

ВЛИЯНИЕ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА И ДЕЗОКСИКОРТИКО-
СТЕРОНАЦЕТАТА НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИ ЭКСПЕ-
РИМЕНТАЛЬНОМ ПАРОДОНТОЗЕ

П.И. Ломонос, Н.И. Прокопович, Л.М. Тарасенко, Л.С. Гун-
ченко (Полтава, ПМСИ)

Экспериментальный пародонтоз вызывался у крыс в одной серии опытов механическим раздражением верхнего шейного симпатического узла и в другой серии - методом функционального нарушения состояния высших отделов центральной нервной системы.

После раздражения симпатического узла одной группе животных вводился внутримышечно адrenomоrтикоrтpоrпный гормон (внутримышечно в течение двух месяцев в дозе 2 ЕД на кг веса), другой - группе - через два месяца после операции.

Дезоксикортикостерон-ацетат применялся внутримышечно в дозировке 0,1 мл 0,05% масляного раствора в течение такого же срока сразу после раздражения симпатического узла или спустя 60 дней после него.

У кроликов с пародонтозом, вызванным раздражением верхних шейных симпатических узлов, изучалось состояние капилляров тканей пародонта.

О функциональном состоянии коры надпочечников при пародонтозе судили по результатам пробы Торна.

Наши исследования показывают, что механическое раздражение верхнего шейного симпатического узла и функциональное нарушение состояния высших отделов центральной нервной системы приводит через два месяца к развитию в пародонте нервно-дистрофического процесса.

У кроликов при экспериментальном пародонтозе отмечается снижение устойчивости капилляров пародонта.

Введение АКТГ в течение двух месяцев, начиная с первого дня после воздействия на верхний шейный симпатический узел, приводит к ослаблению дистрофического процесса в пародонте.

Применение АКТГ (ежедневно в течение двух месяцев) через 60 дней после раздражения симпатического ганглия усиливает дистрофический процесс.

У крыс с пародонтозом, вызванным травматизацией нервной системы в течение двух месяцев, последующее введение АКТГ в продолжении 60 дней усиливает степень дистрофии пародонта.

ДОКСА, вводимый в течение двух месяцев сразу после механического раздражения верхнего шейного симпатического узла, у крыс приводит к более значительному ослаблению развития дистрофического процесса, чем при введении АКТГ.

Введение ДОКСА на протяжении двух месяцев спустя 60 дней после воздействия на симпатический ганглий усиливает интенсивность патологических процессов в тканях пародонта. При этом наблюдается увеличение количества десневых карманов, подвижности и элиминации зубов.

Полученные экспериментальные данные показывают, что лечебное действие АКТГ и ДОКСА связано с фазовым течением хронического дистрофического процесса в пародонте. Последнее следует учитывать при терапевтическом их применении.