

© Коллектив авторов, 2014
УДК 616.31-089.23: 616-091

**ИЗМЕНЕНИЕ ЦИТОМОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ОРТОФЕНОВОЙ И ДИОКСИДИНОВОЙ МАЗЯМИ
У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ
ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА, ОТЕЧНОЙ ФОРМЫ**

Ю.А. Бирюкова, С.И. Морозова, Е.И. Фукс

Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Рязань

Статья посвящена изучению изменения цитоморфометрических показателей мазков-отпечатков слизистой оболочки десны до и в различные сроки после лечения гипертрофического гингивита, отечной формы, ортофеновой и диоксидинового мазями.

Ключевые слова: отпечатки десны, цитоморфометрическое исследование, ортофеновая мазь, диоксидиновая мазь.

Заболевания пародонта широко распространены во всем мире и затрагивают различные возрастные группы и слои населения. Гипертрофический гингивит в общей структуре заболеваний пародонта составляет от 5,2 до 41,6% случаев [1, 2, 3, 4, 9, 10, 11]. Особую актуальность представляет определение степени тяжести, активности воспалительного процесса и выбор препаратов для лечения отечной формы гипертрофического гингивита.

Цель исследования – определить динамику изменения цитоморфометрических показателей мазков-отпечатков слизистой оболочки десны до и после лечения ортофеновой и диоксидинового мазями.

Материалы и методы

Обследовано 42 пациента в возрасте от 14 до 59 лет с гипертрофическим гингивитом, отечной формой, легкой степени тяжести. Пациенты были разделены на две группы: группа 1 (20 пациентов) – проводили аппликации 5%-ой диоксидинового мазью на гипертрофированную десну на 20 мин ежедневно в течение 10 дней, группа 2 (22 пациента) – проводили аппликации 2%-ой ортофеновой мазью на гипертрофированную десну на 20 мин ежедневно в течение 10 дней. Цитоморфо-

метрическое исследование проводилось по методике А.С. Григорьяна (2009) до лечения, непосредственно после лечения и через 1 месяц после лечения. Отпечатки с десны получали с помощью клиновидного фрагмента резинки-ластика с размером узкой части не более 1 мм с согласия пациентов и их родителей. Отпечатки переносили на стекло, высушивали, фиксировали раствором метиленового синего по методике Май-Грюнвальда в течение 3 минут и окрашивали по методике Паппенгейма раствором Романовского-Гимза 10 минут. Цитологические препараты, окрашенные по Романовскому-Гимза, изучались под микроскопом при больших увеличениях с помощью окуляров х 9 и объектива х 90. Активность воспалительно-инфильтративных проявлений в пародонте оценивали с помощью воспалительно-деструктивного индекса, который рассчитывали по формуле: $ВДИ = (Л + Г + Ф) / М$, где: Л – количество сегментоядерных лейкоцитов; Г – количество голаядерных мононуклеаров; Ф – количество фибробластов (и эндотелиальных клеток); М – количество неповрежденных мононуклеаров. Также оценивали степень бактериального контаминирования цитогамм по цитоло-

гическому показателю гигиены (ЦПГ), определяемому по балльной системе оценки бактериального контаминирования цитогрaмм О.А. Фроловой (2004).

Результаты исследования обработаны методом математической статистики с использованием ПЭВМ в программе Microsoft Excel, 2003. Для обработки результатов исследования были использованы основные статистические величины: М – математического ожидания, среднего квадратического отклонения (v^2), средней ошибки (m). Проводили оценку достоверности результатов нормальной выборки по критерию Стьюдента (t), определяли вероятность ошибки прогноза (p): p1 – достоверность различий полученных данных и исходных величин; p2 – достоверность различий результатов полученных данных и величин, полученных непосредственно после лечения.

Результаты и их обсуждение

Поведенное нами цитоморфометрическое исследование мазков-отпечатков в двух группах показало, что при гипертрофическом гингивите, отечной форме,

меняется соотношение эпителиальных и соединительнотканых клеток в сторону увеличения количественного и качественного состава последних.

Так, в группе 1 ВДИ до лечения составил $14,68 \pm 0,20$, после лечения 5%-ой диоксидиновой мазью он достоверно снизился на 50,27% и составил $7,3 \pm 0,57$ ($p1 < 0,001$). Через 1 месяц после лечения ВДИ увеличился на 24,35% по сравнению с результатами после лечения ($7,3 \pm 0,57$) и составил $9,65 \pm 0,69$ ($p2 < 0,01$), но остался ниже показателей до лечения ($14,68 \pm 0,20$) на 34,26% ($p1, p2 < 0,001$).

В группе 2 у пациентов с легкой степенью тяжести заболевания ВДИ до лечения составил $15,43 \pm 0,25$, после лечения 2%-ой ортофеновой мазью он достоверно снизился на 49,90% и составил $7,73 \pm 0,51$ ($p1 < 0,001$). Через 1 месяц после лечения показатель ВДИ составил $8,91 \pm 0,38$, что на 13,24% больше значений ВДИ после лечения ($7,730,51$), но меньше показателей до лечения на 42,26% ($p1 < 0,001, p2 < 0,05$) (табл. 1).

Таблица 1

Динамика изменения ВДИ в исследуемых группах у пациентов с легкой степенью тяжести гипертрофического гингивита, отечной формой до и в различные сроки после лечения (в усл. ед.)

	До лечения	После лечения	Через 1 месяц
Группа 1 Лечение 5%-ой диоксидиновой мазью	$14,68 \pm 0,20$	$7,3 \pm 0,57^{***}$	$9,65 \pm 0,69^{**}$
Группа 2 Лечение 2%-ой ортофеновой мазью	$15,43 \pm 0,25$	$7,73 \pm 0,51^{***}$	$8,91 \pm 0,38^*$

$p < 0,001$ ***; $p < 0,01$ **; $p < 0,05$ *.

Таким образом, значение ВДИ у пациентов с легкой степенью гипертрофического гингивита, отечной формой, исследуемых групп значительно снизилось после терапии соответствующими препаратами, однако большее его снижение произошло в группе 2, где применялась диоксидиновая мазь (на 50,27%). Через 1 месяц после лечения наилучшие результаты наблюдались в группе 2, ниже показателей до лечения на 42,26%.

В цитограмах мазков-отпечатков пациентов основной и контрольных групп обнаружены микроорганизмы: кокковая флора, реже встречаются палочковидные формы и дрожжеподобные грибы. Степень контаминирования цитогрaмм микроорганизмами выражалась в значениях индекса ЦПГ.

Так, в группе 1 ЦПГ до лечения составил $2,63 \pm 0,13$, после лечения 5%-ой диоксидиновой мазью он достоверно снизился на 69,2% и составил $0,81 \pm 0,11$ ($p1 < 0,001$). Через 1 месяц после лечения ЦПГ увеличился на

22,12% по сравнению с результатами после лечения ($0,81 \pm 0,11$) и составил $1,04 \pm 0,12$, но остался ниже показателей до лечения ($2,63 \pm 0,13$) на 60,46% ($p_1, p_2 < 0,001$).

В группе 2 ЦПГ до лечения составил $2,69 \pm 0,13$, после лечения 2%-ой ортофеновой мазью он достоверно снизился на 64,31% и составил $0,96 \pm 0,11$ ($p_1 < 0,001$).

Через 1 месяц после лечения показатель ЦПГ составил $1,31 \pm 0,09$, что на 26,72% больше значений ЦПГ после лечения ($0,96 \pm 0,11$), но меньше показателей до лечения на 51,30% ($p_1 < 0,001, p_2 < 0,05$).

Динамика изменения ЦПГ до и после лечения в исследуемых группах представлена в таблице 2.

Таблица 2

Значения ЦПГ до и в различные сроки после лечения в исследуемых группах

	До лечения	После лечения	Через 1 месяц
Группа 1 Лечение 5%-ой диоксидиновой мазью	$2,63 \pm 0,13$	$0,81 \pm 0,11^{***}$	$1,04 \pm 0,12^{***}$
Группа 2 Лечение 2%-ой ортофеновой мазью	$2,69 \pm 0,13$	$0,96 \pm 0,11^{***}$	$1,31 \pm 0,09^{***}$

$p < 0,001$ ***; $p < 0,01$ **; $p < 0,05$ *.

Таким образом, значение ЦПГ у пациентов обеих групп достоверно снизилось после терапии соответствующими препаратами, однако наибольшее его снижение произошло в группе 1, где применялась диоксидиновая мазь (на 69,2%).

Через 1 месяц после лечения наилучшие результаты наблюдались так же в группе 1, ниже показателей до лечения на 60,46%.

Выводы

Таким образом, при изучении воспалительно-деструктивного индекса в исследуемых группах выявлено, что после лечения он снизился на 50,27% и на 49,90% в группе 1 и 2 соответственно, а через 1 месяц после лечения – остался ниже исходных значений на 34,26% и 42,26%. Показатель бактериального контаминирования цитогрaмм значительно уменьшился в исследуемых группах после лечения, на 69,2% и 64,31% соответственно, через 1 месяц после лечения – меньше исходных показателей на 60,46% и 51,30% в группах 1 и 2 соответственно. Полученные данные подтверждают значительное снижение воспалительного процесса в тканях десны, а также уменьшение бактериального контаминирования непосредственно после лечения в исследуемых группах.

Установлено, что наибольшее снижение показателей воспалительно-деструктивного индекса непосредственно после лечения у пациентов с легкой степенью гипертрофического гингивита, отечной формой наблюдалось при лечении 5% диоксидиновой мазью, однако через 1 месяц наиболее стабильные показатели наблюдались у пациентов, которым проводились аппликации 2% ортофеновой мазью.

Литература

1. Артюшкевич А.С. Заболевания пародонта / А.С. Артюшкевич. – М.: Медицина, 2006. – 328 с.
2. Герберт Вольф Ф. Пародонтология / Вольф Ф. Герберт, Эдит М. Ратейцхак, Клаус Ратейцхак. – М.: МЕДпрессинформ, 2010. – 541 с.
3. Грудянов А.И. Заболевания пародонта / А.И. Грудянов. – М., 2009. – 331 с.
4. Болезни пародонта. Патогенез, диагностика и лечение / А.С. Григорьян [и др.]. – М.: МИА, 2004. – 320 с.
5. Грудянов А.И. Антимикробная и противовоспалительная терапия в пародонтологии / И.А. Грудянов, В.В. Овчинникова, Н.А. Дмитриева. – М.: Мед. информ. агентство, 2004. – 80 с.

6. Грудянов А.И. Оценка эффективно-стилокального применения препарата «Метрогил-дента» при воспалительных заболеваниях пародонта / И.А. Грудянов, Н.А. Дмитриева, В.В. Овчинникова // Пародонтология. – 2002. – № 3. – С. 30-32.
7. Новый диагностический метод оценки состояния пародонта по данным цитоморфометрии отпечатков десны / А.С. Григорьян [и др.] // Стоматология. – 2000. – №5. – С. 4-9.
8. Цитологические показатели как критерии оценки состояния пародонта / А.С. Григорьян [и др.] // Стоматология. – 1998. – №3. – С. 17-21.
9. Identification of lymphocyte subsets in pregnancy gingivitis / O. Aboul-Dahab [et al.] // Egypt. Dent. J. – 1994. – Vol. 40, № 1. – P. 653-656.
10. Axelsson P. Diagnosis and risk prediction of periodontal disease / P. Axelsson // Quintessence (Chicago). – 2002. – Vol. 3. – P. 95-119.
11. Generalized gingival hyperplasia occurring during pregnancy / M. Gungurmuş [et al.] // J. Int. Med. Res. – 2002. – Vol. 30. – P. 353-355.

**CHANGE OF CYTOMORPHOMETRIC INDICATORS BEFORE
AND AFTER ORTOFEN AND DIOKSIDIN OINTMENTS TREATMENT IN PATIENTS
WITH MILD HYPERTROPHIC GINGIVITIS, EDEMATOUS FORM**

U.A. Biriukova, S.I. Morozova, E.I. Fuks

The article is devoted to study change of cytomorphometric indicators of gum's mucous membrane of a dabs prints before and in various terms after treatment hypertrophic gingivitis, edematous form, ortofen and dioksidin ointments.

Keywords: gum prints, cytomorphometric research, ortofen and dioksidin ointments.

Бирюкова Юлия Александровна – ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии.

E-mail: Karevayulya@yandex.ru.

Морозова Светлана Ивановна – канд. мед. наук, доц., зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии.

E-mail: Morozova519@yandex.ru.

Фукус Елена Ивановна – ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии.

E-mail: FuksElena@yandex.ru.