

Применение препарата Traumeel S в комплексном лечении пародонтита

Г.Ф. Просандеева, Л.М. Хавалкина, А.В. Марченко, Т.А. Хмиль, Н.Н. Григорьева, Т.Т. Федорич, Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

Лечение заболеваний тканей пародонтита на сегодняшний день являются одной из актуальных проблем стоматологии, требующее определенного подхода к выбору и проведению методов терапии. При этом необходимо учитывать, что в патогенезе генерализованного пародонтита значительную роль играет сенсibilизация организма. Как показали наши исследования, аллергические реакции при системном применении линкомицина наступают после 7-8 инъекций, в связи с чем рекомендуется сокращение курса до 5-6 процедур (3). Учитывая степень алергизации современного населения, ведущее место в борьбе с инфекцией необходимо отдать макроорганизму с учетом состояния специфических и неспецифических факторов защиты (2).

В комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом используются различные по механизму действия и фармакологическим группам лекарственные препараты, чем обосновывается тактика их применения (1-4). Важным вопросом для практической пародонтологии является снижение медикаментозной нагрузки больных. Одним из путей решения этой проблемы мы считаем использование опыта лечения гомеопатическими препаратами.

Целью нашей работы является анализ результатов клинического применения антигемотоксического препарата Traumeel S в лечении генерализованного пародонтита. Важным вопросом для практической пародонтологии является снижение медикаментозной нагрузки больных. Одним из путей решения этой проблемы мы считаем использование опыта лечения гомеопатическими препаратами.

Под нашим наблюдением находилось 50 пациентов с генерализованным пародонтитом II степени тяжести. Группы разделены по полу, возрасту и методике лечения с учетом фоновой патологии (заболевания желудочно-кишечного тракта — гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки) (таб. 1.)

Таблица 1. Распределение больных в зависимости от методики введения Traumeel S

Инъекционный		Аппликационный	
Мужчины (35-55 лет)	Женщины (30-50 лет)	Мужчины (35-55 лет)	Женщины (30-50 лет)
10 чел.	25 чел.	10 чел.	25 чел.

Все пациенты обследованы по следующей схеме:

1. Клинико-лабораторное обследование:
 - анализ крови общий;
 - анализ крови на сахар;
 - анализ мочи общий;
 - цитологическое исследование содержимого пародонтальных карманов;
 - определение гигиенического индекса;
 - проба Писарева-Шиллера;
 - определение глубины пародонтальных карманов и подвижности зубов;
 - вакуумная проба по Кулаженко.

2. Рентгенологическое исследование альвеолярного отростка в трех секстантах.

3. Консультация врача-интерниста.

У обследованных пациентов при цитологическом исследовании пародонтальных карманов не выявлены грибы рода *Candida* и простейшие. Преимущественно обнаружена смешанная микрофлора. Учитывая полученные данные, мы применяли следующую схему лечения (таб. 2).

Таблица 2. Схема комплексного лечения больных генерализованным пародонтитом

Лечебные манипуляции	Препараты	Метод введения
1. Санация полости рта.	1. Антисептики: - 0,05% раствор хлоргексидина; - Валкион-терапия.	- полоскания; - ванночки; - инстиляции.
2. Профессиональная гигиена полости рта.	2. Воздействие на пародонт: - лазеротерапия; - Traumeel S.	- сканирующее; - аппликации пасты; - per os.
3. Обучение гигиеническому уходу за полостью рта.	3. Витаминотерапия.	Таблетки, капсулы, отвары трав.
4. Выбор гигиенических средств.	4. Стимуляция иммунных процессов: - настойка эхинацеи.	- per os.
	5. Коррекция режима питания, труда и отдыха.	

В комплексном лечении больных с генерализованным пародонтитом использовали препарат Traumeel S. Его назначали по следующей схеме: в течение первых 10 дней по 1 табл. 3 раза в день под язык.

Для воздействия на ткани пародонта готовили 2 вида паст. 1 пасту готовили на базе мази календулы с добавлением 10 таблеток препарата Traumeel S, которую пациент накладывал на десны после вечерней чистки зубов на 30-40 мин. Кроме того, ежедневно готовили пасту ex tempore, которую накладывали на десну после традиционных лечебных вмешательств на тканях. Всего на курс лечения использовано 50 таблеток.

Анализируя результаты наблюдений, следует отметить, что эффективность лечения от применения Traumeel S наступает уже через 3-4 посещения. Исчезает кровоточивость десен, их отечность, пациенты отмечают чувство свежести в полости рта, исчезает дискомфорт и болезненность, уменьшается или исчезает отделяемое из пародонтальных карманов. Существенной разницы действия Traumeel S от метода введения не отмечено. Вместе с тем, введение в комплекс лазероперации сокращает сроки лечения на 2-3 сеанса. В исследуемой группе пациентов мы не наблюдали побочных эффектов. Наш предварительный опыт свидетельствует об эффективности препарата Traumeel S в комплексной терапии генерализованного пародонтита.

Литература

1. Зорян Е.В., Ларинцова Л.И., Григорян К.Р. Первый опыт лечения воспалительных процессов в челюстно-лицевой области препаратом Traumeel S // Биологическая медицина. № 1.-1998.- С. 43-44.
2. Просандеева Г.Ф., Бабина О.О., Петрушанко Т.О., Падалка І.О., Почерняева В.Ф. Використання ехінацеї пурпурової в комплексній терапії проявів пародонтального синдрому у підлітків, хворих на цукровий діабет. // Український стоматологічний альманах. № 1.-2000.-м. Полтава.
3. Просандеева Г.Ф., Скрипникова Т.П.. Аллергические реакции на линкомицин у больных при лечении пародонтита. Актуальные вопросы клинической медицины. Научная конференция, 1994.-Полтава.-С. 166.
4. Бордо С. Гингивиты: анализ с позиции гомеотоксикологии. //La Medicina Biologica.-1998.-№2.-P.4-17.