

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ «МУКОСАНИНА» НА ПЕРИОДОНТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

Манак Т.Н., Редер А.С.

Белорусский государственный медицинский университет,

г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Основной причиной развития заболеваний периодонта является агрессивная микрофлора. При лечении воспалительных заболеваний

периодонта важно выбрать эффективный препарат местного действия, который должен обладать комплексным лечебным эффектом и при этом быть безопасным, простым и удобным при длительном использовании [1,2]. Наиболее соответствующий требованиям стандарта «идеального антисептика» является, разработанный в Беларуси, антисептик широкого спектра действия «Мукосанин».

Проведенными исследованиями установлено, что при выраженной клинической эффективности Мукосанин хорошо переносится пациентами, не вызывает общих и местных токсикологических эффектов. Он безопасен для организма в рекомендуемых для антисептической обработки концентрациях. Обладает высокой антимикробной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, а также грибов рода кандиды, инактивирует вирус простого герпеса. Высоко активен в отношении антибиотикоустойчивых штаммов [3, 4].

Основными действующими компонентами Мукосанина являются полигексаметиленбигуанид гидрохлорид и феноксиэтанол. Полигексаметиленбигуанид разрушает целостность внешних клеточных мембран, вызывая повышенную проницаемость для ионов калия, что приводит к бактериостазу. Феноксиэтанол образует неспецифическую связь с цитоплазматической мембраной, что приводит к клеточным изменениям, вплоть до разрушения мембран, отключает клеточное дыхание и угнетает одну из форм дегидрогеназы [4].

Цель исследования – изучить эффективность использования Мукосанина на периодонтологическом комплексном приеме.

Материалы и методы исследования

Для получения доказательств влияния Мукосанина на состояние тканей периодонта, выраженного в индексных оценках, проводились клинические исследования на базе УЗ 10 ГСП. В исследовании участвовало 49 человек различных возрастных групп от 25 до 55 лет. Нозологические формы заболеваний: хронический простой маргинальный гингивит (K05.1),

хронический простой периодонтит (K05.3), герпетический гингивостоматит (B00.2). Всем пациентам проводилось стоматологическое обследование: регистрировались объективные данные состояний тканей периодонта (индексная оценка), субъективные данные (жалобы пациента) до и после лечения, а также динамика показателей в процессе терапии. Для группы исследования применялась традиционная схема комплексного лечения соответствующей патологии. Пациентам проводилась терапия раствором Мукосанина в периодонтологическом кабинете, а также назначалось орошение раствором в домашних условиях. Курс лечения составил 8-10 дней.

Для учета и объективной оценки результатов применения антисептика у пациентов до и после проведения мероприятий использовали следующие показатели:

- упрощенный индекс гигиены полости рта – ОНI-S (Green, Vermillion, 1964);
- десневой индекс – GI (Loe, Silness, 1963)
- индекс папилляро-маргинально-альвеолярный – PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960)
- индекс чувствительности периодонта (Л.Н. Дедова, 2004) [2]

Результаты исследования:

Лечение заболеваний периодонта раствором Мукосанина дало положительную динамику во всех возрастных группах.

Результаты исследования в отношении влияния Мукосанина на периодонтальные индексы представлены в виде гистограмм на рис. 1.

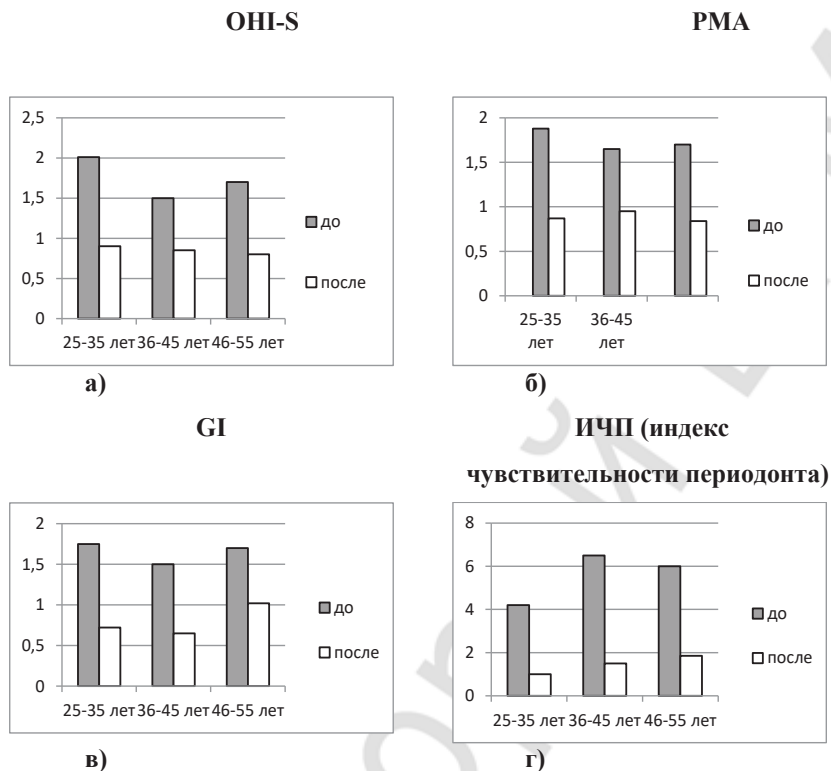


Рис.1 – Гистограммы индексов состояния полости рта до и после применения Мукосанина в различных возрастных группах: а) – ONI-S, б) – PMA, в) - GI, г) - ИЧП (индекс чувствительности периодонта)

Клинические исследования в отношении изменения индексов состояния тканей периодонта при применении Мукосанина позволили сделать выводы:

- снижение ONI-S в среднем по всем возрастным группам составило 56%. Наилучший результат в группе 36-45 лет – улучшение индекса на 63%;
- среднее снижение индекса PMA во всех возрастных группах составило 51.3%. Наилучший результат в группе 36-45 лет – 58%, наихудший в группе 46-55 – 40%;
- снижение индекса GI в среднем составило 48,3%. Наилучший результат в группе 36-45 лет – 53%, наихудший в группе 25-35 лет – 42%;

- индекс чувствительности периодонта также показал положительную динамику, которая в среднем составила 74,3%. Наилучший результат в группе 25-35 лет – 77%.

Выводы:

Использование Мукосанина улучшает показатели периодонтальных индексов, что дает основание рекомендовать применение раствора Мукосанина в качестве препарата выбора при комплексном лечении заболеваний периодонта.

Литература:

1. Заболевания периодонта. Диагностика. Профилактика. Лечение. Современные методы/ Леус П.А., Юдина Н.А. – Минск: Энергопресс, 2015. – 368 с.
2. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.
3. Сивец Н. Ф., Адарченко А. А., Красильников А.А., Ласточкина Т.М. Антимикробная активность нового отечественного терапевтического антисептика «Мукосанин» // Современные проблемы инфекционной патологии человека. – 2008. - №1. – С. 147-150.
4. Аниськова О.Е., Половинкин Л.В. Антисептик для слизистых оболочек «Мукосанин» // Здоровоохранение 3/2012. – С. 40-4