

А.Р. Ивашкевич, К.С. Корнеева

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ
ПРЕПАРАТА «МАКЛЕЙИ ЛИСТЬЯ»**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. В.И. Даревский

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.R. Ivashkevich, K.S. Korneyeva

**THE EFFECTIVENESS OF THE ANTI-INFLAMMATORY ACTION OF THE
DRUG «MAKLEIYA LEAVES»**

Tutor: PhD in Medicine, associate professor V.I. Darevskii

Department Periodontology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Аппликации свежеприготовленным отваром крупного порошка листьев Маклейи применяются при лечении хронического периодонтита. Для оценки противовоспалительной проводилась индексная оценка тканей периодонта и изменения клинических показателей. Ввиду выраженной эффективности, доступности препарата дают основание рекомендовать его к более широкому использованию на подготовительном этапе комплексного лечения заболеваний периодонта.

Ключевые слова: периодонтологическое лечение, хронический периодонтит, «Маклейи листья».

Resume. Topical applications of a freshly prepared decoction derived from the coarse powder of Macleaya leaves are employed in the management of chronic periodontitis. To evaluate the anti-inflammatory activity, an index-based assessment of periodontal tissues and monitoring of clinical parameters were conducted. Given the marked effectiveness and ready availability of the preparation, these findings warrant its broader recommendation during the preparatory phase of comprehensive periodontal therapy.

Keywords: periodontal treatment, chronic periodontitis, «Mackleiya leaves».

Актуальность. Маклейя – это многолетнее, травянистое растение, родом из районов Китая и Японии. В листьях и корневищах содержатся алкалоиды, а именно сангвинарин, хелеритрин, протопин, которые проявляют активную противомикробную деятельность, оказывают выраженный иммуностимулирующий эффект [2].

Препараты на основе сангвинарина и хелеритрина ингибируют развитие грамположительных и грамотрицательных бактерий, дрожжеподобных и мицелиальных грибов, патогенных простейших, активны в отношении антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов. В терапевтических дозах действуют бактериостатически. В основе механизма антимикробного действия сангвинарина и хелеритрина лежат подавление бактериальной нуклеазы, нарушение процессов проницаемости клеточных стенок, перегородок деления, строение нуклеоида [2].

Лечение хронического периодонтита остается актуальной проблемой стоматологии из-за его высокой распространенности. В структуре комплексной терапии данного заболевания на подготовительном этапе одним из важнейших мероприятий является противовоспалительная терапия, прогнозируемо

уменьшающая уровень воспалительного процесса. Критерием эффективности проведенного этапа лечения является умение пациента контролировать прирост зубного налета (снижение индекса гигиены ОНI-S ниже 0,6), а также уменьшение воспаления в тканях периодонта (снижение индекса GI ниже 0,8) [1]. Важно подчеркнуть, что проведение последующих этапов комплексного лечения считается нецелесообразным при значениях индекса GI не превышающих 1,0.

В связи с этим поиск и клиническое изучение эффективности дополнительных лекарственных средств, обладающих широким спектром биологической активности, является необходимым.

Цель: оценить клиническую эффективность влияния лекарственного средства «Маклейи листья» на динамику воспалительного процесса в тканях периодонта.

Задачи:

1. Осуществить комплексное обследование периодонтологических пациентов;
2. Провести подготовительный этап периодонтологического лечения;
3. Оценить динамику воспалительного процесса;
4. Подготовить рекомендации о целесообразности применения лекарственного средства «Маклейи листья» в комплексной терапии болезней периодонта.

Материалы и методы. Клиническое исследование было проведено на базе УЗ «20-я городская поликлиника». В исследовании приняли участие 6 пациентов в возрасте от 60 до 65 лет с диагнозом хронический генерализованный простой периодонтит средней степени тяжести.

Всем пациентам было проведено комплексное клиническое обследование в соответствии с действующим клиническим протоколом. Обследование включало оценку стоматологического статуса с применением объективных индексных показателей (упрощенный индекс гигиены ротовой полости Green, Vermillion (1964) ОНI-S, десневой индекс Loe, Silness (1963) GI, папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс Massler M., Shour J., Parma C. (1960) PMA, периодонтальный индекс A.L. Russel (1956, 1967) PI, йодное число Свракова (1963)) и анализ ортопантомограммы.

Изменения состояния тканей периодонта оценивались клинически по четырем критериям: цвет десны, ее консистенция, контур, наличие кровоточивости.

Лечебные мероприятия проводились в несколько этапов. На первом этапе проводилась мотивация пациента и профессиональной гигиены в одно/два посещения.

На следующем этапе пациентам в качестве противовоспалительных мероприятий пациентам была рекомендована лекарственная терапия с применением «Маклейи листья» согласно инструкции по применению МЗ РБ № 078-0924 от 13.12.2024. Проводились аппликации свежеприготовленным отваром крупного порошка листьев Маклейи на область десны с вестибулярной и оральной стороны 2 раза по 5 минут, а также инстиляция периодонтальных карманов этим же раствором на первый, третий, пятый и седьмой день лечения. Дополнительно пациентам было рекомендовано использование аналогичного раствора в домашних условиях в виде ротовых полосканий дважды в день в течение десяти дней.

Для фиксации результатов лечения производился фотопротокол.

Результаты и их обсуждение. Цвет десны изменялся последовательно от темно-красного с цианотичным оттенком в день обращения, до цианотично-красный на 3-й день, розовато-красный на 5-й и светло-красный с цианотичным оттенком на 7-й день периодонтологического лечения соответственно.

Консистенция десны в 1-й день отмечалась как отечная и пастозная, На 3-й день лечения отмечалось уменьшение отека, но присутствовала пастозность десны. Уменьшение отека и пастозности десны были выявлены на 5-й день противовоспалительной терапии. Консистенция тканей отмечалась как незначительно отечная, плотная в день заключительного осмотра.

Десневые сосочки в день обращения у пациентов были округлые, отечные и увеличенные в объеме либо атрофированные. На 3-й день лечения наблюдалось уменьшение отечности, однако сохранялась округлая форма десневых сосочков. Более четкую форму десневые сосочки приобретали на 5-й день лечения. По окончании лечебных мероприятий отмечено практически полное исчезновение отека.

При первичном обращении пациента была зафиксирована 2-3 степень кровоточивости по Кетчке, отмечалась кровоточивость при зондировании. В ходе повторного осмотра на 3-и сутки наблюдения отмечена 1-2 степень кровоточивости по Кетчке, кровоточивость при зондировании. На 5-й день наблюдения клиническая картина характеризовалась 1 степень кровоточивостью по Кетчке, отмечалась кровоточивость при зондировании. Итоговое обследование на 7-й день выявило отсутствие кровоточивости при зондировании.

Результаты индексной оценки состояния тканей периодонта (табл. 1) (ОHI-S, GI, РМА, йодное число Свракова, PI) в день обращения, на 3-й, 5-й и 7-й день периодонтологического лечения свидетельствуют о положительной динамике лечения воспалительного процесса в тканях периодонта при помощи препарата «Маклейи листья».

Табл. 1. Результаты индексной оценки (средние значения по группе)

	ОHI-S	GI	PI	Йодное число	РМА, %
В день обращения	2,58	2,31	6,3	5,45	62,3
3-й день	2,1	1,6	6,3	3,8	37
5-й день	1,3	0,7	6,3	2,2	28
7-й день	0,65	0,6	6,3	1,6	17

На рис.1 представлена динамика воспалительного процесса у пациента Л. На первой фотографии представлена клиническая картина в день обращения. На второй 7-й день подготовительного этапа лечения.



Рис. 1 – Динамика воспалительного процесса у пациента Л.

На рис. 2 представлена клиническая картина пациента Б. в день обращения и на седьмой день лечения.

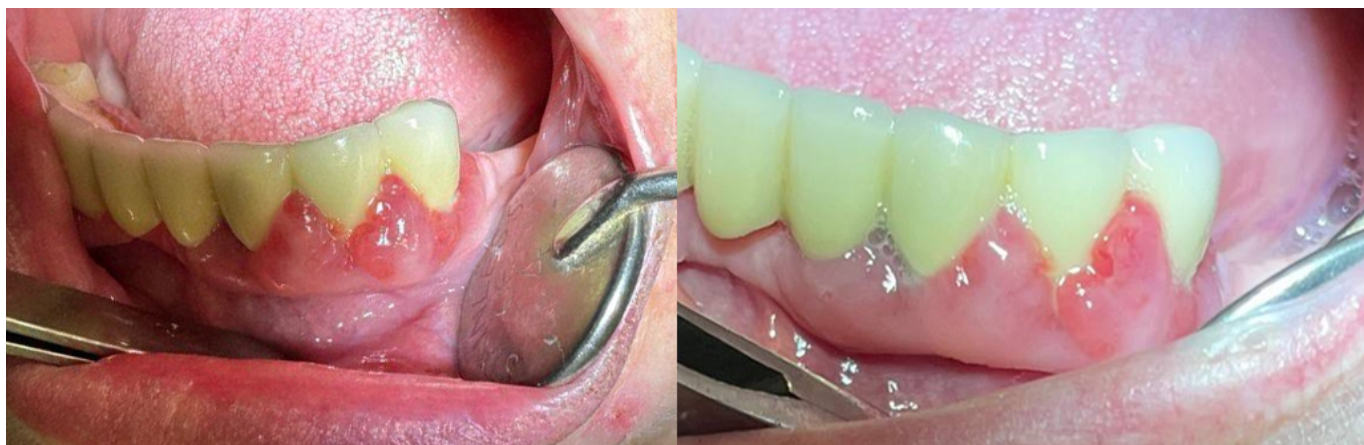


Рис. 2 – Динамика воспалительного процесса у пациента Б.

На рис.3 представлена динамика воспалительного процесса у пациента А. Первая фотография демонстрирует клиническая картина в день обращения. Вторая 7-й день подготовительного этапа лечения.



Рис. 3 – Динамика воспалительного процесса у пациента А.

Выводы:

1. Применение лекарственного препарата «Маклейи листьѧ» в комплексной терапии хронического периодонтита средней степени тяжести обеспечивает выраженный противовоспалительный эффект, что подтверждается достоверной положительной динамикой клинических и индексных показателей.
2. Выраженное противовоспалительное действие, продемонстрированное препаратом «Маклейи листьѧ», а также его доступность и простота применения, дают основание рекомендовать его к более широкому использованию на подготовительном этапе комплексного лечения заболеваний периодонта, что позволит расширить линейку эффективных лекарственных средств растительного происхождения.

Литература

1. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта. / Л.Н. Дедова, Ю.Л. Денисова, О.В. Кандрукевич, А.С. Соломевич / Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.
2. Фролова, А.В. Поиск лекарственных растений для лечения пациентов с хирургической инфекцией. Маклейѧ. / А.В. Фролова // Вестник фармации. – Витебск, 2005. – № 4 (30). – С. 79-86.