

УДК 615.451.21+616.314.17-008.1

**Т. П. Терешина, д. мед. н., Н. В. Мозговая, к. мед. н.,
Л. А. Рудинская**

ДУ «Институт стоматологии АМН Украины»

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОПОЛОСКАНИЯ «МАЛЬВИНА» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Существуют много методов лечения воспалительных заболеваний пародонта, однако проблема до сих пор не решена, что и обуславливает поиск новых эффективных способов лечения и профилактики пародонтита.

Фитокомпозицией «Мальвина» включает комплекс лекарственных растений: калонхоэ, корневище змеевика, кору дуба.

В эксперименте было установлено, что фитополоскание способствует профилактике деструктивных изменений в тканях пародонта (Широкова О.И., Мозговая Н.В., 2004). Ранее проведенные клинические исследования показали, что комплексное лечение хронического катарального гингивита у детей с применением фитоадаптогенного полоскания «Мальвина» способствует более быстрому клиническому выздоровлению и повышению сопротивляемости тканей пародонта (Широкова О. И., 2007), стимулирует слюноотделение (Терешина Т. П., Широкова О. И., 2007).

Цель настоящих исследований заключалась в изучении эффективности применения фитополоскания у больных с хроническим течением пародонтита.

В исследованиях приняли участие 18 человек: 10 в основной группе, 8 – в группе сравнения.

Пациентам основной группы после проведения профессиональной гигиены полости рта и комплекса стандартных процедур назначали фитополоскание из расчета 30 мл 3 раза в день в течение 14 дней. В группе сравнения назначалось по той же схеме полоскание рта отваром ромашки.

Результаты исследования гигиенических и пародонтальных индексов были следующие: по отношению к исходному уровню у пациентов основной группы показатели индекса Грин-Вермильона улучшились на 45%; проба Шиллера-Писарева, отражающая степень хронического воспаления, уменьшилась почти в 2 раза; РМА составил $1,58 \pm 0,16$ против $2,25 \pm 0,21$ до лечения. У пациентов группы сравнения менее существенные изменения указанных показателей.

Таким образом, на основании проведенных исследований было сделано заключение, что фитополоскание «Мальвина» улучшает гигиеническое состояние полости рта и обладает противовоспалительным действием.



УДК (616.314-008.1-02+615.356):599.323.4

**Е. К. Ткаченко, д. биол. н., К. Н. Косенко, д. мед. н.,
Н. Г. Новосельская, Е. Г. Мокишина**

ГУ «Институт стоматологии АМН Украины»

АНАБОЛИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ВИТАМИНА К В ТКАНЯХ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ КРЫС В УСЛОВИЯХ ВОСПРОИЗВЕДЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА

Для сбалансированного формирования и функционирования соединительной ткани необходим целый ряд витаминных препаратов: аскорбат, Е, К и др. Соединительнотканый матрикс (СТМ) пародонта представлен фибриллярными белками (коллагены, эластины) и полисахаридами (протеогликаны, гликопротеины). С целью установления роли витамина К в функционировании СТМ пародонта было предпринято изучение нарушений его метаболизма в условиях действия антагониста витамина К – варфарина и проведена коррекция этих процессов витамином К₃ (викасолом).

Опыты проведены на 22 белых крысах, которым воспроизводили экспериментальную модель пародонтита введением per os антикоагулянта непрямого действия – варфарина в дозе 10 мг/кг массы тела крыс через день. Варфарин и викасол вводили per os 5 раз в неделю в дозе 1,5 мг/крысу в сутки в продолжении 50 дней. Хроническое введение варфарина вызвало значительное усиление резорбции костных структур пародонта: на 28,3 % усилилась резорбция кости нижней челюсти и на 24,3 % - на верхней относительно интактных групп (100%). В сыворотке крови на 30,7 % увеличилось содержание сиаловых кислот, образующихся при распаде гликопротеинов СТМ, что говорит об усилении катаболических явлений в тканях. В кости альвеолярного отростка выявлена тенденция снижения содержания гликозаминогликанов (ГАГ); более значительно снижался уровень свободного и связанного оксипролина в десне крыс. Содержание растворимого белка под действием варфарина снижалось в печени в 5,5 раза, а в кости альвеолярного отростка – в 1,6 раза.

Витамин К₃, вводимый на фоне варфарина, снижал резорбцию кости альвеолярного отростка нижней челюсти крыс на 15 % по сравнению с контролем (группа варфарина – 100 %). Викасол нормализовал уровень сиаловых кислот в сыворотке крови по сравнению с интактной группой. Под действием викасола содержание ГАГ в десне увеличивалось на 13,6 %; в кости альвеолярного отростка – в 2 раза по сравнению с контрольными группами, превышая данные показатели в интактных. Содержание свободного и связанного оксипролина в десне практически достигало уровней интактных групп. Содержание растворимого белка в печени и тканях ротовой полости под действием викасола увеличивалось по сравнению с контрольными группами. В десне и кости альвеолярного отростка уровни растворимого белка относительно интактных групп имели тенденцию к увеличению, что объяснимо в связи с анаболическим действием витамина К.

Таким образом, витамин К₃ оказал положительное влияние на СТМ пародонта крыс. Анаболические свойства данного метаболита подтверждаются нормализацией уровня сиаловых кислот в сыворотке крови, существенным увеличением содержания растворимого белка и уровней ГАГ в десне и в костных структурах пародонта в условиях воспроизведенной модели пародонтита.

