

УДК 616.314.18-002.4-031.81-039.35-084+614.21(477.62)

Н.В. Мозговая, Т.С. Осипенкова, Е.В. Комаревская, М.Р. Попов

НОВЫЙ МЕТОД ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА В ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

*ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького»
Минздрава России*

Аннотация

У 66 больных с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести была проведена оценка результатов вторичной профилактики генерализованного пародонтита с использованием препарата «Гиалудент гель» в системе организации стоматологической помощи населению ДНР. Показано, что местное применение препарата позволяет в ближайшие сроки достичь более выраженного противовоспалительного эффекта и сократить сроки лечения, а в отдаленные сроки (2 года) достичь стабилизации процесса у 91% пациентов, что на 15% выше по сравнению с традиционной методикой.

Ключевые слова: *организация стоматологической помощи, хронический генерализованный пародонтит, гиалудент, вторичная профилактика*

На сегодняшний день в структуре стоматологических заболеваний одно из ведущих мест занимают воспалительные заболевания пародонта [4–5]. Среди всех воспалительных заболеваний пародонта особое место отводится хроническому генерализованному пародонтиту, который представляет серьезную медицинскую, социальную и экономическую проблему [3]. Ведущим направлением в разработке методов лечения воспалительных заболеваний пародонта является местная противовоспалительная, противомикробная терапия с созданием условий для восстановления разрушенных структур пародонта. Среди препаратов местного действия отдаются предпочтение тем, которые способны длительно удерживаться в кармане, оказывая лечебное действие. В этом отношении представляют интерес препараты на основе гиалуроновой кислоты в комбинации с антибактериальными препаратами. Гиалуроновая кислота, обладая свойствами восстановления и защиты тканей пародонта, связывает и транспортирует в ткани антибактериальные препараты. При этом антибактериальные препараты оказывают наибольшую эффективность противомикробного действия, связанную с их транспортировкой в ткани и пролонгированным высвобождением [1, 2]. В настоящей работе был использован препарат гель «Гиалудент гель» на основе гиалуроновой кислоты с метронидазолом и хлоргексидином. Метронидазол на сегодняшний день является «золотым стандартом» анаэробцидных средств, демонстрирующий высокую эффективность при воспалительных заболеваниях пародонта, в

особенности в сочетании с хлоргексидином. Нанесение композиции на обрабатываемый участок не только повышает терапевтическую эффективность лекарств, но и уменьшает побочные эффекты и токсичность действующих компонентов. Связано это с возможностью уменьшения концентрации антисептика без снижения терапевтического эффекта. Снижение концентрации антисептика благотворно сказывается на тканях пародонта, поскольку любой антисептик обладает определенной степенью токсичности [1, 3].

Цель работы. Обосновать необходимость применения препарата «Гиалудент гель» в качестве вторичной профилактики рецидивов хронического генерализованного пародонтита в системе организации стоматологической помощи населению ДНР.

Материалы и методы исследований. Проведено обследование 66 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести в возрасте от 20 до 50 лет без сопутствующих соматических заболеваний. Все пациенты были разделены на 2 сопоставимые по клинико-функциональным характеристикам группы (основную и контрольную).

Обследование проведено по общепринятой методике до и после лечения. На доклиническом этапе оно включало сбор анамнеза, осмотр полости рта. Для оценки гигиенического состояния полости рта и пародонтального статуса пациентов, определения эффективности проводимого лечения, помимо визуальной оценки, использовали индекс РМА, индекс РI по Russel, гигиенический индекс Федорова-Володкиной.

Таблица 1. Динамика параклинических показателей у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом

Группы обследования	Параклинические показатели							
	Проба Шиллера-Писарева		Индекс ПМА (%)		ПИ Рассел (безр.)		ГИ Федорова-Володкиной (балл)	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
Основная (n=33)	положительная	Отрицательная	41,1±3,28	6,18±1,06*	3,06±0,18	0,81±0,08*	3,03±0,38	1,20±0,16*
Контрольная (n=33)	положительная	Отрицательная	40,6±2,9	8,48±1,03	2,94±0,16	1,47±0,02	3,01±0,24	1,88±0,17

У пациентов основной группы был использован препарат «Гиалудент гель» с метронидазолом и хлоргексидином. Данный препарат вводили из шприца с канюлей в карманы и десневой желобок на 15–20 минут.

Лечение хронического генерализованного пародонтита в контрольной группе проводили по традиционной методике.

Результаты и обсуждение. Результаты определения исходного состояния тканей пародонта в исследуемых группах позволили установить, что на момент обследования основная и контрольная группы не имели достоверных различий по всем клиническим и параклиническим параметрам, т.е. были соизмеримы ($p > 0,05$).

В процессе наблюдения в основной группе уже на 4-е сутки после начала лечения определялось исчезновение признаков воспаления тканей пародонта практически у всех пациентов. Лишь у 1-го больного (3%) во фронтальном участке в области 21–23 зубов десны были незначительно застойно гиперемированы. Пациенты отмечали снижение кровоточивости десен при чистке зубов, исчезновение неприятного запаха изо рта и ощущения дискомфорта. Слизистая оболочка приобретала бледно-розовый цвет, десневые сосочки — правильную конфигурацию. В контрольной группе ликвидация явлений воспаления отмечалась на 7-е сутки у 28-х пациентов, ло-

кальные очаги воспаления оставались у 5-х пациентов. При этом, у 2-х больных при зондировании отмечали кровоточивость десен. Субъективные ощущения больных и данные клинического осмотра полости рта подтверждаются результатами параклинических показателей, представленными в таблице 1. Наблюдались следующие изменения основных показателей состояния тканей пародонта: на фоне значительного уменьшения количества зубного налета индекс гигиены по Федорову-Володкиной в основной группе в среднем уменьшился в 2,5 раза, тогда как в контрольной группе только в 1,6 раза, у пациентов основной группы снизился показатель ПМА в 6,7 раза против 4,7 раза ($P < 0,05$) в контрольной, а пародонтальный индекс (ПИ по Расселу) изменился в 2,5 раза ($P < 0,05$) в основной группе, тогда как в группе контроля только в 1,6 раза ($P < 0,05$).

Таким образом, полученные результаты непосредственных клинических наблюдений свидетельствуют о лучшем клиническом эффекте применения препарата «Гиалудент гель» по сравнению с традиционной терапией [3], что проявляется в сокращении сроков лечения и в более выраженном противовоспалительном эффекте.

Анализ результатов через 6 месяцев показал, что у 1-го пациента основной группы отмечено обострение заболевания. При этом

Таблица 2. Отдаленные результаты лечения хронического генерализованного пародонтита

Период наблюдения	Группы наблюдения	Состояние тканей пародонта	
		Ремиссия (абс. число /%)	Обострение (абс. число /%)
6 месяцев	Основная	32/97	1/3
	Контрольная	29/88	4/12
12 месяцев	Основная	31/94	2/6
	Контрольная	27/82	6/18
24 месяца	Основная	30/91	3/9
	Контрольная	25/76	8/24

клинико-рентгенологические признаки заболевания соответствовали исходным. Следует отметить, что у 97% пациентов данной группы воспалительно-деструктивный процесс в пародонте стабилизировался: сохранялась положительная динамика всех исследуемых показателей. В контрольной группе у 12% пациентов зарегистрировано обострение воспаления в пародонте. Таким пациентам проводили соответствующий комплекс лечебных мероприятий. При этом клинико-рентгенологические признаки заболевания соответствовали исходным. Ремиссия в этой группе в данный период отмечена у 29 пациентов, что на 9% меньше по сравнению с основной группой. При этом сохранялась положительная динамика всех исследуемых показателей.

Через 12 месяцев состояние ремиссии отмечено у 31 пациента основной группы (94%) и 27 пациентов контрольной.

Анализ эффективности препарата «Гиалудент гель» с метронидазолом и хлоргексидином через 2 года в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита, свидетельствует о стабилизации процесса у 91% пациентов, что на 15% выше по сравнению с соответствующим показателем в группе контроля. При этом в группах, где был использован препарат на основе гиалуроновой кислоты, не наблюдалось ухудшение показателей, характеризующих состояние тканей пародонта, а именно: индекса РМА, пародонтального и гигиенического индексов. На рентгенограммах подтверждалась ремиссия процесса.

Выводы. Таким образом, непосредственные и отдаленные клинические результаты свидетельствуют о высокой эффективности применения препарата «Гиалудент гель» с ме-

тронидазолом и хлоргексидином во вторичной профилактике хронического генерализованного пародонтита. Это обосновывает целесообразность широкого применения данного метода при усовершенствовании организации стоматологической помощи населению ДНР.

N.V. Mozgovaya, T.S. Osipenkova, E.V. Komarevskaya, M.R. Popov

A NEW METHOD OF SECONDARY PREVENTION OF RELAPSES OF GENERALIZED PERIODONTITIS IN THE ORGANIZATION OF DENTAL CARE FOR THE POPULATION DONETSK PEOPLE'S REPUBLIC

Abstract. In 66 patients with chronic generalized periodontitis of mild to moderate severity, the results of secondary prevention of generalized periodontitis using the drug «Hyaludent gel» in the dental care system for the population of the DPR were evaluated. It has been shown that topical application of the drug makes it possible to achieve a more pronounced anti-inflammatory effect in the near future and shorten the duration of treatment, and in the long term (2 years) to achieve stabilization of the process in 91% of patients, which is 15% higher than with the traditional method.

Keywords: organization of dental care, chronic generalized periodontitis, hyaludent, secondary prevention

ЛИТЕРАТУРА

1. Болатова Л.Х. Лечение воспалительных заболеваний пародонта препаратами на основе гиалуроновой кислоты группы: Автореф. дис. . канд. мед. наук. – Ставрополь, 2010. – 20с.
2. Волков В.Г. Гиалуроновая кислота и основные направления ее применения в медицине / В.Г. Волков, В.В. Строитель, И.А. Федорищев // Вестн. Новых мед. технологий. – 2001. – Т.8, №1. – С. 67-71.
3. Караков К.Г. Врач-пародонтолог в сети стоматологической службы / К.Г. Караков, Т.Н. Власова, А.В. Оганян, Е.В. Соколова // Дентал-Юг. – 2009. – № 11. – С. 50.
4. Тарасенко С.В., Кулага О.И. Препараты на основе гиалуроновой кислоты для лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом. Российский стоматологический журнал. 2016; 20 (6): 340-343. DOI 10.18821/1728—2802 2016; 20 (6): 340-343
5. The impact of topical antiseptics on skin microcirculation / Langer S., Sedigh-Salakdeh M., Goertz O. // Eur. J. Med. Res. – 2004. – Vol.29, № 9. – P.449-454.