

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ХОЛИСАЛ» В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Чернявский Ю.П., Фисюнов А.Д., Гончарова А.И.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
г. Витебск, Беларусь*

Введение. Заболевания тканей периодонта, характеризующиеся высокой интенсивностью и распространенностью, являются одной из самых актуальных проблем современной стоматологии, что подтверждается данными эпидемиологического исследования, проведенного в Республике Беларусь в 2010 году (Н.А. Юдина и соавт., 2010). Важной задачей является выбор эффективных препаратов местного действия для лечения воспалительных заболеваний периодонта. Данные средства должны обладать комплексным лечебным эффектом и при этом быть безопасными, простыми и удобными при длительном использовании, доступными по цене широким слоям населения. Перечисленным требованиям в полной мере отвечает препарат «Холисал» (Jelfa, Польша). При местном применении главное действующее вещество препарата – холина салицилат – быстро всасывается слизистой оболочкой полости рта, оказывая обезболивающий и противовоспалительный эффект. Вторая составляющая средства «Холисал», – цеталкония хлорид обладает противомикробным свойством. «Холисал» не содержит сахара, не оказывает местно-раздражающего действия и хорошо переносится пациентами.

Цель работы - изучить эффективность использования препарата «Холисал» в амбулаторной стоматологической практике.

Объекты и методы. Объектом исследования выступали 79 пациентов в возрасте от 19 до 57 лет (мужчин – 27 человек, женщин – 52 человека), проходившие обследование и лечение на базе кафедры терапевтической стоматологии УО «Витебский государственный медицинский университет». Нозологическими формами заболевания являлись хронический простой маргинальный гингивит (34 пациента), хронический простой периодонтит лёгкой степени тяжести (23 пациента), острый перикоронарит (22 пациента). У всех пациентов было проведено стоматологическое обследование с использованием разработанной анкеты, включающей регистрацию объективных данных состояния тканей периодонта (индексной оценки), субъективных данных (жалоб пациента) до лечения, после лечения, а также динамики показателей в процессе терапии. При необходимости проводилось рентгенологическое исследование. Пациенты были

разделены на 2 группы: основную (52 человека) и контрольную (27 человек).

Во всех группах проводилась традиционная схема комплексного лечения соответствующей патологии, которая предусматривала мотивацию пациента, подбор индивидуальных средств гигиены и обучение стандартному методу чистки зубов, профессиональную гигиену и устранение местных факторов, способствующих накоплению зубного налёта, а также коррекцию гигиенических навыков. Лечение пациентов с перикоронаритом включало местное инъекционное обезболивание, перикоронарэктомию, гемостаз. Лечение пациентов основной группы было дополнено использованием препарата «Холисал». Первая аппликация препарата выполнялась на амбулаторном приеме. В последующем пациенты наносили гель самостоятельно после процедур индивидуальной гигиены зубов 3 раза в день после еды. Было рекомендовано лёгкое втирание препарата в воспалённые участки десны чистыми руками в течение 2-х минут, с последующим обильным полосканием полости рта кипяченой водой комнатной температуры. Курс лечения составлял 7-10 дней. Критериями оценки эффективности служила динамика индексных показателей и исчезновение жалоб пациента.

Результаты. В результате проведенного лечения была получена положительная динамика в двух группах, причём наилучшие результаты наблюдались в основной группе. При обращении 20,3% пациентов из 79 обследованных (16 человек) предъявляли жалобы на боль, 13,9%(11 человек) – на наличие неприятного запаха изо рта, 81%(64 человека) – на наличие кровоточивости дёсен, общий дискомфорт при приёме пищи и проведении индивидуальной гигиены. Большинство пациентов основной группы 77%(40 человек) уже ко 2-му посещению (после 3 дней применения препарата) отметило исчезновение боли, выраженное снижение кровоточивости и дискомфорта. По завершении курса лечения пациенты жалоб на боль и кровоточивость не предъявляли. Наблюдалось улучшение гигиенического состояния полости рта, а также значительное противовоспалительное действие препарата, которое подтверждалось положительной динамикой индексных показателей. Средние значения индекса гигиены в основной группе у пациентов с простым маргинальным гингивитом и с хроническим простым периодонтитом лёгкой степени тяжести снизились с 2,1 и 1,8 (неудовлетворительная гигиена) до 0,8 и 0,7 (удовлетворительная гигиена), соответственно. Средний показатель индекса GI снизился с 1,3 и 1,8 (гингивит средней тяжести) до 0,4 и 0,6 (лёгкий гингивит) для простого маргинального

гингивита и хронического простого периодонтита лёгкой степени тяжести, соответственно. В 2,17 раза произошло снижение среднего значения КПИ (с 1,3 до 0,6) у пациентов с гингивитом, в 1,9 раза (с 1,9 до 1,0) у пациентов с периодонтитом.

В контрольной группе у пациентов с простым маргинальным гингивитом произошло снижение индекса гигиены с 2,0 до 0,7, десневого индекса GI с 1,3 до 0,6, комплексного периодонтального индекса КПИ с 1,2 до 0,8. Среднее значение ОНI-S при хроническом простом периодонтите легкой степени тяжести снизилось с 1,8 до 0,7, GI – с 1,7 до 0,9, КПИ – с 1,9 до 1,2.

В группе пациентов с острым перикоронаритом все 22 обследованных пациента до начала лечения предъявляли жалобы на боль, кровоточивость десны в области «причинного» зуба, 13,6%(3 человека) - указывало на наличие затруднённого открывания рта, 9,1%(2 человека) - на наличие неприятного запаха изо рта. Аппликации препарата «Холисал» способствовали быстрому заживлению слизистой оболочки альвеолярного отростка: уменьшению гиперемии и купированию отёка десны. Уже в начале терапии (на 3 сутки) прослеживалось значительное уменьшение болезненности. За курс лечения средние значения РМА в области причинного зуба снизились с 100% до 24%.

Заключение. Аппликации препарата «Холисал» у пациентов с хроническим простым маргинальным гингивитом и хроническим простым периодонтитом лёгкой степени тяжести при экспозиции - 2 минуты 3 раза в день в течение 7-10 дней привели к существенному улучшению индексных показателей состояния тканей периодонта. Применение препарата «Холисал» при лечении острого перикоронарита способствует ускоренному заживлению операционной раны, редукции признаков воспаления, а также позволяет более комфортно перенести послеоперационный этап. Проведённое исследование позволяет сделать вывод о положительном терапевтическом эффекте препарата. «Холисал» может быть рекомендован для лечения воспалительных заболеваний периодонта.

Литература.

1. Барер, Г.М. Результаты исследования препарата «Холисал-гель» при терапии воспалительных заболеваний пародонта / Г.М. Барер, Б.Ю. Суражев, В.Ю. Перламутрова // Журн. Кафедра (Cathedra). - 2005. - № 2. - С. 20-22.
2. Лапатина, А.В. Возможности применения геля «Холисал» в стоматологической практике / А.В. Лапатина, С.А. Васина, Д.И. Кудачова // Dental Forum. – 2010. - № 4 (36). – С. 32-33.