

отмечено в крови и ротовой жидкости повышение концентрации провоспалительных цитокинов ИЛ-1 α , ИЛ-6, а также концентрации лактоферрина в ротовой жидкости. На основании полученных результатов можно констатировать на клинко-диагностическое значение маркера воспаления – ИЛ-1, ИЛ-6 и лактоферрина при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ХОЛИСАЛ» В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА

Ибрагимова М.Х., Жураева С.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Заболевания тканей пародонта, характеризуются высокой распространенностью и являются одной из самых актуальных проблем современной стоматологии. В последнее время целым рядом исследований было доказано, что различные штаммы бактерий способны к организации ассоциаций для совместного выживания. При этом, у них появляются комплексные и неожиданные свойства, обеспечивающие качественное и количественное преимущество. Это легко в основу концепции о биологической пленке, которая рассматривается как единое активное биологическое существо. Бактерии биопленки «общаются» друг с другом посредством химического кода. В процессе «общения» микроорганизмы способны формировать групповую стратегию преодоления сложных ситуаций, например, при воздействии антибиотиков и других антибактериальных препаратов. Большое значение придаётся местному применению средств антибактериального и противовоспалительного действия.

Цель исследования – изучить эффективность использования препарата холисал и провести сравнительную оценку эффективности Холисал в составе комплексного лечения по сравнению со стандартной терапией Метрогил дента.

Материал и методы исследования. Для достижения цели были исследованы 31 пациент с хроническим пародонтитом в возрасте от 15 до 62 лет (мужчины – 17 человек, женщины – 14 человек), проходившие обследование и лечение на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии ТДСИ. Пациенты были разделены на две группы: основную и контрольную. Нозологическими формами заболевания являлись хронический маргинальный гингивит K05.1 (12 пациента); хронический пародонтит лёгкой степени тяжести K05.3 (19 пациентов). Всем пациентам проведено стоматологическое обследование, гигиенический индекс ГИ ОНІ-S, индекс КПИ и индекс кровоточивости десен.

Результаты и обсуждение. В результате проведенного лечения была получена положительная динамика в двух исследуемых группах. При лечении хронического маргинального гингивита наилучшие результаты наблюдались в основной группе: произошла полная элиминация таких субъективных ощущений, как болезненность, общий дискомфорт при приеме пищи, проведении индивидуальной гигиены. По субъективной оценке пациентов, наблюдалось более выраженное снижение кровоточивости десны с 85,2% (23 человека) до 7,4% (2 человека) по сравнению с контрольной группой к концу курса лечения. В группе пациентов, использующих препарат Холисал, наблюдалось снижение индексных показателей тканей пародонта. Так на 66,7% снизилось значение ОНІ-S (с $2,1 \pm 0,09$ до $0,7 \pm 0,1$), на 66,7% снизилось значение индекс кровоточивости десен (с $1,2 \pm 0,06$ до $0,4 \pm 0,05$), на 58,3% произошло снижение КПИ с $1,2 \pm 0,13$ до $0,5 \pm 0,14$

Заключение

Аппликации препарата Холисал у пациентов с хроническим маргинальным гингивитом и хроническим пародонтитом лёгкой степени тяжести при экспозиции - 2 минуты 3 раза в день в течение 7-10 дней вызвали снижение объективных индексных показателей. Положительная динамика субъективных и индексных показателей позволяет

сделать вывод о значимом улучшении состояния тканей пародонта в основной группе с применением препарата Холисал.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ХОЛИСАЛ» В АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Ибрагимова М.Х., Жураева С.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Заболевания тканей периодонта, характеризующиеся высокой интенсивностью и Распространенностью, являются одной Из самых актуальных проблем современной Стоматологии, что подтверждается данными Последних эпидемиологических исследований. Фактором риска или пусковым механизмом возникновения болезней периодонта можно явиться зубной налет, образование которого представляет собой физиологический Процесс. До 80-х годов прошлого столетия Различные микроорганизмы, содержащиеся в Налете, рассматривались как самостоятельные Специфические периодонтопатогенные. В частности, предполагалось, что *Prevotella Intermedia* и *Carnosytophaga* вызывают гингивит, *Actinobacillus* другие заболевания периодонта. В последнее Время целым рядом исследований было доказано, что различные штаммы бактерий способны к организации ассоциаций для совместного выживания. При этом у них появляются комплексные и неожиданные свойства, Обеспечивающие качественное и количественное преимущество. Наиважнейшим является Охрана от других конкурирующих микроорганизмов и вредных внешних факторов. Это легко в основу концепции о биологической пленке, которая рассматривается как единое активное биологическое существо. Бактерии биопленки «общаются» друг с другом посредством химического кода. В процессе «общения» микроорганизмы способны формировать Групповую стратегию преодоления сложных Ситуаций, например, при воздействии антибиотиков и других антибактериальных препаратов. Координация действий оптимизирует Соппротивление и защиту всего сообщества. InVitro резистентность биопленки к антибиотикам в 500-1000 раз превышает аналогичную Способность отдельных колоний бактерий. Вышеизложенная современная трактовка позволяет по-новому взглянуть на вопросы лечения болезней периодонта. В комплексной Терапии воспалительной патологии главная Роль отдана тщательному и регулярному удалению микробного налета любыми доступными методами, такими как индивидуальная самостоятельная гигиена полости рта, профессиональная гигиена, медикаментозные средства и т.п. Большое значение придаётся Местному применению средств антибактериального и противовоспалительного действия важной задачей является выбор эффективных Препаратов местного действия.

Цель исследования – изучить эффективность использования препарата «Холисал» в амбулаторной стоматологической практике. Провести сравнительную оценку эффективности применения препарата «Холисал» в составе комплексного лечения по сравнению состандартной комплексной терапией и комплексной терапией, включающей препарат Метрогил Дента».

Методы объектом исследования

выступали 31 Пациентов в возрасте от 15 до 62 лет (мужчины – 17 человек, женщины – 14 человек), проходившие обследование и лечение на базе кафедры терапевтической стоматологии ТДСИ. Нозологическими формами заболевания являлись хронический простой маргинальный гингивит, K05.1 (12 пациента); хронический простой периодонтит лёгкой степени тяжести, K05.3 (19 пациентов); . У всех пациентов было проведено стоматологическое обследование с использованием разработанной нами анкеты, включающее регистрацию объективных данных состояния тканей периодонта