ВЛИЯНИЕ МУЛЬТИТАРГЕНТНОГО СРЕДСТВА СОДЕРМ®-ФОРТЕ НА ТЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА

К.В. Целуйко¹, А.В. Задорожний¹, В.Л. Попков², П.А. Галенко-Ярошевский³

¹Кафедра стоматологии № 4. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Россия, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29.

²Кафедра ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 350063, Россия, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4.

³Кафедра фармакологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 350063, Россия, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4.

DOI: 10.19163/MedChemRussia2021-2021-80

E-mail: kristim444vs@yandex.ru

Проведены исследования применения мультитаргентного средства Содерм®-Форте, представляющего собой гель мицеллярный смешанного типа, содержащий нанокластеры нульвалентное металлическое серебро в виде кластерных мономеров типа Agn^{K+} и мицеллы мономеров, структура которых состоит из металлического ядра и поверхностного двойного электрического слоя [мицеллы эмульсии сформированы смесью неионогенных поверхностно-активных веществ (полиэтиленгликолей), масла и водной фазы, включающей фермент антиоксидантной защиты организма человека СОД] (ООО «ХБО при Ран «Вита», Россия, г. СПб.), на ткани пародонтального комплекса в условиях клинического приема.

Установлено, что в ближайшие сроки наблюдений (6, 12 день) патологические симптомы у пациентов основной группы с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени (ХГП СС) купировались на 2-3 день лечения. Показатели пародонтальных индексов соответствовали норме. Проба Шиллера-Писарева была отрицательной.

У пациентов контрольной группы патологическая симптоматика купировалась на 5-7 день лечения. Показатели индексной оценки приближались норме. Проба Шиллера-Писарева была положительна у 7 пациентов (31,8%).

Через 1 мес. у пациентов основной группы патологические симптомы отсутствовали. Индексные показатели соответствовали норме. Проба Шиллера-Писарева была отрицательна.

Спустя 1 мес. у пациентов контрольной группы у 2 пациентов (9,1%) отмечалась гиперемия десны, индекс кровоточивости составил 0,5-1,0 балла, у 1 пациента (4,5%) имелись выделения из пародонтальных карманов. Индексные показатели приближались к норме. Проба Шиллера-Писарева была положительна у 3 пациентов (13,6%). На основании клинических данных и показателей индексной оценки состояния тканей пародонта у пациентов с ХГП СС установлено, что в условиях комплексной фармакотерапии дополнительное включение геля Содерм®-Форте способствует быстрому купированию острого воспалительного процесса в тканях пародонта, активизирует регенераторные процессы в поврежденных тканях и позволяет повысить эффективность лечения больных с ХГП.