

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СОУИ) 19

Алимова Д.М., Фазылова Л.Г., Алиева З.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

stom_81@bk.ru

Актуальность. COVID-19 (аббревиатура от англ. COronaVirus Disease 2019) - крайне тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2. Вирус SARS-CoV-2 отличается способностью поражать различные органы как через прямое инфицирование, так и посредством иммунного ответа организма. Коронавирус способен поражать и слизистую оболочку полости рта, в том числе пародонт. Патогенный агент проникает в организм благодаря ангиотензин-превращающему ферменту 2, который локализуется как на поверхности альвеол и легочных структур, так и на эпителиальных клетках полости рта, в частности в тканях пародонта, где начинает активно размножаться (Никифоров В.В., Суранова Т.Г. 2020). В связи с распространением новой коронавирусной инфекции неуклонно растет и число заболеваний пародонта, а также тяжесть течения вызванных COVID-19.

Современные работы по изучению патогенеза поражений слизистой оболочки рта (СОПР) указывают на значение нарушений микроциркуляции в патогенезе хронического генерализованного пародонтита (ХГП). Подавление системы микроциркуляции соответствует прогрессирующему развитию заболеваний пародонта, а нормализация микроциркуляции и гемодинамики на фоне терапии приводит к ускорению регенерации ткани пародонта (Сабанцева Е.Г. 2005; Белокопытова В.В. 2002).

Целью исследования явилось повышения эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита после перенесенного коронавирусной инфекцией Соу1Й 19 с использованием препарата Деринат.

Материал и методы. На базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института у 26 (18 женщин и 8 мужчин) больных были изучены течения заболевания, перенесших COVID-19, в возрасте от 32 до 65 лет.

Больные были разделены на 2 группы: 1 опытную - 14 человек и 2 контрольную - 12 человек. У больных 1 опытной группы антисептическая обработка пародонта осуществлялась раствором Декосан. Местное лечение заключалось в аппликациях Метрогил дента гель на маргинальную поверхность десен 3-4 раза в день. Субмукозно вводили препарат Деринат по 2 мл через день, курс лечения составила 5-6 сеансов. У 2 контрольной группы антисептическая обработка пародонта осуществлялась 1,0% раствором хлорофиллипта, а местно - аппликации мундизал геля. Лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ) осуществлялась с помощью лазерного флоуриметра ЛАКК-01.

Результаты исследований. У больных с ХГП после перенесенного Covid 19 в очаге поражения отмечались статистически значимые ($P<0,01$), по сравнению со слизистой практически здоровых, повышение ПМ на 45,0-47,15%, снижение колеблемости потока эритроцитов о на 38,1-42,9%; снижение коэффициента вариации Kv на 54,0-56,6% и снижение индекса флаксмоций ИФМ на 50,4-53,3%. Установленные изменения свидетельствуют о застойных явлениях в веноулярном звене микроциркуляции и снижении перфузии тканей кровью.

После проведенной нами лечения, отмечена положительная динамика микроциркуляции после проведенного лечения. Данные ЛДФ-метрии свидетельствуют о том, что после проведенной терапии уровень капиллярного кровотока по отношению к величине до лечения понизился в опытной группе на 30,8% ($P<0,01$), а в контрольной на 26,3% ($P<0,01$). Среднеквадратическое отклонение эритроцитов (o) и коэффициент вариации (Kv) в контрольной группе повысились на 66,67 и 34,62% и на 113,0% и 111,3% соответственно в опытной и контрольной группах, не имели достоверных различий с показателями здоровых ($P<0,05$). О восстановлении равновесия между активным и пассивным механизмами модуляции кровотока и о преобладании вазомоторного ритма свидетельствует увеличение индекса флаксмоций (ИФМ) на 108,1% в опытной и 51,5% в контрольной группе. При этом величина ИФМ в опытной группе не имела достоверных отличий с показателем здоровых ($P<0,05$); а в контрольной - с величиной до лечения ($P<0,01$).

Заключение. Таким образом, полученные результаты обследования больных с заболеваниями тканей пародонта, перенесших COVID-19, демонстрируют длительное течение ХГП, которые плохо поддается к лечению. Полученные результаты обследования пациентов с COVID-19 обосновывают необходимость и целесообразность включения препарата Деринат, который оказывает эффективное действие на состояния пародонта, способствует уменьшению расстройств микроциркуляции.

Использование препарата Деринат в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита оказывает влияние на ключевые звенья патогенеза расстройств микроциркуляции. На фоне восстановления нарушений микроциркуляции регистрировалось ускорение регенерации тканей пародонта и клинических симптомов, а также снижения частоты степеней тяжести.

Литература:

1. Камилов, Х., Усманова, Ш., Нугманова, У., & Давлатова, Д. (2020). ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ. *Stomatologiya*, 1(3 (80)), 53-56.
2. Бекжанова, Ольга, et al. "Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта." *Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование* 47 (2014): 28-31.

3. Day, Andrew T., et al. "Head and neck oncology during the COVID-19 pandemic: Reconsidering traditional treatment paradigms in light of new surgical and other multilevel risks." *Oral oncology* 105 (2020): 104684.

4. Камилов, Хайдар, et al. "ВКУСОВАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЯЗЫКА У ПАЦИЕНТОВ С ГЛОССАЛГИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 НА ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ." *Журнал стоматологии и краниофациальных исследований* 2.3 (2021): 11-15.

5. Алимova, Доно Миржамоловна, and Латофат Гайратжоновна Фазылова. "ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19." *ВЫСШАЯ ШКОЛА: НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ*. 2021.

СОСОБЕННОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ СИСТЕМЫ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ У ПАЦИЕНТОВ С ГРАНУЛЕМАТОЗНОЙ ФОРМОЙ ХАП

Бекжанова О.Е., Копбаева М.Т., Абдулхакова Н.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Казахский Государственный медицинский университет им.

С.Д.Асфендиярова

Актуальность: В связи со сложностью медикаментозной обработки корневого канала перспективно изучение антисептика на основе декаметоксина (1,10-декаметилена-(П,П-диметилментоксикарбонилметил) аммония дихлорид) - Декасана, обладающего широким спектром бактерицидного и фунгицидного действия за счёт способности при взаимодействии с фосфатидными группами липидов цитоплазматических мембран микроорганизмов нарушать их проницаемости и не оказывать влияния на клетки человека.

Материал и методы: У пациентов с хроническим гранулематозным периодонтитом алгоритм антимикробной обработки включал:

инструментальную обработку внутренних стенок по схеме работы системы Endostar E3 Small, ирригацию системы корневых каналов декасаном, электрофорез декасана, затем в корневой канал помещали декасан под временной повязкой сроком до 3 суток. Во второе посещение, учитывая большую обсемененность корневого канала, после повторной обработки корневого канала декасаном проводили окончательную обработку корневого канала и его пломбирование методом латеральной конденсации гуттаперчевых штифтов. В контрольной группе пациентов соответствующие лечебные манипуляции осуществляли с хлоргексидином. После завершения антимикробной обработки корневой канал пломбировали методом латеральной конденсацией холодной гуттаперчи.

Результаты исследования: У пациентов с гранулематозной формой ХАП на всех этапах исследований установлено достоверно ($P < 0,05$) более высокая