

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПЛЕНОК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Горохова А.В., Тимошенко В.В., Шебеко Л.В.

Белорусский государственный медицинский университет,
3-я кафедра терапевтической стоматологии, г. Минск

Ключевые слова: болезни периодонта, лекарственные пленки.

Резюме: в комплексном лечении болезней периодонта ключевое место наряду с гигиеной ротовой полости занимает лекарственная терапия. Последние годы при воспалительных болезнях периодонта используют введения лекарственных средств с помощью местных доставляющих систем. Это позволяет направлено обеспечить большую концентрацию лекарственных средств непосредственно в очаг поражения.

Resume: medications along with oral hygiene remain a centrepiece of comprehensive treatment. Traditional means of using medicines don't always provide adequate impact. In recent years, local delivery systems for administrating medicines are in use. This allows for high concentration of medicines in the lesion.

Актуальность. Воспалительные болезни периодонта (гингивит, периодонтит) являются наиболее распространёнными болезнями среди населения. В комплексном лечении этих болезней ключевое место наряду с гигиеной ротовой полости занимает лекарственная терапия. Традиционные способы применения лекарственных средств не всегда обеспечивают адекватное воздействие в связи с быстрой элиминацией из ротовой полости. В последние годы при воспалительных болезнях периодонта используют введение лекарственных средств с помощью местных доставляющих систем: гелей, нитей, плёнок, чипов. Данные системы обеспечивают целенаправленный транспорт лекарственных средств непосредственно в очаг поражения с созданием их оптимальной концентрации и обеспечением пролонгированного действия, которые повышают эффективность лечения и снижают отрицательные побочные действия лекарств.

Цель: оценить эффективность применения лекарственных пленок при лечении воспалительных болезней периодонта.

Задачи: 1. Изучить методику применения лекарственных пленок КП-пласт при лечении воспалительных болезней периодонта.

2. Изучить эффективность применения лекарственных пленок КП-пласт при лечении воспалительных болезней периодонта.

3. Произвести анализ данных исследования.

Материал и методы исследования. Было проведено лечение 12 пациентов с гингивитом, периодонтитом, используя лекарственную пленку КП-пласт. Данная пленка российского производства имеется в наличие аптечной сети РБ. Существуют 3 вида КП-пласта: антиминокробный, фито- и вита-пленка. Упаковка содержит 2 пластины размером 91x44 мм, каждая из которых разрезается на 10 равных частей. Пленка прозрачная, имеет 2 поверхности, одна из которых клеящаяся. Антиминокробную плёнку применяли у пациентов с воспалительными болезнями периодонта после удаления зубных отложений, кюретажа патологических

зубодесневых карманов. Фито- и вита- пластины применялись на последующих этапах лечения. Пациентам назначалась плёнка в домашних условиях после данных рекомендаций по применению. Наблюдения проводили через 7 и 14 дней. Критериями эффективности были субъективные ощущения пациентов и индексная оценка состояния периодонта (ОHI-S (Green, Vermillion, 1964); GI (Loe, Silness, 1963); PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960)).

Результаты исследования и их обсуждение. На этапах исследования было выявлено, что после 3-4 введений антимицробной пленки, содержащей метронидазол и хлоргексидин, пациенты отмечали улучшение состояния, уменьшение болезненности, кровоточивости десны. При повторной оценке состояния тканей периодонта через 7 дней наблюдалось улучшение индексных показателей (ОHI-S (Green, Vermillion, 1964); GI (Loe, Silness, 1963); PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960)). При дальнейшем лечении исчезали припухлость и кровоточивость десны, показатели индексов значительно снижались. Сроки лечения сокращались в среднем на 2-3 суток по сравнению с традиционными способами лечения. (таблица 1).

Табл. 1. Динамика изменения индексных показателей при применении плёнок КП-пласт у пациентов с болезнями периодонта

Показатели	Основная группа (n=12)			
	Хронический гингивит (n=7)		Хронический периодонтит (n=5)	
	Исходный уровень	После проведения лечебно-профилактических мероприятий с использованием плёнки КП-пласт	Исходный уровень	После проведения лечебно-профилактических мероприятий с использованием плёнки КП-пласт
Упрощенный индекс гигиены ротовой полости - ОHI-S (Green, Vermillion, 1964)	1,63±0,05	0,6±0,04	1,75±0,07	0,7±0,06
Десневой индекс - GI (Loe, Silness, 1963)	1,1±0,06	0,7±0,04	1,5±0,04	0,8±0,03
Индекс папиллярно-маргинально-альвеолярный - PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960)	17,2±0,03	15,9±0,04	19,8±0,05	17,9±0,05

Выводы: на основании проведенного исследования можно сделать выводы:

1.Эффективность применения лекарственных пленок заключается в более длительном и дозированном поступлении лекарственного средства в ткани периодонта;

2.Возможность применения лекарственных пленок непосредственно в домашних условиях позволяет сократить кратность посещения врача.

Литература

1. Дедова, Л.Н. Периодонтология: лекарственная терапия в концепции биологической системы периодонта / Л.Н. Дедова, О.В. Кандрукевич // Стоматолог. – Минск, 2018. – №4(31) – С. 101-107.

2. Мазур, И.П. Клинические проявления побочных эффектов лекарственных препаратов на состояние здоровья полости рта / И.П. Мазур // Стоматолог. – Минск, 2012. – №2(5) – С. 50-60.

3. Дедеян, В.Р. Лечение заболеваний пародонта с использованием пленок «Диплен-Дента» / В.Р. Дедеян // Стоматология (спец.выпуск): Материалы IV съезда Стом. Ассоц. России. – 1998. – С.55