

**Науково-практична конференція
за участю міжнародних спеціалістів
«Особливості первинної, вторинної і третинної профілактики
у пацієнтів з різним соматичним статусом»
8-9 листопада 2013 року**

УДК 616-08+616.314.17-008.1

Л. А. Анисимова, О. А. Чеботарь, В. А. Зыков

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»,
кафедра стоматологии ФПО

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НОВЫХ ПЕПТИДНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА**

Большинство публикаций, посвященных нанотехнологиям, рассказывают о проектах, казалось бы, далекого будущего. Самое поразительное качество таких препаратов заключается в том, что они беспрепятственно проникают в организм, находят поврежденный орган и «информируют» молекулы тканей о том, какими они должны быть. Все эти возможности заложены в природу человека и после такого «напоминания» организм включает неиспользованные резервы и самовосстанавливается. Группой ученых Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии Северо-Западного отделения РАМН сделано фундаментальное открытие в области нанотехнологий, налажено нанопроизводство этих комплексов, предложено и апробировано в клинике ряд препаратов. Структурные средства полости рта «VIVAXDENT» - инновации, созданные с помощью нанотехнологий, отвечающие всем стандартам качества. За уникальность средств гигиены полости рта «VIVAX DENT» отвечает пептидный комплекс. Пептиды – это наномикрочастицы, с заданными свойствами, т.е. в них уже закодированы «рекомендации» отдельно для каждой клетки.

Наше внимание привлекли препараты, разрешенные к использованию у пациентов стоматологического профиля группы «Vivax Dent» (заключение государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы Украины № 05.03.02-03/128985).

Мы применили эти препараты в комплексном лечении пациентов с генерализованным пародонтитом, хроническое течение (K05,31 в соответствии с МКБ-10-C).

Пролечено 20 пациентов мужского и женского пола в возрасте от 18 до 60 лет. В контрольную группу вошли 20 пациентов, сопоставимых с исследуемой по всем параметрам, лечение проводилось традиционными методами.

Из причин, которые были выявлены у пациентов и привели к развитию пародонтита можно назвать следующие, это: неудовлетворительная гигиена полости рта; несостоятельные пломбы, коронки, мостовидные протезы; недостаток в рационе питания важных витаминов, микроэлементов, белков; генетическая предрасположенность; аномалии прикуса (при скученности сложно тщательно проводить гигиенические мероприятия и ухаживать за зубами); стрессы и частые переезды; неправильно подобранные средства гигиены: вредные привычки (прикусывание губ, щек и т.д.); короткие уздечки щек, губ, языка (аномально прикрепленные); ортодонтическая аппаратура во время лечения прикуса (брекеты); пирсинг мягких тканей полости рта; гормональные нарушения. Как правило, у всех пациентов мы обнаруживали неудовлетворительную гигиену полости рта, и эту причину мы можем выделить как основную.

При различных заболеваниях пациенты предъявляют различные жалобы. Все зависело от степени тяжести течения заболевания. Так при легкой степени тяжести отмечали явления гингивита, неприятный запах изо рта, наличие над - и поддесневых зубных отложений. При средней тяжести мы у пациентов отмечали воспаление сосочков и краевой десны, также наличие над - и поддесневого зубного камня, незначительную подвижность зубов, оголение шеек и частично корней зубов.

При лечении пародонтита придерживаемся принципа комплексности, индивидуальности и последовательности. Местное воздействие включает терапевтические процедуры, хирургические манипуляции, ортопедическое лечение.

Лечение начинали с обучения гигиене полости рта, разъяснения значимости этих процедур, проведения контрольной чистки зубов. В профилактический период или период ремиссии рекомендовали использование пасты «VIVAX DENT» (зубная паста противовоспалительная с аминокислотным комплексом и бисабололом).

Сочетанное воздействие пептидов тимуса (AK-1), пептидов сосудов (AK-7) и Бисаболола, придает зубной пасте профилактический, противовоспалительный эффект.

Под действием пептидов тимуса «VIVAX DENT» стимулирует местный иммунитет полости рта, оказывает антиоксидантное и антистрессорное действие. Пептиды сосудов нормализуют обменные процессы и микро-

циркуляцію крові в тканин пародонта. Бисаболл оказує заспокоювальне діяння. Входящі в склад пасты пірофосфаты прештвють фіксації мікроорганізмів на поверхності зубів. Аморфні силікаты активнo способствують очищенню порости рта і удаленню зубного каменя. «VIVAX DENT» нейтралізує кислоту, образує щільну плівку в порости рта після приєма піщи.

Також проводим удалення зубних над - і поддесневих зубних отложеній с помощью набору пародонтальних інструментів по традиційній методикі, а також с использованием ультразвука. Шлифуєм і поліруєм шейки зубів. Проводим заміну некачественних пломб, лічення пришеєчного каріеса, устраниєм дефекты ортопедических конструкций.

При виявленні патологічного прикуса, травматической окклюзії, проводили избирательную пришлифовку зубів для нормалізації прикуса.

Дальнейше лічення було направлено на снятие воспаления і устраниня пародонтальних карманів. Для цього проводили антисептическую обробку «VIVAX DENT» (бальзам – ополаскиватель протівовоспалительный с аминокислотным комплексом і муміє), применяли в виде аппликаций заживляющий гелі «VIVAX DENT» (гель протівовоспалительный для порости рта с аминокислотным комплексом і неовитином).

При средней і тяжелой степені, когда выражены явления воспаления, назначали протівовоспалительную антибактеріальную і антимікробную терапію для воздействия на анаэробную мікрофлору порости рта. Уже на третій день прекращалось гноетечение, десна приобретала естественные размеры і бледно-розовый цвет, уменьшалась кровоточивость.

После купирования острого воспаления, устраниня гноетечения при пародонтите средней тяжести проводили кюретаж пародонтальних карманів по традиційній методикі. При тяжелой степені пародонтита применяли лоскутные операции по Видману-Нейману – Цешинскому в сочетании с препаратами «VIVAX DENT».

Хірургическое лічення включало також проведення по показанням операции гінгивотомії, френотомії, френэктомії і удалення зубів. После проведенного лічення стойкий положительный эффект наблюдается у всех пациентов, что клинически проявлялось нормалізацією розмірів, консистенції і цвета десны, снижением кровоточивости, прекращением гноетечения. Подвижность зубів чаще прекращается на I-степени. Пациенты отмечают улучшение общего состояния.

Вывод препараты группы «VIVAX DENT» при использовании эффективны, имеют ряд преимуществ, эффективны при ліченні генерализованного пародонтита.



УДК 616.314.17-008.1-085.242+615.242+615.453.8

К. Ю. Афанасенко

Інститут стоматології НМАПО ім. П. Л. Шупика

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ ПРИ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ

Актуальність теми. При запальних захворюваннях пародонту під агресивним впливом гіалуронідази ендогенного і екзогенного походження відбувається порушення обміну гіалуронової кислоти в сполучній тканині. Використання препаратів гіалуронової кислоти дозволяє скоротити терміни повного усунення запального процесу в тканинах пародонта за рахунок позитивного впливу на ведучі ланцюги патогенезу та усунення факторів, що сприяють його подальшому прогресуванню.

Метою даного дослідження є оцінка ефективності препарату «Генгігель» при лікуванні хворих хронічним катаральним гінгівітом.

Матеріали та методи. Було обстежено і проліковано 52 хворих обох статей у віці від 17 до 35 років з діагнозом – хронічний катаральний гінгівіт (ХКГ). Хворі були розподілені на дві групи: основну і порівняння. Базове лікування було однакове в обох групах. У хворих основної групи додатково місцево використовували препарат гіалуронової кислоти «Генгігель» шляхом втирання масажними рухами тривалістю 3-5 хвилин в кожну щелепу тричі на день після їжі загальним курсом 14 днів. Ефективність препарату «Генгігель» оцінювали до, в процесі та після лікування на підставі даних об'єктивного пародонтологічного обстеження та результатів патогістологічного дослідження зразків ясен.

Результати. Препарат гіалуронової кислоти «Генгігель» має виражену протизапальну дію за рахунок впливу на обмін несультатованих глікоамігліканів та зниження рівня тканинної гіпоксії, що обумовлює нормалізацію енергетичного обміну, структури епітелію ясен з посиленням його захисної функції. Отримані позитивні клінічні результати лікування у хворих основної групи як одразу після завершення лікування, так і у віддаленні терміни (3 місяці).

