

## КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОПОЛАСКИВАТЕЛЯ СИНКВЕЛЬ ПЛЮС У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА.

*Грачева Н.В.*

Уральская государственная медицинская академия

Широкая распространенность воспалительных заболеваний пародонта в настоящее время определяет наличие во врачебном арсенале новых современных и высокоэффективных противомикробных и противовоспалительных средств [1]. На российском рынке появился новый ополаскиватель Синквель Плюс (фирма доктор Редис), ставший предметом нашего исследования.

**Цель исследования:** определение эффективности применения ополаскивателя Синквель Плюс в комплексном лечении больных с воспалительными заболеваниями пародонта.

**Материал и методы исследования** Ополаскиватель Синквель Плюс содержит раствор хлоргексидина глюконата 0,2% и хлорид цинка, усиливающий действие хлоргексидина. Исследования проводили в специально сформированной группе пациентов обоего пола в количестве 19 человек в возрасте 20-24 лет (11 женщин и 8 мужчин). У всех пациентов были диагностированы воспалительные заболевания пародонта - катаральный гингивит (13 человек) и пародонтит легкой степени (6 человек). У всех обследуемых лиц отмечен примерно одинаковый уровень гигиенических навыков.

Клиническое обследование включало: анализ жалоб, осмотр, определение индекса КПУ зубов, для оценки гигиенического состояния полости рта использовали индекс зубной бляшки (PI), противовоспалительное действие оценивали с помощью индекса РМА, индекса кровоточивости РВІ, оценку органолептических свойств, возможного алергизирующего и местнораздражающего действия ополаскивателя Синквель Плюс проводили путем опроса пациентов.

Оценка значений индексов определялась при осмотрах перед началом исследования, на протяжении всего исследования и через 10 дней. Расчет редукции индексов осуществляли по стандартной схеме.

Всем пациентам был проведен курс профессиональной гигиены, включающий профессиональное удаление зубных отложений, обучение стандартной методике и режиму индивидуальной чистки зубов с последующим контролем [2].

Пациенты не имели никаких медицинских противопоказаний и обязались добросовестно чистить зубы, по меньшей мере, два раза в день и пользоваться только ополаскивателем Синквель Плюс. Никакие другие формы гигиенического ухода за

полостью рта в период исследования не проводились. Чистка зубов всеми пациентами проводилась 2 раза в день (утром и вечером) в течение трех минут самостоятельно в домашних условиях в течение 10 дней, после чего пациенты обрабатывали полость рта ополаскивателем Синквель Плюс. В течение и по окончании испытаний больные давали отзывы о вкусовых качествах ополаскивателя, основанные на субъективных ощущениях. Исходные данные каждого участника исследования в дальнейшем служили контролем. Статистическую обработку результатов исследования осуществляли по методу Стьюдента.

**Результаты исследования и их обсуждение** После проведенного 10-дневного курса клинических испытаний выявлено снижение индексов воспаления десны. Так, индекс РМА уменьшился в 2,4 раза - с  $37,23 \pm 4,48\%$  до  $15,51 \pm 2,31\%$ ; индекс РВІ - в 2,2 раза - с  $0,84 \pm 0,12$  до  $0,37 \pm 0,05$ .

При обследовании полости рта осматривали слизистую оболочку альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти, губ, языка, неба, щек, дна полости рта. В период испытаний не выявлено раздражающего и аллергизирующего действия ополаскивателя.

После применения ополаскивателя в течение 10-ти дней зубы не окрашиваются, чувствительность зубов не изменяется. При изучении учитывали оценку пациентами вкуса и запаха.

Данное клиническое исследование показало, что использование ополаскивателя Синквель Плюс в комплексном лечении гингивита и пародонтита у пациентов способствует значительному улучшению состояния тканей пародонта.

**Выводы** Применение ополаскивателя Синквель Плюс при лечении пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта свидетельствует об уменьшении воспалительных явлений в мягких тканях пародонта.

Ополаскиватель Синквель Плюс оказывает редуцирующее действие на течение воспалительных заболеваний пародонта - снижение индекса РМА у молодых пациентов составило 21,72% ( $p < 0,01$ ).

Клинически выявлено значительное снижение кровоточивости десен - редукция индекса РВІ составила 0,47% ( $p < 0,01$ ).

#### Список литературы

1. Улитовский С.Б. *Индивидуальная гигиена полости рта [Текст]/ С.Б. Улитовский. - М 2005, с. 192.*
2. Кузьмина Э.М. *Профилактика стоматологических заболеваний: Учеб. пособие. М., 2003.*