

УДК 616.314.17-008.1– 085. 322

**ПРИМЕНЕНИЕ ТРАВЯНОГО ЭКСТРАКТА «САНДРИН»
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

Рябоконе Е.Н., Стеблянке Л.В., Баглык Т.В., Гурьева Т.Е.,
Стеблянке А.А.

Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра терапевтической стоматологии

Повышение эффективности лечения заболеваний пародонта (ЗП) является одной из актуальных проблем современной стоматологии. В настоящее время при выборе средств и методов лечения ЗП все чаще предпочтение отдают лекарственным средствам растительного происхождения в сочетании с традиционной терапией.

Целью исследований явилось изучение клинической эффективности травяного экстракта «Сандрин» («Эстери», Болгария) в комплексном лечении больных с хроническим катаральным гингивитом (ХКГ) и генерализованным пародонтитом хронического течения (ГПХТ) начальной (ГП-Н) и первой (ГП- I) степени тяжести .

Нами проведено комплексное обследование и лечение 29 больных в возрасте 18-36 лет: 18 пациентов (I группа) с ХКГ и 11 человек (II группа) с ГПХТ, из них с ГП-Н- 5 человек, с ГП- I - 6 человек.

Постановку диагноза осуществляли на основании субъективного и объективного обследования, индексной оценки состояния тканей пародонта, функциональных проб, данных рентгенографического обследования.

Травяной экстракт «Сандрин» – высококонцентрированный раствор, изготовленный из целебных растений. Состав и технология производства «Сандрина» составляет «ноу-хау» фирмы «Эстери» (Болгария). Одним из компонентов экстракта является скупия - растение, которое богато танином и другими биологически активными веществами, обладает

противовоспалительными, антимикробными, ранозаживляющими, обезболивающими и кровоостанавливающими свойствами.

Согласно «Протоколам оказания стоматологической помощи», проведена профессиональная гигиена полости рта, устранены травмирующие факторы, все больные были обучены рациональной гигиене полости рта. Затем всем больным применяли водный раствор травяного экстракта «Сандрин» в виде инстилляций десневых и пародонтальных карманов и аппликаций на краевой пародонт, экспозиция составила 10 – 15 минут. Для этого 10 капель экстракта растворяли в 30 мл. теплой дистиллированной воды. В домашних условиях больным рекомендовали проводить полоскания полости рта, для чего следовало 10-15 капель экстракта «Сандрин» растворить в 50-60 мл. теплой кипяченой воды и полоскать полость рта не менее 30 секунд, 4-6 раз в день.

В результате проведенного лечения в ближайшие сроки у всех (100%) пациентов обеих групп заметное улучшение состояния тканей пародонта наблюдалось уже после 2-3 дней применения экстракта «Сандрин». Снизились показатели интенсивности воспаления тканей пародонта, повысилась стойкость капилляров к вакууму, улучшились показатели гигиенических и пародонтальных индексов, оценка индекса кровоточивости десны свидетельствовала о достоверном снижении его значений в обеих группах наблюдения. В более ранние сроки положительная динамика показателей выявлена у больных с гингивитом.

Результаты исследования показали, что применение травяного экстракта «Сандрин» в виде инстилляций, аппликаций и полосканий оказало выраженное лечебное действие у всех больных исследуемых групп. Побочных эффектов выявлено не было.

Таким образом, полученные результаты позволяют рекомендовать травяной экстракт «Сандрин» в комплексном лечении заболеваний пародонта с целью улучшения пародонтологического здоровья населения.