

Предложенный способ позволяет за короткие сроки (8–12 дней) эффективно воздействовать на основные патогенетические механизмы развития периодонтита, получить стойкий лечебный эффект.

Анализируя результаты исследования, можно сделать заключение о том, что смесь препаратов триакорт, клотримазол, доксициклин и гидроксид кальция удобна для использования, хорошо переносится пациентами, не имеет побочного действия и противопоказаний к применению. Полученные данные позволяют рекомендовать предложенный способ лечения периодонтита как в отношении дозировки, так и по времени его воздействия.

Преимущества данной смеси препаратов, включающей гидроксид кальция, доксициклин, гидрохлорид, глюкокортикоидный препарат триакорт и противогрибковое средство клотримазол, обеспечивает быстрое исчезновение боли, непосредственное противоотечное и противовоспалительное действие наряду с редукцией инфекции благодаря антибактериальному составляющему тетрациклину, спектр действия которого невозможно найти у других препаратов. Предложенная смесь препаратов обладает иммуносупрессивным действием, не нарушает пролиферативных процессов, а значит, обеспечивает регенерацию периодонта.

Предложенный способ имеет уровень мировой новизны, что подтверждено патентом Российской Федерации «Способ лечения периодонтита № 2270018».

Применение нового способа лечения периодонтита с помощью препаратов триакорт, клотримазол, доксициклин и гидроксид кальция демонстрирует выраженный терапевтический эффект, что позволяет рекомендовать его в широкую стоматологическую практику.

ЛИТЕРАТУРА

- Балин В. Н., Иорданошвили А. К., Ковалевский А. К. Практическая периодонтология. СПб: Питер. 1995. 275 с.
- Бир Р., Бауман М. А., Ким С. Эндодонтология. М., 2004. 363 с.
- Дмитриева Л. А. Терапевтическая стоматология. М., 2003. 894 с.
- Коэн С., Бернс Р. Эндодонтия. СПб, 2000. 691 с.
- Маланын И. В. Клиника, диагностика и лечение эндодонтических и пародонтологических патологий: Монография. Краснодар: издательский дом «Плехановец». 2005. 436 с.
- Маланын И. В. Клиническая периодонтология: Учебник. Краснодар: издательский дом «Плехановец». 2006. 454 с.
- Маланын И. В., Павлович О. А. Руководство по фармакологии в эндодонтии: Руководство. Краснодар: издательский дом «Плехановец». 2006. 112 с.

- Николаев А. И., Цепов Л. М. Практическая терапевтическая стоматология. М., 2003. 547 с.
- Честнант И. Дж., Гибсон Дж. Клиническая стоматология. М., 2004. 623 с.
- Bahn, S. L. Glucocorticosteroids in dentistry // J. Am. Dent. Assoc. 1982. P. 476.
- Ciancio S. G. Drugs in dentistry: antibiotics // Dent. Manag. 1984. P. 48–50.
- Epstein S., Scopp I. W. Antibiotics and the intraoral abscess // J. Periodontol. 1977. P. 236–240.
- Fabricus L. Oral bacteria and apical periodontitis: an experimental study in monkey (thesis) // Department of Oral Microbiology, University of Goteborg, Goteborg, Sweden. 1982. P. 435–440.
- Griffee M. B. Bacteroides melaninogenicus and dental infections: some questions and some answers // Oral Surg. 1982. P. 486–490.
- Guralnick W. Odontogenic infections // Br. Dent. J. 1984. P. 440.
- Moskow A. Intracanal use of a corticosteroid solution as an endodontic anodyne // Oral Surg. 1984. P. 600.
- Pakman L. M. Root canal infections: symptoms versus bacterial isolates // Abst. Am. Soc. Microbiol. 1980. Vol. 80. P. 38.
- Sundqvist G. Bacteriological studies of necrotic dental pulps // Umea University Odontological Dissertations. 1976. Vol. 7. P. 435.

I. V. MALANIN, O. A. PAVLOVICH,
U. N. GOLYB, A. P. SUMELIDI

ANEW METHOD OF TREATMENT OF PERIODONTITIS

Abstract: It is determined that complex treatment of periodontitis by using calcium hydroxide preparations, triacort, doxycycline and antimycotic agent – klotrimazol, that was not used in dentistry before, lets to abate substantially the dose and the length of antibiotic- and monotherapy. Speed up antibacterial activity, enhance anti-inflammatory action, increase the effectiveness of apetalous periodontitis treatment, relieves side actions. The suggested method lets in short terms (8–12 days) influence efficiently on basic pathogenetic periodontitis development mechanism and to get a proof medicinal effect.

Keywords: periodontitis, calcium hydroxide, triacort, doxycycline, klotrimazol.

Н. П. НОВИКОВА, Л. А. КАПЦОВА

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА У БОЛЬНЫХ С ГИПОТИРЕОЗОМ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА

Кафедра стоматологии Кубанского медицинского института

Повышение эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта является одной из актуальных проблем современной стоматологии. Особые трудности в реализации этой задачи возникают у больных пародонтитом, протекающим на фоне хронического заболевания, в частности гипотиреоза. Такое сочетание за счет прогрессирующего дефицита кальция и витамина Д3 при-

водит к остеопорозу, который усугубляет клиническое течение пародонита и ухудшает качество жизни больных.

Цель исследования – разработка и совершенствование методов лечения воспалительных заболеваний пародонта у больных с гипотиреозом с использованием препаратов кальция и витамина Д3.

Материалы и методы

Клинически обследовано 53 пациента в возрасте от 37 до 63 лет. Мужчин – 19, женщин – 34. У всех больных диагностирован пародонтит на фоне гипотфункции щитовидной железы. У 21 (39,6%) больного гипотиреоз возник после тиреоэктомии. Все больные находятся на учете у эндокринологов территориальных поликлиник и в эндокринологическом центре СКАЛ (г. Краснодар). До начала лечения были сформированы две статистически сопоставимые группы больных: основная – 28 человек и контрольная – 25 человек. В обеих группах находилось примерно одинаковая пропорция больных хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) легкой и средней тяжести. Лечение гипотиреоза и пародонтита в обеих группах было стандартным, однако в основной группе больные дополнительно получали препарат «Кальций Д3-Никомед» по 1 таблетке 2 раза в день (утром и вечером) в течение 60 дней. Карбонат кальция, входящий в состав препарата, содержит максимальное (до 40,0%) количество кальция, который значительно повышает минеральную плотность костной ткани (Бурбелло А. Т. и соавт., 2006).

Результаты и обсуждение

Результаты лечения оценивались нами по клинико-рентгенологическим и реопародонтологическим параметрам через 30 и 60 дней после начала лечения. Спустя один месяц после лечения в основной группе больных с применением «Кальций Д3-Никомед» клинические проявления воспалительного процесса пародонта были купированы у 26 (92,8%), в контрольной – у 20 (80,0%) пациентов. К концу второго месяца эти цифры составили 28 (100,0%) и 23 (92,0%). Рентгенологическое обследование

больных в это же время позволило установить в основной группе стабилизацию деструктивных процессов в костных структурах пародонта у 24 (85,7%), уплотнение компактной пластиинки – у 25 (89,3%), уменьшение очагов остеопороза – у 21 (75,0%) больного. В контрольной группе эти цифры были 18 (72,0%), 19 (76,0%) и 15 (60,0%) соответственно.

Таким образом, высокая эффективность препарата «Кальций Д3-Никомед» позволяет нам рекомендовать его использование в комплексном лечении пародонтита у больных гипотиреозом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов В. С. Заболевание пародонта. М.: Медицина, 1998. С. 120.
2. Бурбелло А. Т., Шабров А. В., Денисенко П. П. Современные лекарственные средства. СПб: издательский дом «Нева», 2006. 603 с.
3. Царинский М. М. Терапевтическая стоматология. Москва – Ростов-на-Дону, 2004. 215 с.

N. P. NOVIKOVA, L. A. KAPCOVA

EFFICIENCY OF TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASE IN PATIENTS WITH HYPOTHERIOSIS

One of the actual problems of modern stomatology is raising the efficiency of prophylaxis and treatment of periodontal. Some investigation with using calcium and vitamin D3 preparations was carried out. So, the efficiency of "Calcium D3-Nicomed" preparation let us recommend its using in the complex periodontal treatment of patient with hypotheriosis.

Key words: periodontal disease, hypotheriosis, treatment.