

С.И.БЕРМАГАМБЕТОВА

Аркалыкская региональная больница

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ГИАЛУДЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАРОДОНТИТА.

В статье представлены данные об эффективности препарата Гиалудент в комплексном лечении пародонтита у 25 пациентов. Описана методика применения препарата при лечении воспалительно-деструктивного процесса в пародонте. Показано, что данный препарат обладает противовоспалительным и регенерирующим эффектом при местном применении. Наблюдения через 1 и 3 месяца свидетельствовали о стабильности полученных результатов.

Ключевые слова: пародонт, пародонтит, лечение, Гиалудент

В настоящее время одним из самых распространенных стоматологических заболеваний является пародонтит (1,2,3). Это заболевание приводит к преждевременной утрате зубов. Современная стоматология в своем арсенале имеет много способов и методов борьбы с заболеваниями пародонта, но, к сожалению, как отмечают многие специалисты, этого часто бывает недостаточно. В связи с этим поиск и внедрение в практику более эффективных препаратов и методов лечения является актуальной задачей современной пародонтологической практики (4,5).

С точки зрения патогенеза воспалительного и воспалительно-деструктивного процесса в пародонте использование в составе комплексной терапии препаратов гиалуроновой кислоты представляется весьма перспективным. Известна важная роль гиалуроновой кислоты в жизнедеятельности организма человека. Название гиалуроновая кислота происходит от слова «гиалоид» - стекловидный, т.к. впервые этот продукт был получен из стекловидного тела. Гиалуроновая кислота существенно отличается от других молекул, в том числе от других гликозаминогликанов (к группе которых она относится), по своим размерам, физико-химическим свойствам и особенностям синтеза. Свойства, которые выделяют гиалуроновую кислоту среди других макромолекул, базируются на ее химической структуре. Как полианион гиалуроновая кислота обладает большой водоудерживающей способностью - одна молекула гиалуроновой кислоты связывает 200-300 молекул воды. Поэтому ткань, содержащая значительное количество гиалуроновой кислоты, насыщена водой, что обеспечивает ей упругость и устойчивость к внешнему воздействию. Вместе с другими протеогликанами гиалуроновая кислота входит в состав межклеточного матрикса. Благодаря своим физико-химическим свойствам, таким как высокая вязкость, специфическая способность связывать воду и белки и образовывать протеогликановые агрегаты, гиалуроновая кислота способствует обеспечению таких функций соединительной ткани, как трофическая, барьерная и пластическая. Формируя межклеточные пространства, гиалуроновая кислота облегчает поступление питательных веществ к клеткам и удаление продуктов метаболизма. Кроме того, гиалуроновая кислота модулирует функциональное состояние фагоцитов и иммунокомпетентных клеток, защищая клетки и ткани от внешних воздействий.

Пластическая функция гиалуроновой кислоты заключается в регенерации и замещении дефектов соединительной ткани. Взаимодействуя с рецепторами клеточной поверхности, гиалуроновая кислота стимулирует миграцию фибробластов и клеточную пролиферацию. Все эти свойства особенно важны при регенерации тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. Стабилизируя межклеточное вещество, она предохраняет ткани пародонта от проникновения микроорганизмов, вирусов, токсинов. Защитный эффект гиалуроновой кислоты проявляется в том, что она временно встраивается в окружающий клетки пародонта матрикс из гликозаминогликанов и белков и тем самым затрудняет проникновение к клеткам токсичных веществ. Важна роль гиалуроновой кислоты не только как самостоятельного лекарственного препарата, но и как средства переноса других лечебных веществ в ткани, а также их контролируемого высвобождения. На поверхности эпителия образуется вязкий защитный слой, обладающий кислотными свойствами, что создает неблагоприятные условия для жизнедеятельности бактерий и одновременно создает влажную среду, необходимую для обмена информацией между клетками. Таким образом, гиалуроновая кислота создает депо препарата в месте аппликации и, постепенно разрушаясь, освобождает лекарство, улучшая его фармакологический профиль и предупреждая развитие возможных побочных реакций.

Мы использовали препарат Гиалудент (НКФ «Омега-Дент», Россия) для лечения хронического генерализованного пародонтита. Под нашим наблюдением были 25 пациентов с генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести. Возраст больных был в интервале 28-45 лет. Перед применением препарата всем пациентам удаляли зубные отложения, проводили шлифовку и полировку шеек и корней зубов, по показаниям проводили кюретаж пародонтальных карманов. После промывания карманов растворами антисептиков (фурациллин), вводили гиалудент с помощью шприца с затупленной иглой. Курс лечения составил 5-7 дней. После проведения лечебной процедуры пациентам рекомендовали воздержаться от приема пищи в течение часа. Индивидуальные гигиенические мероприятия предусматривали тщательную двукратную чистку зубов с использованием рекомендованных средств гигиены. Оценку состояния тканей пародонта проводили на основании индекса Рамфьорда, гигиеническое состояние полости рта определяли с помощью индекса Грина-Вермиллиона (ОHI-S).

Результаты наших исследований показали, что после первых 2-3 процедур лечения состояние краевого пародонта значительно улучшалось, что выражалось в уменьшении отека и гиперемии и тенденции к нормализации рельефа десны. Показатели индекса Рамфьорда свидетельствовали о существенном снижении интенсивности воспалительного процесса в тканях пародонта (4,9±1,2 до лечения, 2,05±1,5 через 5 дней лечения). Динамика индекса гигиены Грина-Вермиллиона составила 2,8±1,5 балла до лечения и 0,4±0,7 балла после курса лечения. Динамические наблюдения за пациентами в течение 1-3 месяцев свидетельствовали о стабильности показателей состояния пародонта. Индекс гигиены колебался в пределах 0,5-0,3 баллов.

Таким образом, результаты наших исследований показали высокую терапевтическую и профилактическую эффективность препарата Гиалудент при его применении в составе комплексного лечения воспалительно-деструктивного процесса в пародонте, что позволяет рекомендовать его для широкого использования в пародонтологической практике.

Литература

1. Иванов В.С. Заболевания пародонта. М.: Медицина, 1989. - 270 с.
2. Терапевтическая стоматология. Под ред. проф. Е.В. Боровского. М., 1989
3. Кузьмина Э.М. Профилактика основных стоматологических заболеваний. - М.: Медицина, 1997
4. Flemmig T.F. Klinische Parodontologie. In: Korber E., Klaiber B. (Hrsg.): Dent-Praxis, Thieme, Stuttgart, New York 1993
5. Курякина Н.В., Савельева Н.А. Стоматология профилактическая. - М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА, 2003, 288 с.

С.И. Бермагамбетова

ПАРОДОНТИТТЫ КЕШЕНДІ ЕМДЕУДЕГІ ГИАЛУДЕНТТЫ ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІ

Түйін. 25 адамда пародонтитты емдеуде Гиалудентты пайдалану тәжірибесі сипатталды. Пародонтиттың кешенді емдеуінде Гиалуденттың пайдалану әдістемесі анықталған.

S.I. BERMAGAMBETOVA

Arkalyk Regional Hospital

EXPERIENCE WITH THE DRUG GIALUDENT IN COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTITIS.

The article presents data on the effectiveness of the Gialudent drug in treatment of periodontitis in 25 patients. A technique for using of the drug in the treatment of inflammatory and destructive process in the periodontium. It is shown that the drug has anti-inflammatory and regenerating effect when applied topically. Observations at 1 and 3 months showed stable results.

Keywords: periodontal disease, periodontitis, treatment, Gialudent