

ДОСЛІДЖЕННЯ РЕПАРАТИВНОЇ АКТИВНОСТІ НОВОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ГЕЛЮ КОМБІНОВАНОГО СКЛАДУ

Грудницька О. О.¹, Маслій Ю. С.², Зайченко Г. В.¹, Рубан О. А.²

¹Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, м. Київ, Україна

²Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

elena_grudnitskaya@ukr.net

Вступ. З кожним роком неухильно зростає кількість захворювань пародонту, слизової оболонки порожнини рота, а також схожих за етіопатогенезом патологій, пов'язаних з використанням ортопедичних конструкцій. Клінічно вони часто супроводжуються болем, виникненням запалення, порушенням цілісності епітелію слизової та приєднанням супутньої мікрофлори, що своєю чергою вимагає застосування м'яких лікарських форм, зокрема стоматологічних гелів із протизапальною, анестезуючою, репаративною та протимікробною діями.

Метою даної роботи є дослідження регенеруючої активності нового стоматологічного гелю, що містить як АФІ комбінацію настойки «Фітодент» (ПАТ «ХФЗ «Червона зірка», Україна), холіну саліцилату і лідокаїну гідрохлориду.

Методи дослідження. Регенеруючу активність гелю досліджували на моделі термічного опіку на щурах-самцях лінії Wistar масою 180-220 г. Термічний опік моделювали попередньо розігрітими металевими пластинами в зоні нижньої третини спини тварин. Макроскопічно оцінювали розмір і ступінь зменшення площі опіку, мікроскопічно – епітелізацію, створення пограничної зони, інфільтрацію запальних клітин (макрофагів) та ангиогенез. Статистичну обробку отриманих даних проводили з використанням t-критерію Стьюдента.

Результати дослідження. Аналіз вимірювання площі опікової рани у тварин, яким наносили досліджуваний гель, показав її стійке зменшення. Результати гістологічного дослідження встановили активацію проліферації епітелію у пограничній ділянці, збільшення висоти регенеруючого епідермісу і формування тонкого пласту клітин у ділянці опіку, ознаки формування демаркаційної зони, а також збільшення щільності новоутворених судин у дермі пограничної зони. Менший ступінь інфільтрації макрофагів свідчить про тенденцію до зменшення місцевої запальної реакції з одночасним активуючим впливом досліджуваного гелю на регенеруючий епітелій термічно пошкодженої шкіри.

Висновки. Отримані результати показали, що досліджуваний гель зменшує місцеву запальну реакцію та сприяє регенерації шкіри в гострій фазі опіку. Для комплексної оцінки лікувальної дії та з'ясування механізмів фармакологічної дії нового стоматологічного гелю комбінованого складу необхідні подальші поглиблені дослідження з використанням різних видів модельної патології.