
СТОМАТОЛОГИЯ

Э. С. Тёмкин, Н. А. Крючкова, Б. Б. Сысеев

Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра терапевтической стоматологии;
ГБУ «Волгоградский научный медицинский центр»

ИЗМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ГЕЛЯ «ПОЛИКАТАН» В КОМБИНАЦИИ С ПРЕПАРАТОМ «ТИЗОЛЬ»

УДК 615.326:549.456.1:616.311.2

Проведена работа по применению геля «Поликатан» в комбинации с препаратом «Тизоль». Оба препарата имеют природное происхождение. Благодаря комбинации препаратов удалось добиться положительных результатов: сократить время выздоровления, улучшить клиническую картину и индексные показатели пародонта, устранить неприятные ощущения.

Ключевые слова: гель, поликатан, тизоль, индексные показатели, воспалительные заболевания пародонта.

E. S. Temkin, N. A. Kryuchkova, B. B. Sysuev

CHANGES IN CLINICAL MANIFESTATIONS OF INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASE IN PATIENTS TREATED WITH POLYCATAN GEL AND TIZOL

We studied the application of polycatan gel in combination with tizol in patients with inflammatory periodontal disease. Both medicines are obtained from natural sources. The combined use of the two medicines exerted positive results including a reduction in recovery time, an improvement of clinical manifestations and oral health indices as well as eliminating discomfort.

Key words: gel, polycatan, tizol, oral health indices, inflammatory periodontal disease.

Первичным этиологическим фактором заболеваний пародонта является наддесневой зубной налет. Заболевание пародонта является полимикробной инфекцией зубоподдерживающих тканей (Цепов Л. М., 2005; Kitti Torrungruanu, 2015), при этом воспалительные процессы развиваются тогда, когда раздражающий агент оказывает химическое или химико-инфекционное повреждение (Барер Г. М., 2008).

Отсутствие профилактических мероприятий, несвоевременное оказание медицинской помощи, отсутствие информированности пациентов и квалифицированной медицинской помощи ведет к увеличению потребности в специализированной пародонтологической помощи (Барер Г. М., 2008).

И несмотря на большое количество схем и методов комплексного лечения, вопрос по созданию новых методов лечения остается актуальным (Орехова Л. Ю., 2004).

Терапевтическая стратегия применения в лечении воспалительных заболеваний пародонта комбинации минералсодержащих лекарственных препаратов таких, как «Поликатан» – действующим началом которого является очищенный от техногенных примесей раствор минерала бишофит (Матвеева Н. И., 2012; Темкин Э. С., Матвеева Н. И., 2010), и препарата «Тизоль» – аквакомплекса титана глицеросольвата, который является металлокомплексным соединением, направлена на устранение воспаления, кровоточивости, неприятных ощущений

и увеличение длительности ремиссии за счет природных свойств препаратов.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Выявить изменение клинической картины при лечении воспалительных заболеваний пародонта комбинацией геля «Поликатан» и препарата «Тизоль».

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Под наблюдение находилось 12 человек в возрасте от 25 до 35 лет с диагнозом хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести.

Пациенты были разделены на две группы: 1-я – группа исследования (6 человек), 2-я – контрольная (6 человек).

Первым этапом было назначение индивидуального гигиенического режима полости рта, предусматривающего подбор средств гигиены и обучение методике чистки зубов, с последующим контролем с помощью диагностического препарата «Колор – тест № 2» фирмы ВладМива (Россия).

Пациентам давали рекомендации по рациональному питанию и гигиене полости рта.

Затем после предварительной обработки полости рта антисептическим раствором «Ротокан» и профессиональной гигиены при помощи ультразвукового аппарата «Piezon Master 400», пациентам обрабатывали зубодесневые карманы 0,1%-м раствором хлоргексидина.

Далее у исследуемой группы местно применяли гель «Поликатан» в комбинации с препаратом «Тизоль» в виде 15-минутных аппликаций на десну, в контрольной группе накладывали лечебные повязки с содержанием 3%-й ацетилсалициловой мази под парафиновым фиксирующим покрытием.

Для определения эффективности проводимой терапии оценивали такие критерии, как индекс гигиены (ИГ) по GreenVermillion (1960), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА) по Parma C. (1960), до лечения и через 7 дней.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Данные по исследованию занесены в таблицу.

Сравнительная оценка ИГ и РМА у пациентов исследуемой и контрольной группы

Индексы	До лечения		Через 7 дней	
	1-я группа	2-я группа	1-я группа	2-я группа
ИГ по GreenVermillion (1960)	1,92	2,1	0,4	0,7
РМА по Parma C. (1960), %	336	335	62	86

По данным таблицы видно, что до начала лечения состояние пародонта в обеих группах было практически одинаковое. Однако через семь дней в 1 группе, в которой применяли препарат «Тизоль» совместно с гелем «Поликатан», показатель ИГ уменьшился в 4,8 раз, а РМА – в 18. Во 2-й группе, в которой лечили стандартной методикой, ИГ уменьшился в 3 раза, а РМА – в 6.

В 1-й группе к 6–7-му дню у всех пациентов (100 %) наблюдалось полное исчезновение клинических симптомов. Во 2-й группе у 4 пациентов (66,6 %) наблюдалось клиническое улучшение, а у 2 (33,3 %) сохранилось воспаление и кровоточивость десневого сосочка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Использование комбинации геля «Поликатан» и препарата «Тизоль» в комплексном лечении обострения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести повышает эффективность лечения, сокращает сроки исчезновения воспалительных реакций и неприятных ощущений в полости рта, улучшает

клиническую картину и индексные показатели полости рта.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Матвеева Н. И. Эффективность применения геля «Поликатан» в комбинации с линкомицином при лечении больных с воспалительными заболеваниями пародонта: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2012. – 26 с.
3. Орехова Л. Ю. Заболевания пародонта. – М., 2004. – 432 с.
4. Тёмкин Э. С., Матвеева Н. И., Сысоев Б. Б. // Актуальные вопросы современной стоматологии: матер. конф., посвященной 75-летию ВолгГМУ, 45-летию кафедры терапевтической стоматологии, 40-летию кафедры ортопедической стоматологии. – Волгоград, 2010. – № 67. – С. 65–69.
5. Целов Л. М., Орехова Л. Ю., Николаев А. И. Некоторые аспекты этиологии и патогенеза хронических воспалительных генерализованных заболеваний пародонта. – Пародонтология, 2005. – № 2. – С. 3–7.
6. Kitti Torrungruany plos one ID01.10.1371/journal.pone.0136646 August 27.2015.