ЭФФЕКТИВНОСТЬ АППАРАТА VEKTOR В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЭНДОДОНТО-ПАРОДОНТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ

Камилов Х.П.[1], Зойиров Т.Э.[2], Камилов Э.Х.[3]

[1]Камилов Хайдар Пазилович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой,
кафедра госпитальной терапевтической стоматологии,
Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент;
[2]Зойиров Тулкин Элназарович - кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра стоматологии № 2,
Самаркандский государственный медицинский институт, г. Самарканд;
[3]Камилов Эркин Хайдарович - кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра госпитальной терапевтической стоматологии,
Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент,
Республика Узбекистан

Аннотация: *исследовали влияние комплексного лечения у пациентов с эндодонто-пародонтальной патологией. Всего изучено 35 пациентов. В качестве пародонтологического лечения (ПЛ) у больных 1-й группы были использованы аппликации Метрогил-Дента (Индия). Во 2-й группе применили с помощью электрофореза инъекции озонированного физиологического раствора, в 3-й группе произвели обработку корня зуба аппаратом VEKTOR. Аппарат VEKTOR оказался самым эффективным в комплексном лечении больных с ЭПП.*

Ключевые слова: *эндодонто-пародонтальное поражение, комплексное лечение, аппарат VEKTOR, больные, Метрогил-Дента, ткань, пародонт.*

Пульпа влияет на формирование околокорневого поражения посредством передачи воспаления через латеральные каналы, что приводит к эндодонто-пародонтальным поражениям (ЭПП) в ротовой полости. У больных с ЭПП актуальным является лечение пародонта при помощи немедикаментозных средств [1-3, 5].

Цель: клиническая оценка аппарата VEKTOR в комплексной терапии (КТ) ЭПП.

Материалы и методы

Комплексное лечение (КЛ) провели 35 больных с ЭПП, из них 15 - женщин и 10 - мужчин) в возрасте 25-42 лет. Эндодонтическое лечение (ЭЛ) больных провели с помощью электрофореза озонированным физиологическим р-ром (ОФР). В качестве пародонтологического лечения (ПЛ) у больных 1-й группы были использованы аппликации Метрогил-Дента (Индия). Во 2-ой группе применили инъекции ОФР, в 3-ей группе произвели обработку корня зуба аппаратом VEKTOR (Россия). Все три группы были рандомизированы по количеству, полу, возрасту больных. Для подтверждения объективности показателей ЭЛ и пародонта осуществляли сравнительную оценку локального состояния тканей пародонта в области причинного и интактного зубов на противоположной стороне челюсти. При этом использовали систему индексов для оценки локального состояния тканей пародонта: десневой индекс Löe & Silness, 1963; индекс кровоточивости сосочков Salex & Müllermann, 1975; индекс зубного налета Silness & Löe, 1964.

Результаты и обсуждение

Полученные данные представлены в таблице, из которой следует, что периапикальный очаг негативно воздействовал на состояние маргинального пародонта: индексные показатели воспалительно-деструктивного поражения пародонта в области причинных зубов достоверно превосходили значения интактных ($p<0,05$).

КЛ приводило к существенному купированию локального воспалительно-деструктивного процесса в пародонте причинных зубов: снижалась кровоточивость, уменьшались явления воспаления, улучшалось гигиеническое состояние. Во всех сравниваемых группах показатели локального состояния маргинального пародонта достоверно ($p<0,05$) превосходили соответствующие значения до лечения.

Таблица 1. Сравнительная оценка локального состояния пародонта у больных с ЭПП

Группа	Зубы	S. Mullermann, 1975	S.Loe, 1964	Zoe & Silness, 1962
Интактный		0,15 ± 0,005	0,14 ± 0,02	0,33 ± 0,001
1-гр.	до лечения	1,32 ± 0,05*	1,34 ± 0,05*	1,33 ± 0,06*
	после лечения	1,03 ± 0,04* ^	0,92 ± 0,03* ^	0,88 ± 0,02* ^
2-гр.	до лечения	1,36 ± 0,05*	1,35 ± 0,04*	1,32 ± 0,05*
	после лечения	0,62 ± 0,02* ^	0,65 ± 0,01* ^	0,53 ± 0,02* ^
3-гр.	до лечения	1,34 ± 0,06*	1,33 ± 0,05*	1,35 ± 0,04*
	после лечения	0,34 ± 0,01*,	0,35 ± 0,01*	0,37 ± 0,02

Примечание: * - P≤ 0,05 по отношению к интактному зубу; ^ - P≤ 0,05 по отношению к 3 группе.

При индексной оценке состояния маргинального пародонта причинных зубов после лечения мы выявила существенные межгрупповые различия. При этом максимальная клиническая эффективность установлена в 3-ей группе, где в КЛ ЭПП был использован аппарат VEKTOR, а минимальная - в 1-й группе, где лечение пародонта осуществлялось при помощи геля Метрогил-Дента.

Мы в ранней своей работе продемонстрировали эффективность другого аппарата - это был МИЛАКТ «Сагдиана», который обладал высокой эффективностью в лечении стоматологической патологии вирусной этиологии и был весьма схож с данным аппаратом VEKTOR в плане немедикаментозного лечения патологий стоматологических органов [4].

Клиническая эффективность инъекционной ОФР при лечении пародонтита у больных ЭПП существенно ($p<0,05$) превосходила эффективность использования для этой цели Метрогил-Дента.

Выводы:

Аппарат VEKTOR был эффективным в КЛ больных с ЭПП. Конструктивные особенности аппарата VEKTOR позволяют эффективно и комплексно воздействовать на поверхность корня зуба и оказывать выраженное антимикробное воздействие на близлежащие ткани пародонта. Аппарат VEKTOR также обеспечивает максимальный клинический эффект при лечении одного из наиболее трудно поддающихся терапии медикаментозными средствами сочетанного поражения эндодонта и пародонта.

Список литературы

1. *Гречишников В.В.* Особенности патогенеза сочетанной одонто-парондонтальной воспалительно-деструктивной патологии // Мат. Всеросс. науч. конф. «Акт. вопр. чел.-лиц. хир. и стом.». Санкт-Петербург, 2007. С. 20-21.
2. *Грудянов А.И., Макеева М.К.* Частота встречаемости эндодонто-пародонтальных поражений // Стоматология, 2014. № 3. С. 11-14.
3. *Грудянов А.И., Макеева М.К., Пятигорская Н.В.* Современные представления об этиологии, патогенезе и подходах к лечению эндодонто-пародонтальных поражений // Вестник Российской академии медицинских наук, 2013. № 8. С. 34-36.
4. *Камилов Х.П., Камалова М.К.* Современные подходы в лечении хронического рецидивирующего герпетического стоматита у детей // Достижения науки и образования, 2018. № 3 (25). С. 46-48.
5. *Макеева М.К.* Алгоритм применения озоно-воздушной смеси в комплексном лечении эндодонто-пародонтальных поражений // [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.sworld.com.ua/index.php/ru/veterinary-medicine-and-pharmaceuticals-412/clinical-medicine-412/15569-412-0589/ (дата обращения: 21.05.2018).