

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ДИАБЕТОН»
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА
У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

Льянова Д.К., Дзагурова Л.А., Галабуева А.И., Слонова В.М.

Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л. Хетагурова,
кафедра терапевтической стоматологии г. Владикавказ

Среди больных сахарным диабетом большое распространение имеют воспалительные заболевания пародонта. Они носят генерализованный характер и в большинстве случаев имеют средне-тяжелую степень (27–31%). По данным ВОЗ число больных сахарным диабетом увеличивается в год в 2 раза (Доклад исследовательской группы ВОЗ 2007 года). Заболевания пародонта у этих больных, согласно результатам исследований различных авторов, встречается от 51,8% случаев до 98,8–100%. Считается, что диабет относится к факторам риска для развития поражения тканей пародонта.

Цель работы: определить эффективность препарата "Диабетон" в комплексном лечении поражений тканей пародонта и оценить его влияние на микроциркуляторное русло, которое в значительной степени подвержено деструктивным изменениям у больных сахарным диабетом.

Материалы и методы исследования: Комплексное клинично-лабораторное и функционально-диагностическое обследование было проведено у 78 больных сахарным диабетом, из них 31 человек имел инсулинзависимый тип – ИЗСД (I тип) и 47 человека – инсулиннезависимый ИНЗСД (II тип). Пациенты были в возрасте от 35 до 60 лет и давностью заболевания сахарным диабетом от 5 до 8 лет. Из всех обследованных нами больных было 26 мужчин и 52 женщин. Заболевание диабетом у всех пациентов было в стадии компенсации (сахар в крови у них не превышал 8 ммоль/л).

В связи с тем, что в патогенезе пародонтита и сахарного диабета нарушения в микроциркуляторном звене (периферической сосудистой системы) играют ведущую роль мы использовали лазерный анализатор капиллярного кровотока ЛАКК-01 (НПП "ЛАЗМА", Москва). Прибор позволяет проводить объективную регистрацию уровня капиллярного кровотока, основанную на эффекте Доплера (таблица 1)

Результаты и выводы. Оценка уровня капиллярного кровотока позволила выявить существенную закономерность в состоянии микроциркуляции в тканях пародонта. Он оказался значительно сниженным, как исходно, так и после препарата "Диабетон".

Таблица 1. Средние значения ($M \pm m$) показателя микроциркуляции (усл. ед.) у больных тяжелой формой пародонтита и сахарным диабетом в стадии компенсации

Область исследования			
Маргинальная десна		Прикрепленная десна	
До приема "Гликозид"	Через 6 мес. после приема	До приема "Гликозид"	Через 6 мес. после приема
10,6 ± 2,1	14,6 ± 1,3 p < 0,001	15,8 ± 1,1	12,4 ± 1,5 p < 0,05

*p – достоверность различий ПМ до и после приема препарата «Гликозид».

Наглядно видно, что при сахарном диабете изменение в микроциркуляторном русле маргинальной десны отличаются значительно не только от нормы, но и от состояния микроциркуляции при тяжелой степени пародонтита. Различия после проведенного комплексного лечения у больных сахарным диабетом в маргинальной десне от нормы были более чем в 4 раза, а при тяжелой степени пародонтита – в 3 с лишним раза. Несколько меньшие различия в уровне капиллярного кровотока были в прикрепленной десне: исходно от нормы он отличался на 75%. У больных сахарным диабетом уровень кровотока в прикрепленной десне остался после комплексного лечения сниженным на 60% от нормы, но оказался выше, чем при тяжелой степени пародонтита без фоновой патологии на 16%, что можно отнести к эффективности препарата "Диабетон». В целом положительный эффект от приема препарата "Диабетон" сказался на обменных процессах в тканях пародонта

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.

9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.