

# РЕГЕНЕРИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

Ванченко Н.Б., Абдулахова Д.А., Соловьева О.А.,  
Саргисян А.Э., Касимова Г.В.

*Ставропольский государственный медицинский университет  
Кафедра терапевтической стоматологии*

**Введение.** На сегодняшний день стремление всех людей иметь красивую, здоровую улыбку весьма актуально [1]. Так как в темпе современной жизни необходимо быть ухоженным и приятным человеком [2]. Залогом красивой улыбки является здоровое состояние тканей пародонта [3]. Заболевания пародонта занимают важную роль в жизни современного человека [4]. Исходя из сказанного, становится очевидной задача, направленная на успешное и правильное лечение заболеваний тканей пародонта [5].

**Материалы и методы исследования.** Нами были проанализированы результаты лечения 44 пациентов в возрасте 27 – 48 лет с диагнозом хронический генерализованный пародонтит легкой и средней степени тяжести. Все пациенты были разделены на две группы. В группе сравнения (20 пациентов) больным было проведено стандартное лечение хронического генерализованного пародонтита с применением профессиональной чистки, назначением ополаскиваний раствором «Стоматофит», нанесением геля «Метрогил-дента» в течение 10 дней с последующим повторным курсом

через 1 месяц. Пациентам основной группы (24 пациента) назначался препарат «Клипдент - гель».

Большим основной группы также первоначально была проведена комплексная чистка полости рта. Сразу после проведенной комплексной чистки полости рта и орошений антисептиком был использован препарат «Клипдент - гель». Его наносили на изолированную поверхность тканей пародонта. Время экспозиции составляло 15 минут. После процедуры выполаскивать препарат не рекомендовалось. Нанесение препарата выполняли в течении 10 дней. Через 14 дней комплекс мероприятий повторяли. Для мониторинга результатов лечения проводилось тестирование: клинического состояния по шкалам РМА, РI Рассела и гигиеническому индексу Грин-Вермильона. Входящий в состав геля «Клипдент - гель» гиалуронат натрия, представляет собой биополимер высокой степени очистки, состоящий из повторяющихся дисахаридных остатков N-ацетилглюкозамина и глюкуроновой кислоты. Гидратированный гель по составу эквивалентен естественному человеческому гиалуронату натрия. Узкий диапазон молекулярного веса и отсутствие белков животного происхождения снижает риск аллергических реакций. Благодаря высокой вязкости гель замедляет процесс проникновения бактерий и вирусов, выполняя функцию биологического барьера, что положительно влияет на процесс заживления. Защитное действие и медленное всасывание гиалуроновой кислоты обеспечивает надежную и предсказуемую регенерацию. Нормализуя обмен веществ в клетках эпителия и фибробластов десны «Клипдент - гель» быстро снижает отечность и кровоточивость десен, способствует локализации воспаления. Благодаря остаточной активности, гиалуроновая кислота обеспечивает длительность бактерицидного эффекта на микроорганизмы, что позволяет увеличить период ремиссии. Применение препарата «Клипдент - гель» улучшает общий обмен веществ в тканях за счет нормализации сосудистой микроциркуляции.

**Результаты и обсуждение.** Становится очевидным тот факт, что препарат «Клипдент - гель» действительно благоприятно влияет на динамику лечения хронического воспалительного процесса тканей пародонта. Включение в схемы лечения данного препарата оказало положительное влияние: отмечено снижение РМА на 61,8%, пародонтального индекса на 45,3% и гигиенического индекса Грин-Вермильона на 39,8%. Пролонгированное действие подтверждалось отсутствием воспалительных проявлений в течении длительного времени. Полученные нами в процессе лечения больных результаты свидетельствуют об улучшении состояния тканей пародонта. Пациенты основной группы отмечали хорошую переносимость препарата и изменение состояния тканей пародонта в лучшую сторону.

**Заключение.** Таким образом, исходя из вышесказанного, можно заключить, что применение препарата «Клипдент - гель» доказывает свое превосходство в проведенном лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом над традиционной схемой лечения. Немаловажную

роль играет тот факт, что период ремиссии был достаточно длительным (3-6 месяцев).

Рассматриваемый препарат можно рекомендовать в схему лечения заболеваний тканей пародонта практикующим врачам-стоматологам.

### Литература

1. Ванченко, Н.Б. Применение геля «Гликодент» в комплексном лечении пародонта / Н.Б. Ванченко, Д.В. Чавушьян, А.А. Карабахцян, К.В. Тимофеева // Новое в теории и практике стоматологии: сб. науч. тр. – Ставрополь, 2016. - С. 39-42.
2. Ванченко, Н.Б. Состояние стоматологического здоровья молодых людей / Н.Б. Ванченко, Д.В. Чавушьян, Э.Н. Баратян, С.Э. Агаджанян // Новое в теории и практике стоматологии: сб. науч. тр. – Ставрополь, 2016. - С. 37-39.
3. Караков, К.Г. Роль коррекции индивидуальной гигиены полости рта в профилактике патологии пародонта / К.Г. Караков, Э.Э. Хачатурян, Т.Н. Власова, А.В. Оганян, А.Э. Хачатурян, П.А. Савельев // Аллергология и иммунология. - 2016. - Т. 17, № 1. - С. 62-63.
4. Караков, К.Г. Оценка эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степеней тяжести путем применения антибактериальной фотодинамической терапии / К.Г. Караков, Э.Э. Хачатурян, О.А. Соловьева, Т.Н. Власова, А.В. Оганян // Актуальные вопросы современной медицины: сб. науч. тр. -Екатеринбург, 2014. - С. 226-230.
5. Караков, К.Г. Опыт клинического применения лазерной фотодинамической системы в стоматологии / К.Г. Караков, Э.Э. Хачатурян, З.А. Сеираниду //Пародонтология. - 2012. -Т.17, №1. - С. 61-63.