

В связи с этим повышается потребление кислорода клетками тканей, нормализуются процессы метаболизма, улучшается транспорт глюкозы, происходит стимуляция синтеза АТФ и, тем самым, ускоряется регенерация обратимо поврежденных клеток и тканей.

Целью данной работы явилось сравнительное клиническое исследование эффективности применения нового противовоспалительного препарата «Меркурид», который вводился внутриканально при лечении хронического апикального периодонтита.

Нами было проведено обследование и лечение пациентов с использованием препарата «Меркурид», который вводился внутриканально на дистиллированной воде, 50 больным (26 мужчин и 24 женщины в возрасте от 25 до 55 лет) с хроническим апикальным периодонтитом. Контрольная группа состояла из 30 больных того же возраста с аналогичным диагнозом получавших традиционное лечение.

Внутриканально вводился противовоспалительный препарат «Меркурид», который предварительно был измельчен в порошок и замешивался на дистиллированной воде. Препарат оставлялся на 2-3 дня, в зависимости от рентгенологической картины зуба пациента.

Лечение пациентов с помощью нового препарата «Меркурид», который вводился внутриканально, позволило за короткий срок (2-3 дня в контрольной группе, против 6-7 дней в основной) получить стойкий лечебный эффект. Клиническое улучшение подтверждалось положительной динамикой в течение нескольких дней.

Анализ клинических показателей после лечения с применением препарата «Меркурид» свидетельствовал об улучшении микроциркуляции в периапикальных тканях, что проявлялось уменьшением воспалительных процессов. Снижение признаков воспаления наблюдалось через 2-3 дня. Пациенты отмечали уменьшение болевых ощущений.

По рентгенологическим данным у всех пациентов через 6 месяцев после проведенного лечения с помощью препарата «Меркурид», который вводился внутриканально, прогрессирования резорбции костной ткани не выявлено. Лечение больных препаратом «Меркурид» позволяет эффективно воздействовать на основные патогенетические механизмы развития периодонтита и получить стойкий лечебный эффект; он удобен для использования, хорошо переносится пациентами, не имеет побочных действия и противопоказаний к применению.

Применение нового способа лечения периодонтита при помощи препарата «Меркурид» демонстрирует выраженный терапевтический эффект, что позволяет рекомендовать его в широкую стоматологическую практику.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА «ПЕРИДОЛ» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Маланьин И.В., Колесникова М.Г.,
Калиновская Е.А., Дмитриенко И.А.,
Донских Е.Ю.

*Кубанская научная школа стоматологии, Краснодар,
e-mail: malanin-dent@mail.ru*

Высокая распространенность воспалительных заболеваний пародонта свидетельствует о необходимости поиска новых средств, методов их лечения и профилактики. Несмотря на увеличивающееся количество схем и комплексных методов устранения заболеваний пародонта, вопрос лечения и профилактики сохраняет свою актуальность.

В традиционное лечение нами был включен препарат «Перидол», в форме таблеток, покрытых оболочкой, который включают в свой состав итестостерол, стигмастерол, жирные масла, эфирное масло, сапонины, горькое гликозидное вещество, витамины С и К и др. вещества. Данный препарат обладает выраженными противомикробным, антибактериальным, противовоспалительным, регенерирующим свойствами, за счет входящих в его состав вышеуказанных компонентов.

За счет содержащихся в нем действующих веществ «Перидол» ускоряет процесс регенерации и эпителизации раненых поверхностей, стимулирует метаболический процесс.

Целью исследования явилось определение эффективности применения препарата «Перидол» при комплексном лечении заболеваний пародонта.

Проведено исследование и лечение 37 больных (с пародонтитом легкой степени тяжести 7, средней степени тяжести 30 в «стадии обострения») в возрасте от 20 до 65 лет. При обследовании больные предъявляли жалобы на запах изо рта, боли в зубах при приеме пищи, кровоточивость десен, подвижность зубов. При осмотре была определена явно выреженная застойная гиперемия и отечность межзубных десневых сосочков. Также определялись пародонтальные карманы, глубиной до 5 мм с серозно-гнойным отделяемым и кровоточивость десен при незначительном давлении на них.

Контролем служила группа больных того же возраста с аналогичным диагнозом получавших традиционное лечение. Оценку результатов лечения проводили по данным клинических методов исследования в динамике: осмотр, определение глубины пародонтальных карманов, ПИ-пародонтальный индекс Рассела, индекс РМА, индекс кровоточивости (ИК). Исследование проводилось трехкратно: в день первичного обращения, через 1 неделю, через 2 недели.

В процессе лечения всем больным была проведена санация полости рта, с инструкциями по специальной гигиене полости рта. После предварительной антисептической обработки осуществляли снятие над- и поддесневых отложений. По показаниям выполнен кюретаж.

В контрольной группе по истечении в среднем 14-16 дней значительных положительных изменений, за исключением снижения кровоточивости десен не было выявлено. При применении препарата «Перидол» (основная группа) в дозировке по 0,02 гр 2 раза в сутки после приема пищи, в лечении воспалительных заболеваний пародонта показало выраженный противовоспалительный эффект в течении 8-10 дней, пациенты отмечали положительные результаты.

Таблица изменений состояний пародонта при использовании препарата «Перидол»

Гигиенические индексы	Сроки обследования в неделях	Показатели индекса	Оценка противовоспалительного эффекта в %
Индекс ПИ по Расселу	0	4,57	-
	1	3,65	20,18
	2	2,44	47,27
Индекс РМА	0	49,85	-
	1	31,29	37,23
	2	24,74	50,33
Индекс кровоточивости	0	4,8 ± 1,1	-
	1	3,5 ± 0,36	26,78
	2	2,4 ± 0,6	50,04

Полученные результаты динамики показателей пародонтологических индексов и противовоспалительного эффекта, свидетельствуют о выраженной терапевтической эффективности проводимого лечения и используемого нами препарата.

Через 6 месяцев после лечения, у пациентов, которым проводилось комплексное лечение с применением препарата «Перидол», наблюдалось значительное уменьшение глубины пародонтальных карманов, исчезновение воспалительной реакции в десне, эпителизация воспаленных поверхностей.

Таким образом, в результате проведенных исследований можно сделать выводы, что использование препарата «Перидол» за короткие сроки позволяет эффективно воздействовать на воспалительные явления в тканях пародонта, иммобилизуя препарат, с созданием устойчивого депо активных компонентов в зоне очага

воспаления, что позволяет достигнуть стойкого лечебного эффекта для комплексного лечения заболеваний пародонта.

О ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ШТАММОВ ESCHERICHIA COLI К СОЕДИНЕНИЯМ МОНОТЕРПЕНОвого РЯДА

Степаненко И.С., Акулина И.В., Каргаев В.Н., Никитина Л.Е.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, e-mail: ymahkina@mail.ru

Антимикробные препараты – одна из самых прогрессивно развивающихся групп фармакологических средств. Химиотерапия при инфекционных болезнях оказывает влияние на этиологические аспекты заболевания, что определяет благоприятный исход последнего. Но бесконтрольное и неадекватное применение антибиотиков в терапии инфекционных заболеваний зачастую ставит перед исследователями непреодолимые препятствия такие, как антимикробная резистентность микроорганизмов. Поэтому поиск новых препаратов с иным механизмом и спектром антимикробного действия является актуальной задачей. Цель: изучить антимикробную активность смеси четырех монотерпенов (лабораторный шифр В1), относительно штаммов *E.coli*.

Для изучения чувствительности микроорганизмов к В1 использовали:

- 1) макрометод (пробирочный) серийных разведений в бульоне (МУК 4.2.1980-04);
- 2) диско-диффузионный метод (ДДМ) (МУК 4.2.1980-04).

Результаты и обсуждение. Установлена антимикробная активность В1 относительно штаммов *E.coli*. Исследуемые штаммы *E.coli* в 70% случаев оказывались устойчивыми к ампициллину. Чувствительность штаммов *E.coli* к В1 статистически значимо отличалась от таковой к ампициллину ($P < 0,05$). Устойчивые к ампициллину штаммы *E.coli* в 80% случаев оказались чувствительны к В1 (зона задержки роста $23,2 \pm 2,0$ мм), в 20% случаев имели промежуточную чувствительность к изучаемому средству. Чувствительность исследуемых штаммов *E.coli* к В1 статистически значимо не отличалась от таковой к ципрофлоксацину, цефотаксиму, левомицетину и меропенему.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о наличии у В1 антимикробной активности сопоставимой с таковой для препаратов сравнения, что свидетельствует о перспективности дальнейшего исследования спектра и механизма его антимикробного действия.