## Эффективность трансканального применения КоллапАн-геля, содержащего антимикробные средства, в лечении деструктивных форм хронического периодонтита на основании данных микробиологических исследований

Митронин А.В., к.м.н., доцент, Царев В.Н., д.м.н., профессор, Максимовский Ю.М., д.м.н., профессор, Робустова Т.Г., д.м.н., профессор. Кафедра факультетской терапевтической стоматологии МГМСУ Кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии МГМСУ Кафедра стоматологии общей практики ФПКС МГМСУ

Представлены микробиологические исследования содержимого системы корневых каналов и периапикальной области зубов с периодонтитом до и после лечения заболевания с применением отечественного материала КоллапАн-геля с антибактериальными препаратами (производства фирмы «Интермедапатит»).

Наличие в КоллапАне антимикробных средств различного спектра действия позволяет целенаправленно выбрать вид КоллапАна, соответствующий выявленному виду вирулентной микрофлоры. Среди представленных видов КоллапАна мы, основываясь на выявлении вирулентных бактерий из системы корневого канала и области периодонта, а также определенной микробиологическими тестами наиболее эффективной чувствительности ее штаммов к антибактериальным препаратам, выбрали КоллапАн, содержащий клафоран (цефотаксим), линкомицина гидрохлорид и метронидазол.

**Цель:** эндоканальное применение отечественного остеоиндуктивного препарата КоллапАн-гель в лечении деструктивных форм хронического периодонтита и оценка его эффективности на основании данных клинических и микробиологических исследований.

**Материалы и методы.** Мы использовали молекулярно-генетический метод исследования частоты выявления всех изучаемых видов бактерий в содержимом системы корневых каналов зубов до и после лечения хронического периодонтита.

Применяли КоллапАн-К, Л, М в виде геля у 54 больных (18-65 лет) с деструктивными формами хронического периодонтита (по 18 человек с каждым препаратом).

**Результаты.** При микробиологической оценке персистенции вирулентных видов бактерии зарегистрированы в содержимом корневых каналов всех зубов с хроническим периодонтитом (табл. 1, до лечения). Выявлена высокая обсемененность микрофлорой, содержание A.actinomycetemcommitans – (52,8%) у 19 пациентов, B.forsythus – (47,2%) у 17, P.intermedia – (69,4%) у 25 пациентов, P.gingivalis – (44,4%) у 16 пациентов, T.denticola – (36,1%) у 13 пациентов.

После заполнения корневых каналов гелем КоллапАн с клафораном и с линкомицином на 7 и 14 дней наблюдалась иная картина маркерной ДНК вирулентных патогенов: B.forsythus, P.gingivalis и T.denticola не выявлялись.

Таблица 1. Сравнительная частота выявления вирулентных анаэробных бактерий из корневых каналов с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) до и после лечения

препаратами КоллапАн-К, Л (n = 36)

ВИДЫ БАКТЕРИЙ	ДО ЛЕЧЕНИЯ		ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (7 дней/14 дней)				
	кол-во больных	доля	кол-во больных	доля	Z	P<0,001	
A.actinomycetemco	19	0,528	1	0,028	4,472	0,0009	
mmitans			0	0	4,815	0,0002	
B.forsythus	17	0,472	0	0	4,438	0,0002	
			0	0	4,438	0,0006	
P.intermedia	25	0,694	2	0,055	5,358	0,0008	
			1	0,028	5,638	0,0004	
P.gingivalis	16	0,444	0	0	4,249	0,0008	
			0	0	4,249	0,0003	
T.denticola	13	0,361	0	0	3,676	0,0005	
			0	0	3,676	0,0008	

У одного пациента выделена A.actinomycetemcommitans через 7 дней после лечения с применением КоллапАн-Л, а после 14 дней уже не выявлялась. И только P.intermedia выявлена в 2-х случаях после лечения через 7 дней (1 — КоллапАн-К и 1 — КоллапАн-Л) и у одного больного через 14 дней после лечения с КоллапАн-Л.

Результаты единичных находок объединены для КоллапАна-К и КоллапАна-Л, т.к. они не имеют существенных различий. А исследования, проводимые с препаратом КоллапАн-М, отличались от данных микробиологической оценки после лечения препаратами КоллапАн с клафораном и линкомицином.

Сравнительная частота генодиагностики после лечения препаратом КоллапАн-М, хотя и показала снижение выявления ДНК вирулентных бактерий, но в сравнении с другими видами препарата КоллапАн (Л и К) отмечена меньшая антибактериальная эффективность (табл. 2).

Таблица 2. Сравнительная частота выявления вирулентных анаэробных бактерий из корневых каналов с помощью ПЦР до и после лечения препаратом КоллапAн-M (n=18)

ВИДЫ БАКТЕРИЙ	ДО ЛЕЧЕНИЯ		ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ (7 дней/14 дней)				
	кол-во	попя	кол-во	доля	Z	P	
	больных		больных				
A.actinomycetemco	9	0,562	2	0,111	2,511	0,012*	
mmitans			1	0,055	2,932	0,003*	
B.forsythus	8	0,500	2	0,111	2,172	0,03*	
			1	0,055	2,609	0,009*	
P.intermedia	12	0,750	3	0,166	3,182	0,001*	
			2	0,111	3,535	0,0003*	

P.gingivalis	7	0,437	1	0,055	2,274	0,023*
			0	0	2,769	0,006*
T.denticola	6	0,375	2	0,111	1,458	0,145
			1	0,055	1,931	0,053

<sup>\*</sup> достоверные различия по сравнению с контролем до лечения Р<0,05

В целом, частота выделения бактериальных штаммов у больных уменьшилась после лечения: A.actinomycetemcommitans — на 45,1% через 7 дней и на 50,7% через 14 дней; В.forsythus — на 38,9% и 44,5%; P.intermedia — на 58,4% и 63,9%; P.gingivalis — на 38,2% через 7 дней, а через 14 дней не выявлена; T.denticola — на 26,4% и 17,5%.

Данные виды бактерий (T.denticola) обнаружены в корневой системе зубов после лечения у 2-х больных, однако, при подробном анализе анамнестических данных выявлено, что эти пациенты принимали ранее курс лечения сопутствующего заболевания мочеполовой системы метронидазолом рег ов. В этой связи становится объяснимой устойчивость к препарату микробной флоры. У этих пациентов впоследствии КоллапАн-М заменен другой композицией – КоллапАн-К.

Клиническая картина в ближайшие сроки после лечения показала, что боли при накусывании были у 11,1% больных. Других видов периодонтальной реакции не отмечено.

Клиническое обследование больных, у которых корневые каналы зубов с деструктивными формами хронического периодонтита заполняли гелями КоллапАн-К и КоллапАн-Л, показало наиболее благоприятные результаты. Так, в группе больных, где использовался КоллапАн-К, пациенты не отмечали каких-либо беспокоящих их симптомов, и только один пациент (5,5%) отметил болезненность при накусывании на зуб после эндодонтического лечения с использованием препарата КоллапАн-Л.

Таким образом, эндоканальное применение биоактивного материала КоллапАн-гель, содержащего антибактериальные средства клафоран (цефотаксим), линкомицина гидрохлорид и метронидазол показало высокую клиническую эффективность, что позволяет обосновать технологию пролонгированного антисептического действия при отсроченном лечении хронического периодонтита. Этиологический принцип микробиологической диагностики и подбора антибактериального средства в КоллапАн-геле по данным антибиотикограммы значительно повышает благоприятный прогноз лечения заболевания периодонтита.