

ID: 2013-03-5-T-2068

Тезис

Елистратова А.А.

Сравнительная оценка эффективности применения гелевых форм аскорбата хитозана и «Метрогил Дента профессиональный» при лечении воспалительных заболеваний пародонта

ГБОУ ВПО Саратовский им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии терапевтической

Научный руководитель: д.м.н., профессор Булкина Н.В.

Актуальность исследования. Заболевания пародонта являются актуальной проблемой современной стоматологии и определяют высокую потребность в поиске оптимальных методов лечения. Хитозан – природный биополимер, обладающий антимикробным, противовоспалительным и иммуностимулирующим эффектами. Метрогил Дента – комбинированный противомикробный препарат. Метронидазол, входящий в его состав, оказывает антибактериальное, а хлоргексидин антисептическое и противомикробное действие. Оба препарата позволяют достичь максимального эффекта при лечении воспалительных заболеваний пародонта.

В связи с этим актуальным является применение гелевых композиций 8% аскорбата хитозана и «Метрогил Дента профессиональный» в составе местной противовоспалительной терапии хронического генерализованного пародонтита (ХГП) и сравнение их лечебных воздействий.

Цель. Применение низкомолекулярного геля 8 % аскорбата хитозана и «Метрогил Дента профессиональный» с оценкой эффективности их применения в лечении ХГП.

Задачи. Оценить и проанализировать эффективность применения гелевых композиций 8% аскорбата хитозана и «Метрогил Дента профессиональный» при пародонтите.

Материалы и методы. Всего обследовано 60 человек с ХГП лёгкой и средней степени тяжести, 20 – практически здоровых лиц. В 1-й группе сравнения (30 человек) – проводилась базовая терапия с местным применением «Метрогил Дента профессиональный», 2-ая группа сравнения (30 человек) – получала в составе комплексной терапии 8% аскорбат хитозана. Больные и здоровые были обследованы по единой программе включающей клинические методы исследования.

Результаты. При обследовании 1 группы сравнения противовоспалительный эффект регистрировался к 5-7 дню от начала терапии. Во 2-ой группе сравнения лечебный эффект наблюдался к 4-6 дню от начала терапии. Индекс РМА при лёгкой степени ХГП в 1 группе сравнения составил $9,8 \pm 0,47$ и $6,5 \pm 0,26$ во 2 группе сравнения. При средней степени ХГП в 1 группе показатель достигал $27 \pm 0,6$, а во 2-ой группе $18 \pm 0,4$. ПИ в 1-й группе составил $0,7 \pm 0,4$, во 2-ой группе $0,5 \pm 0,23$ при лёгкой степени ХГП и при средней $2,2 \pm 0,2$ и $1,9 \pm 0,2$ соответственно.

Выводы. Таким образом использование 8 % аскорбата хитозана при лечении ХГП позволяет сократить сроки лечения, способствует нормализации индексов РМА, ПИ и может входить в состав местной противовоспалительной терапии воспалительных заболеваний пародонта.

Ключевые слова

парадонтология