

B.C. Лихута
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЛЬНЯНОГО МАСЛА ПРИ
НЕХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА**

Научный руководитель: ст. преп. И.А. Курилович

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.S. Lihuta

**EFFECTIVENESS OF LOCAL APPLICATION OF LINSEED OIL
IN NON-SURGICAL TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES**

Tutor: senior lecturer I.A. Kurilovich

Department of Periodontology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Современная фитотерапия предлагает широкий спектр растительных средств, обладающих противовоспалительными, антимикробными, регенерирующими и иммуномодулирующими свойствами, что делает их перспективными в качестве дополнения к традиционным методам лечения болезней периодонта. Однако недостаточно изучена их эффективность в комплексном лечении гингивита и периодонтита.

Ключевые слова: фитотерапия, льняное масло, периодонт.

Resume. Modern phytotherapy offers a wide range of herbal remedies with anti-inflammatory, antimicrobial, regenerating and immunomodulating properties, which makes them promising as a supplement to traditional methods of treatment of periodontal diseases. However, their effectiveness in the complex treatment of gingivitis and periodontitis is insufficiently studied.

Keywords: phytotherapy, linseed oil, periodontitis.

Актуальность. Недавние исследования показывают, что привычки питания и низкое потребление определенных витаминов и минералов может влиять на вирулентность определенных микроорганизмов и образование зубного налета, что напрямую связано с заболеваниями периодонта, а также может изменять состав и кислотность слюны. Одним из наиболее важных компонентов льняного масла является комплекс полиненасыщенных жирных кислот Омега-3. Кроме витаминов В, А и Е необходимых для протекания жизненно важных процессов в органах и тканях, масло льна содержит витамин К. Витамины неотъемлемо связаны с нашим рационом питания, служат незаменимыми регуляторами и катализаторами множества физиологических процессов и способствуют жизнеспособности тканей ротовой полости, поддерживая здоровье тканей периодонта и слизистых оболочек.

Цель: определить эффективность местного применения льняного масла при нехирургическом лечении болезней периодонта.

Задачи:

1. Изучить влияние льняного масла на динамику воспалительных процессов в тканях периодонта при комплексном лечении.
2. Оценить противовоспалительные, антимикробные и регенерирующие свойства льняного масла в условиях патологии периодонта.

3. Сравнить клиническую эффективность комплексной терапии с использованием льняного масла и без него.

4. Сформулировать рекомендации по включению льняного масла в стандартные схемы комплексного лечения болезней периодонта.

Материалы и методы. Всего в исследовании приняло участие 7 пациентов, из которых 5 с диагнозом «периодонтит» и 2 «гингивит». Участники были разделены на контрольную (только скейлинг и выравнивание поверхности корней) и основную группу (применение льняного масла после скейлинга и выравнивания поверхности корней). Пациенты были включены на основании следующих критериев: в возрасте ≥ 18 лет, наличие заболеваний периодонта: гингивит, периодонтит, подписанное информированное согласие. Были применены следующие критерии исключения: системное заболевание, курение > 5 сигарет в день, ранее проведенное периодонтологическое лечение.

Для оценки эффективности метода использовали клинические параметры, такие как кровоточивость десны при зондировании, глубина зондируемого кармана и уровень эпителиального прикрепления оценивались на исходном уровне, через 1 месяц и через 3 месяца. Индексы OHI-S, GI, PI, IPMA.

Процедура лечения: на начальном этапе во всех группах проводился скейлинг и выравнивание корней (SRP). В контрольной группе проводилось только скаливание и выравнивание корней. В основной группе пациентам местно делали аппликации с льняным маслом после процедуры скейлинга. Дома рекомендовали проводить пятиминутное рассасывание во рту (не глотая) 1 чайной ложки масла 2-3 раза в день. После процедуры следует прополоскать рот, вычистить язык и зубы.

Результаты и их обсуждение. Патогенетическим обоснованием применения фитотерапии в комплексе лечения хронического генерализованного периодонтита и гингивита являются ответные реакции со стороны центральной и вегетативной нервной системы, опосредованно способствующие поддержанию иммуносекретирующей функции слизистой ротовой полости. Кроме того, выраженный противовоспалительный и иммунокорригирующий эффект при местном применении лекарственных препаратов на основе растительного сырья делает фитотерапию ценным инструментом в арсенале периодонтолога. По окончании первого и третьего месяцев терапия с использованием льняного масла в качестве дополнения к скейлингу и выравниванию поверхности корня продемонстрировала значительное улучшение за счёт снижения клинических параметров (кровоточивость при зондировании, глубина зондируемого кармана и уровень клинического прикрепления) по сравнению с применением только SRP. Это подтверждает сравнение средних значений показателей клинических параметров участников на исходном уровне и после 3 месяцев проведения исследования:

1. снижение OHI-S в 3,6 раза в основной группе и в 2,4 раза в контрольной;
2. снижение GI в 2,5 раза в основной группе и в 1,5 раза в контрольной;
3. снижение PI в 2,8 раза в основной группе и в 1,5 раза в контрольной;
4. снижение PMA на 48,8 % в основной группе и на 25,7 % в контрольной;
5. снижение % зубов с кровоточивостью при зондировании на 68,75 % в основной группе и на 27,6 % в контрольной;

6. снижение глубины зондирования в 1,6 раза в основной группе и в 1,2 раза в контрольной.

Параметр	Временной интервал	Группа	
		основная	контроль
OHI-S	исходный уровень	2,5	2,3
	2 недели	1,8	1,7
	1 месяц	1,1	1,1
	3 месяца	0,7	0,96
GI	исходный уровень	2,1	1,9
	2 недели	1,6	1,7
	1 месяц	1,1	1,5
	3 месяца	0,82	1,3

Табл. 1 – Средние значения клинических параметров (OHI-S, GI) участников

Параметр	Временной интервал	Группа	
		основная	контроль
PI	исходный уровень	2,1	1,9
	2 недели	1,6	1,7
	1 месяц	1,2	1,6
	3 месяца	0,75	1,3
PMA, %	исходный уровень	58,8	52
	2 недели	45,5	43,7
	1 месяц	31	34,7
	3 месяца	10	26,3

Табл. 2 – Средние значения клинических параметров (PI, PMA) участников

Параметр	Временной интервал	Группа	
		основная	контроль
% зубов с кровоточивостью десны при зондировании	исходный уровень	72	64,3
	2 недели	51,2	52
	1 месяц	27,5	36,7
	3 месяца	3,25	15
глубина зондирования	исходный уровень	4,5	3,5
	2 недели	4	3,4
	1 месяц	3,6	3,1
	3 месяца	2,9	3,0

Табл. 3 – Средние значения клинических параметров (% зубов с кровоточивостью, глубина зондирования) участников

Выводы. Льняное масло оказывает комплексное положительное влияние на ткани полости рта: уменьшает воспаление, способствует заживлению, улучшает гигиену и общее состояние слизистой. Представленные доказательства подчеркивают потенциал этого средства для положительного влияния на здоровье периодонта, либо посредством прямого воздействия на ткани ротовой полости, либо путём улучшения общего системного здоровья. Целесообразно включить льняное масло в стандартные схемы комплексного лечения болезней периодонта в виде аппликаций и масляного полоскания. Дополнительное применение этого препарата обеспечивает более длительный терапевтический эффект и лучшие результаты по сравнению с одним скейлингом и root planing. Большое значение при этом имеет доступность этого средства, простота применения и отсутствие побочных эффектов.

Литература

1. Фитотерапия болезней периодонта / [Электронный ресурс] / БГМУ. – Режим доступа: <https://rep.bsmu.by>.
2. Джииева, Р.Ф Фитотерапия в комплексном лечении хронического пародонтита. 2014 / [Электронный ресурс] / disserCat.com.
3. Абдурахманова, С.А., Рунова. Г.С. Обзор современных фитопрепаратов применяемых в лечении воспалительных заболеваний пародонта. Российская стоматология.2018; 11(4):37-41.
4. Жолдасова Н.Ж. Фитопрепараты при лечении заболеваний пародонта. / [Электронный ресурс] / cyberleninka.ru.
5. Местная медикаментозная терапия заболеваний пародонта / [Электронный ресурс] / dentalmagazine.ru.