

Клиническая оценка эффективности применения лечебно-профилактических средств в комплексной профилактике заболеваний пародонта

Н.С. МОИСЕЕВА*, к.м.н., ассистент

А.А. КУНИН**, д.м.н., профессор

* Кафедра челюстно-лицевой хирургии

** Кафедра госпитальной стоматологии

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава РФ

The clinical effectiveness of the therapeutic and prophylactic agent's use in complex prevention of periodontal diseases

N.S. MOISEEVA, A.A. KUNIN

Резюме

Данная статья посвящена основным аспектам лечебно-профилактической терапии воспалительных заболеваний пародонта с использованием паст-повязок, которая может быть рекомендована в комплексном лечении начальных форм патологии.

Ключевые слова: лечебно-профилактическая терапия, воспалительные заболевания пародонта, гигиенические индексы.

Abstract

This article is devoted to the main aspects of treatment and prophylactic therapy of periodontal inflammatory diseases with the use of pastes, which can be recommended in the complex treatment of initial forms of pathology.

Key words: treatment-and-prophylactic therapy, inflammatory periodontal diseases, hygienic indices.

Среди задач современной стоматологии ранняя диагностика и профилактика заболеваний пародонта являются приоритетными. По данным Всемирной организации здравоохранения, заболевания пародонта могут рассматриваться как наиболее часто встречающееся патологическое состояние после кариеса зубов. Данная патология нередко приводит к потере зубов и является причиной временной утраты общей трудоспособности людей разного возраста [1, 5, 10]. Заболевания пародонта развиваются у подавляющего числа людей и к зрелому возрасту достигают 85-90% [2]. По данным ряда авторов, прослеживается динамика к появлению и развитию начальных признаков заболеваний пародонта в молодом возрасте с дальнейшей хронизацией процесса [7, 11]. На развитие заболеваний пародонта оказывают влияние режим и характер питания, качество питьевой воды и потребляемых продуктов, пол, возраст и другие факторы, например, это могут быть патология беременности, хронические инфекционные заболевания и другие воздействия, отражающиеся на иммунологическом статусе организма человека. В определенной степени пораженность тканей пародонта зависит от гигиенического состояния полости рта. Именно поэтому устранение причин и условий развития заболеваний полости рта, а также повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов является приоритетными задачами персонализированной профилактической стоматологии [4, 6]. По нашим данным, в ряде случаев ликвидация патоло-

гической микробной ситуации в пародонте при гингивите ведет к полному выздоровлению, несмотря на имеющиеся сопутствующие заболевания организма [2, 8, 12].

В настоящее время установлена взаимосвязь между заболеваниями твердых тканей зубов и пародонта, где основная роль отводится воздействию патологических микроорганизмов и бактерий, таких как *Str. mutans*, *Str. sanguis*, *Actinomyces viscosus*, *Bacteroides melanino-genicus*, *Veillonella alcalescens*, фузобактерии и спирохеты. Механизм развития воспалительных явлений в тканях маргинального пародонта тесно связан с нарушением тканевой и сосудистой проницаемости. По существу, повышение проницаемости соединительнотканых структур является ведущим звеном в патогенезе всех заболеваний пародонта, протекающих с воспалительным компонентом. Основная роль в возникновении гингивита принадлежит зубной бляшке, которая содержит большое количество микробов и бактериальных клеток. При локализации зубной бляшки в пришеечной области десна подвергается длительному раздражению и хронической интоксикации. Доказано экспериментально, что при такой локализации бляшка способна вызывать не только воспаление десны, но и резорбцию альвеолярной кости [3, 4, 13].

Актуальность ликвидации микробного фактора в области пародонта является одним из основных показателей здоровья десны. В связи с этим предложенная паста-повязка «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») для ликвидации микроб-

ной составляющей десны при патологических состояниях пародонта представляет интерес для наших исследований в плане комплексной профилактики заболеваний пародонта и является целью нашего исследования.

Антибактериальная паста-повязка для слизистой оболочки полости рта «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») отечественного происхождения оказывает противовоспалительное, гемостатическое и заживляющее действие при заболеваниях пародонта. Препарат представляет собой витаминизированный комплекс на основе воско-лецитиновой композиции, содержащий бета-каротин, витамины Е и С, которые эффективно защищают слизистую полости рта от агрессивных прооксидантов – активных форм кислорода и свободных радикалов, а входящий в состав пасты «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») лецитин способствует быстрому усвоению витаминов. Наряду с витаминным комплексом в состав пасты входит пчелиный воск, оказывающий антибактериальное воздействие и способствующий снятию болевых ощущений.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Согласно цели и задачам исследования на базе стоматологической поликлиники ВГМУ им. Н.Н. Бурденко были обследованы 70 (100%) человек, из которых 28 (40%) мужчин и 42 (60%) женщины в возрасте от 18 до 30 лет с хроническим генерализованным катаральным гингивитом без выраженной соматической патологии.

Данный контингент был разделен на две равнозначные группы по 35 (50%) человек, включающие I группу исследования и II контрольную группу. В комплексной терапии пациентам с хроническим генерализованным катаральным гингивитом обоих групп проводилась профессиональная гигиена и обучение гигиене полости рта с индивидуальным подбором гигиенических средств, а также антисептическая обработка полости рта.

В I группе исследования в комплексной лечебно-профилактической терапии использовалась паста-повязка для слизистой оболочки полости рта «Витадонт» (фирма «ВладМиВа»). Во II контрольной группе пациентов использовались по показаниям стандартные мероприятия, включающие аппликации противовоспалительных мазей (10% метилурациловая мазь, 3% индометациновая мазь, «Левомеколь», мазь гепарина). Курс проводили в течение 15 дней ежедневно.

Для оценки состояния полости рта и эффективности применения лечебно-профилактической терапии были использованы следующие методы: осмотр, зондирование, гигиеническое состояние полости рта Green J. C., Vermillion J. R., интенсивность зубного налета (Silness, Loe, 1964), карiesогенность зубного налета (Hardwick J. L. и Manly E. B., 1985) и нуждаемость в лечении заболеваний пародонта CPITN.

При выполнении работы соблюдены этические принципы, получены письменные согласия пациентов на обследование.

Результаты исследования

Обследуемый контингент больных на начальном этапе обследования был разделен на группы по возрасту и полу (таблица 1).

Анализ результатов таблицы 1 различий в группах не выявил, что свидетельствует о равнозначности групп по полу и возрасту.

После проведения курса лечебно-профилактической терапии «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») по поводу хронического генерализованного катарального гингивита у пациентов группы исследования наблюдалось достоверное улучшение состояния полости рта и пародонта по результатам клинических индексов гигиены, карiesогенности зубного налета, CPITN, уменьшение степени кровоточивости по сравнению с данными до лечебно-профилактической терапии.

В результате проведения лечебно-профилактических мероприятий в группе исследования среднее значение ИГР-У снизилось с $0,80 \pm 0,06$ до $0,50 \pm 0,02$ в сторону увеличения количества пациентов с хорошим гигиеническим состоянием полости рта ($p < 0,01$). В контрольной группе в результате применения стандартных профилактических мероприятий произошло незначительное снижение значения ИГР-У с $1,07 \pm 0,06$ до $0,93 \pm 0,04$, что соответствует удовлетворительному гигиеническому состоянию полости рта ($p > 0,01$).

В результате проведенных лечебно-профилактических мероприятий в I группе исследования индекс зубного налета (Silness, Loe, 1964) снизился с $0,30 \pm 0,05$ до $0,06 \pm 0,03$, что указывает на эффективность использования лечебно-профилактического препарата «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») и более высокий уровень мотивации пациентов группы исследования поддерживать полученный положительный результат по поводу начальных проявлений заболеваний пародонта со временем. Во II контрольной группе индекс зубного налета снизился с $0,40 \pm 0,06$ до $0,35 \pm 0,05$, что указывало на невысокую эффективность использования стандартных мероприятий и отсутствие мотивации пациентов контрольной группы соблюдать тщательный гигиенический режим со временем. Различия между исследуемыми группами после лечебно-профилактической терапии являлись статистически достоверными ($p < 0,01$).

Под воздействием лечебно-профилактической терапии с использованием «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») карiesогенность зубного налета исчезла у большей половины пациентов в I группе, что подтверждалось статистическими данными: до лечения – $40,40 \pm 2,53\%$, после лечения – $13,73 \pm 1,82\%$ ($p < 0,05$). В контрольной группе индекс карiesогенности снизился с $44,13 \pm 2,58\%$ до лечения до $23,87 \pm 2,55\%$ после лечения ($p < 0,05$). Полученные в результате

Таблица 1. Распределение больных по возрасту и полу

Группа	Мужчины			Женщины		
	Возраст	18-21	22-26	27-30	18-21	22-26
Количество пациентов	11 (15,7%)	9 (12,9%)	8 (11,4%)	18 (25,7%)	14 (20%)	10 (14,3%)
			28 (40%)			42 (60%)
Всего 70 человек (100%)						

исследования данные свидетельствовали о более высоком снижении кариесогенности зубного налета при использовании препарата «Витадонт» (фирма «ВладМиВа»).

Исходя из полученных данных, в начале исследования нуждаемость в лечении пародонта (СРІТН) в группе исследования составила $0,46 \pm 0,08$, после лечебно-профилактической терапии — $0,27 \pm 0,05$ ($p < 0,05$). В контрольной группе нуждаемость в лечении пародонта в группе исследования составила $0,38 \pm 0,08$, после стандартных профилактических мероприятий — $0,37 \pm 0,07$ ($p > 0,05$). Таким образом, полученные данные свидетельствуют о положительном влиянии лечебно-профилактического препарата в группе исследования в плане улучшения состояния тканей пародонта.

Комплекс гигиенических и пародонтальных индексов и характер их изменения на этапах лечения имеет важное значение в предикции развития заболеваний пародонта, а также позволяет оценивать эффективность лечебно-профилактической терапии.

По нашим данным [2, 7, 8], на первых этапах необходимо купировать воспалительный компонент заболеваний пародонта.

Таким образом, улучшение гигиенического состояния и ликвидация кариесогенности зубного налета является важным аспектом лечения и профилактики начальных стадий заболевания пародонта. Это тем более важно, так как начальные проявления патологии пародонта иногда не сопровождаются беспокойством пациентов, например, по

поводу слабо выраженной гиперемии десен или ее кровоточивости.

По результатам проведенного исследования, применение лечебно-профилактической терапии с использованием пасты-повязки «Витадонт» (фирма «ВладМиВа») для местного лечения воспалительных заболеваний пародонта способствует нормализации микроциркуляции в мягких тканях, оказывает выраженное антибактериальное и противоспалительное действие и является более эффективным средством этиопатогенетической терапии по сравнению со стандартными средствами при хроническом генерализованном катаральном gingivite.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- Грудянов А. И., Овчинникова В. В. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. – М., 2007. – 78 с.
- Grudyanov A. I., Ovchinnikova V. V. Profilaktika vospalitel'nyh zadevanij parodonta. – M., 2007. – 78 s.
- Кунин А. А., Олейник О. И. Стратегические основы и разработка тактики индивидуальной профилактики воспалительных заболеваний пародонта // Пародонтология. 2013. Т. 18. №4 (69). С. 41-49.
- Kunin A. A., Olejnik O. I. Strategicheskie osnovy i razrabotka taktiki individual'noj profilaktiki vospalitel'nyh zabolevanij parodonta // Parodontologiya. 2013. T. 18. №4 (69). S. 41-49.

**Полный список литературы
находится в редакции**

Поступила 19.12.2017

Координаты для связи с авторами:
kunin36@gmail.com