

Патогенетическое моделирование генерализованного пародонтита

Бабай Оксана Николаевна

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Рябоконт Евгений Николаевич, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Введение

В экспериментальных моделях индуцированного воспаления и управляемой жевательной эффективности изучались особенности генерализованного пародонтита (ГП). Однако, целостное представление получаемых результатов возможно при условии "совмещения" этих моделей для получения закономерностей течения ГП в системе "обострение - ремиссия-обострение". Изучается эффективность липосомальной формы фосфатидилхолина (ЛФФ)

Цель исследования

состояла в эксперименте на крысах при условии использования двух моделей ГП с изучением эффективности коррекции нарушений ЛФФ

Материалы и методы

экспериментальные группы животных сформированы с учётом задач исследования, изучались иммунометаболические, морфологические особенности ГП. Применение ЛФФ было рандомизировано по группам животных. Оценку эффективности проводили по индикаторным показателям состояния твёрдых и мягких тканей пародонта, морфометрическими показателями стоматологического статуса

Результаты

В период обострения ГП (индуцированная модель) выявлены достоверные различия на макро- и ультраморфологическом уровне, в частности нарушения эпителиального прикрепления мягких тканей пародонта, прогрессирование процесса оголения корней зубов. В период ремиссии (модель управляемой жевательной нагрузки) имело место нарушение жевательной эффективности (потеря веса), и определяемое давностью процесса углубление пародонтальных карманов. Патогенетическая коррекция этих нарушений препаратом на основе ЛФФ потенцировала торможение развития морфологических нарушений.

Выводы

доказано, что использование двух моделей ГП при изучении эффективности коррекции патогенетических нарушений позволяет оценивать потребность в ЛФФ и его эффективность на разных этапах формирования и развития ГП