

## ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

Пурсанова А.Е., Мизюрькина Е.М., Свириденко А.В., Кокарева Н.А.

*ФГБОУ ВО Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва,  
медицинский институт, кафедра стоматологии, г. Саранск*

**Ключевые слова:** воспалительные заболевания пародонта, катаральный гингивит, противовоспалительная терапия

**Резюме:** *Обследовано 150 студентов у 46,7% выявлены воспалительные заболевания пародонта. 50 человек с хроническим катаральным гингивитом ср. ст. т. разделены на 2 группы, изучено влияние средств «Асепта» и «President Active» на состояние тканей пародонта. Большая клиническая эффективность в 1-ой группе, отмечено улучшение гигиенического состояния полости рта, уменьшение воспалительных явлений в тканях пародонта, снижении кровоточивости.*

**Resume:** *A total of 150 students were examined, 46.7% of them had inflammatory periodontal diseases. 50 people with chronic catarrhal gingivitis of moderate severity were divided into 2 groups, the effects of "Asepta" and "President Active" on the condition of periodontal tissues were studied. A large clinical efficacy was registered in the first group, an improvement in the hygienic condition of the oral cavity, a decrease in inflammatory phenomena in periodontal tissues, and a decrease in bleeding were noted.*

**Актуальность:** В настоящее время воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) широко распространены на территории России. К 40 годам болезни пародонта различной степени тяжести поражают 100 % населения (1,4). По данным ВОЗ, ВЗП страдает более 95% населения старше 45 лет (3,5), при этом, отмечено увеличение частоты хронических гингивитов, особенно у лиц молодого возраста (2). Несвоевременная диагностика и лечение приводит к развитию патологических процессов и как следствие к удалению зубов, что в свою очередь обуславливает возникновение вторичных деформаций зубных рядов и патологии ВНЧС. ВЗП представляют собой важную медико-социальную проблему, так как непосредственным образом влияют на здоровье и качество жизни пациента, в том числе, оказывают негативное воздействие на его психоэмоциональную сферу. Несмотря на широкий ассортимент противовоспалительных средств, лечение и профилактика данной патологии остается актуальной.

**Цель:** Сравнительная оценка клинической эффективности лечебно – профилактических средств «Асепта» и «President active» при лечении катарального гингивита средней степени тяжести.

**Задачи:** 1. Оценить распространенность воспалительных заболеваний пародонта у студентов 3–5 курсов специальности «Стоматология». 2. Определить пародонтологический статус студентов 3–5 курсов специальности «Стоматология». 3. Провести сравнительную оценку клинических результатов лечения ВЗП с помощью лечебно – профилактического комплекса «Асепта» и «President Active».

**Материал и методы.** На базе кафедры стоматологии ФГБОУ ВО «Мордовский государственный медицинский университет имени Н.П. Огарёва» обследовано 150 студентов 3–5 курсов медицинского института специальности «Стоматология» в возрасте от 19 до 26 лет. Клиническое обследование включало в себя осмотр полости рта, оценку уровня гигиены по упрощенному индексу Грин-Вермиллиона (УИГР), состояния тканей пародонта по папиллярно-маргинально-альвеолярному индексу (РМА), кровоточивости по индексу Мюллемана. Всем пациентам была проведена профессиональная гигиена полости рта при помощи ультразвукового скайлера, полировки пастой, резинками и штрипсами. Студенты обучены стандартному методу чистки зубов, рекомендована щетка с щетиной средней степени жесткости.

Из общего числа обследованных 50 студентов (женщины – 37 человек, мужчины – 13 человек) с хроническим катаральным гингивитом средней степени тяжести были разделены на 2 группы по 25 человек. В первой группе рекомендовано использование бальзама «Асепта», во второй – ополаскивателя «President Active» 2 раза в день после чистки зубов в течение 10 дней. Контрольные осмотры пациентов проводились на 1 сутки, через 5, 7, 10, 14, 28 дней.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенного исследования ВЗП выявлены у 70 человек, распространенность составила 46,7%. При этом основную долю в структуре заболеваемости составил хронический катаральный гингивит средней степени тяжести, он зарегистрирован у 50 пациентов (71,4%), в остальных случаях клиническая картина соответствовала гингивиту легкой степени тяжести. Пациенты предъявляли жалобы на зуд и кровоточивость десен при чистке зубов, так же на наличие неприятного запаха изо рта. УИГР в первой группе составил – 2,25 балла, во второй – 2,37 балла, что соответствовало плохому уровню гигиены. В результате комплексной терапии хронического катарального гингивита у пациентов и первой, и второй группы было отмечено улучшение уровня гигиены, УИГР после лечения составил в первой группе – 1,12, во второй – 1,46 балла ( $p \leq 0,05$ ).

Выявлено, что при использовании лечебно-профилактического комплекса «Асепта» клинический эффект был более выражен, так на 5-й день исследования было отмечено уменьшение зуда, а также снижение кровоточивости десен, ИК снизился с 4,6 до 2,4 баллов в первой ( $p \leq 0,05$ ), и во второй группе – с 4,9 до 3,6. Все пациенты первой группы отметили улучшение состояния десен, снижение кровоточивости десен при чистке зубов, в то время как у 5 человек (1,25%) второй группы оставались признаки воспалительных явлений в тканях пародонта. В первой группе к 28 дню индекс РМА снизился в 3 раза: с 50% до 12% ( $p \leq 0,05$ ), и в 1,5 раза во второй группе – с 50% до 34,2% ( $p \leq 0,05$ ).

**Выводы:** Таким образом, настоящее исследование выявило, что около половины студентов 3-5 курсов имеют ВЗП, неудовлетворительный уровень гигиены полости рта, а треть обследованных страдают хроническим катаральным гингивитом средней степени тяжести.

В результате проведенного лечения удалось добиться улучшения гигиенического состояния полости рта, уменьшения воспалительных явлений в тканях пародонта, снижения индексов РМА и кровоточивости.

Сравнительная оценка применения бальзама «Асепта» и ополаскивателя «President Active» в комплексной терапии хронического катарального гингивита средней степени тяжести показала большую клиническую эффективность первого средства, что выразалось в более выраженном снижении кровоточивости десен, уменьшении показателя РМА и УИГР.

#### Литература

1. Антонов А. Н. Социально-демографические и мотивационные аспекты удовлетворенности стоматологической помощью в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2008. 22 с.
2. Боев И. А. / Роль ряда условно-патогенных микроорганизмов в развитии гингивита // Журнал Медиаль.-2017. –№1.- С. 277 – 278.
3. Василевская Е.М., Блашкова С.Л. / Патогенетические аспекты формирования заболеваний пародонта у пациентов с ишемической болезнью сердца // Практическая медицина.- 2013. – №7. С. 154 – 156.
4. Казарина Л.Н., Вдовина Л.В., Пурсанова А.Е. / Оценка стоматологического статуса у студентов 2-го и 3-го курсов стоматологического факультета Нижегородской государственной медицинской академии // Стоматология детского возраста и профилактика.- 2012. - №2.- С. 54 – 57.
5. Сирак С.В., Быков И.М., Сирак А.Г., Аكوпова Л.В. / Профилактика кариеса и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // Кубанский научный медицинский вестник.- 2013. – №6. С. 166 – 169.