

УДК 616.314.18.002.4 + 616.314 – 085

©Г. Д. Семенюк, Р. С. Кашівська

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

## **Зміни клінічного стану пародонта у хворих на генералізований пародонтит на тлі комплексного лікування**

Велика кількість наявних методів лікування генералізованого пародонтиту (ГП) відображає спроби дослідників та клініцистів вплинути на різні ланки патогенезу запального процесу. Дана обставина свідчить про відсутність достатньо надійного й універсального способу фармакологічного впливу на цю поширену патологію і спонукала нас до розробки нового способу комплексного лікування хворих на ГП, спрямованого на нормалізацію метаболічних порушень у тканинах пародонта і корекцію мікробіоцинозу.

З метою вивчення клінічної ефективності розробленого способу комплексного лікування ми обстежили 33 хворих на ГП хронічного перебігу I ступеня розвитку віком від 18 до 35 років. Лікування хворих включало ініціальну пародонтальну терапію, місцеве («Метродент», «Септофіт-діет») і загальне медикаментозне лікування («Оліговіт», «Ацидолак»). Клінічний стан пародонта до та після лікування оцінюва-

ли за глибиною пародонтальних кишень (ПК) і показниками індексів, а саме: індексу гігієни ротової порожнини Гріна-Вермільйона (ІГ), йодного числа Свракова (ЧС), індексу кровоточивості ясенних сосочків (РВІ), папілярно-маргінально-альвеолярного індексу (РМА) в модифікації Рагма, комплексного періодонтального індексу (КПІ). Встановлено, що після лікування зменшилася глибина ПК з  $(3,19 \pm 0,16)$  мм до  $(2,54 \pm 0,12)$  мм і достовірно знизилася показники всіх індексів ( $p_1 < 0,05$ ): ІГ з  $(1,48 \pm 0,08)$  до  $(0,16 \pm 0,07)$  бала, ЧС з  $(1,71 \pm 0,09)$  до  $(0,13 \pm 0,06)$  бала, РМА з  $(42,34 \pm 1,34)$  до  $(11,24 \pm 0,06)$  бала, РВІ з  $(1,19 \pm 0,003)$  до  $(0,15 \pm 0,08)$  бала, КПІ з  $(3,28 \pm 0,11)$  до  $(3,28 \pm 0,11)$  бала. Отже, отримані дані засвідчують ефективність застосованої терапії. Подальше дослідження клінічних показників дозволить оцінити результати застосування розробленого способу лікування хворих на ГП у віддалені терміни спостереження.