

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ «ЙОДО-ГЛИКОЛЬ ПАСТЫ НЕО» В СРАВНЕНИИ С «МЕТРОГИЛ ДЕНТА» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ

И. А. Казанцева, Ф. М. Турдалиева

Кафедра ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии ВолГМУ

Стремительное развитие производства лекарственных средств, их широкий спектр в стоматологии ставит перед практикующим врачом непростую задачу выбора препарата, в максимальной степени удовлетворяющего требованиям для достижения результатов лечения.

За последние годы распространённость среди стоматологических заболеваний воспалительных заболеваний пародонта значительно возросло. Утрата зубов, вследствие пародонтита, вызывает функциональные расстройства зубочелюстной системы и снижает качество жизни пациентов. Безусловно, деструктивные воспалительные процессы свойственны в большей степени представителям старших возрастных групп. Тем временем в молодом и среднем возрасте пародонтологическая проблема не менее актуальна. Вследствие этого важной и одной из первой задач является профилактика и лечение воспалительных заболеваний пародонта.

Необходимость поиска новых средств, совершенствование методов и схем лечения имеет немаловажную роль в лечении и профилактики, при этом требует особого внимания [1–10]. Местная консервативная терапия является первичной и определяющей в комплексном лечении пародонтита. Начальное лечение направлено на устранение всех местных факторов, которые обуславливают воспаление и прогрессирование воспалительных явлений. На этом этапе проводят лечение кариеса и его осложнений, удаление пломб с нависающими краями и последующим пломбированием с созданием полноценных контактных пунктов, снятие некорректных ортопедических конструкций с дальнейшим рациональным протезированием; тщательное снятие зубных отложений с полированием всех поверхностей зубов, обучение гигиене полости рта, подбор средств индивидуальной гигиены (зубной щётки, суперфлоссов, зубной пасты, ополаскивате-

лей для полости рта, ирригаторов, ёршиков), а также медикаментозная терапия патологических карманов [1–10].

Цель работы

Повысить эффективность лечения хронического пародонтита лёгкой степени тяжести.

Методика исследования

Дизайн исследования: простое рандомизированное исследование в параллельных группах. Для клинического изучения были взяты антисептический препарат «Йодо-гликоль паста нео» («*IODO-GLYCOL PASTE NEO*», Neo Dental International, Япония) и противомикробный препарат местного действия – гель «Метрогил Дента» (Unique Pharmaceutical Laboratories India). Йодо-гликоль паста нео представляет собой черно-коричневую пасту, имеющую легкий запах йода. Активным компонентом йодо-гликоль пасты нео является 5 %-й йод. Вспомогательные компоненты – йодид калия и бальзам Macsogol. Глицерин, входящий в состав пасты, обеспечивает депонирование активных составляющих и смягчает местнораздражающее действие йода.

Гель «Метрогил Дента» представляет собой опалесцирующий мягкий гель белого или почти белого цвета. Основными активными компонентами геля являются метронидазол и хлоргексидин. Метронидазол обладает антибактериальным действием против анаэробных бактерий, вызывающих заболевания пародонта: *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*, *Fusobacterium fusiformis*, *Wolinella recta*, *Eikenella corrodens*, *Borrelia vincenti*, *Bacteroides melaninogenicus*, *Selenomonas spp.* Хлоргексидин – антисептическое и противомикробное средство, эффективен в отношении грамположительных и грамотрицательных аэробных и анаэробных бактерий (*Treponema spp.*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas spp.*, *Chlamydia spp.*,

Ureaplasma spp., *Bacteroides fragilis*). К препарату слабочувствительны некоторые штаммы *Pseudomonas spp.*, *Proteus spp.*, а также устойчивы кислотоустойчивые формы бактерий, споры бактерий. Не нарушает функциональную активность лактобацилл. Способствуют лучшему очищению участков поражения от налета, тортозит возникновение зубных отложений.

Благодаря добавлению левоментола и сорбентов гель «Метрогил Дента» имеет приятный вкус и небольшой анальгезирующий эффект.

Для реализации поставленной цели нами было проведено обследование и лечение 100 человек в возрасте 35–44 лет без тяжелой сопутствующей патологии и аллергических реакций, с диагнозом хронический генерализованный пародонтит лёгкой степени тяжести. Пациенты методом рандомизации были распределены на 2 группы по 50 человек. Пациентам I группы назначали препарат «Йодо-гликоль паста нео», а II группы – препарат «Метрогил дента». Длительность курса лечения составила 10 дней. После проведения профессиональной гигиены полости рта: удаления мягкого зубного налёта и зубного камня, обучение гигиене полости рта, контроля гигиены методом демонстрационного окрашивания и устранения налёт ретенционных факторов. Методика применения полностью соответствовала инструкциям и рекомендациям по применению препаратов. До начала и после проведения начальной терапии проводилась индексная оценка тканей пародонта. Это позволило объективно оценить динамику воспаления в пародонте и эффективность проводимого лечения.

Индексы зубного налёта (зубной бляшки): индекс зубного налёта (PLI)- Silness, Loe, 1964; гигиенический индекс полости рта Фёдорова – Володкиной (1971).

Индексы гингивита: определение десневого индекса (GI) Loe, Silness, 1963 г.; папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА, Рамга).

Оценивались также побочные субъективные эффекты препаратов, эффективность проводимого лечения, по мнению пациентов (хороший эффект, удовлетворительный, нет эффекта).

Статистическая обработка материалов исследования проводилась с помощью пакета программы STATISTICA 10.0 (StatSoft Inc., США). Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

У пациентов I группы, которым проводилось лечение с применением препарата «Йодо-гликоль паста нео» отмечено улучшение всех индексных показателей. Наблюдается более быстрая, уже на 2-е – 3-и сутки, ликвидация таких симптомов воспаления, как отечность, гиперемия, кровоточивость десен, а на 3-и – 5-е сутки – уменьшение или исчезновение отделяемого из пародонтальных карманов и неприятного запаха изо рта, исчезла боль. Редукция гигиенического индекса составила 1,7 раза (рис. 1), значение гингивального индекса снизилось в 2,5 раза (рис. 3). Значение индекса РМА снизилось в 17,6 раз (рис. 2). Хороший эффект при применении «Йодо-гликоль паста нео» был у 84 % (42 человек), удовлетворительный – у 16 % (8 человек). Отсутствие эффекта не отмечено (рис. 4).

Во II группе пациентам проводилось комплексное лечение с применением препарата «Метрогил дента». На фоне данной терапии отмечено улучшение всех исследуемых показателей. Статистически достоверно снизилось значение индекса РМА в 13,3 раза (рис. 2).

Значение гигиенического индекса снизилось в 1,5 раза (рис. 1), гингивального индекса – в 2,3 раза (рис. 3). Достоверно уменьшились боли, отёк, кровоточивость при зондировании, воспаление десны. Хороший эффект отметили 38 человек (76 %), удовлетворен проведённой терапией 12 человек (24 %). Отсутствие эффекта не отмечено (рис. 4).

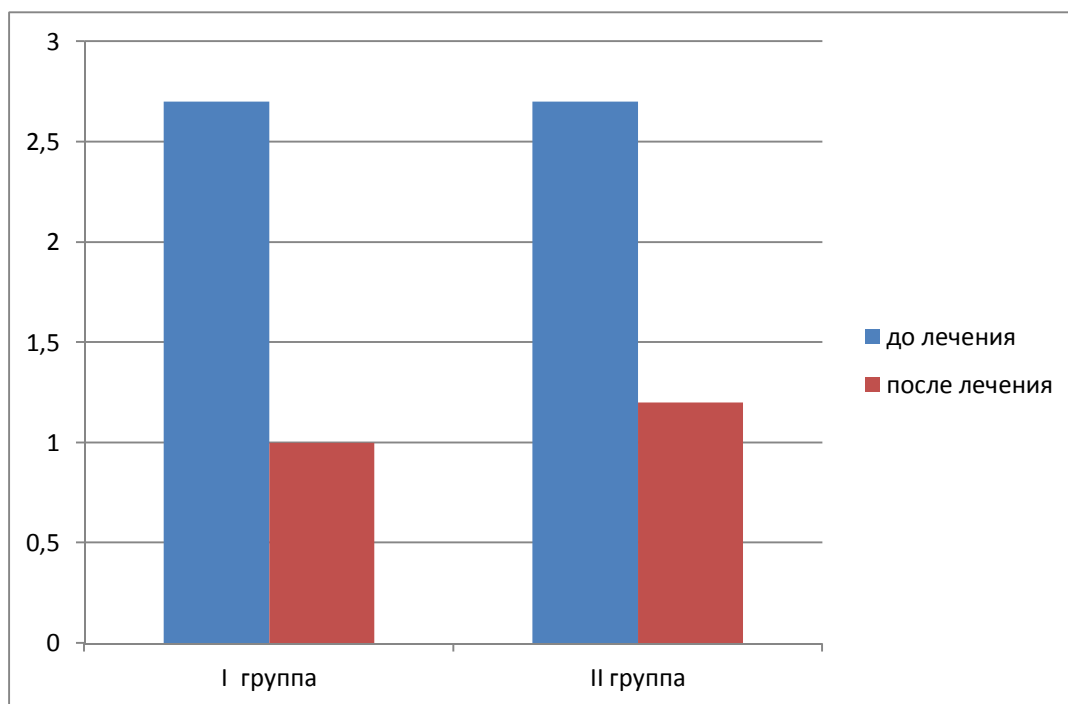


Рис. 1. Результаты лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести: гигиенический индекс по Федорову – Володкиной

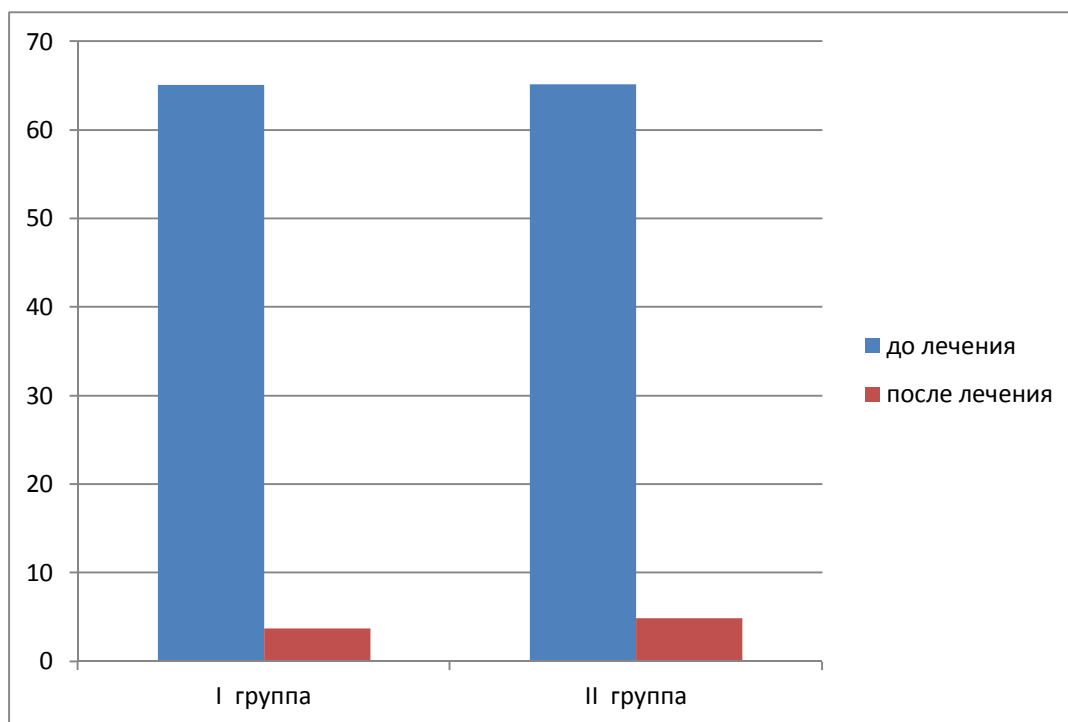


Рис. 2. Результаты лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести: папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс – РМА (%)

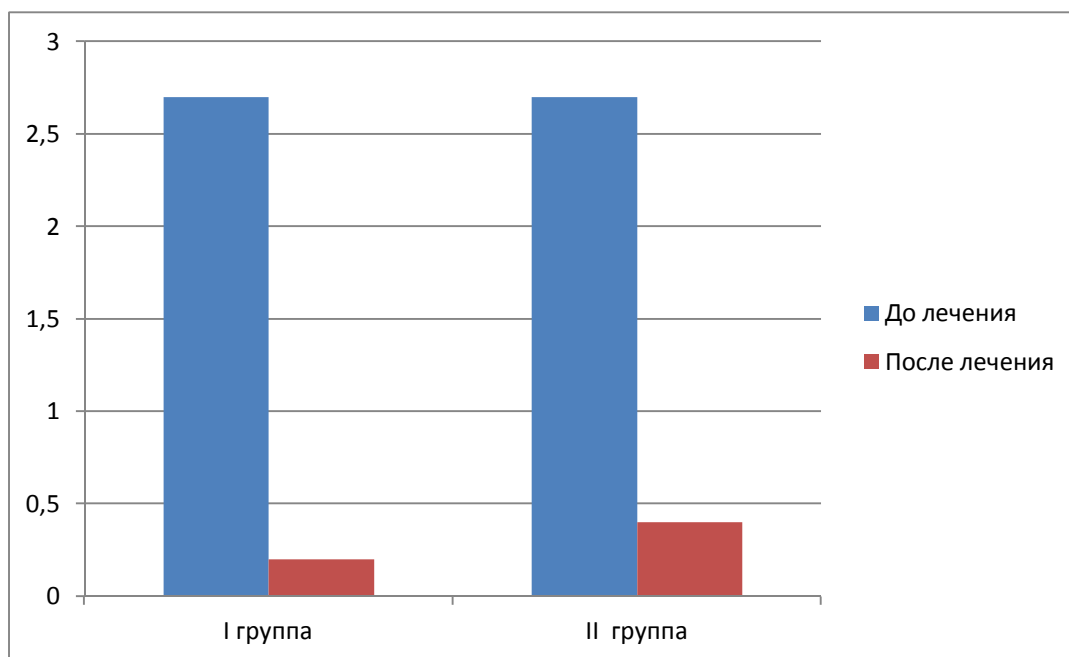


Рис. 3. Результаты лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести: гингивальный индекс-GI, Loe- Silness

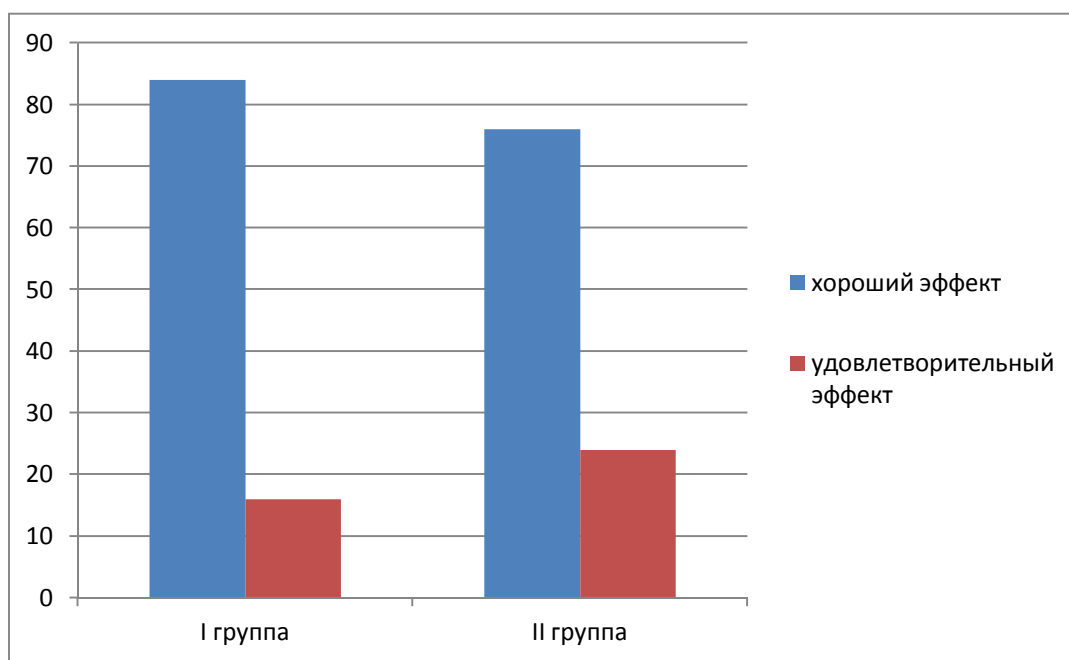


Рис. 4. Результаты эффективности местного лечения у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести

Влияние местной терапии у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой степени тяжести на клинические симптомы и результаты индексов достоверно преобладает в первой группе. Местная терапия у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой степени тяжести с применением указанных препаратов приводит к: достоверному улучшению гигиены полости рта, что подтвер-

ждено динамикой снижения индексов гигиены; достижению противовоспалительного эффекта: это подтверждают показания индексов РМА и GI. Наиболее значимые изменения и выше эффективность терапии в первой группе, где пациентам проводилась терапия с применением препарата «Йодо-гликоль паста нео».

Переносимость лекарственных препаратов в группах расценена как хорошая, за исключе-

нием того, что йодо-гликоль паста нео имеет характерный привкус йода и жёлто-коричневое окрашивание зубов во время лечения.

Заключение

Таким образом, результаты исследования показывают высокую эффективность местной терапии у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой степени тяжести с применением препарата «Йодо-гликоль паста нео» и «Метрогил Дента», а также наблюдалось достоверное улучшение гигиены полости рта, что подтверждается результатами снижения индексов гигиены. В результате местной комплексной терапии исследуемые препараты показали противовоспалительную эффективность, что подтверждает снижение индексов РМА и GI.

Наиболее эффективным средством снижения воспалительных реакций в тканях пародонта оказалось использование препарата «Йодо-гликоль паста нео». Это подтверждают значения

индекса РМА: в начале исследования среднее значение индекса было 65,12, в конце – 3,7, что свидетельствует об уменьшении воспаления в 17,6 раз. В результате местной комплексной терапии исследуемые препараты способствовали снижению гиперемии и значительному уменьшению кровоточивости. Наиболее эффективным средством оказалось «Йодо-гликоль паста нео», что подтверждается динамикой индексных показателей.

По результатам проведенных исследований применение геля «Метрогил Дента» в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта является также рациональным и оправданным. Сочетание хлоргексидина и метронидазола в одном препарате в форме геля воздействует эффективно на составляющие процесса воспаления, дает возможность локального нанесения препарата, обеспечивает его пролонгированное действие.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология В 3-х ч. Ч. 2: Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Г. М. Барер. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с. – Режим доступа: : <http://www.studentlibrary.ru>
2. Грудянов, А. И. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Грудянов, Е. В. Фоменко. – М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 96 с.
3. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей : учеб.-метод. пособие / И. А. Казанцева [и др.]. – Волгоград, 2017.
4. Эффективность сочетанного применения «Йодо-гликоль паста нео» и хлоргексидина биглюконата в комплексном лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / И. А. Казанцева [и др.]. // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 6. – С. 201.
5. Профилактика и лечение воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация : учеб.-метод. пособие / И. А. Казанцева [и др.]. – Волгоград, 2016.
6. Овчинникова, В. В. Зависимость антимикробной эффективности препарата «Метрогил-Дента» от длительности локального введения при воспалительных поражениях пародонта / В. В. Овчинникова, А. И. Грудянов, Н. А. Дмитриева // Пародонтология. – 2001. – № 1–2. – С. 19–20
7. Анализ современных методов диагностики воспалительных заболеваний пародонта / А. А. Плутахина [и др.] // Наука России: цели и задачи. – 2018. – С. 61–64.
8. Ракова, Т. В. Обоснование применения препарата «Йодо-гликоль паста нео» в лечении воспалительных заболеваний пародонта / Т. В. Ракова, А. И. Лазарев // Университетская наука: теория, практика, инновации : сб. тр. 74-й науч. конф. КГМУ, сессии Центрально-Черноземного научного центра РАМН и отделения РАЕН. – Курск : КГМУ, 2009. – Т. 3. – С. 74–76.
9. Moor, W. E. The bacteria of periodontal diseases / W. E. Moor, L. V. Moor // Parodontology. – 2000. – 1994. – № 5. – P. 66–77.
10. Garranza, F. A. Clinical periodontology / F. A. Garranza, M. G. Newman, H. H. Takei // 9 edition. – 2008.