

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У БОЛЬНЫХ ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ

Джураева Ш. Ф., кандидат медицинских наук,
Ашуров Г. Г., доктор медицинских наук

Международная ассоциация стоматологов Республики Таджикистан, 734000, Таджикистан, Душанбе,
ул. И. Сомони, д. 75

Ключевые слова: пародонтит, сахарный диабет, декомпенсация, лечение, имудон, активность лизоцима.

Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: (+992372) 236-44-94.

Генерализованный пародонтит отличается большой распространенностью в широких возрастных пределах, сочетанием с патологией внутренних органов, недостаточной эффективностью местного стоматологического лечения, что свидетельствует об актуальности этой проблемы, выходящей за рамки стоматологии и имеющей общемедицинское значение.

Целью настоящего исследования явилась научно обоснованная оценка результатов лечения генерализованного пародонтита у больных инсулинзависимым сахарным диабетом.

Пародонтологические исследования проводились у 47 больных инсулинзависимым сахарным диабетом (ИЗСД). Пациенты с наличием общесоматической патологии были разделены на 3 группы: первую составили 17 больных с компенсированным течением ИЗСД, во вторую вошли 23 человека с субкомпенсированным течением, в третью – 7 больных с декомпенсированным ИЗСД.

Комплексная терапия генерализованного пародонтита включала санацию полости рта, устранение местных травмирующих факторов, обучение правилам и подбор индивидуальных средств гигиены полости рта, использование препарата имудон (суточная доза – 6 таблеток, продолжительность курса лечения – 20 дней), обладающего иммуномодулирующими свойствами и противовоспалительной активностью.

Клинические результаты лечения генерализованного пародонтита через 1 месяц оценивали по следующим критериям: «хорошие», «удовлетворительные» и «неудовлетворительные». Для вычисления интегрального показателя неспецифической защиты полости рта исследованию подвергалась смешанная слюна, в которой определяли активность лизоцима по способности вызывать лизис-тест микробов.

Среди обследованных с компенсированной формой сахарного диабета при реализации комплекса пародонтологических мероприятий «хорошие» результаты были получены у 14 больных. У остальных пациентов этой группы (3 человека) они были оценены как «удовлетворительные».

Структурный анализ результатов исследования позволяет отметить, что во второй группе субкомпенсированного ИЗСД в 56,5% случаев выявлено исчезновение признаков хронического воспаления в тканях пародонта, тогда как у 10 обследованных (43,5%) установлено частичное устранение воспалительных явлений с сохранением незначительной гиперемии отдельных десневых сосочков при отсутствии отека и кровоточивости.

Из общего числа обследованных (7 человек) с декомпенсированной формой течения ИЗСД у 5 (71,4%) не получены положительные результаты пародонтологического лечения и лишь у 2 человек (28,6%) имелись признаки частичного

Dzhuraeva Sh. F., Ashurov G. G.

COMPARATIVE EVALUATION OF THE RESULTS OF TREATMENT FOR GENERALIZED PARODONTITIS IN PATIENTS WITH INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS DEPENDING ON DECOMPENSATION DEGREE

Key words: parodontitis, diabetes mellitus, decompensation, treatment, imudone, lysozume activity.

устранения хронического воспаления в тканях пародонта.

У лиц с компенсированной формой сахарного диабета усредненный показатель лизоцима слюны до пародонтологического лечения составил $59,41 \pm 1,18$ против $69,20 \pm 0,44\%$ через 1 месяц после лечения при значении $51,25 \pm 1,33\%$, у лиц с субкомпенсированным ИЗСД – $65,73 \pm 0,33\%$ соответственно. Однако у пациентов с декомпен-

сированной формой ИЗСД его исходное значение ($44,30 \pm 0,24\%$) оставалось практически без изменений.

Таким образом, успех лечения генерализованного пародонтита у больных инсулинзависимым сахарным диабетом зависит от степени компенсации углеводного обмена в период пародонтологического лечения.

Поступила 28.09.07