

## **ПРИМЕНЕНИЕ ПЛЕНОК «ДИПЛЕН-ДЕНТА» И «КП-ПЛАСТ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ.**

**Бароева В.В. Битарова М. В. Дагуева М. В. Лолаева А. В. Мамсурова Т. С.**

**Северо-Осетинская государственная медицинская академия, кафедра терапевтической стоматологии, г. Владикавказ.**

**Актуальность.** По данным ВОЗ распространенность воспалительных заболеваний пародонта в нашей стране составляет 85-90%, варьирует в зависимости от возраста и в различных регионах. Заболеваемость пародонта в Северной Осетии составляет 84%.

**Цель исследования.** Оценить клиническую эффективность лечения пациентов с пародонтитом легкой степени при местном применении адгезивных пленок «Диплен-Дента М» и «КП-Пласт».

**Материалы и методы.** Проведено клиническое обследование 26 человек, при котором определяли индексы Грин-Вермильона, ПИ, ПМА, глубину ПК и выявили пародонтит легкой степени. Провели комплексное лечение: обучение правилам индивидуальной гигиены, проведение профессиональной гигиены, (удаление над- и поддесневых зубных отложений). После проведения профессиональной гигиены проводили закрытый кюретаж, местную противовоспалительную терапию, ирригацию растворами антисептиков. Затем пациентов разделили на 2 группы: 1 группе назначили адгезивную пленку «Диплен-Дента М» (Норд-Ост), 2 группе – пластины «КП-Пласт» (ВладМиВа) с метронидазолом в течение 7-10 дней. С целью определения показателя микроциркуляции (ПМ) проводили лазерную доплеровскую флоуметрию (ЛДФ) при помощи прибора ЛАКК-02 (лазерный анализатор капиллярного кровотока).

**Результаты.** Установлено, что непосредственно после проведения лечебных мероприятий в обеих группах значительно улучшалось гигиеническое состояние полости рта, уменьшались воспалительные явления в тканях пародонта, что отмечено существенными положительными изменениями всех исследованных клинических индексов: индекс Грин-Вермильона, ПИ, ПМА и глубины пародонтальных карманов и была более выраженной у пациентов 1-й группы.

После проведения лечебных мероприятий улучшились и показатели ЛДФ. У пациентов 1-й группы показатель микроциркуляции (ПМ) до лечения составили 84,78 п.е. (перфузионных единиц), с выраженными проявлениями застоя в микроциркуляторном русле пародонта, после лечения 42,5 п.е. Показатели ИЭМ (индекс эффективности микроциркуляции) до лечения составил 0,81, после лечения 1,36. Это увеличение свидетельствует об улучшении кровотока и уровня тканевого обмена.

У пациентов 2-й группы ПМ до лечения составил 91 п.е., после лечения 64,15. ИЭМ до лечения составил 1,12; после 1,52.

Таким образом, сравнительные показатели, отражающие воспаление в тканях пародонта до лечения и полученные после комплексной терапии, были достоверно лучше. Проведенные исследования на аппарате ЛАКК-02 свидетельствовали об эффективности проведенного лечения пародонтита с применением адгезивных пленок «Диплен-Дента М» и «КП-Пласт». В то же время у пациентов 2-й группы установлен низкий клинический эффект от проведенного местного лечения.

Во всех случаях было отмечено улучшение заболевания, но у пациентов с применением пленки Диплен-Дента М показатели индексов Грин-Вермильона, ПИ, ПМА, глубины ПК были лучше. ПМ в 1 группе улучшились на 49 %, а во 2 группе на 30%.