

**И. КАЧКАЧИШВИЛИ**  
**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ КАМЕЛИНОМ В ПАРОДОНТОЛОГИИ**  
Стоматологическая клиника «Митра», Тбилиси

Во всем мире отмечается широкое распространение заболеваний пародонта, причем почти во всех возрастных группах. Большое количество этиологических факторов и недостаточная эффективность лечения, обуславливают необходимость постоянного поиска новых препаратов, методов и средств терапии.

На современном этапе, с этиотропной, патогенетической, профилактической и реабилитационной точек зрения, лечение воспалительных заболеваний пародонта, предусматривает использование высокоэффективных препаратов. Внедрение рационального лечения, его целенаправленный мониторинг на разных этапах заболевания, с учетом патологической картины, является исключительно важным моментом в снижении прогрессирования пародонтита, а также профилактике многих осложнений. {1}

Хорошо известно, что иммунной системе принадлежит большая регулирующая и стабилизирующая роль в сохранении нормального гомеостаза в тканях ротовой полости. В это же время иммунная система принимает непосредственное участие в этиопатогенезе различных заболеваний пародонта.

Несмотря на то, что иммунная система в целом характеризуется своими защитными свойствами, формирующиеся местные иммунопатологические механизмы способны индуцировать серьезные поражения тканей пародонта и даже задерживать репарационные процессы.

Исходя из факта дисбаланса иммунного гомеостаза при пародонтите, серьезно дискутируется вопрос о необходимости иммунотерапии. Несмотря на это, единодушно мнение специалистов об использовании в комплексной терапии иммуномодулирующих препаратов, способных нормализовать иммунокомпетентность организма. [2]

В связи с этим, мы впервые использовали отечественный препарат, изготовленный на основе продуктов пчеловодства (в основном, меда), достаточно оригинальное лечебно-профилактическое средство – «Камелин», весьма перспективное своими антиоксидантными, антимикробными и иммуномодулирующими свойствами. Он представляет собой биопрепарат, полученный из особых сортов кавказского меда. Он содержит такие продукты жизнедеятельности пчел, как белки, пептиты, аминокислоты, фурфурол, муравьиную кислоту, микроэлементы. Обладает иммуномодулирующей активностью, усиливает клеточные и гуморальные факторы иммунитета; отличается многообразием путей введения в организм: инъекция, пероральное введение, наружное средство, ингаляция и импрегнация.

Препарат прошел долгий путь экспериментальных и клинических испытаний в нашей стране, ведущих центрах Европы, Америки и России. Успешно внедряется в клинику в виде инъекций, мазей, таблеток и спрея при стоматологических заболеваниях, туберкулезе, артритах, а также в онкологической практике. Исследования подтвердили высокую терапевтическую активность препарата; следует подчеркнуть отсутствие противопоказаний к его применению [3]

Клинические исследования были проведены среди больных пародонтитом (легкая, средняя и тяжелая форма), в возрасте 25-60 лет, всего 40 пациентов, 24 женщины, 16 мужчин. Все пациенты были ознакомлены с условиями участия в исследовании (Хельсинкская декларация и соответствующее законодательство МЗ Грузии) и с ними был заключен договор об информированном согласии. Больные были распределены в 2 группы: I – контрольная, в которой лечение осуществляли современными широко принятыми методами и II – основная, в которой кроме традиционного лечения, пациенты получали камелин-МЗ (аппликации 5%-ной мази); десна смазывали мазью и проводили их мягкий массаж; один раз в день). Лечебный курс составлял 7-12 дней. Терапевтическую эффективность оценивали сразу после лечения, а также через 1-3-6 и 12 месяцев.

**Таблица 1. Распределение больных по тяжести заболевания**

Степень тяжести пародонтита	Кол-во пациентов	I– контрольная группа	II – основная группа
Легкая	10	5	5
Средняя	12	6	6
Тяжелая	18	8	10

Клиническое исследование начинали сбором подробного анамнеза. Выясняли продолжительность заболевания, эффективность ранее проведенного лечения, длительность ремиссии, перенесенные и сопутствующие заболевания. После этого пациентов направляли на микробиологическое исследование. На следующем этапе, в зависимости от тяжести пародонтита, прибегали к кюретажу, проводили скейлинг, при необходимости – полировку корней зубов, антисептическую обработку десен и пародонтальных карманов, приведение в порядок дефектов пломб и протезов; всем пациентам давали советы по гигиене полости рта.

В контрольной группе в виде аппликаций использовали фаги, кортикостероиды, ферменты, антибиотики, сульфаниламиды, при необходимости –кератопластиковые средства.

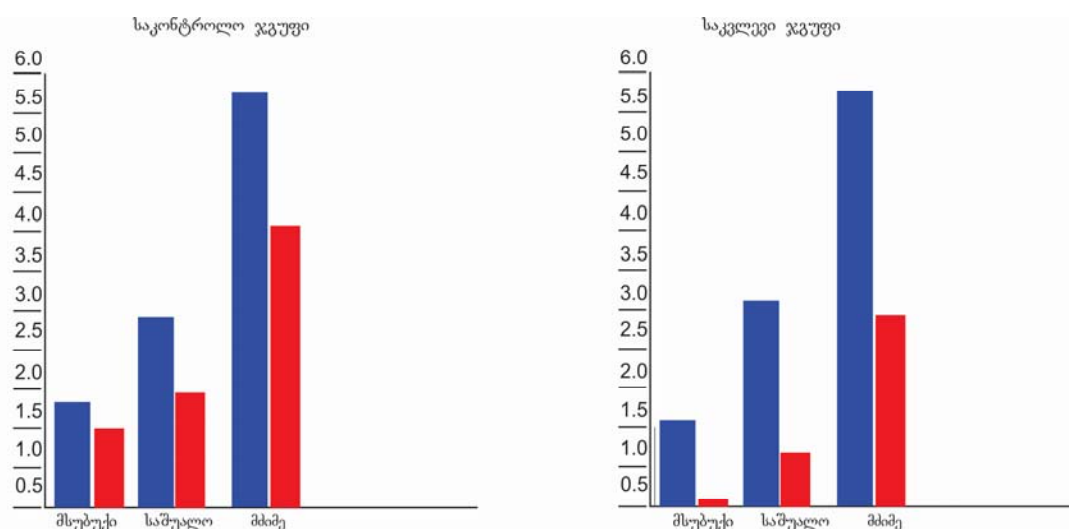
В основной группе применяли только Камелин, в виде аппликаций. Наблюдения показали, что включение Камелина в лечебный процесс дало положительное действие. Конкретно: после 3-5 процедур, объективно зафиксировано заметное снижение явлений воспалительного характера, уменьшилась кровоточивость десен, рыхлая консистенция десен заменилась на более плотную, снялись болевые симптомы и чувство зуда, снизилась степень расшатывания зубов. Особенно важным считаем повышение сроков ремиссии заболевания.

Клинические и гигиенические параметры больных изучали в динамике, при поступлении в клинику и после завершения активного лечения. Также был осуществлен мониторинг в течение одного года после лечения. Клиническую эффективность лечения в обеих группах определяли по комплексному пародонтальному индексу (КПИ). Кроме этого оценивали состояние ротовой полости по следующим критериям: кровоточивость десен, гиперемия, неприятный вкус и дурной запах изо-рта. Для оценки результатов лечения в обеих группах, до и после лечения измеряли размер пародонтальных карманов.

**Таблица 2.** Влияние камелинотерапии на индексы тяжести пародонтита (М)

Тяжесть	Контрольная группа		Основная группа	
	1,58	1.13	1.39	0.42
Легкая	2.82	1.9	3.26	1.3
Средняя	5.64	4.09	5.65	2.93
Тяжелая				

При сравнительном анализе полученных данных очевидно преимущество камелинотерапии перед традиционным лечением. Для лучшего восприятия, показатели лечения можно представить следующим образом: (см. графики).



■ მკურნალობამდე  
■ მკურნალობის შემდეგ

Таким образом, доказаны хороший клинический эффект Камелина-МЗ у больных пародонтитом при местном применении и явное преимущество камелинотерапии перед традиционным лечением – уменьшилась глубина пародонтальных карманов, снизилась степень расшатывания зубов. Улучшились субъективные показатели пациентов, они отмечают приятное чувство плотности десен, исчезновение неприятного запаха изо-рта.

Таким образом, полученные данные открывают интересные перспективы по широкому применению камелина для лечения воспалительных заболеваний тканей пародонта.

## РЕЗЮМЕ

**В настоящей работе представлены результаты клинического применения препарата "Камелин" для лечения воспалительных заболеваний пародонта.**

**Препарат "Камелин" - оригинальное лечебно-профилактическое средство грузинского производства, изготовленное из особого сорта пчелиного меда; обладает болеутоляющим, антисептическим, противовоспалительным действием; регулирует функционирование иммунной системы, ускоряет процессы регенерации, укрепляет иммунологический барьер, обладает антибактериальным и антифунгальным действием. Под наблюдением находились 40 пациентов, которые были подразделены на 2 группы: наблюдательская (21 человек) и контрольная (19 человек).**

**Клиническая оценка и определение глубины пародонтальных карманов проводилась до лечения и через 1 месяц после лечения; для аппликаций десен использовалась только 5% мазь "Камелин" - в течение 15 минут.**

**Наблюдения показали значительное уменьшение глубины пародонтальных карманов и подвижности зубов. Таким образом, полученные данные подтверждают целесообразность клинического применения "Камелина" для лечения воспалительных заболеваний пародонта.**