



КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЕЛЯ ПОЛИКАТАН В КОМБИНАЦИИ С ЛИНКОМИЦИНОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Темкин Э.С., Матвеева Н.И., Саямов К.Ю., Сысуев Б.Б.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра терапевтической стоматологии, г. Волгоград

Учитывая высокую частоту заболеваний пародонта, интоксикацию и сенсibilизацию организма, недостаточную эффективность применяемых при терапии медикаментозных средств и композиций лекарственных препаратов, схем и методов консервативного лечения вполне обоснованным является поиск новых рациональных подходов к использованию более эффективных лекарственных средств, лишенных побочного действия и не требующих больших финансовых затрат.

Цель: сравнительное изучение противовоспалительного и регенерирующего действия гелеобразного препарата «Поликатан» в комбинации с линкомицином по отношению к традиционной схеме лечения воспалительных заболеваний пародонта без использования препарата «Поликатан».

Материалы и методы: под наблюдением находилось 30 пациентов в возрасте от 20 до 50 лет (13 женщин и 17 мужчин). Из них 8 пациентов с хроническим катаральным гингивитом, 10 – с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести, 12 – с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести. Больные каждой нозологической формы были разделены на 2 группы в зависимости от применяемого метода лечения. В первой опытной группе, помимо общепринятой терапии, использовали гель «Поликатан» в комбинации с 1% линкомицином в виде ротовых аппликаций в течение 15 минут. Во второй контрольной группе лечение проводили по общепринятой методике без применения препарата «Поликатан». Для определения эффективности проводимой терапии были использованы такие критерии, как индекс гигиены (ИГ) по Green-Vermillion OHJ-S (1964), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА) по Parma C. (1960) и пародонтальный индекс (ПИ) по Russel (1956). Данные показатели определяли в динамике до и после проведенного курса лечения. Всем пациентам до начала местной терапии осуществляли профессиональную гигиену полости рта, устранение местных раздражающих факторов.

Результаты: при использовании геля «Поликатан» в комбинации с 1% линкомицином дополнительно к традиционной схеме лечения, у больных с хроническим катаральным гингивитом и хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести отмечали значительное улучшение состояния тканей пародонта уже на 3-и сутки после начала лечения. При этом клинически наблюдали отсутствие отека, гиперемии, снижение кровоточивости, сокращение и уплотнение десневых сосочков, проба Шиллера – Писарева была отрицательная. На 5-е сутки применения препарата у больных с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести были полностью ликвидированы симптомы воспалительной реакции, кровоточивость десен не отмечали. При лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести на 4-е сутки отмечали снижение отека, гиперемии, кровоточивости;





маргинальная, альвеолярная и папиллярная части десны приобрели розовый цвет и плотную консистенцию. Проба Шиллера – Писарева на 3-и сутки была слабоположительной, на 5-е сутки – отрицательной. В контрольной группе пациентов при применении традиционной схемы лечения без использования препарата «Поликатан» выраженность воспалительных явлений значительно снижалась на 5-е сутки терапевтического курса, полностью воспалительный процесс купировался при катаральном гингивите и пародонтите легкой степени тяжести на 7-е сутки, при хроническом генерализованном пародонтите средней степени тяжести – на 10-е сутки курсового лечения.

Анализ изменений индексных показателей позволил выявить, что при лечении хронического катарального гингивита через 5 дней после начала лечения значение показателя ИГ снизилось в 4,2 раза в исследуемой группе и в 3,2 раза в контрольной группе, значение показателя РМА снизилось в 5,1 раза в исследуемой группе и в 2,8 раза в контрольной группе, значение показателя ПИ снизилось в 1,8 раза в исследуемой группе и в 1,6 раза в контрольной группе по отношению к данным показателям до лечения. При лечении хронического генерализованного пародонтита легкой степени тяжести через 7 дней после начала лечения значение показателя ИГ снизилось в 4,4 раза в исследуемой группе и в 3 раза в контрольной группе, значение показателя РМА снизилось в 5,2 раза в исследуемой группе и в 3,4 раза в контрольной группе, значение показателя ПИ снизилось в 1,9 раза в исследуемой группе и в 1,8 раза в контрольной группе по отношению к данным показателям до лечения. При лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести через 10 дней после начала лечения значение показателя ИГ снизилось в 4,7 раза в исследуемой группе и в 3,7 раза в контрольной группе, значение показателя РМА снизилось в 5 раз в исследуемой группе и в 4,2 раза в контрольной группе, значение показателя ПИ снизилось в 1,8 раза в исследуемой группе и в 1,4 раза в контрольной группе по отношению к данным показателям до лечения.

Выводы: согласно результатам проведенных исследований, использование в местной терапии геля «Поликатан» в комбинации с 1% линкомицином в комплексе с традиционной схемой лечения нормализует состояние тканей пародонта значительно быстрее и эффективнее, чем в случае применения только стандартной схемы лечения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. *Абакумова Т.А.* Эффективность применения препарата «Поликатан» при лечении пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта: Автореф. дисс...канд. мед. наук. – Волгоград, 2009. – 26с.
2. *Баранникова И.А., Заславский С.А., Свирин В.В.* Индексная оценка состояния тканей пародонта в процессе комплексного лечения больных с генерализованным пародонтитом // Стоматология. – 1990. - №4. – С. 17-20.
3. *Барер Г.М., Лемецкая Т.И.* Болезни пародонта, клиника, диагностика и лечение // Учебное пособие. – М: ВУНМЦ. – 1996. – 86с.
4. *Смирнова Л.А.* Фармакологические и фармакокинетические свойства минерала бишофит: автореф. дисс...канд. мед. наук. – Волгоград, 1996.





5. Спасов А.А., Островский О.В., Темкин Э.С. и др. Противовоспалительное действие минерала бишофит // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 1998. – Т. 61. - №3. – С. 64-66.
6. Спасов А.А., Темкин Э.С., Островский О.В. и др. Экспериментально-клиническое обоснование применения препарата Поликатан при заболеваниях пародонта // Стоматология. – 1999. - №5. – С. 16-19.

**CLINICAL EFFICIENCY OF POLICATAN IN A GEL FORM IN COMBINATION
WITH LINCOMICINE IN INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASE
TREATMENT**

Temkin E.S., Matveeva N.I., Salyamov K.Y., Sisuev B.B.

Volgograd State Medical University, Chair of therapeutic dentistry Volgograd.

Taking into consideration the high frequency of periodontal diseases, intoxication and sensibilization of human organism, scanty efficiency of using medicines, scheme and methods of treatment it's necessary to find new more effective inexpensive medicines without secondary influences.

Key words: periodontal disease, Policatan.

