

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕКСИДОЛА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА

Иванов Д.С., Звонникова Л.В., Бобр И.С.

ГОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра терапевтической стоматологии ФПКС, г. Москва

В качестве основного компонента медикаментозной обработки коронковой и корневой полости при эндодонтических вмешательствах на протяжении длительного времени с успехом используется раствор гипохлорита натрия. При контакте гипохлорита с тканевыми белками, за короткое время образуются азот, формальдегид и ацетальдегид, в результате чего пептидные связи разрываются, что приводит к денатурации белков. Во время этого процесса, водород в аминогруппах (-NH-) замещается хлором (-NCl-), образуя, таким образом, хлорамин, который играет важную роль в антимикробной эффективности. Учитывая, что периодонтит сопровождается накоплением токсических продуктов и нарушением тканевого дыхания, оправдано применение в комплексном лечении антиоксидантов, в частности, мексидола.

Целью настоящей работы явилось повышение эффективности лечения хронического апикального периодонтита путем использования мексидола в сочетании с раствором гипохлорита натрия.

Материалы и методы. Лечение апикального хронического периодонтита во всех группах проводили по классической схеме. В контрольной группе для медикаментозной обработки использовали раствор гипохлорита натрия по схеме: 5,25% - 2% - 0,5% по направлению от коронки до апикальной дельты с использованием ирригации. В опытной группе после заключительного этапа ирригации и высушивания каналов с помощью целлюлозного штифта применяли аппликацию раствором мексидола в течении 3-5 минут. В каждой группе выделяли подгруппы: «А» и «В». В подгруппу А включали зубы, главным образом, с широким апикальным отверстием и неразветвленной корневой дельтой, как правило, это однокорневые зубы молодых пациентов (возраст не старше 30 лет). В подгруппу В включали зубы с суженным диаметром апикального отверстия (чаще зубы людей в возрасте от 40 до 60 лет, многокорневые зубы с длительным анамнезом лечения по поводу кариеса, некариозных поражений или препарированных под искусственную коронку). Во всех случаях предварительного эндодонтического лечения не проводилось.

Распределение пациентов по группам с учетом пола, возраста и подгруппы представлено в таблице 1.

Таблица 1

Половозрастное распределение пациентов

Группа 1							
Подгруппа А				Подгруппа Б			
Количество зубов							
15				15			
М		ж		м		ж	
7		8		7		8	
Группа 2							
Подгруппа А				Подгруппа Б			
Количество зубов							
15				15			
М		ж		м		ж	
7		8		7		8	
Формула зуба							
резцы	клыки	премоляры	моляры	резцы	клыки	премоляры	моляры
13	2	-	-	4	-	1	10

Результаты исследований оценивали по 5-бальной системе в сроки: 1 сутки после обработки (каналы пломбировали сразу после медикаментозной обработки); 3 суток; 7 дней, суммируя баллы в подгруппах:

0 баллов – боль отсутствует, нет чувства распирания и дискомфорта. Отсутствует реакция со стороны переходной складки, безболезненна пальпация в области проекции верхушки корня и перкуссия.

1 балл – есть чувство распирания и дискомфорта.

2 балла – болезненность при накусывании.

3 балла – значительная болезненность при накусывании и перкуссии.

4 балла – боль при незначительном касании языком, чувство «выросшего зуба», реактивные изменения со стороны слизистой оболочки.

5 баллов – продолжительная ноющая боль, боль при прикосновении к зубу, отек и гиперемия слизистой оболочки в области переходной складки.

Результаты исследований. Анализ наблюдений за пациентами в разные сроки показал, что введение в комплекс лечебных мероприятий мексидола, позволил снизить процент клинических случаев, сопровождающихся болевой реакцией и уменьшить ее интенсивность, особенно в подгруппе А, о чем свидетельствуют данные приведенные в таблицах 2, 3.

Таблица 2

Клиническая ситуация в группе 1

Группа 1 А			
Сроки наблюдения	1 сутки	3 суток	7 суток
∑ баллов	29	21	3
Группа 1 В			
Сроки наблюдения	1 сутки	3 суток	7 суток
∑ баллов	2	1	-

Таблица 3

Клиническая ситуация в группе 2

Группа 2 А			
Сроки наблюдения	1 сутки	3 суток	7 суток
∑ баллов	19	13	2
Группа 2 В			
Сроки наблюдения	1 сутки	3 суток	7 суток
∑ баллов	2	1	-

Анализ полученных результатов позволяет утверждать, что мексидол смягчает острую болевых проявлений, что, очевидно, связано с антиоксидантной защитой и нейтрализацией щелочной рН за счет янтарной кислоты, хотя последнее обстоятельство требует дополнительного исследования.

Можно утверждать, что анатомия апикальной дельты и диаметр сообщения между полостью зуба и тканями апикального пародонта в значительной степени определяет клиническую симптоматику в ранние сроки после ирригации раствором гипохлорита натрия.

Выводы. Проведенные исследования указывают на целесообразность применения мексидола в качестве дополнительного средства при применении раствора гипохлорита натрия.