

ВЛИЯНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, СОДЕРЖАЩИХ МЕКСИДОЛ, на состояние тканей пародонта

Э.М. Кузьмина¹, П.А. Кузнецов¹, Т.А. Смирнова², Д.В. Кудачова¹

¹Кафедра профилактики стоматологических заболеваний,

²лаборатория профилактики стоматологических заболеваний НИМСИ МГМСУ

Воспалительные заболевания пародонта занимают одно из ведущих мест в структуре стоматологической заболеваемости населения России, при этом доказано, что важным патогенетическим фактором их развития, наряду с жизнедеятельностью патогенной микрофлоры, является дисбаланс в системе окисления свободных радикалов и антиоксидантной защиты [2].

В связи с этим, действенными средствами, используемыми в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта, являются антиоксиданты, особое место среди которых занимает препарат мексидол, обладающий выраженным антиоксидантным, антигипоксическим, мембранопротекторным, антитоксическим действием. По химической структуре он сходен с пиридоксимом (витамином В₆), а входящий в его состав сукцинат является субстратом для повышения энергетического обмена. Существенным преимуществом мексидола является его низкая токсичность, большая широта терапевтического действия и отсутствие побочных эффектов.

В настоящее время препарат мексидол активно используется в стоматологической практике в различных лекарственных формах. Так, его применение в виде внутримышечных инъекций способствует снижению активности аланинаминотрансферазы, аспаратаминотрансферазы и щелочной фосфатазы в ротовой жидкости пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом, что свидетельствует о купировании воспалительного процесса и стимуляции процессов регенерации в тканях пародонта [1].

Выказывается мнение, что положительное влияние препарата «Мексидол» у пациентов с хроническим пародонтитом связано со значительным повышением содержания в десневой жидкости оксида азота и нитрита, приводящим к активации локальных реактивных систем и восстановлению тканевого гомеостаза [4].

РЕЗЮМЕ

Проведена оценка противовоспалительного действия средств гигиены полости рта «MEXIDOL dent» у 165 пациентов с признаками воспаления тканей пародонта. Применение зубных паст и ополаскивателя «MEXIDOL dent» в течение 2 месяцев способствовало достоверному снижению степени воспаления десны по индексу и выраженному уменьшению кровоточивости десневой борозды.

Ключевые слова:
воспалительные заболевания пародонта, средства гигиены полости рта, мексидол



Перспективным направлением в разработке средств гигиены полости рта противовоспалительного действия является введение мексидола в состав зубных паст и ополаскивателей, реализованное компанией «Фармасофт», Россия, в серии средств гигиены полости рта «**MEXIDOL dent**».

Поскольку важными свойствами мексидола являются восстановление микроциркуляции тканей за счет стабилизации проницаемости клеточных мембран стенок капилляров и улучшение реологических свойств крови, использование средств гигиены полости рта с мексидолом способствует снижению интоксикации, уменьшению отека и кровоточивости десен, ускорению заживления ран.

Другим положительным моментом применения лечебно-профилактических средств, содержащих мексидол, является его влияние на механизмы местной резистентности полости рта, приводящее к повышению концентрации sIgA и активности лизоцима в ротовой жидкости [3].

Целью настоящего исследования является оценка эффективности применения средств гигиены полости рта «MEXIDOL dent» для уменьшения воспалительных явлений в тканях пародонта.

Материал и методы исследования

В исследовании приняли участие 165 пациентов в возрасте от 18 до 50 лет с признаками воспаления тканей пародонта в виде кровоточивости, гиперемии и отечности десны разной степени выраженности. В зависимости от используемых средств гигиены, пациенты были распределены на следующие группы:

- **группа №1** – 40 пациентов, применявших зубную пасту «**MEXIDOL dent Aktiv**» (активный компонент – мексидол);
- **группа №2** – 29 пациентов, использовавших зубную пасту «**MEXIDOL dent Fito**», содержащую, помимо мексидола, экстракты хвои пихты и подорожника, оказывающие антибактериальное действие;
- **группа №3** – 37 пациентов с очагами деминерализации эмали, осуществлявших

чистку зубов пастой «**MEXIDOL dent Complex**» (активные компоненты – мексидол и цитрат кальция), обладающей комплексным противовоспалительным и противокариозным действием;

- **группа №4** – 19 пациентов с повышенной чувствительностью зубов к действию различных раздражителей, использовавших зубную пасту «**MEXIDOL dent Sensitive**» с мексидолом и нитратом калия;
- **группа №5** – 40 пациентов, применявших ополаскиватель «**MEXIDOL dent Professional**», активными компонентами которого являются мексидол, экстракт солодки голой и комплекс аминокислот, способствующий увлажнению слизистой оболочки рта.

Все участники исследования были предварительно обучены правилам гигиенического ухода за полостью рта. Пастами серии «**MEXIDOL dent**» рекомендовали чистить зубы 2 раза в день (утром и вечером) не менее 3 минут, ополаскиватель «**MEXIDOL dent Professional**» использовать (в количестве 10 мл без разведения водой) 2 раза в день после чистки зубов в течение 30 секунд. Для получения максимально-го лечебно-профилактического эффекта пациенты после процедуры гигиенического ухода за полостью рта должны были 30 минут воздерживаться от употребления пищи и напитков.

Лечебно-профилактические средства «**MEXIDOL dent**» регулярно использовались в течение двух месяцев, регистрацию состояния тканей пародонта осуществляли при исходном осмотре, через 1 и 2 месяца с помощью индекса гингивита GI (*Silness J., Loe H., 1963*). У пациентов группы №2, применявших зубную пасту «**MEXIDOL dent Fito**», определяли также кровоточивость десневой борозды по индексу SBI (*Muhlemann H.R., 1971*).

Статистическую обработку результатов исследования осуществляли, используя t-критерий Стьюдента с общепринятым уровнем достоверности $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

При исходном осмотре средние показатели индекса GI у участников исследования соответствовали гин-

Таблица 1

Динамика показателей индекса гингивита GI

Средство гигиены полости рта	Исходный осмотр	Через 1 месяц	p (по сравнению с исходным)	Через 2 месяца	p (по сравнению с предыдущим)	p (по сравнению с исходным)	Эффективность, %
MEXIDOL dent Aktiv	0,96±0,09	0,83±0,05	>0,05	0,69±0,07	>0,05	<0,05	28,1%
MEXIDOL dent Fito	1,38±0,10	0,82±0,07	<0,001	0,63±0,05	<0,05	<0,001	54,3%
MEXIDOL dent Complex	1,06±0,11	0,85±0,09	>0,05	0,73±0,07	>0,05	<0,05	31,1%
MEXIDOL dent Sensitive	1,12±0,08	0,83±0,06	<0,01	0,67±0,04	<0,05	<0,001	40,2%
Ополаскиватель MEXIDOL dent Professional	0,95±0,11	0,68±0,06	<0,05	0,56±0,04	>0,05	<0,001	41,1%

гивиту легкой (1 и 5 группы) и средней (2, 3 и 4 группы) степени тяжести. Большинство (74,5%) пациентов предъявляли жалобы на кровоточивость десен, возникающую при чистке зубов, а при зондировании данный признак был выявлен в 100% случаев. В группе №2 среднее значение индекса гингивита было достоверно ($p<0,05$) выше, чем в других группах, а показатель индекса

кровоточивости десневой борозды SBI составил $67,4\pm 5,3\%$.

Результаты осмотра, проведенного через месяц, продемонстрировали достоверное уменьшение степени воспаления десны по индексу гингивита у пациентов групп №2 ($p<0,001$), №4 ($p<0,01$) и №5 ($p<0,05$). В группах №1 и №3 также наблюдалась тенденция к снижению показателей индекса GI ($p>0,05$). Достоверных различий показателей индекса гингивита между группами на данном этапе исследования выявлено не было.

У пациентов группы №2, которые использовали зубную пасту «MEXIDOL dent Fito», также регистрировали снижение кровоточивости десневой борозды по индексу SBI до $33,5\pm 2,8$ ($p<0,001$).

После 2 месяцев регулярного использования средств гигиены полости рта «MEXIDOL dent» у всех участников исследования произошло выраженное улучшение состояния тканей пародонта, характеризовавшееся отсутствием жалоб на кровоточивость десен и купированием клинических признаков воспаления (нормализацией цвета, уменьшением отека десневого края). Средние показатели индекса гингивита во всех группах были достоверно ниже исходных значений (табл. 1, рис. 1).

Наибольшее снижение степени воспаления десны (на 54,3%) было выявлено в группе №2, у участников которой наблюдалось и уменьшение на 65,0% кровоточивости десневой бороз-

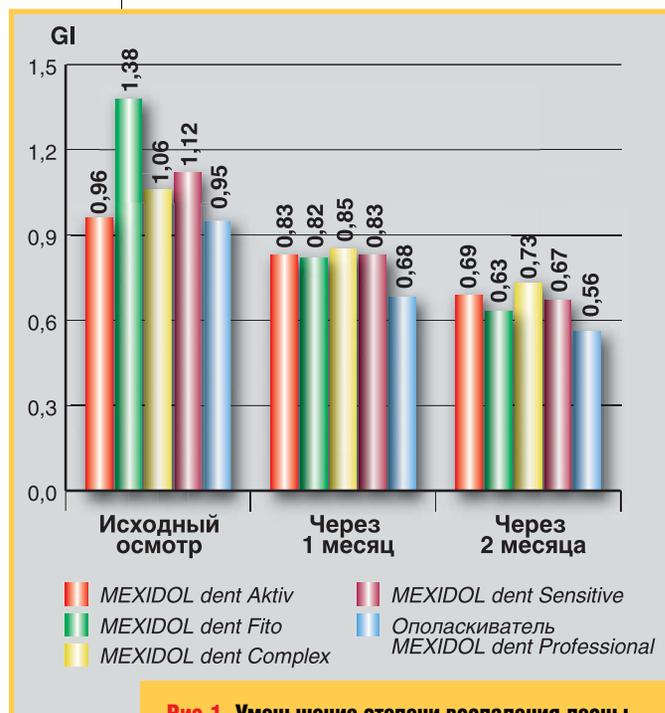


Рис. 1. Уменьшение степени воспаления десны (по индексу гингивита GI) после применения лечебно-профилактических средств MEXIDOL dent



Рис.2. Снижение кровоточивости десневой борозды (по индексу SBI) после применения зубной пасты MEXIDOL dent Fito

ды по индексу SBI (рис.2). Столь высокая противовоспалительная эффективность зубной пасты «MEXIDOL dent Fito», использованной этими пациентами, вероятно, связана с комплексным действием мексидола и экстрактов лекарственных растений (хвои пихты и подорожника), проявляющих антибактериальную активность в отношении патогенных бактерий, которые способствуют возникновению воспалительного процесса в тканях пародонта.

Следует отметить, что в группе №5, участники которой регулярно использовали ополаскиватель «MEXIDOL dent Professional», заключительный показатель индекса гингивита был на 41,1% ниже исходного. По нашему мнению, ежедневное применение этого ополаскивателя значительно повышает эффективность гигиенического ухода за полостью у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.

Все участники исследования отметили приятный вкус и аромат лечебно-профилактических средств «MEXIDOL dent», длительное ощущение свежести дыхания и комфорта в полости рта, создающееся при их использовании. В течение 2 месяцев не было выявлено случаев местнораздражающего и аллергизирующего действия данных средств гигиены.

P.S. Таким образом, зубные пасты и ополаскиватель «MEXIDOL dent» могут быть рекомендованы для регулярного использования детьми старше 12 лет и взрослыми с целью профилактики и в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта.

DF

Литература

1. Дубровская Е.Н., Казарина Л.Н., Вдовина Л.В. Оценка влияния препарата «Мексидол» на биохимические показатели ротовой жидкости при хроническом генерализованном пародонтите у больных с артериальной гипертензией. // Dental Forum. – 2008. – №1(25). – С. 28-33.
2. Лемецкая Т.И., Кузьмина Э.М., Сухова Т.В., Петрович Ю.А. Применение препарата Мексидол® в комплексной профилактике и лечении воспалительных заболеваний пародонта. / Учебно-методическое пособие для врачей. – М., 2006. – 60 с.
3. Петрова Е.А., Казарина Л.Н., Ловцова Л.В., Кузин В.Б. Изменение показателей иммунной реактивности и перекисного окисления липидов в смешанной слюне беременных с железодефицитной анемией после применения препаратов железа в сочетании с зубной пастой «Мексидол Дент Фито». // Dental Forum. – 2009. – №1(29). – С. 45-48.
4. Просвирова Е.П., Дмитриева Л.А., Яснецов В.В. Эффективность применения антиоксидантного препарата «Мексидол» в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита. // Dental Forum. – 2005. – №1(14). – С. 17-23.

Контактная информация для переписки:
nocaries@mail.ru

SUMMARY
Influence of oral hygiene agents with mexidol on human periodontal status
E.M.Kuzmina, P.A.Kuznetsov, T.A.Smirnova, D.A.Kudakova
Anti-inflammatory effect of «MEXIDOL dent» oral hygiene agents has been evaluated in 165 subjects having signs of periodontal inflammation. Use of «MEXIDOL dent» toothpastes and mouthrinse during two months promoted significant decrease of gingival inflammation degree (by GI Index) on 28,1%-54,3% and considerable reduction of gingival bleeding (by SBI Index).

Key words:
periodontal inflammation, oral hygiene agents, mexidol