

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ГИАЛУДЕНТ ГЕЛЬ №2 С МЕТРОНИДАЗОЛОМ»

Даниленко А.Н., Паличева Е.И., Суфияров Р.Р., Паличев К.В.

Кемеровская государственная медицинская академия, кафедра терапевтической стоматологии и
пропедевтики стоматологических заболеваний, кафедра биохимии, г. Кемерово

Среди актуальных проблем современной стоматологии заболевания тканей пародонта занимают одно из ведущих мест. Воспалительные заболевания пародонта, такие как гингивит и пародонтит, встречаются практически у всего населения в зрелом возрасте. В настоящее время современная концепция лечения заболеваний пародонта предусматривает комплексный подход с максимальной индивидуализацией в каждом конкретном случае. Следует учитывать, что в основе этиологии лежит процесс взаимодействия микробного фактора и макроорганизма в целом. Состояние тканей пародонта индивидуума зависит не только от наличия местных повреждающих агентов, но и от компенсаторных возможностей реактивных систем организма, в число которых входит и система антиоксидантной защиты.

Вместе с тем на сегодняшний день, установлена роль чрезмерной активации липопероксидации и продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) в возникновении и развитии воспаления в тканях пародонта. Создана гипотетическая схема образования этих соединений пародонтопатогенными микроорганизмами и тканями (Воложин А.И. и соавт., 2001, Грудянов А.И., 2002, Селезнев А.И. и соавт., 2002), патогенетически обосновано применение антиоксидантных препаратов в комплексной терапии болезней пародонта.

Результаты исследований показывают интенсивное образование продуктов ПОЛ в воспаленных тканях пародонта и снижение активности антиоксидантных систем в слюне при поражениях пародонта. Среди причин усиления свободнорадикального окисления авторы указывают на высвобождение активных форм кислорода из разрушающихся в очагах воспаления фагоцитов (нейтрофилов). Для лечения, заболеваний пародонта в последнее время применяются лекарственные средства на основе гиалуроновой кислоты под общим торговым названием «Гиалудент Гель». Среди многочисленных функций гиалуроновой кислоты одной из наиболее важных является транспортная, которая предполагает доставку лекарственных веществ к патологическому очагу. Метронидазол, входящий в состав препарата оказывает выраженное антимикробное воздействие, в первую очередь на микроорганизмы, живущие в анаэробных условиях.

Цель исследования: целью нашего исследования явилась оценка эффективности применения нового препарата «Гиалудент Гель №2 с метронидазолом» в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести на основании изучения клинических показателей состояния пародонта и биохимических параметров антиоксидантной активности слюны.

Материал и методы исследования: было проведено обследование группы пациентов в количестве 17 человек с диагнозом хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести. Возраст пациентов варьировал от 24 до 29 лет. Контрольная группа была представлена 10-ю обследуемыми аналогичного возраста с интактным пародонтом. При обращении в клинику основной жалобой пациентов была кровоточивость десен при чистке зубов. Длительность заболевания у группы обследованных составила в среднем 6,8 лет. Клиническое обследование и биохимические исследования были проведены до лечения и после курса применения препарата «Гиалудент Гель». Клиническое обследование включало изучение пародонтологического статуса, в частности определение индекса зубного налета по методике Силнес-Лоэ, установление индекса РМА (в модификации Парма, 1960), определение индекса кровоточивости (SBI) по Muhlemann – Son (1971), определение уровня резистентности капилляров к дозированному вакууму (проба Кулаженко), регистрацию глубины кармана по методике, предложенной экспертами ВОЗ, интерпретацию ортопантограммы.

Биохимическое исследование заключалось в определении активности супероксиддисмутазы (СОД) слюны методом спектрофотометрии. Данный метод основан на способности СОД конкурировать с нитросиним тетразолием (НСТ) за супероксидные анионы, образующиеся в результате аэробного взаимодействия восстановленной формы НАД (НАД·Н) и феназинметасульфата (ФМС). В результате этой реакции НСТ восстанавливается. Результаты регистрируются по изменению оптической плотности спектрофотометрически.

Перед применением препарата «Гиалудент Гель №2 с метронидазолом» всем пациентам проводилось начальное лечение, включающее профессиональную гигиену полости рта, удаление зубных отложений. Препарат «Гиалудент Гель №2 с метронидазолом» применялся кратностью 5-7 инстилляций в пародонтальные карманы с интервалом в 2-3 дня между каждой процедурой.

Результаты и их обсуждение: Применение препарата «Гиалудент Гель №2 с метронидазолом» выявило положительную динамику нормализации показателей состояния тканей пародонта у обследуемых, что подтвердилось снижением индекса РМА с 58 % до 35%, уменьшением индекса кровоточивости (SBI) по Muhlemann-Son с 1,43 до 0,69 баллов, повышением резистентности капилляров к дозированному вакууму (проба Кулаженко) с увеличением времени образования гематом во фронтальном отделе от 10-15 до 15-25 секунд.

На фоне этой динамики в результате обучения индивидуальной гигиене полости рта отмечалось существенное снижение индекса зубного налета по методике Силнес-Лоэ с 0,9 до 0,4 баллов. Установлено, что у больных с ВЗП активность СОД в слюне в среднем на 30-35% ниже таковой у здоровых лиц. После же проведения курса лечения препаратом «Гиалудент Гель №2 с метронидазолом» отмечалось повышение уровня антиоксидантного потенциала слюны с 18,93 до 31,63 условных единиц.

Выводы: Результаты клинико-лабораторного исследования применения препарата «Гиалудент Гель с метронидазолом» при лечении воспалительных заболеваний пародонта, свидетельствуют о его эффективности купирования воспалительного процесса в тканях пародонта на фоне повышения активности системы антиоксидантной защиты слюны. Антимикробная терапия приводила к существенному подавлению процессов ПОЛ и повышению антиоксидантного потенциала в воспаленных тканях пародонта.