

кровоточивости (ИК). Исследование проводилось трехкратно: в день первичного обращения, через 1 неделю, через 2 недели.

В процессе лечения всем больным была проведена санация полости рта, с инструкциями по специальной гигиене полости рта. По показаниям выполнен кюретаж. После предварительной антисептической обработки осуществляли снятие над- и поддесневых отложений.

В контрольной группе по истечении в среднем 13–15 дней значительных положительных изменений, за исключением снижения кровоточивости десен не было выявлено. При применении препарата «Граммидин Нео» (основная группа) в дозировке по 1 таблетке 3 раза в сутки после приема пищи, после применения препарата не следует принимать пищу или напитки на протяжении 1–2 часов. Через 5–7 дней пациенты отмечали положительные результаты: уменьшение кровоточивости, отека, экссудации, чувства дискомфорта, болезненности десны.

Полученные результаты позволили сделать нам следующие выводы: динамика показателей пародонтологических индексов и противовоспалительного эффекта, свидетельствуют о выраженной терапевтической эффективности проводимого лечения и используемого нами препарата.

Через 6 месяцев после лечения, у пациентов, которым проводилось комплексное лечение с применением препарата «Граммидин Нео», наблюдалось значительное уменьшение глубины пародонтальных карманов, исчезновение воспалительной реакции в десне, эпителизация воспаленных поверхностей.

Таким образом, на основании проведенных нами исследований можно сделать выводы, что использование препарата «Граммидин Нео» за короткие сроки (5–7 дней) позволяет эффективно воздействовать на воспалительные явления в тканях пародонта, иммобилизуя препарат, с созданием устойчивого депо активных компонентов в зоне очага воспаления, что позволяет достигнуть стойкого лечебного эффекта для комплексного лечения заболеваний пародонта.

#### **ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «АМИКСИН» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА**

Маланьин И.В., Дударева Е.Г.

*Кубанская научная школа стоматологии, Краснодар,  
e-mail: malanin-dent@mail.ru*

Поиск эффективных средств борьбы с заболеваниями пародонта является важной задачей современной стоматологии. В патогенезе болезней пародонта, протекающего на фоне заболеваний пародонта, наряду с иммунологическими и метаболическими нарушениями, одним из ключевых признан сосудистый фактор, так как система микроциркуляции вовлекается в патологические тканевые реакции на

ранних этапах заболевания. Поиск средств, способствующих восстановлению нарушенного обмена в пародонте, остается актуальным вопросом стоматологии. «Амиксин» обладает иммуномодулирующим эффектом. Низкомолекулярный синтетический индуктор интерферона, стимулирующий образование в организме интерферонов альфа, бета, гамма. В лейкоцитах человека индуцирует синтез интерферона. Стимулирует стволовые клетки костного мозга, в зависимости от дозы усиливает антителообразование, уменьшает степень иммунодепрессии, восстанавливает соотношение Т-супрессоров и Т-хелперов. Повышает потребление кислорода клетками тканей, нормализуются процессы метаболизма, улучшается транспорт глюкозы, происходит стимуляция синтеза АТФ и, тем самым, ускоряется регенерация обратимо поврежденных клеток и тканей.

Целью данной работы явилось клиническое исследование эффективности применения препарата «Амиксин», который вводился внутриканально при лечении хронического апикального периодонтита.

Нами было проведено обследование и лечение пациентов с использованием препарата «Амиксин», который вводился внутриканально на дистиллированной воде, 50 больным (27 мужчин и 23 женщины в возрасте от 25 до 55 лет) с хроническим апикальным периодонтитом. Контрольная группа состояла из 30 больных того же возраста с аналогичным диагнозом получавших традиционное лечение.

Внутриканально вводился противовоспалительный препарат «Амиксин», который предварительно был измельчен в порошок и замешивался на дистиллированной воде. Препарат оставлялся на 2–3 дня, в зависимости от рентгенологической картины зуба пациента.

Лечение пациентов с помощью препарата «Амиксин», который вводился внутриканально, позволило за короткий срок (2–3 дня в контрольной группе, против 5–7 дней в основной) получить стойкий лечебный эффект. Клиническое улучшение подтверждалось положительной динамикой в течение нескольких дней.

Анализ клинических показателей после лечения с применением препарата «Амиксин» свидетельствовал об улучшении микроциркуляции в периапикальных тканях, что проявлялось уменьшением воспалительных процессов. Снижение признаков воспаления наблюдалось через 2–3 дня. Пациенты отмечали уменьшение болевых ощущений.

По рентгенологическим данным у всех пациентов через 6 месяцев после проведенного лечения с помощью препарата «Амиксин», который вводился внутриканально, прогрессирования резорбции костной ткани не выявлено.

Лечение больных препаратом «Амиксин» позволяет эффективно воздействовать на основные

патогенетические механизмы развития периодонтита и получить стойкий лечебный эффект; он удобен для использования, хорошо переносится пациентами, не имеет побочного действия и противопоказаний к применению.

Применение препарата «Амиксин» демонстрирует выраженный терапевтический эффект, что позволяет рекомендовать его в широкую стоматологическую практику.

### **ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИМПЛАНТАТОВ DENTIS ДЛЯ НЕМЕДЛЕННОЙ ИМПЛАНТАЦИИ С ОДНОМОМЕНТНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКОЙ**

Маланьин И.В., Дударева Е.Г.

*Кубанская научная школа стоматологии, Краснодар,  
e-mail: malanin-dent@mail.ru*

Немедленная нагрузка в день установки имплантатов получила широкое применение за последнее десятилетие развития имплантологии. Учитывая социальный и психоэмоциональный факторы, эта методика позволила сократить сроки заживления у пациентов, ускорить процессы интеграции имплантатов и восстановления речевых и артикуляционных функций жевательного аппарата.

В связи с тем, было решено провести исследование с целью выявить целесообразность применения имплантатов Dentis (Южная Корея) при одномоментной нагрузке. Одним из аспектов применения одномоментной нагрузки на имплантат является применения данного метода можно выделить совершенствование внутрикостной поверхности титанового имплантата с микро- и макропористостью, обеспечивающим контактную остеонтеграцию. Другим составляющим является его первичная стабилизация в костной ткани.

**Задачей данного исследования** является изучение типов внутрикостных титановых имплантатов при немедленной имплантации с одномоментной функциональной нагрузкой. Для пациентов приоритетнее немедленная нагрузка, для обеспечения психологического и функционального комфорта. Одномоментная нагрузка обеспечивает преимущество наличия зубов при уходе от врача.

В ходе проведенного исследования были сформированы 2 группы и одномоментно установлено 24 имплантата, в каждой группе, сразу после удаления зуба. В основной группе при операциях использовались имплантаты фирмы Dentis, в контрольной группе – традиционные имплантаты (Германия). В обеих группах сразу после установки имплантата была произведена немедленная функциональная нагрузка.

Признаки, по которым определялось возникновение связи между костью и имплантатом, включают в себя: отсутствие на рентгеновском снимке признаков разряжения костной

ткани или интервала между имплантатом и костью, контакт с костной тканью без признаков воспаления; неподвижность имплантата.

Оценивалась так же состояние зубов, толщина альвеолярных отростков челюстей, включаемых в будущую ортопедическую конструкцию, характер кровоснабжения слизистой оболочки. Результаты обследования анализировали с использованием данных ортопантомографии.

Отдаленные результаты оценивались по истечении 3 месяцев. У пациентов основной группы, которым была произведена немедленная имплантация с одномоментной функциональной нагрузкой с использованием имплантатов с механической обработкой (Германия) результат данной операции составил 91%. Отторжение двух имплантатов произошло по причине неудовлетворительной гигиены полости рта и несоблюдения рекомендаций по уходу.

А в основной группе, где использовались имплантаты фирмы Dentis, успех составил 100%. У пациентов, которым данную манипуляцию осуществляли с помощью имплантатов фирмы Dentis, через три месяца изменений не обнаружено, мягкие ткани спокойны.

По результатам данного исследования можно сделать выводы, что немедленная имплантация с одномоментной функциональной нагрузкой при использовании имплантатов Dentis демонстрирует повышение клинической эффективности имплантации при данной операции, а так же сокращение сроков остеоинтеграции. Можно сделать выводы: данная методика позволяет обеспечивать равномерное распределение нагрузки на зубы и имплантат и, как следствие снижение повреждающего фактора на ткани пародонта. Данная методика хорошо переносится пациентами, удобна для использования, позволяет рекомендовать ее для ортопедического лечения с использованием имплантатов.

### **ПОВЫШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИМПЛАНТАТОВ DENTIS ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ СИНУС-ЛИФТИНГА**

Маланьин И.В., Дударева Е.Г.

*Кубанская научная школа стоматологии, Краснодар,  
e-mail: malanin-dent@mail.ru*

Актуальной проблемой стоматологии является постановка имплантатов при недостатке костной ткани в месте предполагаемого хирургического вмешательства. Операция открытого синус-лифтинга требует применения искусственной костной ткани. В связи этим предъявляются повышенные требования к поиску наиболее подходящих для этих целей имплантатов. Нами было предложено использование имплантатов Dentis, в попытке улучшить остеоинтеграцию имплантатов при данной операции.