Сведения об авторах:

Вышлова Ирина Андреевна, кандидат медицинских наук, ассистент; тел.: 89624001553; e-mail: irisha2801@yandex.ru

Карпов Сергей Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики; тел.: 89054101523; e-mail: Karpov25@rambler.ru

Стародубцев Анатолий Иванович, доктор медицинских наук, профессор; тел.: (8652)728412; e-mail: neuro@stgm.ru

© Коллектив авторов, 2016

УДК 616.314-089.27

DOI – <http://doi.org/10.14300/mnnc.2016.11143>

ISSN – 2073-8137

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТАРНОЙ АУТОПЛАЗМЫ В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Ю. А. Македонова¹, И. В. Фирсова¹, С. В. Поройский¹, В. А. Мажаренко²

¹ Волгоградский государственный медицинский университет, Россия

² Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

THE EFFICACY OF PLATELET-DERIVED AUTOPLASMA IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES

Makedonova Yu. A.¹, Firsova I. V.¹, Poroyskiy S. V.¹, Mazharenko V. A.²

¹ Volgograd State Medical University, Russia

² Stavropol State Medical University, Russia

Проведено комплексное обследование и лечение 90 пациентов с хроническим генерализованным пародонитом средней степени тяжести, рандомизированных на 2 группы: I группа – стандартный метод лечения; II группа пациентов – с включением в схему лечения инъекций тромбоцитарной аутоплазмы. На основании ближайших и отдаленных результатов была доказана эффективность применения аутогемотерапии в комплексном лечении заболеваний пародонта в сроки от 7 дней до 12 месяцев.

Ключевые слова: пародонт, воспаление, тромбоцитарная аутоплазма

Complex examination and treatment of 90 patients with chronic generalized moderate periodontitis were performed. Patients were randomized into two equal groups: group I – the standard treatment; group II – combination of standard treatment and the injections of platelet autoplasm. The efficacy of platelet-derived autoplasm in the complex treatment of periodontitis has been demonstrated in the early and long-term periods.

Keywords: periodontium, inflammation, platelet-derived autoplasm

На сегодняшний день препараты для лечения заболеваний пародонта включают системно и местно действующие лекарственные средства [5]. В качестве системно действующих средств используют антибактериальные и остеостимулирующие препараты. Местно препараты для лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта (СОПР) могут применяться аппликационно и инъекционно [4]. Однако наряду с успехами обоих видов терапии появились новые проблемы: чем выше активность препарата, тем больше у него выявляется нежелательных эффектов [1].

С целью нивелирования побочных эффектов препаратов, применяемых для лечения заболеваний пародонта, в последнее десятилетие отмечен рост интереса к альтернативным методам, в частности к применению тромбоцитарной аутоплазмы. Обогащенная тромбоцитами аутоплазма обладает рядом положительных свойств: ускоряет процессы регенерации тканей, оказывает противовоспалительное действие, снижает болевой синдром. В специальной

литературе появилась информация о возможности использования тромбоцитарной аутоплазмы при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области [3]. Вместе с тем клинические исследования, основанные на доказательных данных по этому вопросу, немногочисленны.

Цель работы – изучение эффективности тромбоцитарной аутоплазмы при лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести.

Материал и методы. Объектом обследования и лечения стали 90 пациентов с хроническим генерализованным пародонитом средней степени тяжести, рандомизированные на 2 группы: I группа (контрольная) – лечение этих больных проводилось по общепринятой схеме; в лечении II (основной) группы пациентов стандартная терапия пародонтита была дополнена инъекциями тромбоцитарной аутоплазмы.

Приготовление тромбоцитарной аутоплазмы производили с использованием специализированных вакуумных пробирок «Plasmolifting™». После забора крови пробирка устанавливалась в центрифугу «Ева

20», режим центрифугирования – 3200 об/мин в течение 5 минут. Тромбоцитарную аутоплазму вводили инъекционно в переходную складку и межзубной со-сочек. Клиническое наблюдение и обследование па-циентов проводилось в сроки: 7 дней, а также 3 и 6 месяцев.

Данные, полученные в результате исследований, обрабатывали вариационно-статистическим мето-дом на IBM PC/AT «Pentium-IV» в среде Windows 2000 с использованием пакета прикладных программ Statistica 6. Анализ проводился методом вариацион-ной статистики с определением средней величины (M), средней ошибки (m), оценки достоверности раз-личия по группам с помощью критерия Стьюдента (t). Различие между сравниваемыми показателями счи-талось достоверным при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Уже через неделю от начала лечения у пациентов основной группы, кото-рым проводили инъекции тромбоцитарной аутоплаз-мы, отмечалась положительная клиническая дина-мика, которая выражалась в улучшении показателей гигиенического и пародонтологических индексов на 40 %, в снижении кровоточивости десен на 60 %, в уменьшении гиперемии десен. В контрольной груп-пе больных в 70 % случаев в этот срок сохранялись жалобы на кровоточивость десен, ограниченную ги-перемию папиллярной десны. Индексные показатели не отличались от исходного уровня.

Через 3 месяца после проведенного лечения па-циентов II (основной) группы признаки воспаления пародонта купировались полностью: отсутствовала

кровоточивость, отек, гиперемия десны, уменьши-лась глубина зондирования пародонтальных карма-нов. В контрольной группе больных кровоточивость десен снизилась на 50 % по сравнению с исходными значениями. Отечность папиллярного края десны и глубина пародонтальных карманов оставались на ис-ходном уровне.

Через 12 месяцев у пациентов основной группы клиническое состояние пародонта было стабильным, что подтверждалось отсутствием прироста показа-телей пародонтальных индексов, восстановлением функции зубов. В контрольной группе индексные значения, характеризующие состояние пародонта, оставались в 2,5 раза более высокими, чем в группе сравнения.

Результаты исследования показали эффектив-ность и, соответственно, обоснованность применения тромбоцитарной аутоплазмы в комплексном лечении заболеваний пародонта. Снижение индексных зна-чений, характеризующих состояние пародонта, во II группе пациентов отмечалось уже к 7 суткам от начала лечения. Аналогичные показатели в контрольной груп-пе в этот срок практически не отличались от исходных. Через 12 месяцев после лечения снижение (нормали-зация) пародонтальных индексов во II группе произ-шло на 82 %, а в I (контрольной) – всего на 65 %.

Заключение. Включение тромбоцитарной ауто-плазмы в комплексное лечение пародонтита позво-ляет купировать воспаление и стабилизировать про-цесс в более короткие сроки по сравнению с обще-принятыми методами лечения.

Литература

1. Ахмеров, Р. Р. Результаты комплексного лечения за-болеваний пародонта с использованием богатой тромбоцитами аутоплазмы / Р. Р. Ахмеров, Р. Ф. За-рудий, Д. В. Лепинский [и др.] // Научные труды VIII международного конгресса «Здоровье и обра-зование в XXI веке; концепции болезней цивилиза-ции». – Москва, 2007. – С. 116–117.
2. Журавлева, М. В. Немедикаментозные методы лечения воспалительных заболеваний пародонта / М. В. Журав-лева, И. В. Фирсова, А. А. Воробьев [и др.] // Пародон-тология. – 2015. – Т. 20, № 1 (74). – С. 65–67.
3. Фирсова, И. В. Экспериментальная модель для ис-следования влияния метода комбинированного

плазмолифтинга на слизистую оболочку полости рта / И. В. Фирсова, А. А. Воробьев, Ю. А. Македо-нова [и др.] // Пародонтология. – 2015. – № 3 (76). – С. 28–33.

4. Фирсова, И. В. Морфологический анализ состояния периодонта при использовании различных видов си-леров в эндодонтии / И. В. Фирсова, Ю. А. Македо-нова, Д. В. Михальченко [и др.] // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2015. – № 4. – С. 389–394.
5. Firsova, I. V. Clinical and experimental study of the regenerative features of oral mucosa under autohemotherapy / I. V. Firsova, Yu. A. Makedonova, D. V. Mikhachenko [et al.] // Res. J. Pharmac. Biol. Chem. Sci. – 2015. – Vol. 6 (6) – P. 1711–1716.

References

1. Ahmerov P. P., Zarudy R. L., Lipinski D. V., Makhmuto-va A. F., Monyak I. E., Ovechkina M. V., Sysolyatin S. P. Proceedings of the VIII International Congress «Health and education in the XXI century; concept of civilization diseases». Moscow, 2007. P. 116–117.
2. Zhuravleva M. V., Firsova I. V., Vorobyov A. A., Makedonova Yu. A., Fedoseyeva E. A. *Periodontologiya. – Periodontics*. 2015;20(74):65–67.
3. Firsova I. V., Vorobyov A. A., Makedonova Yu. A., Zhuravleva M. V., Mokrova E. A. *Periodontologiya. – Periodontics*. 2015;3(76):28–33.

4. Firsova I. V., Makedonova Yu. A., Mikhachenko D. V., Poroysky S. V., Sirak S. V. *Meditsinskii vestnik Severnogo Kavkaza. – Medical Bulletin of the North Caucasus*. 2015;4:389–394.
5. Firsova I. V., Makedonova Iu. A., Mikhachenko D. V., Poroiskii S. V., Sirak S. V. *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2015;6(6):1711–1716.

Сведения об авторах:

Македонова Юлия Алексеевна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры;
тел.: (8442)730346; e-mail: mihai-m@yandex.ru

Фирсова Ирина Валерьевна, доктор медицинских наук, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии;
тел.: (8442)730658; e-mail: pin177@rambler.ru

Поройский Сергей Викторович, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой медицины катастроф;
тел.: (8442)385681; e-mail: poroyskiy@mail.ru

Мажаренко Валерий Александрович, доктор медицинских наук, заведующий ортопедическим отделением стоматологической поликлиники; тел.: 89280129333; e-mail: 79280129333@yandex.ru