

Список литературы

1. Росстат. Итоги всероссийской переписи населения 2010 года. Том 2. Возрастно-половой состав и состояние в браке [http://www.gks.ru/free\\_doc/new\\_site/perepis2010/croc/perepis\\_itogi1612.htm](http://www.gks.ru/free_doc/new_site/perepis2010/croc/perepis_itogi1612.htm) (05.04.2013).

**НОВЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ  
АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА  
С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА  
ПОЛИОКСИДОНИЙ**

Маланьин И.В., Попова И.К.

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

В настоящее время в практической медицине достойное место занимает препарат полиоксидоний – это единственный истинный иммуномодулятор комплексного действия. Азоксимера бромид, входящий в состав полиоксидония, обладает иммуностимулирующим и дезинтоксикационным действием.

Полиоксидоний совместим с антибактериальными препаратами и глюкокортикостероидами, это позволяет использовать его в комплексном лечении периодонтита.

Взаимодействие компонентов полиоксидония позволяет значительно снизить дозы и продолжительность курсов гормоно- и антибиотико-терапии.

Полиоксидоний обладает иммуномодулирующим действием, увеличивает резистентность организма в отношении локальных и генерализованных инфекций. Основой механизма иммуномодулирующего действия полиоксидония является прямое воздействие на фагоцитирующие клетки и естественные киллеры, также стимуляция антителиобразования.

Наряду с иммуномодулирующим действием препарат обладает выраженной дезинтоксикационной и антиоксидантной активностью, обладает способностью выводить из организма токсины, ингибирует перекисное окисление липидов. Указанные свойства определяются структурой и высокомолекулярной природой полиоксидония. Повышает устойчивость мембран клеток к цитотоксическому действию лекарственных препаратов и химических веществ, снижает их токсичность.

Восстанавливает иммунные реакции при вторичных иммунодефицитных состояниях, вызванных различными инфекциями, аутоиммунными заболеваниями.

Вышеперечисленное побудило авторов к созданию нового способа лечения периодонтита включающего в себя применение препарата цефазолин натрия в комплексе с полиоксидонием и кортикостероидом дексаметазоном.

**Целью работы** явилась повышение эффективности лечения периодонтита, улучшение качества жизни человека.

Задачей исследования явилась разработка и обоснование нового способа лечения перио-

донтита, включающего применение антибиотика, кортикостероида и иммуномодулятора.

**Методы и материалы.** Используемый нами способ заключается в том, что в очаг поражения на 10-14 дней вводят в смеси антибиотик цефазолин натрия, иммуномодулирующий препарат полиоксидония и кортикостероид дексаметазон в соотношении 1:1:0,1 в дозе 0,5-1 гр., при этом лекарственную смесь размещают в корневом канале без выведения за апикальное отверстие.

При лечении периодонтита предложенный способ был апробован у 100 пациентов, 50 больных составили контрольную группу, лечение которых производили традиционным способом.

У 52% пациентов контрольной группы, лечение которых производили традиционным способом, в течение 4-7 дней ощущалась боль при накусывании в области причинного зуба. Боль иногда усиливалась при приеме пищи, особенно твердой, а у пациентов с начальными стадиями заболеваний периодонта – и дольше.

Пациенты, которым лечение осуществляли с помощью предложенного способа, на болезненные ощущение и дискомфорт не жаловались. У 4 пациентов неудобства возникали лишь при приеме твердой пищи, в течение первых 2-3 дней.

При контрольном осмотре через год после пломбирования каналов у 8 (16%) пациентов контрольной группы выявлена слабо болезненная перкуссия. У 10 (20%) больных на контрольных рентгеновских снимках отмечено увеличение ширины периодонтальной щели, и очаги разрежения костной ткани в апикальной части корней.

У пациентов основной группы, при контрольном осмотре через 1 год, после лечения с применением предложенного способа, клиническая картина была более благоприятной. Не отмечалось дискомфорта и болезненных ощущений. Рентгенологически в тканях пародонта очагов разрежения костной ткани в апикальной части корней не обнаружено.

Анализируя результаты исследования, можно сделать заключение о том, что смесь препаратов цефазолин натрия, полиоксидоний и дексаметазон удобна для использования хорошо переносится пациентами, не имеет побочного действия и противопоказаний к применению. Полученные данные позволяют рекомендовать предложенный способ лечения периодонтита, как в отношении дозировки, так и по времени его воздействия.

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА  
ХОЛИСАЛ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

Маланьин И.В., Попова И.К.

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

Одной из актуальных проблем в современной стоматологии – является лечение заболеваний пародонта. Так же как и кариес зубов,