

ОБОСНОВАНИЕ СОСТАВА ГЕЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Акрам Эль Гуеддор, Рубан Е.А., Маслий Ю.С.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

tereh2203@mail.ru

Исследования последних лет доказывают, что воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) являются наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями. По данным ВОЗ, около 80% людей в той или иной степени страдают от заболеваний пародонта, при этом у взрослых частота пародонтита и гингивита колеблется от 53 до 97,5%. Согласно статистическим данным, потеря зубов вследствие заболеваний пародонта в 5–10 раз превышает частоту их удаления вследствие осложнений кариеса. Кроме этого, ВЗП приводят к нарушениям работы многих систем организма. Подобное состояние является очень важной проблемой, на разрешение которой направлены усилия специалистов медицины и фармации многих стран мира.

К лекарственным препаратам, используемым в терапии гингивитов и пародонтитов, предъявляют особые требования, а именно многонаправленность действия – наличие антимикробного, противовоспалительного, репаративного, иммуномодулирующего, дегидратирующего эффектов. Также эти препараты должны обеспечивать в очаге воспаления стабильную концентрацию лекарственных веществ, не вызывать побочных эффектов, быть стабильными при хранении. Наиболее рациональной местной лекарственной формой, позволяющей реализовать мультифакторное, пролонгированное действие на очаги поражения ткани пародонта, является гелевая форма препарата. Таким образом, целью нашей работы является разработка состава и технологии стоматологического геля противомикробного, регенерирующего, иммуностимулирующего и противовоспалительного действия для профилактики и лечения ВЗП.

И гингивит, и пародонтит обусловлены одинаковой причиной и

представляют собой две последовательные стадии единого воспалительного процесса, который первоначально возникает в тканях десны как результат массивных микробных скоплений и выделяемых ими ферментов и токсинов. Поэтому основная цель лечения таких пациентов заключается в необходимости уменьшения количества микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности. А поскольку патологические процессы в пародонте оказывают влияние на многие функции организма, в том числе состояние защитных сил, лечение больных должно быть направлено не только на устранение патологического процесса в тканях пародонта и восстановление их функции, но и на реабилитацию общего состояния, восстановление нормального гомеостаза, стимулирование защитных сил организма. С этой целью нами было предложено ввести в разрабатываемый нами стоматологический гель лизоцима гидрохлорид и эфирное масло чайного дерева.

Как известно, лизоцим, кроме антибактериальной активности, оказывает иммуномодулирующее, противовоспалительное, антитоксическое действие, стимулирует процессы регенерации и эритропоэза и рекомендуется для профилактики и лечения инфекционно-воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта и десен (стоматит, пародонтит, гингивит, герпетические поражения и эрозии различной этиологии на слизистой оболочки полости рта), а также состояний после стоматологических операций.

Эфирные масла уже много веков успешно используют в качестве дополнительного средства для ухода за полостью рта и лечения стоматологических заболеваний. Эфирное масло чайного дерева препятствует образованию зубного камня, укрепляет десны, нейтрализует неприятный запах и снимает зубную боль. Кроме всего прочего, эфирное масло чайного дерева является прекрасной профилактикой кариеса.

Таким образом, вышеприведенный состав лекарственных веществ обеспечит его комплексное воздействие на ткани пародонта, а гелевая форма препарата – высокую биодоступность активных фармацевтических ингредиентов.