

УДК 616.314.17 – 008.1 – 085.242

© **В. Р. Мачоган, О. В. Авдєєв**

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського»

Комплексне лікування хворих на генералізований пародонтит з використанням синбіотика «Бактулін»

Для об'єктивної оцінки ефективності синбіотика «Бактулін» був проведений рівномірний випадковий розподіл хворих на групи спостережень з урахуванням ступеня розвитку генералізованого пародонтиту. У хворих основної групи і в групі порівняння пародонтит I та II ступенів зустрічався у 80,33 і 80,95 % випадків відповідно. Решту випадків (1/5 хворих) в кожній групі склав III ступінь пародонтиту. Відміни між відсотковими показниками були недостовірними – тобто за ступенем розвитку пародонтиту групи були сформовані однорідними.

Пацієнтам контрольної групи проводили традиційне лікування за показаннями, а пацієнтам основної групи додатково місцево застосовували суспензію препарату «Бактулін» у вигляді аплікацій на ясна. За наявності пародонтальних кишень суспензія «Бактулін» вводилася безпосередньо у кишень. Для

збільшення тривалості контакту тканин пародонта з суспензією «Бактулін» ми використали методику нанесення цього препарату в екстемпорально виготовлену зубну капу з силіконового відбиткового матеріалу. Процедура проводилася пацієнтам з II та III ступенями тяжкості пародонтиту 3 – 4-разово після проведення професійного чищення зубів та усунення етіологічних факторів. Окрім того, перорально призначався «Бактулін» по 2 таблетки 3 рази в день з рекомендацією тримати таблетки в роті до повного розсмоктування.

Клінічне обстеження стану тканин пародонта хворих кожної групи спостереження проводили до лікування, після завершення курсу лікування та через 6 місяців після лікування. В осіб основної групи на 2 – 3 добу визначалося зниження ознак запалення ясен у 50 пролікованих (81,97 %). В контрольній групі хворих зменшення ознак запалення відбуло-

ся на 4–6 добу в 49 хворих (77,78 %). Тобто включення синбіотика в схему лікування зменшувало дисбіотичні явища, які присутні при пародонтиті, що значно швидше сприяло зменшенню запальних явищ. Параклінічні показники достовірно підтверджують позитивний вплив бактуліну на перебіг пародонтиту в хворих основної групи. Так, відбувалось покращення ГІ в хворих на локалізований пародонтит I ступеня на 50,4 % , через 6 місяців цей показник був меншим від показника ГІ до лікування на 35 %. У групі порівняння ГІ покращився після лікування на 41,4 %, через 6 місяців ГІ зберігався кращим на 30,1 % ніж до лікування. У хворих на локалізований пародонтит II ступеня ГІ покращився на 54,8 та 45,2 % після лікування, на 45,2 і 28,3 % – через 6 місяців у основній і порівняльній групах відповідно. В хворих на генералізований пародонтит III ступеня ГІ покращився на 55,8 та 32,5 % після лікування, на 38,5 і 15,4 % – через 6 місяців у основній і порівняльній групах відповідно.

Отже, запропонований комплекс лікувально-профілактичних заходів із використанням синбіотика «Бактулін» при лікуванні хворих на генералізований пародонтит зменшувало кількість рецидивів захворювання у 3 рази, покращився гігієнічний стан порожнини рота – ГІ у 2 рази на відміну від групи порівняння.

Отже, запропонований комплекс лікувально-профілактичних заходів із використанням синбіотика «Бактулін» при лікуванні хворих на генералізований пародонтит зменшувало кількість рецидивів захворювання у 3 рази, покращився гігієнічний стан порожнини рота – ГІ у 2 рази на відміну від групи порівняння.