

ДЕТОКСИКАЦІЯ ТКАНИН ПАРОДОНТА – ВАЖЛИВИЙ ЕТАП ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ХВОРИХ ДО ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ

Григ Н.І.

*Науковий керівник – проф. А.В. Борисенко
Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця,
кафедра терапевтичної стоматології*

Передопераційна підготовка - фаза I комплексного лікування генералізованого пародонтиту - спрямована на ліквідацію запальних явищ в тканинах пародонта та створення оптимальних умов реконструкції уражених тканин при виконанні хірургічного лікування (фаза II).

Недостатня або неефективна підготовка є причиною запальних ускладнень після хірургічного лікування. Ендо- та екзотоксини, що продукують пародонтопатогенні мікроорганізми в процесі життєдіяльності, справляють значний вплив на тканини пародонта, порушують клітинний обмін, спричиняють вазомоторні розлади, сенсibiliзацію тканин пародонта і організму в цілому.

На доопераційному етапі використовують різноманітні лікарські препарати, які мають антибактеріальну, протизапальну дію, але не справляють детоксикаційного впливу на тканини пародонта.

Мета – обґрунтувати та оцінити ефективність застосування наносорбентів на етапі передхірургічної підготовки хворих на генералізований пародонтит.

Матеріали та методи дослідження

Передопераційну підготовку проводили у 27 хворих на генералізований пародонтит. Наносорбенти використані у вигляді препарату Метроксан, до складу якого входять поліметилсилоксан, високодисперсний діоксид кремнію (силікс) та антимікробні препарати декаметоксин і метронідазол, що забезпечують його комплексну дію.

До початку лікування проводили: корекцію індивідуальної гігієни порожнини рота, контроль її ефективності індексним методом; професійну гігієну; тимчасове шинкування, вибіркове пришлифування та депульпування зубів (за показаннями).

Метроксан застосовували у вигляді аплікацій на ясна та інстиляцій в пародонтальні кишені на 15-20 хв.. В подальшому пацієнти здійснювали цю маніпуляцію самостійно 2-3 рази на добу.

Результати лікування оцінювали клінічно та за зміною показника середньомолекулярних пептидів в ротовій рідині хворих, що визначався за методикою Н.І. Габриелян та співав..

Результати

Через добу пацієнти помічали зменшення галітозу, свербіжу ясен, болю, кровоточивості. Об'єктивно - зменшення кількості ексудату пародонтальних кишень, набряку, гіперемії ясен.

На 3-4 добу лікування зменшилась кількість патогенних мікроорганізмів, особливо трихомонад, грибів роду *Candida*.

Знизився рівень показника хроніосептичного стану: при ГП II ступеня - на 13,5%, ГП III ступеня - на 12%.

Позитивний ефект при ГП, що мав загострений перебіг, спостерігався через 4-5 діб.

Заключення

Включення наносорбентів в комплексну терапію генералізованого пародонтиту на етапі передопераційної підготовки забезпечує високу дезінтоксикаційну, протизапальну та антимікробну ефективність лікування.

Вважаємо доцільним та патогенетично обґрунтованим використання цих препаратів як в передопераційному періоді, так і на етапах хірургічного лікування.