

## Терапевтическая стоматология

УДК 616.314.17-002-085.24

### КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «БАКТУЛИН» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДИСТРОФИЧЕСКИ- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В ПАРОДОНТЕ

Мачоган В. Р., Пудяк В. Е.,  
Стаханская О. А

ГБУЗ «Тернопольский государственный медицинский  
университет им. И. Я. Горбачевского МЗ Украины»

### CLINICAL EFFICACY OF BAKTULIN IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH DYSTROPHIC AND INFLAMMATORY PROCESSES IN THE PERIODONTIUM

V. Machogan, V. Pudiak,  
O. Stakhanskaja

SHEI «I. Ya. Horbachevsky Ternopil State Medical University  
of MPH of Ukraine» Ternopil, Ukraine

В наше время поражения пародонта различной степени тяжести являются довольно распространенной патологией, имеют нарастающий характер течения и у людей в возрасте старше 35 лет отмечаются уже в трех из четырех [5,6,7].

Антагонизм постоянной микрофлоры к патогенным и условно-патогенным вирусам и бактериям способствует нормальному функционированию пародонта [2,11]. Речь идет о пробиотической микрофлоре, которая обычно подавлена вследствие как преобладания более агрессивных по культуральным свойствам микроорганизмов, так и нерациональной антибиотикотерапии, что приводит к дисбиотическим явлениям [2,6,11]. Исходя из этого, использование пробиотиков и пребиотиков в стоматологии является перспективным направлением, но их парентеральное применение ограничивается необходимостью индивидуального подбора штаммов бактерий и определения дозозависимого эффекта. Поэтому **целью** нашего исследования было клиническое обоснование эффективности

местного использования синбиотического препарата «Бактулин» в комплексном лечении больных с дистрофически-воспалительными процессами в пародонте.

**Материал и методы исследования.** Исследования были проведены на базе клиники кафедры терапевтической стоматологии ТГМУ имени И. Я. Горбачевского и в частной стоматологической клиники «Дентас» (г. Тернополь). На клиническое обследование в соответствии с протоколом исследования дали согласие 124 больных с воспалением в пародонте, которые были разделены на 2 группы: основную (61) и контрольную (63). Пациентам контрольной группы проводили традиционное лечение по показаниям, а пациентам основной группы дополнительно местно применяли препарат «Бактулин» в виде аппликаций измельченных до порошкообразной консистенции таблеток с небольшим объемом дистиллированной воды. В каждой группе клиническое обследование состояния тканей пародонта проводили с согласия больных в день обращения, то есть до лечения, после завершения курса лечения

**Оценка эффективности использования синбиотика «Бактулин» в лечении больных генерализованным пародонтитом (M ± m, n = 61-63)**

Показатели	Основная группа Базовая терапия + «Бактулин»			Контрольная группа Базовая терапия		
	до лечения	после лечения	через 6 месяцев	до лечения	после лечения	через 6 месяцев
Проба Шиллера-Писарева, баллы	2,7 ± 0,2	1,8 ± 0,2*,**	1,9 ± 0,2	2,7 ± 0,2	1,9 ± 0,2*	2 ± 0,1
Глубина пародонтальных карманов, мм	4,2 ± 0,3	3,6 ± 0,1*,**	3,7 ± 0,2	4,2 ± 0,4	3,8 ± 0,1*	3,9 ± 0,2
индекс гигиены	2,6 ± 0,1	1,2 ± 0,1*,**	1,6 ± 0,2	2,6 ± 0,1	1,5 ± 0,1*	1,9 ± 0,1
ПМА, %	76,2 ± 6,4	25,3 ± 2,2*,**	31,8 ± 3,6	72,4 ± 7,5	36,3 ± 3,2*	40,3 ± 4,3
Пародонтальный индекс, %	2,45 ± 0,08	1,90 ± 0,07*,**	1,96 ± 0,07	2,42 ± 0,08	2,11 ± 0,08*	2,17 ± 0,08

**Примечание:** \* – (p < 0,05) достоверно по сравнению с показателями до лечения; \*\* – (p < 0,05) достоверно по сравнению с показателями контрольной группы после лечения.

и через 6 месяцев после лечения. Состояние гигиены полости рта оценивали с помощью гигиенического индекса по Федорову – Володкиной [9]. Интенсивность и распространенность воспалительного процесса в пародонте оценивали пробой Шиллера-Писарева. Для количественной оценки воспалительного процесса использовали индекс ПМА по С. Parma [10], для клинической оценки состояния пародонта – пародонтальный индекс по A. L. Russel [11]. При обследовании пародонтальных карманов измеряли их глубину с помощью градуированного зонда или гладилки с миллиметровыми делениями. Дифференцированную диагностику патологического зубодесневого и десневого карманов проводили с помощью формалиновой пробы [11], подвижность зубов – за Д. А. Энтиным, состояние кости альвеолярного отростка челюстей – с помощью внутриротовых контактных рентгенограмм и ортопантомограммы.

В комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта использовали препарат «Бактулин» в виде аппликаций измельченных до порошкообразной консистенции таблеток

с небольшим объемом дистиллированной воды. Лечение начинали с тщательного удаления зубных отложений и других местных раздражителей тканей пародонта. После этого со времени первого посещения больному проводили аппликации бактулина, также устраняли травматическую окклюзию, при необходимости проводили временное шинирование зубов в течение 2-3 недель. В зависимости от степени воспалительных явлений в пародонте курс лечения длился 12-14 дней. Эффективность проводимого лечения оценивали по вышеуказанным методам сразу после окончания курса лечения и через 6 месяцев. Бактулин – таблетированная форма синбиотика (НВА «Одесская биотехнология», Украина). Одна таблетка содержит 108 колониеобразующих единиц (КОЕ) бифидобактерий, 107 КОЕ лактобацилл и 200 мг пребиотика инулина. В контрольной группе больных лечение проводили по общепринятой методике. Аналогичные клинические обследования проводили в те же сроки, что и в основной группе. Полученные данные обрабатывали статистически с использованием t-критерия [4].

**Результаты исследования и их обсуждение.** Из полученных нами данных, приведенных в таблице, видно, что после комплексного лечения больных с воспалительными заболеваниями пародонта с использованием «Бактулина» наблюдали значительное улучшение состояния пародонта по ряду показателей. За короткий период времени предложенная нами схема лечения устраняла проявления воспалительного процесса в пародонте, способствовала длительной ремиссии дистрофически-воспалительного процесса. После окончания курса лечения у больных основной группы наблюдали более раннюю и четко выраженную нормализацию клинических показателей, а в отдаленные сроки наблюдений показатели состояния пародонта в основной группе также были лучше, чем в контрольной группе без использования «Бактулина». У больных основной группы после лечения улучшилось самочувствие, исчез неприятный запах изо рта, уменьшились кровоточивость, отек, боль и зуд в деснах. Несмотря на улучшение состояния тканей пародонта, у больных контрольной группы после лечения сохранялись незначительная кровоточивость и зуд десен.

Данные результатов исследований, приведенные в таблице, показывают, что степень воспалительных процессов по пробе Шиллера-Писарева у пациентов контрольной группы после завершения лечения была на 30%, а через 6 месяцев после лечения на 23% ниже по сравнению с таковой у больных до лечения.

Глубина пародонтальных карманов у больных основной группы после завершения лечения уменьшилась на 18%, а через 6 месяцев – на 16% по сравнению с таковой до лечения. При этом индекс гигиены у больных контрольной группы сразу после лечения был меньше в 1,43, через 6 месяцев – в 1,17 раза, а у больных основной группы – в 2,17 и 1,63 раза соответственно по сравнению с данными показателями у больных до лечения. Разницы в полученных результатах свидетельствуют о положительном воздействии синбиотика «Бактулин» в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом.

Еще более выразительным доказательством эффективности применения синбиотика «Бак-

тулин» был количественный показатель ПМА, который у больных генерализованным пародонтитом сразу же после завершения лечения в основной и контрольной группах был меньше соответственно в 3,0 и 2,0 раза, а через 6 месяцев после лечения – в 2,5 и 1,8 раза по сравнению с таковым до лечения. Из этого следует, что сочетанное использование про- и пребиотиков в составе синбиотика «Бактулин» повышало эффективность комплексного лечения больных генерализованным пародонтитом, которая определялась как сразу же после завершения лечения, так и сохраняла положительную тенденцию в отдаленных результатах исследования.

Клиническая оценка состояния пародонта у больных по Russel показала, что после лечения этот индекс был меньше в основной группе в 1,31 раза, через 6 месяцев – 1,25 раза, а у больных контрольной группы – соответственно в 1,15 и 1,12 раза, чем до лечения. Это свидетельствует о более стойкой ремиссии у больных основной группы, что подтверждается и результатами других клинических исследований [2,11].

Таким образом, приведенные данные свидетельствуют, что применение в комплексном лечении пародонтита «Бактулина» обеспечивает высокую терапевтическую эффективность лечения в ближайшие и отдаленные сроки наблюдений по сравнению с данными контрольной группы.

### **Вывод**

Терапевтическая эффективность применения синбиотика «Бактулин» в комплексном лечении пародонтита подтверждена снижением степени воспалительных процессов (проба Шиллера – Писарева), уменьшением глубины пародонтальных карманов, количественного показателя ПМА и пародонтального индекса у больных сразу же после лечения и сохраняет положительную тенденцию в отдаленный срок через 6 месяцев после лечения.

В дальнейшем имеем целью разработать четкую схему использования синбиотиков в лечении больных с дистрофически-воспалительными заболеваниями в пародонте и внедрить ее в лечебный процесс.

### Список литературы

1. Данилевский Н. Ф. Клиническая эффективность препаратов «Стоматидин» и «Лизобакт» в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом / Данилевский Н. Ф., Сидельникова Л. Ф. // Стоматология для всех. – 2005. – № 3. – С. 38-39.
2. Зубачик В. М. Влияние про- и синбиотикотерапии на иммунологическую защиту полости рта больных генерализованным пародонтитом / Зубачик В. М., Лисничук М. В. // Вестник стоматологии. – 2009. – № 1. – С. 44-52.
3. Кухарская А. Г. Микробиологический баланс полости рта у больных пародонтитом / / О. Г. Кухарская, М. Д. Король // Український стоматологічний альманах. – 2007. – № 1. – С. 58-61.
4. Ланкин Т. Ф. Биометрия / Т. Ф. Ланкин. – М.: Высшая школа, 1990. – 352 с.
5. Леонтьев В. К. Здоровые зубы и качество жизни / В. К. Леонтьев // Стоматология. – 2000. – № 5. – С. 10-13.
6. Максименко П. Т. Медикаментозная патология в стоматологии / П. Т. Максименко. – Полтава, 2001. – 138 с.
7. Мащенко И. С. Болезни пародонта / И. С. Мащенко. – Днепропетровск: КРУГ, 2003. – 272 с.
8. Связь заболеваний пародонта с общесоматической патологией (обзор литературы) / [А. Н. Немеш, З. М. Гонга, И. В. Шилковский, А. П. Скалат] // Новости стоматологии. – 2006. – № 2 (47). – С. 34-37.
9. Parma C. Parodontopathie / C. Parma. – I. A. Verlag, Leibzig, 1960. – 203 s.
10. Roberts F. A. Beneficial bacteria of the periodontium / Roberts F. A., Darveau R. P. // Periodontology. – 2002. – Vol. 30. – P. 40-50.
11. Russel A. L. A system of classification and scoring for prevalence surveys of periodontal disease / A. L. Russel // J. Dent. Res. – 1956. – Vol. 36. – P. 922-925.

### Резюме

#### **КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «БАКТУЛИН» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В ПАРОДОНТЕ** **Мачоган В. Р., Пудяк В. Э.**

В статье представлены результаты клинического исследования эффективности местного применения синбиотического препарата «Бактулин» в виде аппликаций измельченных до порошкообразной консистенции таблеток с небольшим объемом дистиллированной воды через 12-14 дней и через 6 месяцев после комплексного лечения. Установлено снижение степени воспалительных процессов (проба Шиллера-Писарева), уменьшение глубины пародонтальных карманов, количественного показателя ПМА и пародонтального индекса у больных как сразу же после лечения, так и в отдаленные сроки (через 6 месяцев) после применения синбиотика «Бактулин» в комплексном лечении пародонтита.

**Ключевые слова:** пародонтит, синбиотики, бактулин, клиническая эффективность.

**Abstract****CLINICAL EFFECTIVENESS OF «BAKTULIN» IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH INFLAMMATORY PROCESSES IN THE PERIODONTIUM****V. Machogan, V. Pudiak**

The article presents the results of a clinical trial of topical application synbiotic drug «Baktulin» in the form of applications crushed to powder consistency tablets with a small amount of distilled water in 12-14 days and 6 months after combined treatment. A decrease of the degree of inflammation by Schiller-Pisarev test, reducing the depth of periodontal pockets, a quantitative indication of ACA and the periodontal index in patients both immediately after treatment and in long-term period (6 months) after the application of synbiotics «Baktulin» in complex treatment of periodontitis.

On clinical examination in accordance with the study protocol have agreed 124 patients with inflammation in periodontium, they were divided into two groups: primary (61) and control (63). To patients in the control group was performed traditional treatment according to indications, and to patients of the main group additionally locally was applied drug «Baktulin» as applications crushed to a powder consistency tablets with a small amount of distilled water. In each group, a clinical examination of the tissues was carried out with the consent of periodontal patients on the same day, ie before treatment, after treatment and at 6 months after treatment. Assessment of oral hygiene was performed using hygiene index according to Fedorov – Volodkina [9]. The intensity and prevalence of inflammation in periodontium evaluated by Schiller – Pisarev. To quantify the inflammatory process used by PMA index S. Parma [10], for the clinical assessment of periodontal status – periodontal index AL Russel [11]. By examination of periodontal pockets was measured their depth using a graduated probe or trowel with millimeter divisions. Differential diagnosis of pathological periodontal and gingival pockets was performed using formalin tests [11], tooth mobility – with D. A. Entinim, state of alveolar bone of the jaws – using intraoral radiographs and contact ortopantomogrammu.

After treatment in the study group was observed earlier and more clearly defined normalization of clinical indicators, and during long-term observations of periodontal status indicators in the study group were also better than in the control group without the use of «Baktulin». Patients of the main group after treatment improved health, disappeared halitosis, decreased bleeding, swelling, pain and itching in the gums. Despite improvement in the periodontal tissues in patients of the control group after treatment remained minor bleeding and itching in gums.

Therapeutic efficacy of synbiotic «Baktulin» in complex treatment of periodontitis confirmed decrease in the degree of inflammation breakdown Schiller – Pisarev, decreasing depth of periodontal pockets, a quantitative indicator ACA and periodontal index in patients with both immediately after treatment and maintains a positive trend in the long term after 6 months treatment.

**Key words:** periodontitis, synbiotics, baktulin, clinical efficacy.