

лактики заболеваний пародонта и поддержанию здоровья полости рта.

Список литературы

1. Улитовский С.Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта: порошки, пасты, гели зубные, С-Пб., «Человек», 2002, 295 с.
2. Фёдоров Ю.А. Гигиена полости рта для всех. СПб., 2003. с.112 - 118.
3. Фёдоров Ю. А., Дрожжина В. А., Блохин В. П. и др. Зубные эликсиры и ополаскиватели в профилактике и лечении заболеваний пародонта // Новое в стоматологии. № 7, 2000. С. 55 – 64
4. Хамдаева А.М., Архипов В.Д. Профилактика основных стоматологических заболеваний, учебное пособие, 2001г., Самара, 230 с.
5. Harris N.O., Garcia-Godoy F. Primary preventive dentistry, 5th ed., Appleton&Lange, Stamford, Connecticut, 1999, 658 p.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЗУБНЫХ ПАСТ НА ЗДОРОВЬЕ ПОЛОСТИ РТА.

Балян Л.Н.

Кафедра терапевтической стоматологии УГМА

Современное изобилие зубных паст обращает всё большее внимание специалистов на рекомендации в отношении их применения, прежде всего в рамках индивидуального подхода. Связь между уровнем гигиены полости рта и тяжестью воспалительных заболеваний отмечена зарубежными и отечественными стоматологами [1, 2, 3].

Соблюдение гигиены в полости рта было актуально во все времена. В Древнем Египте, а затем и в Риме для этой цели использовали специальные порошки и снадобья. Порошок оставался самым популярным чистящим средством до конца XIX века, несмотря на изобретение пасты. Большинство зубных паст содержали мыло, хотя было известно о его многочисленных побочных эффектах [3].

Международный опыт по профилактике стоматологических заболеваний свидетельствует о том, что кариес зубов и заболевания пародонта хорошо поддаются контролю, благодаря применению зубных паст [2].

Цель исследования: на основании клинических исследований провести сравнительный анализ и дать оценку эффективности противовоспалительного и очищающего действия зубных паст «Лесной Бальзам» и «Blend-a-Med Complete».

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на кафедре терапевтической стоматологии УГМА. В клиническом исследовании участвовали

60 человек - женщин в возрасте от 22 до 40 лет. Все пациенты были разделены на 2 группы (основная и сравнения) по 30 человек. В целях достижения сопоставимых результатов пациенты пользовались только выданной им зубной пастой и одинаковыми зубными щётками.

В соответствии с планом исследования, на начальном этапе, всем пациентам удаляли назубные отложения без использования лекарственных противовоспалительных средств и обучали стандартному методу чистки зубов, по Пахомову. Пациенты пользовались зубными нитями, межзубными ёршиками, но не применяли ирригаторы и другие дополнительные средства гигиены. В ходе исследования, на основании субъективных данных, каждый участник оценивал органолептические свойства используемых зубных паст.

Очищающие свойства каждой пасты определяли после однократной чистки, через 2 и 4 недели.

Очищающие свойства паст определяли на основании индекса Силнеса и Лоэ. Индекс кровоточивости Мюллемана [1] охарактеризовывал противовоспалительное действие применяемой зубной пасты.

Индекс гигиены полости рта Силнес и Лоэ основан на определении количества мягкого зубного налёта в придесневой области. Отсутствие налёта оценивали как 0 баллов; 1 балл - небольшое количество налёта; 2 балла - значительное количество налёта на кончике зонда; 3 балла - визуально в поддесневой области определяется значительное количество зубного налёта и пищевых остатков.

Индекс кровоточивости десневой бороздки, при зондовой пробе – по Мюллеману, определяет состояние дёсен в области «зубов Рамфьорда», со щёчной и язычной (нёбной) сторон с помощью пуговчатого или специально затупленного зонда.

Методика проведения: кончик зонда без давления прижимают к стенке бороздки и медленно ведут от медиальной к дистальной стороне зуба. Оценку проводят по шкале, в бальной системе. Отсутствие кровоточивости соответствовало 0; 1 балл – кровоточивость появляется не раньше чем через 30 секунд; 2 балла – кровоточивость возникает сразу же после проведения кончиком зонда по стенке бороздки; 3 балла – пациент отмечает кровоточивость при приёме пищи или при чистке зубов.

Статистическую оценку результатов исследования осуществляли с помощью пакетов прикладных программ.

Результаты и обсуждение. Результаты исследования продемонстрировали некоторые различия исследуемых зубных паст, при оценке их очищающей и противовоспалительной эффективности.

При исходном осмотре было выявлено, что состояние полости рта, у участников исследования, существенно не различалось, и характеризовалось неудовлетворительным уровнем гигиены. Воспалительные явления в тканях пародонта проявлялись в виде изменения цвета десны, отёчности, кровоточивости при зондировании.

Использование зубных паст «Лесной Бальзам» и «Blend-a-Med Complete» привело к значительному улучшению гигиенического состояния полости рта у всех участников исследования. При этом средние показатели индекса гигиены достоверно уменьшились в среднем на 48,8%. В результате применения зубной пасты «Blend-a-Med Complete» величина гигиенического индекса снизилась с $2,62 \pm 0,42$ до $1,36 \pm 0,26$, $p \leq 0,05$. Очищающая эффективность составила 48,1%.

В результате 2-недельного применения зубной пасты «Лесной Бальзам» также улучшилось гигиеническое состояние полости рта у участников исследования. Однако изменения величины индекса гигиены были недостоверны ($p \geq 0,05$). Очищающая эффективность зубной пасты «Лесной Бальзам» составила 14,4% (с $2,58 \pm 0,31$ до $1,78 \pm 0,62$). Вероятно, это связано с тем, что по результатам предварительного анкетирования, многие испытуемые использовали для ежедневной чистки зубов «Лесной Бальзам» до начала эксперимента, и в ходе изучения каких-либо явных изменений в полости рта выявлено не было. Однако, можно отметить достаточно высокую мотивацию всех пациентов. По мнению каждого участника, он стал более ответственно относиться к здоровью полости рта и тщательнее выполнять гигиенические процедуры.

При изучении влияния зубных паст на ткани пародонта, у всех участников отмечалось улучшение. Регистрировалось выраженное уменьшение воспалительных явлений, уменьшилось количество жалоб на спонтанную кровоточивость дёсен. Величина индекса кровоточивости в результате применения зубной пасты «Blend-a-Med Complete» снизилась с $1,16 \pm 0,21$ до $0,64 \pm 0,12$. Противовоспалительная эффективность пасты через 2 недели, от начала исследования, составила 44,8%. За время использования зубной пасты «Лесной Бальзам» (с $1,23 \pm 0,69$ до $1,14 \pm 0,68$) достоверных различий состояния тканей пародонта выявлено не было.

Все участники исследования отметили приятный вкус пасты, длительное ощущение свежести дыхания после чистки зубов. В период применения зубной пасты «Blend-a-Med Complete», многие испытуемые отметили длительное ощущение «гладких» зубов до следующей чистки.

Таким образом, проведённое клиническое исследование продемонстрировало наличие некоторой зависимости состояния полости рта участников исследования, от применяемой зубной пасты. При этом статистически достоверные позитивные изменения

были получены в период использования зубной пасты «Blend-a-Med Complete».

Результаты нашего исследования показали, что для сохранения здоровья полости рта необходим систематический уход за полостью рта с использованием рекомендуемых стоматологом зубных паст, обладающих лечебно - профилактическим действием.

Список литературы.

1. Васина С.А. Опыт применения лечебно-профилактических зубных паст серии Mexidol-dent/ Dental Forum. 2005, №3. С.50-56.
2. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М.: МГМСУ. 2003. С. 216.
3. Улитовский С.Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта: порошки, пасты, гели зубные. - Санкт-Петербург: Издательство «Человек», 2002. С. 296.

КОНЬЮГАЦИЯ – ОСНОВНОЙ ПУТЬ БИОТРАНСФОРМАЦИИ МЕКСИДОЛА У ЧЕЛОВЕКА

Баранов П.А.^{1,2*}, А.К. Сариев¹, В.П. Жердев¹, С.А. Апполонова², Г.М. Родченков²
(*Лаб. фармакокинетики ГУ НИИ фармакологии им. В.В. Закусова РАМН, Россия, г. Москва, 121359, ул. Балтийская, д.8, email: sarphatm@mail.ru,

²Лаб. конного допинга и новых методов анализа ФГУП «Антидопинговый Центр», Россия, г. Москва, 105005, Елизаветинский пер., д. 10, email: baranov@dopingcontrol.ru).

Введение. В ГУ НИИ фармакологии им. В.В. Закусова РАМН исследуется препарат группы антигипоксантных и антиоксидантных средств с ноотропными и анксиолитическими свойствами – мексидол (2-этил-6-метил-3-оксипиридина сукцинат) [1,2].

Многочисленные исследования экскреции препарата при различных способах введения не выявили наличия метаболитов в моче человека за исключением продукта II фазы метаболизма [3,4]. Исследование фармакокинетики мексидола в клинике показало, что основной путь его биотрансформации – конъюгация с глюкуроновой кислотой, причем количество экскретируемого с мочой конъюгированного продукта в 165 раз превышает количество исходного соединения [6,7].

Целью настоящего исследования являлось детальное изучение особенностей экскреции 2-этил-6-метил-3-оксипиридина в моче здоровых добровольцев после перорального приема препарата мексидол, а также выявление возможных путей I и II фаз биотрансформации соединения с использованием метода ВЭЖХ-МС.