

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА «СЕРРАТА» В КОМПЛЕКСНОМ  
ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОЧАГОВЫМИ ГНОЙНЫМИ ПРОЦЕССАМИ  
ПОЛОСТИ РТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

*О.В. Рыбалов, А.А. Розколуца, И.В. Яценко, В.Д. Ахмеров, И.В. Бойко  
ВГЗДУ «Украинская медицинская стоматологическая академия» (г. Полтава, Украина)*

До настоящего времени в практической работе амбулаторных хирургов-стоматологов у 5,8% - 15,2% больных диагностируются гнойные очаговые процессы в полости рта в виде периоститов, перикоронитов, альвеолитов, ограниченных остеомиелитов. Несмотря на наличие большого арсенала противовоспалительных, антибактериальных, гипосенсибилизирующих медикаментозных средств поиск новых, в достаточной степени эффективных препаратов продолжается.

Целью нашего исследования явилось изучение воздействия нового препарата «Серрата» на местные и общие реакции организма у больных с ограниченными гнойными очагами в полости рта.

Основную группу наблюдаемых больных составили больные с острыми гнойными периоститами челюстей (81,8%). Поведено динамическое наблюдение за течением раневого процесса и изменениями в крови и моче в день поступления больного и на 10 день приема препарата. Сам препарат таблетирован, покрыт оболочкой, растворяющейся в кишечнике. Одна таблетка содержит 10 мг серратопептидазы, протеолитического фермента, имеющего фибринолитическую, противовоспалительную и противоотечную активность. На ряду с влиянием на воспалительную реакцию серратопептидаза уменьшает боль в результате блокирования выхода болевых аминов из воспаленных тканей.

Помимо серратопептидазы в состав препарата входят дополнительные компоненты - лактоза моногидрат, крахмал кукурузный, магния карбонат легкий, натрия крахмалгликолат, магния стеарат.

Анализ результатов клинического исследования общего и местного статуса показал, что прием препарата «Серрата» отрицательного влияния на показатели АД, дыхания, работы желудочно-кишечного тракта пациентов не оказывает. Аллергических реакций не наблюдалось. При сравнении характера течения раневого процесса у лиц, которые принимали препарат «Серрата» и лечившихся традиционными методами достоверных изменений в сроках временной нетрудоспособности не было.

По результатам исследования общих показателей мочи отмечено достоверное уменьшение числа лейкоцитов на 10-ый день приема препарата и наличие эритроцитов лишь в единичных наблюдениях. Со стороны белка и числа эпителиальных клеток до начала приема препарата и после изменений не отмечалось. В общих анализах крови такие показатели как число эритроцитов и концентрация гемоглобина достоверно не менялись, общее число лейкоцитов и СОЭ достоверно уменьшались.

Таким образом, базируясь на состав и фармакологические свойства препарата «Серрата» производства Кусум Хелтхкер ПВТ.ЛТД., а также на результаты исследований в клинике очаговых острых гнойных воспалительных процессов в полости рта (острые периоститы, абсцедирующие пародонтиты, перикорониты) нами констатировано отсутствие у больных побочных нежелательных общих и местных реакций. Препарат может быть включён в комплекс лечебных медикаментозных воздействий у амбулаторных хирургических стоматологических больных по показаниям.