

*Шомуродова Б.С.*

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ В  
КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

*B.S. Shomurodova*

**APPLICATION OF HERBAL MEDICINES IN THE TREATMENT OF DISEASE OF  
PERIODONTAL**

УДК: 616.31.2-003

*Для определения клинической эффективности фитопрепаратов при лечении заболеваний пародонта проведено исследование 35 пациентов с пародонтитом легкой степени тяжести. В результате использования фитопрепаратов отмечена положительная динамика состояния тканей пародонта с восстановлением нормального функционирования и достоверного улучшения индексной оценки пародонтального исследования. Выявлены активное противовоспалительное, общеукрепляющее, кровоостанавливающее, улучшающее трофику и обменные процессы, регенерирующее и стимулирующее эффекты фитопрепаратов. Данные полученные в ходе исследования позволяют утверждать о высокой терапевтической эффективности и состоятельности данной методики в комплексной терапии заболеваний пародонта.*

**Ключевые слова:** фитопрепараты, пародонтит, комплексная терапия.

*Department of orthopedic dentistry of State Education Establishment "Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of the Republic of Tajikistan"*

*To determine the clinical efficacy of herbal remedies in the treatment of periodontal diseases studied 35 patients with mild periodontitis. As a result of the use of herbal remedies noted the positive dynamics of the state of periodontal tissues with restoration of normal functioning and reliable index to improve assessment of periodontal research. Identified the active anti-inflammatory, tonic, hemostatic, improves trophic and metabolic processes, regenerating and stimulating effects of herbal remedies. The data from the study suggest a high therapeutic efficacy and viability of this technique in the treatment of periodontal disease.*

**Key words:** herbal remedies, periodontitis, complex therapy.

Лечение заболеваний пародонта по-прежнему является наиболее сложной задачей современной стоматологии. Это подтверждается высокой распространенностью среди всех возрастных групп, частотой рецидивов, переходом в более тяжелые формы заболевания, короткими периодами ремиссии [3, 7].

Заболевания пародонта характеризуются многосторонностью поражений, что включает разнообразные факторы нарушений: микробный, травматический, иммунный, сосудистый и другие [1,2,6,7].

Большой арсенал медикаментозных средств и лечебных мероприятий, имеющихся на современном

фармацевтическом рынке создают сложность подбора врачом наиболее эффективных препаратов, воздействующих на все звенья патогенетической цепи заболеваний пародонта. Недостаточна эффективность методик и необходимость поиска наиболее оптимальных схем терапии отмечены многими исследованиями и авторами [2, 5, 6].

Лечение воспалительных заболеваний пародонта должно быть комплексным, этиопатогенетическим, индивидуализированным и последовательным [4].

Наибольший интерес представляют фитопрепараты, обладающие многосторонним терапевтическим действием и минимальным количеством нежелательных эффектов. К тому же фитопрепараты, применяемые местно, действуют непосредственно на пораженные ткани пародонта без значительного влияния на весь организм и легко комбинируются с другими способами лечения [8].

Исходя их вышеперечисленного в комплексном лечении заболеваний пародонта мы использовали современные фитопрепараты местного действия.

**Цель исследования:** определение клинической эффективности фитопрепаратов пластин «ЦМ-2» и «Тонгинал» в лечении хронического пародонтита легкой степени тяжести.

**Материал и методы исследования.**

На кафедре ортопедической стоматологии ГОУ ИПО СЗ в РТ проведено исследование и лечение 35 пациентов с диагнозом хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести в возрасте от 25 до 45 лет (15 мужчин и 20 женщин) без сопутствующей патологии.

При лечении пародонтита легкой степени тяжести использовали фитопрепараты «ЦМ-2» и «Тонгинал» в течение 14 дней.

Пластины «ЦМ-2» представляют собой медленно рассасывающиеся желатиновые пластины, содержащие водорастворимые экстракты лекарственных трав (тысячелистник, шалфей, зверобой), витамины С и В1, минеральные компоненты (калий, натрий, цинк, магний, железо) и глицерофосфат кальция. Пластины обладают адгезивными, связывающими, укрепляющими сосуды и ткани, улучшающим обменные процессы и кровоснабжение, регене-

рирующими и реминерализующими свойствами. За счет желатиновой основы пластины медленно и длительно рассасываются, плотно прикреплёясь к деснам, создавая поступление биологически активных веществ в очаг поражения пролонгированное время и депо лекарственных веществ в тканях пародонта. Пластины «ЦМ-2» накладывали на десна, плотно их фиксируя, на 1,5-2 ч днем и на ночь до их полного рассасывания длительностью курса 14 дней.

«Тонзилал» является противовоспалительным, дезинфицирующим фитопрепаратом для лечения и профилактики заболеваний полости рта и носоглотки. «Тонзилал» представляет собой порошок для растворения в воде, который выпускается в пакетах по 2,5 г и содержит водорастворимые лиофилизированные экстракты лекарственных трав (зверобой, календула, тысячелистник, солодка, плоды шиповника), морскую соль, декамтоксин, лимонную кислоту и лактозу. Пакетик порошка «Тонзилал» растворяли в 100 мл теплой воды и рекомендовали этот раствор в качестве полосканий, ванночек и орошений ротовой полости 6-8 раз в день курсом 14 дней.

При лечении обращали внимание на цвет, рельеф, плотность десневой ткани, степень кровоточивости и изменения данных пародонтологических индексов (гигиенический индекс Федорова-Володкиной, индекс ПМА по Парма, индекс кровоточивости по Мюллему).

Предварительно пациентам проводили профессиональную гигиену полости рта и коррекцию навыков по самостоятельному гигиеническому уходу за ротовой полостью на дому.

#### Результаты и их обсуждение.

Первоначальный статус пациентов был неудовлетворительным. Индекс кровоточивости был в пределах 70-80%. Высокие показатели индекса гигиены по Федорову-Володкиной ( $2,54 \pm 0,04$  балла) и индекса ПМА ( $34,6 \pm 3,1\%$ ) указывали на плохую гигиену полости рта и наличие воспалительных явлений в тканях пародонта.

Во время терапии наблюдалось улучшение гигиенического состояния полости рта и стабилизация процессов в пародонте. Отмечена нормализация показателей объективных данных: десна имела бледно-розовую окраску с ровными контурами и рельефом без признаков гиперемии, отека и эксудативных явлений.

Параллельно выявлен средний показатель редукции индекса Федорова-Володкиной до  $1,9 \pm$  балла, что соответствует удовлетворительному уровню гигиены полости рта. Уровень гигиены оставался стабильным на протяжении всего периода лечения.

О ликвидации воспалительных явлений свидетельствовало также изменение уровня индекса ПМА до 3-5%. Индекс Мюллемуана был снижен до  $4,8 \pm 2,1\%$ , что приближено к нормальным показателям.

Снижение выраженности явлений воспаления в виде устранения кровоточивости, болезненности десен и исчезновения неприятного запаха изо рта наблюдалось во время лечения и после.

Полученные данные в ходе исследования действия фитопрепаратов на ткани пародонта при пародонтите легкой степени тяжести позволили сделать заключение об их разностороннем терапевтическом действии. Объективные данные клинического состояния десневой ткани и показатели пародонтальных индексов указывают на целесообразность применения пластины «ЦМ-2» и «Тонзилал» в терапии хронического пародонтита легкой степени тяжести.

#### Выводы

Фитопрепараты пластины «ЦМ-2» и «Тонзилал» характеризуются многосторонним терапевтическим действием. Они являются высокоэффективными средствами для лечения хронического пародонтита легкой степени тяжести, обеспечивающими выраженное противовоспалительное, укрепляющее сосуды и ткани пародонта действиями и формирующими стойкую ремиссию заболевания с сокращением сроков терапии.

#### Литература:

1. Александров М.Т. и соавт. Определение антимикробной активности препаратов, используемых в комплексном лечении больных пародонтитом.- *Стоматология*, 2009, №2, с.13-15.
2. Болезни пародонта. Патогенез, диагностика, лечение: руководство для врачей.- М.:МИА, 2004, 287с
3. Гуляева О.А. и соавт. Применение метода Perio-flow в комплексном лечении генерализованного пародонтита средней степени тяжести.- *Проблемы стоматологии*, 2012, №2, с.14-18.
4. Лукиных Н.В., Круглова Н.В. Хронический генерализованный пародонтит. Ч.2. Современные методы лечения и профилактики.- лекции, Нижегородская гос. мед. академия,- Н.Новгород, 2011.- СТМ, 2011, 2, с. 140-142.
5. Нестерова М.М. Комплексное лечение больных пародонтитом, ассоциированных с патогенным минералообразованием: Автореф. дисс...к.м.н.-Смоленск, 2013, 18 с.
6. Патрушева М.С. Эффективность медикаментозных лечебно-профилактических комплексов при лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести: Автореф. дисс. ...к.м.н.- Волгоград, 2013, 19 с.
7. Светлакова Е.Н. и соавт. Применение низкоинтенсивного лазерного излучения в комплексном лечении заболеваний пародонта.- *Проблемы стоматологии*, 2010, №5, с. 8-11.
8. Усова Н.Ф. и соавт. Опыт пролонгирования терапевтического воздействия фитопрепаратов в лечении гингивита и пародонтита.- *Сибирский медицинский журнал*, 2010, №4, с.105-106.
9. Таиров У.Т., Джумаев Ш.Н., Хирургическое лечение нагноившихся околокорневых кист челюстей с применением биокомпозиционного костнопластического материала в сочетании с богатой тромбоцитами плазмой крови и антибиотиком. – *Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана*, 7, 2016. С.100-103.

Рецензент: д.мед.н., и.о. профессора Калбаев А.А.