

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Научная статья

УДК 618.3-06-08: 618.11-006.2

3.1.7 – Стоматология (медицинские науки)

doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.36.39

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА «ЛИЗОБАКТ» У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Альфия Зинулгабделовна Исамулаева, Денис Александрович Медведицков, Антон Аркадьевич Карачкин
Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия

Аннотация. В исследовании приняли участие 48 пациентов в возрасте от 21 до 42 лет с диагнозом бронхиальная астма. Пациенты Основной группы получали курс препарата «Лизобакт» помимо стандартной терапии, а пациентам Контрольной группы проводилось лечение заболеваний пародонта по стандартной схеме. Полученные результаты исследования интерпретировались согласно стоматологическим индексам и иммунологическим исследованиям. Доказано благоприятное действие препарата «Лизобакт» в лечении заболеваний пародонта.

Ключевые слова: «Лизобакт», заболевания пародонта, соматическая патология, стоматологические индексы.

Для цитирования: Исамулаева А.З., Медведицков Д.А., Карачкин А.А. Высокоэффективность лечения заболеваний пародонта с применением препарата «лизобакт» у пациентов с бронхиальной астмой. Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2022. Т. 3, № 2. С. 36–39. doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.36.39.

OBSERVATION FROM PRACTICE

Original article

HIGH EFFECTIVENESS OF THE TREATMENT OF PARODONTAL DISEASES WITH THE USE OF THE PREPARATION "LYZOBACT" IN PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA

Alfiya Z. Isamulaeva, Denis A. Medveditskov, Anton A. Karachkin
Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia

Abstract. The study involved 48 patients aged 21 to 42 years with a diagnosis of bronchial asthma. Patients of the Main Group received a course of the drug "Lizobakt" in addition to standard therapy, and patients of the Control Group were treated for periodontal diseases according to the standard scheme. The results of the study were interpreted according to dental indices and immunological studies. The beneficial effect of the drug "Lizobakt" in the treatment of periodontal diseases has been proven.

Key words: "Lyzobakt", periodontal diseases, somatic pathology, dental indices

For citation: Isamulaeva A.Z., Medveditskov D.A., Karachkin A.A. High effectiveness of the treatment of parodontal diseases with the use of the preparation "Lyzobakt" in patients with bronchial asthma. Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2022. 3 (2): 36–39. doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.36.39 (InRuss.).

Введение. Имеется связь между патологией пародонта и общими соматическими заболеваниями, среди которых особую важность представляют болезни органов пищеварения и системы кровообращения, органов дыхания и эндокринной системы [1,2]. В патогенезе генерализованного пародонтита ведущая роль принадлежит межсистемным нарушениям с изменением внутренней среды организма, приводящие к увеличению скорости остеокластического рассасывания околозубных тканей, снижению

активности остеобластов и возникновению дисбаланса между резорбцией и формированием костной ткани в структуре пародонта. На фоне такого дисбаланса различные пародонтопатогенные факторы, усиливающие взаимное негативное действие, у лиц с соматической предрасположенностью к заболеваниям пародонта приводят к срыву надежных физиологических механизмов, обеспечивающих автоматизм функционирования и саморегуляцию деятельности организма в целом, полости рта и пародонтального комплекса - в частности [3,4,5]. В настоящее время врачи стоматологи пришли к выводу, что для успешного лечения и дальнейшей профилактики поражений пародонта необходим комплексный, клинический и междисциплинарный подход [6,7,8].

Цель исследования. Проанализировать эффективность лечения тканей пародонта с включением в комплекс мероприятий препарата «Лизобакт» у пациентов с бронхиальной астмой.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 48 пациентов в возрасте от 21 до 42 лет с диагнозом бронхиальная астма. Пациенты были разделены на две группы. Основную группу составили 19 человек, получающих помимо стандартного лечения заболеваний пародонта дополнительный курс препарата «Лизобакт». В Контрольную группу вошли 29 человек, у которых заболевания пародонталечили по стандартной методике.

Стандартная терапия лечения заболеваний пародонта включала снятие зубных отложений, назначением противовоспалительной терапии: полоскание рта раствором «Мирамистин», аппликации противовоспалительных и кератопластических мазей «Солкосерил» и «Метилурацил», нанесение пластин «ЦМ» и назначение витаминов С, Р, А. Эффективность лечебных мероприятий оценивали через 3 недели, 2 и 6 месяцев после начала лечения на основании клинико-иммунологических методах исследования. Также определяли папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА) и упрощенный индекс гигиены Грин-Вермиллиона (ОНИ-S) по общепринятым методикам. Помимо этого, применяли иммунологическое обследование с определением ИЛ-4, ИЛ-6, ИЛ-8, ИФН- α в секрете полости рта на основании твердофазного иммуноферментного анализа с помощью коммерческих иммуноферментных наборов ООО «Цитокин» (Санкт-Петербург). Забор секрета в полости рта проводился утром натощак.

Статистическую обработку данных выполняли с использованием пакета «Statistica 10».

Результаты и обсуждение исследования. После снятия над- и поддесневых зубных отложений приступали к курсу лечения заболеваний пародонта. Данные полученные через 3 недели после начала лечения свидетельствуют о том, что у пациентов Основной группы, принимавших помимо стандартной терапии курс препарата «Лизобакт», среднее значение индекса гигиены ОНИ-S снизилось почти в 2 раза (с $3,05 \pm 0,18$ до $1,61 \pm 0,12$; $p < 0,05$), при этом в Контрольной группе показатели имели незначительные улучшения (с $2,93 \pm 0,06$ до $2,41 \pm 0,14$). Среднее значение индекса РМА снизилось в 1,5 раза (с $82,6 \pm 1,33$ до $55,4 \pm 2,04$; $p < 0,05$), однако в Контрольной группе средние значения индекса снижались с $78,1 \pm 1,02$ до $67,3 \pm 1,32$. Данные Основной группы через 2 месяца от начала лечения характеризовали сохранившиеся результаты, достигнутые ранее, а через 6 месяцев среднее значение индекса ОНИ-S снизилось в 2,5 раза по сравнению с началом лечения и составило $1,28 \pm 0,19$. В Контрольной группе показатели, наоборот, стали выше и достигли $2,53 \pm 0,05$. Также через 6 месяцев индекс РМА в Основной группе продолжил снижаться до 2х раз по сравнению с началом лечения и составил $41,8 \pm 1,26$, а в Контрольной группе также наблюдалась тенденция к снижению – $53,4 \pm 1,66$. Таким образом, у пациентов с бронхиальной астмой, у которых применялся лизоцимсодержащий препарат-жалобы не наблюдались, отсутствовала гиперемия и кровоточивость десен, болевые ощущения отек слизистой оболочки, пропал неприятный запах изо рта.

На основании твердофазного иммуноферментного анализа с помощью коммерческих иммуноферментных наборов ООО «Цитокин» было установлено, что после проведенного лечения произошло снижение продукции в ИЛ-6 в 1,5 раза (с $36,8 \text{ пг/мл}$ до $24,4 \text{ пг/мл}$) $p < 0,05$, ИЛ-8 в 2 раза (с $81,2 \text{ пг/мл}$ до $41,5 \text{ пг/мл}$) $p < 0,05$, ИЛ-4 в 1,2 раза (с $87,5 \text{ пг/мл}$ до $72,1 \text{ пг/мл}$) $p < 0,05$. Однако замечено достоверное повышение продукции в ИФН- α (с $17,6$ до $26,2$) $p < 0,05$.

Выводы. Таким образом, препарат «Лизобакт» являясь антисептиком комбинированного состава, оказывает воздействие на грамположительные и грамотрицательные бактерии, а также грибы и вирусы, безусловно, принимает участие в регуляции местного неспецифического иммунитета. Также из-за наличия в нем лизоцима гидрохлорида и пиридоксина гидрохлорида препарат оказывает противовоспалительное, антибактериальное и барьерное воздействие на слюну полости рта, десневую жидкость, а следовательно, и на ткани пародонта, снижая явления гингивитов и парадонтитов у пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Данный препарат можно рекомендовать во включение к комплексной терапии заболеваний пародонта, у взрослых пациентов с респираторными аллергиями.

Раскрытие информации. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

Список источников

1. Митронина А.В. Особенности развития, течения и лечения хронического апикального периодонтита у больных с сопутствующей патологией (обзор литературы) // Клиническая стоматология. 2009. №1. С. 7-15.
2. Михайлова А.Е., Кузнецова Н.Л., Блохина С.И. Комплексный подход к диагностике хронического генерализованного пародонтита с позиции системного характера патологического процесса // Материалы XI ежегодного научного форума «Стоматология 2009». Инновации и перспективы в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. 2009. С. 178-181.
3. Ашуров Г.Г., Муллоджанов Г.Э., Гурезов М.Р. Социально-психологический статус больных с патологией желудочно-кишечного тракта и особенности оказания им стоматологической помощи // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. Душанбе. 2017. №4. С. 66-68.
4. Муллоджанов Г.Э., Ашуров Г.Г. К вопросу об определении нуждаемости больных в имплантационном лечении окклюзионных дефектов при разнонаправленных межсистемных нарушениях // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. 2017. Т. 3, № 23. С. 74-78.
5. Исамулаева А.З. Патогенетические механизмы повышения эффективности лечения заболеваний полости рта у детей с бронхиальной астмой: автореф. дис. к.м.н. 2011. С. 22.
6. Грудянов А.И., Кречина Е.К., Ткачева О.Н., Авраимова Т.В. Взаимосвязь воспалительных заболеваний пародонта с сердечно-сосудистыми заболеваниями. – Москва. 2018.
7. Isamulaeva A.Z., Kunin A.A., Magomedov Sh. Sh., Isamulaeva A.I. Influence of genetic polymorphism as a predictor of the development of periodontal disease in patients with gastric ulcer and 12 duodenal ulcer // The EPMA Journal. 2016. Vol. 1, no. 7. P. 18-19.
8. Шкурова Т.С. Совершенствование диагностики и профилактики заболеваний пародонта у больных бронхиальной астмой: автореф. дис. к.м.н. 2015. С. 22.

References

1. Mitronina A.V. Features of the development, course and treatment of chronic apical periodontitis in patients with concomitant pathology (literature review) // Clinical Dentistry. 2009;1:7-15. (In Russ.).
2. Mikhailov A.E., Kuznetsova N.L., Blokhina S.I. An integrated approach to the diagnosis of chronic generalized periodontitis from the standpoint of the systemic nature of the pathological process // Proceedings of the XI annual scientific forum "Dentistry 2009". Innovations and perspectives in dentistry and maxillofacial surgery. 2009:178-181. (In Russ.).
3. Ashurov G.G., Mullojanov G.E., Gurezov M.R. Socio-psychological status of patients with pathology of the gastrointestinal tract and features of providing them with dental care // Bulletin of postgraduate education in health care. Dushanbe. 2017;4:66-68. (In Russ.).
4. Mullojanov G.E., Ashurov G.G. On the issue of determining the need for patients in the implantation treatment of occlusal defects with multidirectional intersystem disorders // Bulletin of the Academy of Medical Sciences of Tajikistan. 2017;3(23):74-78. (In Russ.).
5. Isamulaeva A.Z. Pathogenetic mechanisms for improving the effectiveness of treatment of oral diseases in children with bronchial asthma: author. dis. ... c.m.s. 2011:22. (In Russ.).
6. Grudyanov A.I., Krechina E.K., Tkacheva O.N., Avraamova T.V. Interrelation of inflammatory periodontal diseases with cardiovascular diseases. – Moscow. 2018. (In Russ.).
7. Isamulaeva A.Z., Kunin A.A., Magomedov Sh. Sh., Isamulaeva A.I. Influence of genetic polymorphism as a predictor of the development of periodontal disease in patients with gastric ulcer and 12 duodenal ulcer // The EPMA Journal, 2016. 1(7):18-19.
8. Shkurova T.S. Improving the diagnosis and prevention of periodontal disease in patients with bronchial asthma: Ph.D. dis. ... c.m.s. 2015:22. (In Russ.).

Информация об авторах

А.З. Исамулаева, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии стоматологического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: ter-stom@mail.ru.

Д.А. Медведев, ассистент кафедры терапевтической стоматологии стоматологического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: denis2020aleksandrovich@mail.ru.

А.А. Карачкин, студент 3 курса стоматологического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия.

Information about the authors

A.Z. Isamulaeva, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor of the Department, Head of Department Therapeutic Dentistry, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: ter-stom@mail.ru.

D.A. Medveditskov, Assistant of Department Therapeutic Dentistry, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: denis2020aleksandrovich@mail.ru.

A.A. Karachkin, 3rd year student of the faculty of Dentistry, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia. *

*Статья поступила в редакцию 16.05.2022; одобрена после рецензирования 27.06.2022; принята к публикации 30.06.2022.

The article was submitted 16.05.2022; approved after reviewing 27.06.2022; accepted for publication 30.06.2022.