

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЛЕНКИ ДИПЛЕН – ДЕНТА НА ЭТАПЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ

Жегалина Н.М., Мандра Ю.В., Шимова М.Е., Шнейдер О.Л., Светлакова Е.Н.

ГОУ ВПО УГМА Росздрава

Распространенность заболеваний пародонта среди населения растет. На стоматологическом приеме мы все чаще наблюдаем пациентов со средней и тяжелой формой хронического генерализованного пародонтита.

Клиническая картина данного заболевания характеризуется частыми периодами обострения, которые протекают с выраженными симптомами интоксикации. В полости рта прогрессирует воспалительный процесс: абсцедирование, гноетечение из клинических карманов, подвижность, смещение зубов, что приводит к травматической окклюзии и артикуляции.

Лечение пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней и тяжелой степени требует комплексного подхода. Добиться успеха только консервативными методами лечения невозможно, необходимым становится хирургический этап. Результат хирургического лечения зависит от соматического состояния пациента и от проведенного консервативного лечения.

С целью подготовки пациентов к оперативному лечению, устранению воспалительных явлений в тканях пародонта, нами используются полимерные стоматологические самоклеющиеся двухслойные пленки Диплен – Дента, которые состоят из двух слоев – гидрофобного (защитного) и гидрофильного (содержащего активные ингредиенты). Пленки применяются в комплексе с другими пародонтологическими мероприятиями (вектор-терапия, применение диодного лазера, физиотерапевтическое лечение методами динамической электронейростимуляции, информационно-волновой терапии). В период обострения, при выраженном гноетечении мы проводили предварительный этап лечения и использовали пленки содержащие линкомицин или метронидазол (Диплен – Дента Л, Диплен – Дента М), которые накладывали на десну, с вестибулярной и оральной поверхностей. Пленки с данными препаратами использовали в течение 3 – 5 дней, как правило, этого было достаточно для снятия острого воспалительного процесса, после чего проводили полноценную профессиональную гигиену. Далее применяли Диплен – Дента ХД (с хлоргексидином и дексаметазоном) в течении 7-8 посещений, если сохранялось гнойное отделяемое, то комбинировали с пленкой содержащей метронидазол, которую вводили в клиничес-

кие карманы мелко измельчив. Таким образом, было пролечено 38 пациентов. После проведенного лечения значительно улучшилось состояние тканей пародонта индекс гигиены, РМА с 78% до 28,6%, индекс кровоточивости – с 2,2 до 1,5. 28 пациентов были прооперированы (лоскутная операция с использованием остеопластических материалов), проведено ортопедическое лечение, что позволило получить состояние ремиссии.

Таким образом, используемый метод лечения позволил купировать острые воспалительные процессы в пародонте, провести хирургическое, ортопедическое лечение в благоприятных условиях и получить хороший результат.

НОВОЕ СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА "ДЕНТОЗАР" В ТЕРАПИИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Забокрицкий Н.А., Гайсина Е.Ф., Ларионов Л.П., Каценко Е.В.,
Малмыгина Н.Н., Швецова Н.С.*

ГОУ ВПО УГМА Росздрава РФ

Лечение и профилактика патологических состояний пародонта остается на сегодняшний день весьма актуальной проблемой, в решении которой немаловажную роль играют жидкие средства личной гигиены полости рта, так как являются готовыми формами, ими удобно пользоваться, способствуют поддержанию состояния десен в длительной ремиссии [1]. Ведущим этиопатогенетическим фактором в развитии заболеваний пародонта является микрофлора зубного налета. Под её воздействием запускаются реакции в цепи патогенеза воспаления. Осознание важности происходящих процессов подводит нас к пониманию роли и значимости гигиены полости рта [2]. В современных условиях значительно расширяются возможности жидких средств гигиены полости рта, показания к их применению и требования по использованию [3]. Вышеперечисленные аспекты способствовали разработке нового зубного эликсира "Дентозар". Результаты доклинических экспериментальных исследований предлагаемого нового жидкого средства индивидуальной гигиены полости рта "Дентозар" показали, что он не токсичен, быстро выводится из организма, не кумулирует, не обладает местным раздражающим действием, мутагенной активностью, канцерогенными свойствами, не является аллергеном. Полученные результаты дали основания авторам продолжить исследования в клинике.

Цель. Провести клинико-лабораторные исследования нового жидкого средства индивидуальной гигиены полости рта "Дентозар" и оценить эффективность его при-