

СТОМАТОЛОГІЯ

УДК 616.311.2-002-085.242

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ «ЙОДДИЦЕРИНА» В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Анищенко Р.И., Дубовая Л.И., Лобань Г.А., Качуровская В.О., Казакова Е.С.

У 24 пациентов в возрасте 24-59 лет при лечении заболеваний пародонта, применялся «Йоддицерин». Положительный эффект зарегистрирован у 98% пациентов.

Одной из актуальных проблем стоматологии являются болезни пародонта. [2, 3, 4]. Болезни пародонта часто принимают хроническое течение, нарушают функции жевания, пищеварения, становятся очагами хронической инфекции, интоксикации и сенсибилизации организма, снижая при этом общий уровень здоровья и работоспособность [1, 2, 6]. Современный уровень знаний об этиологии заболеваний пародонта определяет субгингивальную пародонтальную микрофлору как доминирующий причинный фактор [2, 3, 6].

Для воздействия на патогенную микрофлору предложено много лекарственных средств, некоторые из которых не лишены побочных эффектов [3, 5], поэтому поиск эффективных и безопасных лекарственных препаратов продолжается. Последнее время возрос интерес к использованию в клинической практике лекарственных средств местного действия [1, 5]. Наше внимание привлек новый отечественный препарат «Йоддицерин». Он обладает фунгицидной, антибактериальной и противовирусной активностью, проявляет противоотечное, антинекротическое и антиоксидантное действие. Его отличительной особенностью является отсутствие раздражающего, болевого эффекта и способность глубоко проникать в ткани. «Йоддицерин» позволяет полностью использовать известное мощное противомикробное действие йода.

Глубина транспорта препарата в очаг инфекции регулируется временем его аппликации. По скорости проникновения и действию в минимальной бактерицидной концентрации йоддицерин превосходит другие известные препараты (йодиол, раствор Люголя, йодонат, йодоформ).

Целью исследования явилось изучение эффективности использования йоддицерина в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

Задачи исследования

1. Изучить эффективность лечения генерализованного пародонтита с применением йоддицерина и сравнить ее с результатами лечения генерализованного пародонтита традиционными методами у лиц контрольной группы.
2. Изучить динамику показателей неспецифической реактивности (смыв по Ясиновскому) в основной и контрольной группах.

Материалы и методы исследования

Проведено комплексное обследование и лечение 24 больных в возрасте от 24 до 59 лет с заболеваниями пародонта разной степени тяжести. Контрольную группу составили 10 больных, которым йоддицерин не применяли (табл. 1).

Таблица 1.
Распределение больных пародонтитом по возрасту и полу

№ п/п	Возраст	Кол-во больных	Из них:	
			мужчин	женщин
1.	20-29	6	-	6
2.	30-39	3	1	2
3.	40-49	8	3	5
4.	50-59	7	3	4
Итого:		24	7 (30 %)	17 (70 %)

Клиническое обследование больных проводилось по общепринятой схеме. Состояние пародонта оценивали с помощью индексов (КПИ, РМА), гигиеническое состояние по индексу Фёдорова-Володкиной, резистентность капилляров по результатам пробы Кулаженко, а также проводили рентгенографию фронтального отдела нижней челюсти, оценивали анализы крови и мочи, проводили смыв по Ясиновскому. Эффективность лечения оценивали клинически и путём кон-

троля за динамикой местной неспецифической реактивности. Исследования проводили до и после лечения.

Антибактериальное действие йоддицерина изучалось по отношению к патогенной микрофлоре больных генерализованным пародонтитом и на музейный штамм *Staphylococcus aureus* методом серийных разведений. Результаты исследований свидетельствовали, что наибольшее разведение йоддицерина, при

которм наблюдалось бактерицидное действие препарата составляло 1:64 при инкубировании в течении 5 и 10 минут.

Методика лечения

Вначале всех больных обучали гигиене полости рта и устраняли местные раздражающие и травмирующие факторы. Для местной антимикробной терапии больным контрольной группы применяли ротокан для инстилляций в пародонтальные карманы на 10 минут. Больным основной группы проводили инстилляцию йоддицерином, по показаниям проводился закрытый кюретаж, наложение лечебной пасты (2 части йоддицерина, 1 часть масляного раствора витамина А, окись цинка до консистенции пасты), Паста фиксировалась парафином на срок от 2 до 6 часов. Больным контрольной группы под парафин накладывали метацилиловую пасту. Все больные в качестве общего лечения получали поливитамины, десенсибилизирующие средства (по показаниям), рекомендации по

рациональному питанию. После завершения основного курса лечения назначался курс физиотерапии (вакуум-массаж, гидротерапия и др.).

Результаты лечения

Использование Йоддицерина в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом достаточно быстро помогло купировать воспалительный процесс в околозубных тканях.

Так, уже после 4-5 сеансов у 98% больных основной группы отмечалось значительное улучшение, что подтверждалось положительной динамикой субъективных и объективных показателей и нормализацией местных факторов неспецифической защиты. Показатели миграции лейкоцитов и десквамации эпителия по результатам смыва по Ясиновскому у больных основной группы нормализовались в 2 раза быстрее, чем в контрольной группе. Осложнений, побочных эффектов препарата нами не зарегистрировано.

Таблица 2.

Продолжительность лечения больных пародонтитом с применением йоддицерина (дни)

Группы больных	Кол-во больных	Степень тяжести пародонтита	
		средняя	тяжелая
Основная	24	6,1+0,1 p < 0,05	8,1+0,4 p < 0,05
Контрольная	10	10,8+2,5	12,1+0,3

Выводы

1. Применение йоддицерина в комплексном лечении генерализованного пародонтита сокращает сроки лечения больных.
2. Эффективность лечения данным препаратом подтверждается повышением показателей неспецифической реактивности организма.
3. Йоддицерин - относительно дешевый, доступный отечественный препарат, который можно рекомендовать к широкому применению в клинической практике при лечении заболеваний пародонта.

Литература

1. Алимский А.В. Принципиальные подходы к организации профилактики стоматологических заболеваний в условиях рыночной экономики // Новое в стоматологии. — 1997. — №5. — С.7-9.

2. Грудянов А.И., Дмитриева Л.А., Максимовский Ю.М. Пародонтология. Современное состояние вопроса и направления научных разработок // Стоматология. — 1999. — №1. — С.31-33.
3. Хоменко Л.О., Кононович О.Ф., Савчук О.В., Біденко Н.В. Організація профілактичної допомоги населенню України в сучасних економічних умовах // Вісник стоматології. — 1998. — №3. — С.44-47.
4. Drissens F.C.M., Verbeech R.M.H., Van Dijk T.W.E., A systemic approach to the oral problem of mandibular resorption // Bull.Group in Rech. Sci.Stomatof. — Vol. 32. — P. 127-137.
5. Hay K.D., Reade P.C. Spectrum of oral disease induced by drugs and other bioaktive agents // Diagnosis and Management. — Drugs, 1983. — Vol.26, №3. — P.268-277.
6. Socransky S.S., Hatfajee A.D. The nature of periodontal diseases // Ann.Periodontol. — 1997. — Vol.2, №1. — P. 3-10.

Реферат

ВИКОРИСТАННЯ «ЙОДДИЦЕРИНУ» В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ

Анищенко Р.І., Дубовая Л.І., Лобань Г.А., Качуровська В.О., Казакова К.С.

У 24 хворих на пародонтит у віці 24-59 років використовували «Йоддицерин». Лікувальний ефект спостерігали у 98% хворих.

Summary

«IODDICERINUM» USAGE AT PERIODONTAL DISEASES TREATMENT

Anishchenko R.I., Dubovaya L.I., Loban' G.A., Katchurovskaya V.O., Kasakova E.S.

The usage of Ioddiicerinum at periodontal diseases treatment has been studied in 24 patients aged 24-59. The clinical effectiveness has been proved in 98% patients.

Ukrainian Ministry of the Health Public Service,
Ukrainian Medical Stomatological Academy,
Shevchenko Str., 23, 36024, Poltava