения, соответствующие данной модели. В данном случае вводятся некоторые допущения относительно процесса переноса: 1) имеет место только концентрационная диффузия, т.е. поток красителя в срезе дентина в данной точке пропорционален градиенту концентрации красителя в этой точке, 2) коэффициент диффузии постоянен во всех точках внутри исследуемого образца ткани, 3) диффузия МВ происходит только с одной стороны образца, и объем раствора МВ значительно превышает объем образца зуба, 4) до начала эксперимента предполагается отсутствие красителя во всех внутренних точках образца среза дентина [19,20].

Поскольку при проведении экспериментов проникновение красителя осуществляется только с одной стороны образца, то можно применить второй закон Фика для решения одномерной задачи диффузии, т. е. уравнение

$$\frac{\partial C(x,t)}{\partial t} = D \, \frac{\partial^2 C(x,t)}{\partial x^2},\tag{1}$$

где C(x, t) — концентрация красителя MB в образце дентина, в g/ml; D — коэффициент диффузии, в cm<sup>2</sup>/s; t — время, в течение которого происходит процесс диффузии, в s; x — пространственная координата по толщине образца биоткани (l) в cm. Проводя преобразования, основанные на использовании модифицированного закона Бугера—Ламберта—Бера, подробно описанного в [21,22], получаем конечное выражение

$$\Delta A(t,\lambda) = A(t,\lambda) - A(t=0,\lambda) = \Delta \mu_{a}(t,\lambda)L$$
$$= \varepsilon(\lambda)C_{0}\left(1 - \exp\left(-\frac{t\pi D}{l^{2}}\right)\right)L, \qquad (2)$$

где  $\Delta A(t, \lambda)$  — разность между эффективной оптической плотностью  $A(t, \lambda)$  в определенный момент времени и  $A(t = 0, \lambda)$  в начальный момент времени;  $\lambda$  — длина волны, в nm;  $\Delta \mu_a(t, \lambda)$  — разность между коэффициентами поглощения биоткани в определенный момент времени и начальный момент времени, в 1/сm; L — средняя длина пробега фотонов;  $\varepsilon(\lambda)$  — молярный коэффициент поглощения красителя, в 1/сm.

Коэффициент диффузии (D) рассчитывался по уравнению (2), учитывая коэффициенты, полученные после аппроксимации экспериментальных данных по методу наименьших квадратов.

#### Микробиологические исследования

В качестве объекта исследования использовали стандартные штаммы Staphylococcus aureus FDA 209P, клинически выделенные штаммы Candida albicans и Lactobacillus, полученные разведением препарата "лактонорм" (Россия). Для выделения и субкультивирования использовали мясо-пептонный агар. Раствор 0.001% МВ готовили на стерильном физиологическом растворе. Для облучения культур использовали лазерное излучение на длине волны  $662 \pm 0.2$  nm с плотностью мощности 50 mW/cm<sup>2</sup> и временем облучения 10 min.

При облучении использовали следующие опытные варианты: контроль (культуру микроорганизмов в концентрации  $2 \cdot 10^3$  КОЕ/мл (CFU/ml, colony-forming unit) (колонии образующие единицы), приготовленную по стандарту мутности 10 ед. ФГУН ГИСК им. Л.А. Тарасевича, в физиологическом растворе), а также суспензии микроорганизмов в той же концентрации:

- с добавлением раствора 0.001% MB в воде;



**Рис. 2.** Электронные микрофотографии (SEM) продольного спила (образца) зуба человека (увеличение в 10000 раз) (SEM MAG: 10.00 kx): *а* — часть спила у коронки (середина), *b* — часть спила у корня.

 с добавлением раствора 0.001% МВ в мицеллярном растворе СРС;

- с облучением лазерным излучением;

- с облучением лазерным излучением в сочетании с добавлением раствора 0.001% MB в воде;

- с облучением лазерным излучением в сочетании с добавлением раствора 0.001% МВ в мицеллярном растворе СРС.

Культуры исследуемых штаммов микроорганизмов, полученные после разведения приготовленной по стандарту суспензии, имели концентрацию  $2 \times 10^3$  CFU/ml. Из этого раствора брали 0.2 ml, помещали в малые чашки Петри, добавляли 2 ml раствора MB различных концентраций, затем непрерывно облучали лазерным излучением в течение 10 min. Затем осуществляли высев 0.5 ml на питательный агар и проводили подсчет выросших колоний, рассчитывая количество CFU в 1 ml облучаемой суспензии после инкубирования в термостате при 37°C в течение 24 h. Все посевы повторяли трижды.

# Результаты и обсуждения

#### Исследования диффузии МВ

Зуб человека состоит из корня, шейки и коронки, покрытой эмалью — самой твердой тканью зуба. Дентин составляет основную массу зуба, имеет светло-желтую окраску, обладает некоторой эластичностью; он прочнее кости и цемента, но в 4–5 раз мягче эмали. Он состоит из межклеточного вещества, пронизанного дентинными канальцами (тубулами), обусловливающими его трофику. Они имеют внутренний диаметр от 0.5 до 4  $\mu$ m в зависимости от области зуба. Среднее количество дентинных канальцев на единицу объема (плотность) в средней части дентина корня зуба значительно ниже, чем в средней части дентина коронки зуба. Плотность канальцев в дентине, расположенного ближе к внешней части зуба, также значительно отличается от плотности, расположенной вблизи окклюзионной трещины. Замечено, что при низкой плотности дентинных канальцев они имеют более разветвленную структуру. Размер ветвей дентинных канальцев различается в зависимости от расположения: ветви дентинных канальцев, расположенных по периферии, имеют диаметр 0.5-1 µm; мелкие ветви диаметром от 300 до 700 nm расположены под углом в 45° и обильны в таких областях, как корень, где плотность канальцев относительно низкая; самые мелкие разветвления диаметром 25-200 nm, они вытянуты под прямым углом от канальцев во всех частях дентина [23]. Авторы делают выводы о необходимости характеристики структуры дентина и плотности дентинных канальцев для испытаний на адгезию различных материалов и в исследованиях проницаемости. Можно считать, что зуб представляет собой пучки согласованных природных световодов. Извитая форма световодов определяет высокую эффективность освещения пульпы практически независимо от того, каким образом свет попадает на внешнюю поверхность зуба. Волноводный эффект существенно более выражен в дентине, чем в эмали [24,25]. Выявлена связь различных изменений структуры дентина с наличием таких патологий как остеопороз, кариес, гиперчувствительность зубов ит.д. [26,27].



**Рис. 3.** Спектры, измеренные в различные моменты времени, образца толщиной 0.92 mm при нормальном атмосферном давлении и температуре  $25^{\circ}$ C: (*a*) диффузного отражения дентина в процессе диффузии водного раствора MB (0.001%) в течение времени (min) — цифры на графике; (*b*) диффузного отражения дентина в процессе диффузии раствора (0.001%) MB и CPC (0.05%) в течение времени (min) — цифры на графике; (*c*) спектр поглощения исходного водного раствора MB (0.001%); (*d*) спектр поглощения исходного раствора MB (0.001%); (*d*) спектр и исходного раствора MB (0.001%); (*d*) спектр и

Основными минеральными компонентами зуба являются гидроксиапатиты, которые присутствуют в зубной ткани в нанокристаллическом состоянии и содержат в структуре большое количество сторонних элементов примесей (Na, Mg, K, Fe, Zn, Cu, Ba, F, Cl, C, S). Концентрация примесей не превышает 3-5%, но определяет биологические, механические, а в случае эмали и оптические свойства биогенного гидроксиапатита. Вследствие образования примесными элементами в гидроксиапатите ионных комплексов и групп происходит искажение кристаллической решетки, и, как следствие, изменяются физико-химические свойства гидроксиапатита [28,29].

Элементный состав зубов существенно влияет на проницаемость и диффузию веществ в зубной ткани. Установлено, что при проведении деминерализации проницаемость основной массы дентина увеличивается, содержание кальция и фосфора уменьшается, а морфология дентинного слоя изменяется [23]. Элементный состав исследуемых спилов (образцов) зубов человека без деминерализации и при модельной деминерализации в растворе 40% HCl в течение 20 min, полученный авторами настоящей работы, представлен в табл. 1.

На продольном срезе (рис. 2, *a*, *b*) дентинные канальца ориентированы в основном перпендикулярно срезу, имея различную форму, угол загиба, плотность и диаметр. Дентинные канальцы имеют вытянутую и изогнутую форму в области коронки зуба, в области корня они проходят прямолинейно, расширяясь веерообразно кверху к наружной поверхности. Между трубочками располагается интертубулярный дентин. Межклеточное вещество дентина представлено коллагеновыми волокнами и основным веществом (содержащим преимущественно протеогликаны), которые связаны с кристаллами гидроксиапатита [28]. Используя SEM-изображения, была определена плотность дентинных канальцев. В исследуемых образцах она составила 20661, 19120, 21125 единиц в mm<sup>2</sup>.

Раствор MB в воде (pH 7.37  $\pm$  0.02) и в 0.05% водном растворе CPC (pH 7.03  $\pm$  0.02) имеет несколько пиков

X-ray	Element structure before demineralization												
fluorescent analysis		S	Cl	K	Sc	Fe	Ni	Cu	Zn	As	Rb	Sr	W
	ppm	3170±925	332±125	401±96	6067±2500	583±148	64±58	20±8	432±136	13±10	817±250	491±210	71±25
SEM	Element	t C		Ν		0		Р		Са			
	%	51±12		10±5		24±7		5±2			10±2		
V	Element structure after demineralization												
X-ray					Liement su	ucture alle	r demir	ieranzai	1011				
X-ray fluorescent	Element	S	Cl	K	Sc Sc	Fe	Ni	Cu	Zn	As	Rb	Sr	W
X-ray fluorescent analysis	Element ppm	S 2950±1500	Cl 570±98	K 485±126	Sc 5103±2500	Fe 426±58	Ni 71±20	Cu 35±19	Zn 230±85	As 10±6	Rb 598±147	Sr 412±256	W 85±31
X-ray fluorescent analysis	Element ppm Element	S 2950±1500 C	Cl 570±98	K 485±126	Sc 5103±2500 N	Fe 426±58 0	Ni 71±20	Cu 35±19	Zn 230±85 P	As 10±6	Rb 598±147	Sr 412±256 Ca	W 85±31

Таблица 1. Элементный состав исследуемых спилов (образцов) зубов человека до деминерализации и после модельной деминерализации

поглощения в области спектра 200-800 nm. Основной пик поглощения красителя (в рабочих растворах с концентрацией MB 4.5 · 10<sup>-5</sup> M) имеет два максимума: первый при 668 nm соответствует мономерной форме красителя, второй, значительно менее выраженный, на длине волны 612 nm соответствующий димерной форме (рис. 3, с, d). В ультрафиолетовой области спектра МС (МВ) имеет два значительно меньших пика поглощения с максимумами на длинах волн 246 и 295 nm (в водном растворе MB) (рис. 3, c). MB в 0.05% водном растворе СРС имеет дополнительные ярко выраженные пики поглощения при 215 и 250 nm, характерные для раствора СРС (рис. 3, d). Проникая в дентин зуба, MB изменяет форму спектров отражения образцов дентина, что проявляется в виде характерных полос поглощения МВ на спектре диффузного отражения дентина (рис. 3, a, b). Из представленных рисунков хорошо видно, что все изменения в спектрах отражения локализованы в спектральной области 580-700 nm, соответствующей полосам поглощения димерной и мономерной форм водного раствора МВ. В области длин волн 750-800 nm происходит снижение диффузного отражения на 23-25% (рис. 3, a, b), что говорит о некотором уменьшении коэффициента рассеяния при иммерсии образца дентина в растворе MB. В области 500-750 nm, соответствующей полосам поглощения димерной и мономерной форм красителя, отчетливо видно значительное снижение отражения. В течение первого часа диффузии красителя коэффициент диффузного отражения меняется быстро (рис. 3, а, b), а затем происходит насыщение временной зависимости, что говорит о насыщении среза дентина красителем по всему объему. При этом положения пиков поглощения молекул мономеров и димеров МВ не смещаются и остаются вблизи длин волн 612 и 668 nm, так же как в водном растворе и в растворе с СРС.

Для образца среза дентина, SDR которого представлены на рис. 3, *a*, насыщение произошло через 100 min нахождения в водном растворе МВ. При нахождении того же спила (образца) дентина в МВ, растворенном в 0.05% водном растворе СРС с концентрацией МВ (0.001%) (рис. 3, *b*), насыщение произошло только к моменту времени 200 min и в меньшей степени.

На рис. 4, *а*, *b* показаны типичные кинетические кривые для изменения  $\Delta A$  образца зуба при его окраске MB на длине волны 668 nm. Хорошо видно, что изменения оптической плотности образца зуба, находящегося в контакте с водным раствором MB, наблюдаются в течение примерно 100 min с момента его взаимодействия с раствором MB, после чего диффузия красителя в образце прекращается, и изменения оптической плотности не наблюдаются. Изменения оптической плотности образца зуба, находящегося в контакте с раствором (0.001%) MB в 0.05% СРС, наблюдаются в течение примерно 200 min.

Коэффициенты диффузии *D* MB в разных средах рассчитывали по уравнению (2), учитывая коэффициенты, полученные после аппроксимации экспериментальных данных методом наименьших квадратов. Вычисления для каждого образца выполнялись для десяти длин волн в спектральной области 600–700 nm, соответствующей максимумам пиков поглощения димерной (612 nm) и мономерной (668 nm) форм красителя, а полученные значения усреднялись. Результаты расчета коэффициента диффузии для всех образцов представлены в табл. 2. В среднем он составляет для водного раствора 0.001% MB ( $6.74 \pm 1.32$ )  $\cdot 10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s, а для 0.001% MB в мицеллярном расторе CPC ( $1.93 \pm 0.24$ )  $\cdot 10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s.

Полученные значения коэффициентов диффузии находятся в диапазоне  $10^{-5}-10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s, что характерно для водных растворов красителей в тканях [18,30]. Так, значение коэффициента диффузии согласуется с данными, представленными в работе [31], где коэффициент диффузии в дентине составил 2.7 ·  $10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s в случае диффузии воды и 0.19 ·  $10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s в случае диффузии



**Рис. 4.** Кинетика разностной эффективной оптической плотности образца дентина при его взаимодействии с: (*a*) водным раствором MB (0.001%), (*b*) раствором MB (0.001%) в 0.05% СРС. Символы соответствуют экспериментальным данным, сплошная кривая представляет аппроксимацию экспериментальных данных в рамках предложенной модели свободной диффузии.

Daramet	er	Neslice						
Taranici		1	2	3				
Slice thicknes	ss, mm	0.92	0.97	0.93				
Average diameter of der	ntinal tubules, $\mu$ m	$2.94\pm0.81$	$2.32\pm1.07$	$3.08\pm0.94$				
Density of number of den	tinal tubules, 1/mm <sup>2</sup>	20661	19120	21125				
Saturation time min	MB in water	100	120	60				
Saturation time, min	MB in 0.05% CPC	200	185	210				
Diffusion coefficient	MB in water	$(6.74 \pm 1.32) \cdot 10^{-6}$	$(5.42\pm1.08)\cdot10^{-6}$	$(8.06\pm1.20)\cdot10^{-6}$				
of MB in solutions, cm <sup>2</sup> /s	MB in 0.05% CPC	$(1.93\pm 0.24)\cdot 10^{-6}$	$(1.69\pm 0.18)\cdot 10^{-6}$	$(2.17\pm 0.22)\cdot 10^{-6}$				

Таблица 2. Параметры спила зуба человека и коэффициенты диффузии растворов МС (МВ) (0.001%)

44% водного раствора глицерина. Коэффициент диффузии MB в воде равен  $0.38 \cdot 10^{-5} \text{ cm}^2/\text{s}$  [32].

МВ относится к классу основных растворителей. В водном растворе под действием полярных молекул воды существует равновесие между двумя формами красителя: положительно заряженной (более гидрофильной) и незаряженной формой MB (более гидрофобной). Это равновесие нарушается в мицеллярных водных растворах ПАВ (surfactant). Характер смещения этого равновесия определяется зарядом мицеллы ПАВ (surfactant). При концентрациях, равных или больше ССМ, ПАВ (surfactant) образуют мицеллы. СРС является катионным ПАВ (surfactant). Благодаря сильному электростатическому притяжению значительное число противоионов (до 80% и более) связаны с поверхностью мицеллы и составляют с ней единое целое [33]. Положительно заряженной форме MB в результате электростатического отталкивания одноименных зарядов практически невозможно проникнуть к ядру мицеллы СРС, в то время как гидрофобная компонента MB может легко достичь ядра мицеллы, поскольку она не заряжена. Происходит процесс солюбилизации гидрофобной формы MB в ядре мицеллы СРС, приводящая к перестройке мицеллярного раствора и укрупнению мицелл. Увеличивается также среднее количество молекул в мицелле, происходит агрегация. Этим объясняется меньшее проникновение MB в растворе 0.05% СРС по сравнению с водным раствором красителя. MB способен взаимодействовать с самим собой в водном растворителе с образованием комплексных ассоциатов, которые плотным слоем



**Рис. 5.** Электронные микрофотографии (SEM) продольного спила (образца) дентина зуба человека в средней части коронки (при увеличении в 10000 раз) после диффузии: (*a*) водного раствора 0.001% МВ после прокраски спила в течение 100 min; (*b*) мицеллярного раствора 0.001% МВ после прокраски спила в течение 200 min.

покрывают поверхность образца, застилают входы в дентинные канальцы и удерживаются на поверхности дентина за счет водородных связей (рис. 5, a). СРС в концентрации, превышающей мицеллообразование, также покрывает плотным слоем поверхность дентина, образуя мицеллярную пленку, закрывающую входы в дентинные канальцы (рис. 5, b).

#### Микробиологические исследования

При количественной обработке результатов микробиологических исследований проводили подсчет показателя КОЕ (CFU), который отражает число выживших бактериальных колоний. Считается, что каждая колония соответствует выжившей бактериальной клетке (рис. 6). Все варианты опыта культивировали в одинаковых условиях. Контролем служили посевы, культивированные в физиологическом растворе. Сравнение проводили между числом CFU в контролях и числом CFU при воздействии раствора 0.001% МВ в воде, 0.001% МВ в мицеллярном растворе СРС, лазерного излучения  $(662 \pm 0.2 \text{ nm})$ , а также комбинированного воздействия лазерного излучения с вышеназванными растворами МВ. Статистическую обработку результатов проводили, рассчитывая среднее арифметическое количество клеток (M) в 1 ml и стандартное отклонение (m) с последующим определением достоверности различий с контрольными высевами между средними величинами с вероятностью 95%.

Стафилококк (в частности, золотистый) является условно патогенной бактерией, распространенным и довольно опасным возбудителем острых и хронических заболеваний слизистой пародонта человека независимо



**Рис. 6.** Число CFU после воздействия: раствора 0.001% MB в воде, 0.001% MB в мицеллярном растворе CPC, лазерного излучения ( $662 \pm 0.2 \text{ nm}$ ), раствора 0.001% MB в воде совместно с лазерным излучением ( $662 \pm 0.2 \text{ nm}$ ), 0.001% MB в мицеллярном растворе CPC совместно с лазерным излучением ( $662 \pm 0.2 \text{ nm}$ ), а также в контроле.

от возраста. Лактобактерии выступают одними из основных природных антагонистов кандид и входят в состав нормальной микрофлоры ротовой полости человека. Однако при определенных неблагоприятных факторах

равновесие может сдвигаться, и кандиды могут вызывать поражение слизистой полости рта, так называемые кандидозы с вовлечением в патологический процесс других тканей. При воздействии 0.001% МВ водного и в растворе СРС без облучения на лактобактерии число CFU/ml снизилось на 92 и 94% соответственно. Применение комбинированного действия лазера и МВ в водном растворе и растворе СРС в течение 10 min показало уменьшение числа CFU/ml на 97 и 99% соответственно. Воздействие 0.001% МВ водного и в растворе СРС на Candida albicans способствовало уменьшению числа CFU/ml соответственно на 7 и 42%. Применение комбинированного действия лазера и МВ в водном растворе и растворе СРС в течение 10 min показало уменьшение числа CFU/ml на 11 и 45% соответственно. При воздействии 0.001% МВ водного и в растворе СРС без облучения на Staphylococcus aureus число CFU/ml снизилось на 5 и 93%. Применение комбинированного действия лазера и MB в водном растворе и растворе СРС показало уменьшение числа CFU/ml на 31 и 99%.

# Выводы

С помощью спектроскопии диффузного отражения определен коэффициент диффузии MB в сильно рассеивающей среде, а именно в дентине зуба человека, который составил в среднем в водном растворе 0.001% MB ( $6.74 \pm 1.32$ )  $\cdot 10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s и ( $1.93 \pm 0.24$ )  $\cdot 10^{-6}$  cm<sup>2</sup>/s в мицеллярном растворе. Результаты получены в рамках модели свободной диффузии. При фотодинамическом воздействии лазерного излучения на все исследуемые штаммы при их сенсибилизации растворами MB показан выраженный ингибирующий эффект. При этом было продемонстрировано, что мицеллярная среда СРС увеличивает антибактериальный эффект и не подавляет способность MB к фотоактивации.

### Финансирование работы

Работа выполнена при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований 17-00-00272 (17-00-00275 (K)).

# Соблюдение этических стандартов

Настоящая статья не содержит каких-либо исследований с участием людей в качестве объектов исследований.

# Конфликт интересов

Авторы заявляют, что у них нет конфликта интересов.

#### Список литературы

- Kishen A., Vedantam S. // Dental Materials. 2007. V. 23. N 10. P. 1296.
- [2] Genina E.A., Bashkatov A.N., Tuchin V.V. // Advances in Optical Technology. 2008. P. 267867.
- [3] *Tuchin V.V., Xu X., Wang R.K. //* Appl. Opt. 2002. V. 41. P. 258.
- [4] Tuchin V.V. Tissue Optics: Light Scattering Methods and Instruments for Medical Diagnostics. Bellingham: SPIE Press, 2015.
- [5] Hanks C.T., Fat J.C., Wataha J.C., Corcoran J.F. // J. Dent. Res. 1993. V. 72. N 5. P. 931.
- [6] Zhang Xu, Koon Gee Neoh, Anil Kishen // J. Dentistry. 2008.
  V. 36. P. 1005.
- [7] George S., Kishen A. // J. Endodontics. 2007. V. 33. P. 1421.
- [8] Sum C.P., Mohanty S., Gupta P.K., Kishen A. // J. Biomed. Opt. 2008. V. 13. N 4. 044017. doi 10.1117/1.2957972
- [9] Kishen A., Sum C.P., Mathew S., Lim C.T. // J. Endodontics. 2008. V. 34. N 7. P. 850. doi 10.1016/j.joen.2008.04.006
- [10] Carvalho E.S., Mello I., Albergaria S.J., Habitante S.M., Lage-Marquez J.S., Raldi D.P. // Photomedicine and Laser Surgery. 2011. V. 29. N 8. P. 559.
- [11] Altshuler G., Tuchin V.V. U.S. Patent № 7354448, 2008.
- [12] Aghahosseini F., Arbabi-Kalati F., Fashtami L.A., Djavid G.E., Fateh M., Beitollahi J.M. // Lasers Surg. Med. 2006. V. 38. P. 33.
- [13] George S., Kishen A. // J. Biomed. Opt. 2007. V. 12. N 3. P. 034029.
- [14] Titorenko V.A. Antimicrobial Action of Helium-Neon Laser Irradiation on Periodontal Pocket Microflora Sensitized by Methylene Blue. Ph.D. Thesis. Saratov, 2002.
- [15] Usacheva M.N., Teichert M.C., Biel M.A. // Lasers Surg. Med. 2001. V. 29. N 2. P. 165.
- [16] Genina E.A., Bashkatov A.N., Chikina E.E., Knyazev A.B., Mareev O.V., Tuchin V.V. // Laser Physics. 2006. V. 16. N 7. P. 1128.
- [17] Genina E.A., Titorenko V.A., Simonenko G.V., Bashkatov A.N., Shub G.M., Lepilin A.B., Tuchin V., Yaroslavsky I.V., Altshuler G.B. // J. Innovative Opt. Health Sci. 2011. V. 4. N 4. P. 437.
- [18] Котык А., Яначек К. Мембранный транспорт. М.: Мир, 1980. 344 с.
- [19] Trunina N., Derbov V., Tuchin V., Altshuler G. // Proc. SPIE. 2007. V. 6791. P. 67910T.
- [20] Трунина Н.А. // Опт. и спектр. 2010. Т. 109. № 2. С. 190.
- [21] Bashkatov A.N., Genina E.A., Tuchin V.V., Chikina E.E., Knyazev A.B., Mareev O.V. // Proc. SPIE. 2005. V. 5863. P. 178.
- [22] Генина Э.А., Башкатов А.Н., Чикина Е.А., Тучин В.В. // Биофизика. 2007. Т. 52. № 6. Р. 1104.
- [23] Mjör I.A., Nordahl I. // Arch. Oral. Biol. 1996. V. 41. P. 401.
- [24] Kienle A., Michels R., Hibst R. // J. Dental Research. 2006.
  V. 85. N 10. P. 955.
- [25] Грисимов В., Радлинский С. // ДентАрт. 2006. Т. 1. № 3. С. 26.
- [26] Lima R.R., Araujo L.M., Affonso P.R., Maranhão K.M., Lamarão S.S. // Ciencia Animal Brasileira. 2009. V. 10. N 4. P. 1328.

- [27] Seredin P.V., Kashkarov V.M., Lukin A.N., Goloshchapov D.L., Al-Zubaidi A.A., Ippolitov Yu.A., Julian R., Doyle S. // Конденсированные среды и межфазные границы. 2013. T. 15. № 3. С. 224.
- [28] Xia W., Lindahl C., Persson C., Thomsen P., Lausmaa J., Engqvist H. // J. Biomaterials and Nanobiotechnology. 2010. V. 1. I. 1. P. 7.
- [29] Kinney J.H., Oliveira J., Haupt D.L., Marshall G.W., Marshall S.J. // J. Mater. Sci. Mater. Med. 2001. V. 12. P. 743.
- [30] Селифонов А.А., Тучин В.В. // Биофизика. 2018. Т. 63. № 6. С. 1211.
- [31] Trunina N.A., Lychagov V.V., Tuchin V.V. // Proc. SPIE. 2010.
  V. 7563 OU.
- [32] Derek G.L. // J. Chem. 1988. V. 66. P. 2452.
- [33] Чернова Р.К., Доронин С.Ю. Определение органических аналитов в растворах ПАВ: ионные и мицеллярные эффекты. Саратов: изд-во Сарат. ун-та, 2017. С. 200.