© Коллектив авторов, 2016

УДК 616.311.2-002-036.12-08

DOI – <http://doi.org/10.14300/mnnc.2016.11145>

ISSN 2073-8137

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИМЕНЕНИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ И ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

К. Ю. Демина, Е. Н. Гришилова, Т. Ш. Коджакова, С. Н. Гаража

Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

EFFICACY OF FOTODINAMIC AND LASER THERAPY OF CATARRHAL GINGIVITIS

Demina K. Yu., Grishilova E. N., Kodzhakova T. Sh., Garazha S. N.

Stavropol State Medical University, Russia

Установлено, что комплекс фотодинамической и лазерной терапии является эффективным методом лечения катарального гингивита.

Ключевые слова: фотодинамическая терапия, лазер, гингивит

The complex photodynamic and laser therapy proved to be an effective approach to the management of catarrhal gingivitis.

Keywords: photodynamic therapy, laser, gingivitis

Медикаментозное лечение воспалительных заболеваний пародонта не всегда эффективно, в ряде случаев прослеживаются непереносимость и ранние побочные эффекты применяемых для лечения гингивита нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) [1, 3]. Поэтому разработка немедикаментозных схем лечения воспалительных заболеваний пародонта, в частности хронического катарального гингивита (ХКГ), представляет важную клиническую проблему.

Фотодинамическая терапия (ФДТ) основана на применении фотосенсибилизаторов и света определенной длины волны. После введения (нанесения на десну) фотосенсибилизатор избирательно накапливается в микробных клетках. Облучение ткани светодиодным излучателем приводит в результате фотохимической реакции к выделению из фотосенсилайзера кислорода, уничтожающего пародонтопатогенную микрофлору [2, 4]. Для усиления антимикробного эффекта ФДТ в работе был использован диодный лазер (излучатель – арсенид галлия), действие которого проявляется в фибринолизисе и положительном воздействии на микрогемоциркуляцию.

Комбинированное применение ФДТ и лазерной терапии (ЛТ) при воспалительных процессах, таким образом, вполне обосновано. Однако данные о результатах терапии ХКГ в случаях сочетанного применения ФДТ и ЛТ отсутствуют.

Цель исследования – оценка эффективности использования фотодинамической и лазерной терапии при лечении хронического катарального гингивита.

Материал и методы. Клинические исследования проведены у 60 пациентов с ХКГ в возрасте от 20 до 40 лет, которые были разделены на две равные по количеству группы. В основной группе (ОГ) лечение проводилось с использованием ФДТ и ЛТ. ФДТ осуществляли при помощи аппарата «FotoSan» (Дания) с диодным излучателем по следующей схеме: сенсибилизатор средней вяз-

кости наносили у края десен, обрабатывали светом лампы по 30 секунд в области каждого зуба. Всего проводили по три сеанса ФДТ с интервалом между сеансами три дня. После завершения курса ФДТ начинали ЛТ: пять процедур по две минуты ежедневно аппаратом «Оптодан» (РФ).

В группе сравнения (ГС) лечение ХКГ проводилось с использованием препарата из группы НПВС – нимесулида, в виде аппликации на область десен (20 минут) ватными тампонами, пропитанными взвесью препарата (2 г на 100 мл дистиллированной воды). Курс лечения – 5 процедур. Для контроля результатов лечения использовали клинко-рентгенологические исследования и пародонтальные индексы: гигиенический индекс (ГИ), пародонтальный индекс (ПИ), папиллярно-маргинально-альвеолярный (РМА). Динамическая клиническая и индексная оценка результатов лечения проведена через 6 и 12 месяцев после лечения. Результаты были обработаны статистически с помощью компьютерной программы STATISTICA-6.

Результаты и обсуждение. Исследования, проведенные через шесть месяцев после лечения нимесулидом (группа сравнения), показали, что в 6 из 30 случаев (20 %) имела место кровоточивость десен при чистке зубов. Значения ПИ, ГИ, РМА в ГС ухудшились и в эти сроки достоверно отличались (ГИ = $1,5 \pm 0,04$ балла, ПИ = $0,31 \pm 0,02$ балла, РМА = $18 \pm 0,15$ балла, $p < 0,05$) от результатов, полученных сразу после лечения, что характеризует отсутствие стойкой ремиссии и обосновывает необходимость повторного курса терапии через шесть месяцев. По истечении года анализ значений пародонтальных индексов в ГС (ГИ = $1,9 \pm 0,11$ балла, ПИ = $0,42 \pm 0,03$ балла, РМА = $25 \pm 0,15$ балла, $p < 0,05$) свидетельствовал о необходимости проведения курса лечения. Таким образом, установлено, что лечение ХКГ НПВС не приводит к длительной ремиссии, требует диспансерного наблюдения и повторного лечения не менее двух раз в год.

Пациенты ОГ через шесть месяцев жалоб не предъявляли, при осмотре патологических изме-

нений в тканях десны обнаружено не было. Значения ПИ, ГИ, РМА в ГС достоверно не отличались (ГИ=1,2±0,01 балла, ПИ=0,1±0,02 балла, РМА=4±0,11 балла, $p>0,05$) от полученных сразу после завершения курса лечения, то есть были практически на уровне исходных. Это характеризует проведенную с использованием ФДТ и ЛТ терапию ХКГ как эффективную и не требует повторного курса терапии через шесть месяцев. Через 1 год 4 из 30 (13 %) пациентов ОГ отмечали кровоточивость десен при чистке зубов. Объективное исследование показало заметное по-

краснение маргинальной части десны. Значения ПИ, ГИ, РМА в ОГ ухудшились и достоверно отличались (ГИ=13±0,06 балла, ПИ=0,2±0,02 балла, РМА=8±0,07 балла, $p<0,05$) от значений, полученных сразу после лечения и в срок шесть месяцев.

Заключение. Установлено, что применение комбинации фотодинамической и лазерной терапии эффективно при лечении катарального гингивита, приводит к длительному периоду ремиссии, требует диспансерного наблюдения и повторного лечения не чаще одного раза в год.

Литература

1. Влияние фотодинамической и лазерной терапии на цитохимические показатели активности нейтрофильных гранулоцитов при лечении хронического гингивита / С. Н. Гаража, Е. Н. Гришилова, К. Ю. Демина [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2015. – № 1 (150). – С. 34–37.
2. Оптимизация методов лечения пародонтита легкой и средней степени тяжести с использованием ФДТ и лазерной деконтаминации пародонтальных карманов / С. И. Гажва, С. О. Шматова, Т. П. Горячева, С. В. Худошин // Современные проблемы науки и об-

разования. – 2014. – № 6. – С. 17–18. – Режим доступа: <http://www.science-education.ru/120-15915>

3. Влияние фотодинамической терапии на гемодинамику в тканях пародонта при лечении хронического генерализованного пародонтита / К. Ю. Демина, Е. Н. Гришилова, А. Н. Бражникова // Фундаментальные исследования. – 2014. – № 10–6. – С. 1094–1097.
4. Azarpazhooh, A. The effect of photodynamic therapy for periodontitis: a systematic review and meta-analysis / A. Azarpazhooh, P. S. Shah, H. C. Tenenbaum // J. Periodontol. – 2010. – Vol. 81 – P. 4–14.

References

1. Garazha S. N., Grishilova E. N., Demina K. Yu., Batchaeva D. D., Gotlib A. O., Brazhnikova A. N. *Kubanskiy nauchnyi meditsinskii vestnik. – Kuban Scientific Medical Herald.* 2015;1(150):34-37.
2. Gazhva S. I., Shmatova S. O., Goryacheva T. P., Hudo-shin S. V. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya.* –

Modern problems of science and education. 2014;6:17-18. URL: <http://www.science-education.ru/120-159163>

3. Demina K. Yu., Grishilova E. N., Brazhnikova A. N., Garazha S. N., Batchaeva D. D., Gotlib A. O., Garazha N. N., Khachaturov S. S. *Fundamental issledovaniya. – Fundamental research.* 2014;10-6:1094-1097.
4. Azarpazhooh A., Shah P. S., Tenenbaum H. C. J. *Periodontol.* 2010;81:4-14.

Сведения об авторах:

Демина Кристина Юрьевна, ассистент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний; тел.: (8652)352245; e-mail: st_proped_stom@mail.ru

Гришилова Елена Николаевна, ассистент; тел.: (8652)352245; e-mail: st_proped_stom@mail.ru

Коджакова Тонзиля Шахарбиевна, аспирант; тел.: (8652)352245, e-mail: st_proped_stom@mail.ru

Гаража Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой; тел.: (8652)352245; e-mail: st_proped_stom@mail.ru

© Коллектив авторов, 2016

УДК 577.861:615.214 / 015.45

DOI – <http://doi.org/10.14300/mnnc.2016.11146>

ISSN – 2073-8137

РАЗЛИЧИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ МУЖЧИН С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ – ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ЭТНИЧЕСКИХ СООБЩЕСТВ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Э. А. Манвелян, С. А. Степанян, М. М. Манвелян

Северо-Кавказский федеральный университет, Ставрополь, Россия

DIFFERENCES IN THE EFFICACY OF PHARMACOTHERAPY OF DEPRESSIVE DISORDERS IN MALES – REPRESENTATIVES OF ETHNIC COMMUNITIES OF STAVROPOL REGION

Manvelyan E. A., Stepanian S. A., Manvelyan M. M.

North Caucasus Federal University, Stavropol, Russia

При психофармакотерапии депрессивных расстройств у пациентов-славян быстрее нормализовались настроение, двигательная активность, они быстрее, чем пациенты-армяне, карачаевцы, ногайцы, туркмены, включались в трудотерапию. Частота развития эффектов психофармакотерапии в группе славян ниже, чем в армянской, карачаевской, ногайской, туркменской этнических группах.

Ключевые слова: психофармакотерапия, депрессии, этносы, настроение, двигательная активность, трудотерапия