

Выводы

Ретенция пломб с применением метода минимально инвазивного вмешательства и адгезивной системы 5-го поколения с тотальным протравливанием у всех обследованных составила 95%.

Таким образом, применение концепции минимальной интервенции в лечении зубов боковой группы с полостями I класса продемонстрировало приемлемые клинические результаты в срок 6 месяцев.

Рябоконе Е.Н., Донцова Д.А., Черепинская Ю.А.

ПРИМЕНЕНИЕ ОПОЛАСКИВАТЕЛЯ ПОЛОСТИ РТА «АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

Харьковский национальный медицинский университет

В литературе последних лет дискутируется вопрос о том, что приводит к возникновению заболеваний краевого пародонта – нарушения в системном иммунитете или наличие микробов, которые влекут за собой снижение естественной резистентности организма (К.Н. Косенко, Т.П. Терешина, 2003; Ю.Г.Чумакова с соавт., 2002; Kinane D.F., Marshall G.J., 2001). Основным защитным компонентом ротовой жидкости (РЖ) является лизоцим, который представляет собой термостабильный белок типа муколитического фермента (А.П. Левицкий, 2005). Специфическими факторами местной защиты являются иммуноглобулины, наибольшее представительство в полости рта имеет секреторный IgA (sIgA). В комплексной терапии заболеваний пародонта возникает необходимость проводить исследование влияния терапевтических средств на коррекцию местного иммунитета (Г.Ф. Белоклицкая, 1996; В.Ф. Куцевляк, В.В. Грищенко, 2005). Ополаскиватель «Антисептический» серии «Целитель» производства ООО «Аромат» (г.Харьков) относится к комплексным безалкогольным жидким средствам гигиены полости рта.

Целью нашего исследования явилось изучение влияния ополаскивателя полости рта «Антисептический» серии «Целитель» производства ООО «Аромат» (г.Харьков) в комплексном лечении хронического катарального гингивита (ХКГ) на факторы местной защиты в РЖ.

Материалы и методы

Обследование проводилось у 20 студентов ХНМУ обоих полов в возрасте от 18 до 27 лет, у которых диагностировали ХКГ легкой и средней степени тяжести. Все участники после удаления зубных отложений и санации полости рта применяли ополаскиватель «Антисептический» в качестве лечебного средства 2 раза в день утром и вечером согласно инструкции в течение 2-х не-

дель. Исследование показателей местного иммунитета полости рта проводили путем изучения содержания в РЖ лизоцима и секреторного иммуноглобулина А (IgA). Исследования РЖ проводили до начала применения ополаскивателя, через 1 и 2 недели применения, отдаленные результаты исследовали через 3 и 6 месяцев.

Результаты исследования показали, что до лечения ХКГ содержание SIgA и лизоцима было меньше нормы в 2 раза. После недели применения наблюдалась тенденция к достоверному повышению этих показателей. Через 2 недели применения содержание SIgA повысилось и соответствовало норме. Через 3 и 6 месяцев после лечения эти показатели оставались на том же уровне. Содержание лизоцима через 2 недели повысилось в более чем в 2 раза. После лечения через 3 и 6 месяцев содержание лизоцима стало ниже в 1,2 раза по сравнению с показателями сразу после лечения, достоверного отличия от нормы не наблюдалось.

Выводы

Исследования РЖ после применения ополаскивателя полости рта «Антисептический» серии «Целитель» производства ООО «Аромат» (г.Харьков) в комплексном лечении ХКГ на фоне клинического улучшения состояния десневого края показали существенное повышение уровня секреторного IgA и лизоцима по сравнению с его началом. Эта эффективность, учитывая отдаленные результаты, сохраняется как минимум в течение 3 месяцев.

Таким образом, применение ополаскивателя «Антисептический» серии «Целитель» производства ООО «Аромат» (г.Харьков) в комплексном лечении ХКГ стимулирует факторы местной защиты в ротовой жидкости, что способствует ускорению воспалительных процессов в тканях пародонта.