

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
АЗЕРБАЙДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

На правах рукописи

ШАХМУРАДОВ РАУФ РАФАЕЛ оглы

**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЧАСТИЧНОМ СЪЕМНОМ
ПРОТЕЗИРОВАНИИ И МЕТОДЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ**

3226.01 – Стоматология

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

Диссертации на соискание ученой степени
доктора философии по медицине

Баку – 2015

Диссертационная работа выполнена на кафедре ортопедической стоматологии Азербайджанского Медицинского Университета.

Научный руководитель:

доктор наук по медицине, доцент

А.М.САФАРОВ

Официальные оппоненты:

Заслуженный деятель науки

доктор наук по медицине, профессор

Р.Г.АЛИЕВА

доктор философии по медицине

К.М.БАБАЕВ

Ведущая организация: Азербайджанский государственный институт усовершенствования врачей им. А.Алиева, кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Защита диссертации состоится «_08_»_04_ 2015 г. ____ часов на заседании диссертационного совета FD.03.015 при Азербайджанском Медицинском Университете.

Адрес: AZ1022, г. Баку, ул. Бакиханова, 23, актовой зал АМУ.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Азербайджанского Медицинского Университета.

Автореферат разослан «____» _____ 2015 г.

Ученый секретарь

диссертационного совета **FD. 03.015**

доктор философии по медицине, доцент

Н.А.ПАНАХОВ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. Анализ данных мировой и отечественной литературы показал, что удельный вес частичных съемных протезов от общего числа всех съемных ортопедических конструкций составляет примерно 40-50%. А потребность населения в данном виде интраоральных конструкций находится в пределах от 20 до 96%, в зависимости от возрастного состава населения отдельно взятых регионов.

В то же время, проблема диагностики, лечения и профилактики воспалительно-деструктивных осложнений, которые развиваются в слизистой оболочке протезного ложа, твердых и мягких тканях пародонта опорных зубов продолжает оставаться одной из актуальных проблем современной стоматологии.

Научные исследования, проведенные в этой области, свидетельствуют о поражениях слизистой оболочки полости рта при ношении съемных протезов почти у 65-70% обследованных.

Чаще всего осложнения ортопедического лечения представлены красным плоским лишаем, фиброматозом десен, травматическим, токсико-аллергическим стоматитами, а в случаях использования частичных съемных конструкций в 99% случаев в области естественных зубов выявлялся пародонтит легкой степени.

При этом только 10-20% протезоносителей предъявляли никаких жалоб (Щевченко О.В., 2004).

Установлено, что основной патогенной влияний съемных пластиночных протезов является чрезмерная компрессия протезного ложа, что приводит к нарушением метаболизма, сдвигом микроциркуляторного русла, ограничению компенсаторных возможностей слизистой оболочки протезного ложа и, в конечном счете, к структурным нарушениям воспалительного и дистрофического характера. (Азам О.Б., 2003)

Наибольшую группу реакции тканей и органов ротовой полости составляют патологические процессы аллергического генеза, что связывается с наличием в базисах акриловых съемных пластиночных протезов остаточного мономера, различных наполнителей и красителей, которые и в сочетании, и каждый в отдельности могут оказывать токсико-аллергическое воздействие как

на ткани протезного ложа, так и на организм протезоносителя в целом (Лепилин А.В. и др.2003).

Таким образом, несмотря на определенные достижения в стоматологии в области материаловедения, все еще не уделяется должное внимание многофакторности воздействия материала ортопедической конструкции на органы и ткани ротовой полости, что непосредственно оказывается на адаптационных возможностях организма протезоносителей к ношению съемных протезов (Mohammed Q.K., 2009).

Очень высокий уровень осложнений и отсутствие комплексного подхода к решению данной проблемы требуют разработки и внедрения специальных и более эффективных средств и методов лечения и профилактики.

Недостаточная эффективность применяемых средств патогенетической терапии, наличие очень частных побочных эффектов, которыми обладают многие наиболее активные лекарства, объясняют необходимость применения в предупреждении и ликвидации воспалительно-дистрофических процессов в тканях и органах полости рта, возникающих при ношении съемных протезов наиболее физиологичных по своему характеру и относительно доступных природных лечебных факторов. (Алимова Р.Г., 2001)

В этой точки зрения особый интерес вызывает научные исследования, результаты которых свидетельствует о целесообразности применения в различных областях медицины лекарственных форм различных видов семейства *Tuimus* – пряно – ароматических растений, которые имеют в своем составе ряд биологически активных компонентов (эфирное масло, тритерпеновые соединения, фенольные соединения-флавоноиды, фенолсоединения и т.д.) и которые широко распространены в различных регионах нашей Республики (Касумов Ф.Ю.2002).

Цель работы: определение эффективности средств растительного происхождения в повышении адаптационных возможностей организма пациентов к ношению частичных съемных протезов.

Задачи исследования

1. Изучение клинических проявлений воспалительно-деструктивных осложнений съемного частичного зубного

протезирования и выявление наиболее типичных форм патологий.

2. Исследование динамики показателей естественной резистентности организма (количество лизоцима, s IgA, IgA, и активность ферментов смешанной слюны) у протезоносителей до и в определенные сроки после ортопедического лечения.
3. Оценка состояния зубов и околозубных тканей в определенные сроки после протезирования с применением клинических индексов РМА, ИГ и КПУ, CRITN
4. Индексная оценка и биохимические показатели ротовой жидкости протезоносителей после фитокоррекции патологических изменений при частичном съемном протезировании.
5. Микробиологические исследования количественный и качественный анализ патогенной микрофлоры в процессе ортопедического лечения и выявления лечебно-профилактической эффективности эфирного масла *Thymus Transcaucasicus*.

Научная новизна. Впервые с применением индексов CRITN, РМА, ИГ и КПУ будет осуществлен подробный анализ состояния околозубных тканей до и в определенные сроки после частичного съемного протезирования.

На основании данных клинических, биохимических и микробиологических исследований определяется и конкретизируется патогенетических механизм возникновения и развития патологических процессов в твердых и мягких тканях полости рта при съемном частичном зубном протезировании.

Был определен удильный вес и осуществляется корреляционный анализ наиболее типичных форм осложнений протезирования и степени их тяжести.

Была установлена лечебно-профилактическая эффективность Эфирного масла *Thymus Transcaucasicus* в ликвидации и предупреждении развития воспалительно-дистрофических процессов в тканях полости рта протезоносителей.

Разработаны методики и определены показания к применению нового лекарственного средства.

Основные положения, выносимые на защиту.

При комплексном лечении и профилактике осложнений съемного протезирования воспалительного характера с применением альтернативных лечебно-профилактических средств, нормализуется иммунологическую реактивность, кислотно-щелочное равновесие, состояние тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Стоматологическое обследование больных, проведенное в более поздние сроки после начала лечебно-профилактических мероприятий, выявило изменения, соответствующие более позитивной динамике, и стабильность в показателях, полученных при статистическом анализе результатов по основной группе протезоносителей.

Выраженное снижение уровня микробной обсемененности полости рта наиболее агрессивными видами микроорганизмов как непосредственно после окончания применения аппликаций эфирного масла травы чабреца, так и в более отдаленные сроки после завершения курса лечебно-профилактических мероприятий, свидетельствует о высоком антимикробном действии данного препарата.

На начальных этапах биохимическом исследовании ротовой жидкости у ортопедических больных всех клинических групп было обнаружено сравнительно высокое по отношению к показателям до начала лечебно-профилактических мероприятий содержание АЛТ.

Величина индекса гигиены у больных - протезоносителей всех возрастно-половых групп до начала лечебно-профилактических мероприятий выше, чем в контрольной группе практически здоровых лиц, не пользующихся какой-либо протезной конструкцией.

Применение растительного препарата в первой основной группе обследуемых больных – протезоносителей привело к значительной по сравнению с другими группами нормализации состояния кислотно-щелочного равновесия вплоть до достижения почти интактных результатов на всех этапах наблюдений.

Практическая значимость полученных результатов:

Комплексное клинико-лабораторное исследование функционального состояния ротовой полости больных, пользующихся частичными съемными протезами, позволяет выявить количественные и качественные изменения показателей иммунологической

реактивности, микробиоценоза ротовой полости, что имеют существенное значение для своевременной разработки и внедрения в практическую стоматологию наиболее эффективных средств лечения и профилактики осложнений протезирований.

Разработана методика применения эфирного масел *Thymus Transcaucasicus*, обладающего широким спектром биологически активных компонентов, что позволит повысить эффективность ортопедического лечения и снизить уровень различных осложнений.

Отсутствие токсичности, доступность, дешевизна и широкая распространенность на территории республики открывают большие возможности по применению данного представителя семейства пряно-ароматических растений в стоматологии.

Внедрение результатов в практику. Научные и практические данные, полученные в результате проведенных исследований, внедрены в учебную программу кафедры ортопедической стоматологии и практическую деятельность Стоматологической Клиники АМУ.

Апробация работы. Достижение Медицинской Науки и Практического Здравоохранения Азербайджана, XI-я Республиканская Научная Конференция, Баку-2000; Family Health in the XXI century (XVI intern. Scientific Confer.), Torremolinos-Perm, 2010; Tamerlan Əziz oğlu Əliyevin anadan olmasının 90 illiyinə həsr edilmiş elmi konfransın materialları, Bakı-2011; На заседании кафедры ортопедической стоматологии (протокол № 3, 04.07.2014г.), на заседании апробационного совета (протокол № 12, 03.11.2014).

Публикации: по теме диссертационной работы опубликовано 17 работ, из них 7 статей и 2 тезисов, 3 рационализаторская предложение, 1 методическое пособие, в том числе 1 статья и 3 тезиса за рубежом.

Объем и структура работы. Диссертация состоит из введения, главы обзора литературы, глав собственных исследований, заключения, выводов и практических предложений, списка литературы.

Работа изложена на 136 страницах компьютерного набора, включает 15 таблиц, 15 диаграмм. В списке литературы приводится 300 источников, как отечественных и зарубежных авторов.

Методы клинико-эпидемиологических исследований

С целью сравнительной оценки влияния различных базисных

материалов на функциональное состояние органов и тканей полости рта и на адаптационные возможности организма протезоносителей, и в соответствии с целью и задачами исследования, нами было проведено клинко - инструментальное исследование стоматологического статуса 118 больных, проходивших курс лечения в Стоматологической Клинике АМУ г.Баку и были составлены следующие группы исследований: 1) 43 обследуемых с акриловыми протезами; 2) 35 больных, пользующихся протезами из термопласта; 3) 40 носителей бюгельных протезов. Обследование стоматологического статуса пациентов осуществлялось с учетом методологии ВОЗ, в которой отражались анамнез жизни и заболевания больного. На основании клинических исследований у больных определяли наличие патологии слизистой полости рта, налета на различных участках слизистой оболочки и поверхности языка, воспалительного процесса, локализующегося в пределах десневого края. В ходе осмотра отмечали уровень рецессии десны. Величину рецессии измеряли градуированным зондом в миллиметрах. С целью изучения эффективности различных лекарственных препаратов были проведены клинические исследования в полости рта у 49 протезоносителей, разделенных на 3 группы. Первую группу составили ортопедические больные в количестве 15 человек, которым назначались широко применяемые гигиенические средства по уходу за полостью рта. Вторую группу составили протезоносители (15 человек), которым назначались полоскания ротовой полости с применением традиционного антисептика – 0,02% хлоргексидина. Третью группу (12 больных) составили протезоносители, использующие аппликации эфирного масла T.Transcaucasicus. В работе были использованы показатели индексов: папиллярно-маргинально-альвеолярного – ПМА (Parma, 1960), пародонтального - PI (A. Russel, 1956). Методика получения эфирного масла - метод последовательной экстракции 96% этанолом и перегонки с водяным паром, который еще называют дистилляцией, основан на испарении и дальнейшей конденсации паров жидкости и уникальной способности водяного пара увлекать за собой эфирные масла.

Состояние местного иммунитета оценивали по содержанию иммуноглобулинов S-IgA, IgA, IgG и IgM в ротовой жидкости пациента до и после лечения. Исследованию подвергалась нестимулированная смешанная слюна. Уровень иммуноглобулинов

определяли с помощью метода радиальной иммунодиффузии (Manchini G., et al., 1965). Для микробиологических исследований полости рта забранный материал засеивался на следующие питательные среды: кровяной агар (стрептококки); желточно-солевой агар (стафилококки, бациллы); среда Эндо (энтеробактерии); среда Сабуро (дрожжеподобные грибы), сахарный бульон и т.д. Концентрацию водородных ионов (ед.рН) определяли с использованием компьютерного рН-метра. Все исследования и забор материала проводили в динамике: до лечения, в определенные сроки после применения лечебно-профилактических средств.

С целью выявления негативного влияния съемной протезной конструкции на структурное и функциональное состояние органов и тканей полости рта и оценки лечебно-профилактической эффективности эфирного масла *Thymus Transcaucasicus* планируется проведение клинических (индексных), экспериментальных и лабораторных исследований. Сравнительный анализ динамики изменений состояния факторов местного иммунитета будет осуществляться через 1 мес., 3 мес., и 6 мес. после протезирования.

Результаты исследования обработаны методом вариационной статистики. Для характеристики группы однородных единиц были определены их средние арифметические величины (M), ее стандартная ошибка (m) и диапазон изменений ($\min\text{-}\max$). Для статистической обработки данных был применен непараметрический – критерий U (Уилкоксона-Манна-Уитни) и параметрический – t критерий Стьюдента, как метод оценки различий показателей. Статистическое различие между группами считалось достоверным при значении $p < 0,05$. Статистическая обработка полученных данных проводилась на персональном компьютере с использованием современного программного обеспечения – редактора электронных таблиц Microsoft Excel 2007 и пакета прикладных программ Statistica 7.0.

Результаты собственных исследований

В ходе клинических наблюдений выявляется существенная разница в количественных и качественных показателях. При этом, побочное токсико-аллергическое воздействие акриловых пластмасс на ткани и органы полости рта является причиной увеличения частоты встречаемости больных с жалобами на чувство жжения, в области слизистой оболочки различных органов. Так, при ношении акриловых протезных конструкций, общее количество протезоносителей у

которых выявлялось чувство жжения, которое многими авторами относится к так называемому феномену индивидуальной непереносимости протезов, составило $67,4 \pm 7,15\%$ от общего количества обследуемых. И напротив и это очень важно отметить, что в группе ортопедических больных, где применялись полимерные термопластические протезные конструкции, жалоб, аналогичных вышеуказанному, не обнаруживалось.

Стоматологическое обследование больных, проведенное в более поздние сроки после начала лечебно-профилактических мероприятий, выявило изменения, соответствующие более позитивной динамике, и стабильность в показателях, полученных при статистическом анализе результатов по основной группе протезоносителей.

Очень важно отметить факт снижения частоты встречаемости кариесогенной и пародонтопатогенной микрофлоры, роль которых в развитии воспалительных заболеваний мягких и твердых тканей полости рта и тяжести их течения по результатам многочисленных исследований неоспорима, во всех обследуемых группах больных. Особый интерес на данном этапе лабораторных исследований представляет выраженное снижение уровня микробной обсемененности полости рта наиболее агрессивными видами микроорганизмов как непосредственно после окончания применения аппликаций эфирного масла травы чабреца, обладающего высоким антимикробным действием, так и в более отдаленные сроки после завершения курса лечебно-профилактических мероприятий. Так согласно результатам статистического анализа после применения растительного препарата резко снизилась частота встречаемости *Candida spp.* с $40,0 \pm 12,65\%$ до $20,0 \pm 10,33\%$ и *Staphylococcus aureus*.

При этом при анализе количественного и качественного состава выделенных микроорганизмов, которые имеют немаловажное патогенетическое значение в плане развития воспалительно-дистрофических процессов аллергического и травматического генеза, было выявлено, что в группе больных, пользующихся зубными протезами на основе акриловых пластмасс, значительное увеличение количественных и качественных показателей наблюдались относительно частоты встречаемости *Candida albicans*.

На завершающем этапе клинических и лабораторных исследований согласно результатам статистического анализа полученных по числу обследуемых ортопедических больных данных

снизился уровень обсемененности полости рта и самой протезной конструкции грибами рода *Candida*, *Staphylococcus aureus*, *Porphyromonas gingivalis*, *Pepto-streptococcus* др. При изучении видового состава представителей микрофлоры полости рта обследуемых больных с заболеваниями пародонта и травматическими поражениями легкой, средней и тяжелой степени тяжести наблюдалось наиболее выраженное и значительное снижение уровня частоты высеваемости грибов рода *Candida* spp. по сравнению с изначальными данными.

Согласно полученным данным до начала осуществления аппликаций эфирного масла травы чабреца *T. Transcaucasicus* выраженная обсеменённость тканей полости рта грибковой инфекцией наблюдалась во второй и третьей группах обследования в $40,0 \pm 12,65\%$ случаев, но при этом после лечебно - профилактических мероприятий процент выявляемости этих бактерий и их колоний достигал минимальных значений по частоте высеваемости именно в этих группах ортопедических больных.

Сравнительно больший уровень частоты высеваемости и интенсивной колонизации съемных протезов микроорганизмами вида *Staphylococcus aureus* после завершения лечебно-профилактических мероприятий наблюдался в группе сравнения, где применялись аппликации традиционного антисептика хлоргексидин, так у данного контингента ортопедических больных с акриловыми протезными конструкциями и развитием определенных осложнений, показатель по вышеуказанной бактерии на первом этапе лечебных мероприятий составил $40,0 \pm 12,65\%$ против $46,7 \pm 12,88\%$ до начала лечебных мероприятий.

Рекомендации о широком применении растительного препарата и включении его в комплексные лечебные меры по улучшению функционального состояния структурных компонентов и составляющих ротовой полости у протезоносителей на фоне периодического или же постоянного и длительного ношения протезов было обусловлено значительным снижением частоты высеваемости пародонтопатогенных микроорганизмов, ответственных за развитие основных стоматологических заболеваний воспалительного и деструктивного характера. Аппликации исследуемого эфирного масла чабреца привели к существенным положительным сдвигам и тенденции к повышению количественных и качественных показателей

по уровню высеваемости представителей нормальной микрофлоры ротовой полости. Так, необходимо отметить рост колоний *Lactobacillus* spp. и *Streptococcus* spp.: $60,0 \pm 12,65\%$ против $46,7 \pm 12,88\%$ - данные, выявленные до начала лечебно-профилактических мероприятий.

Результаты лабораторных исследований состояния иммунологической реактивности органов и тканей полости рта ортопедических больных выявили значимое снижение уровня концентрации секреторного иммуноглобулина S-IgA и IgG в смешанной слюне.

Аналогичная картина, но в меньшей степени наблюдалась при изучении показателей IgM ($2,67 \pm 0,070$ г/л против $2,02 \pm 0,162$ г/л в смешанной слюне при наличии протезов). Наличие в полости рта обследуемых больных съемных протезных конструкций оказало существенное влияние на количественный уровень иммуноглобулина IgA, частота выявляемости которого достоверно увеличилась по сравнению с данными контрольной группы ($1,41 \pm 0,063$ г/л в контрольной группе, $2,41 \pm 0,071$ г/л в группе протезоносителей) ($p < 0,001$).

Полученные результаты биохимических исследований и их статистический анализ свидетельствуют о том, что после наложения съемных пластиночных протезов на основе акриловых пластмасс происходят существенные негативные изменения в количественных и качественных показателях иммуноглобулинов, причем этот факт более выражен в первой группе обследуемых лиц, ортопедические конструкции которым изготавливались из акриловых пластмасс, так если количественное содержание IgA в ротовой жидкости больных основной группы на начальных этапах наблюдений составлял $2,41 \pm 0,071$, то во второй контрольной группе, где обследуемые не пользовались какими-либо конструкциями оно определялось в минимальном, практически интактном значении – $1,41 \pm 0,063$. необходимо отметить тот факт, что совершенно противоположная картина в биохимических показателях ротовой жидкости наблюдалась у пациентов, которым съемные пластиночные протезы изготавливались из биологически индифферентных литевых термопластов.

Так уровень иммуноглобулина IgA после назначения обычных гигиенических процедур снизился и составил $2,32 \pm 0,283$ г/л против $2,64 \pm 0,296$ г/л до начала манипуляций.

Но при этом необходимо отметить, что нормализация показателей местного иммунного статуса в этой группе проходила менее выражено по сравнению с другими группами больных, как в начале исследований, так и в более поздние сроки исследований.

Таблица 1.

Изменение показателей IgA до и после лечения

Группы обследованных	Сроки обследования				
	до лечения	через 1 мес.	$P_{до<}$	через 3 мес.	$P_{до<}$
Группа 1 осн. (n = 15)	$2,27 \pm 0,076$	$1,73 \pm 0,019$	0,001	$1,81 \pm 0,028$	0,001
Группа 2 лор. (n = 15)	$2,30 \pm 0,082$	$1,69 \pm 0,016$	0,001	$1,90 \pm 0,031$	0,001
$P_1<$	-			0,05	
Группа 3 (n = 13)	$2,64 \pm 0,296$	$2,32 \pm 0,283$	-	$2,57 \pm 0,284$	-
$P_1<$	-	0,05		0,05	
$P_2<$	-	0,05		0,05	

Примечание: P - статистическая достоверность различия значений

Анализ состояния местной иммунной системы при использовании акриловых протезных конструкций выявил достоверное резкое и значительное повышение уровня иммуноглобулина G в смешанной слюне уже на четырнадцатый день после проведения лечебно-профилактических мероприятий с применением различных терапевтических средств. Так, если при ношении частичных съемных протезов из акриловых пластмасс показатели до протезирования составляли в среднем $9,11 \pm 0,155$, то в вышеуказанный срок он значительно повысился практически до значения $11,62 \pm 0,099$, а в более отдаленные сроки наблюдений наблюдалось некоторое снижение показателей концентрации IgG.

Так если концентрация исследуемого иммуноглобулина в ротовой жидкости до применения терапевтических средств составляла в среднем $9,06 \pm 0,150$, то после завершения лечебно-профилактических мер, показатели значительно возросли и определялись в значениях $11,35 \pm 0,088$, т.е. на конечном этапе

лабораторных исследований данный показатель уже незначительно отличался от интактных значений.

На начальных этапах биохимическом исследовании ротовой жидкости у ортопедических больных всех клинических групп было обнаружено сравнительно высокое по отношению к показателям до начала лечебно-профилактических мероприятий содержание АЛТ: $11,34 \pm 0,070$ МЕ/л, $11,50 \pm 0,064$ МЕ/л и $11,26 \pm 0,132$ МЕ/л, в первой, второй и третьей группах, соответственно. В ходе лабораторных исследований на всех этапах наблюдений была выявлена позитивная динамика снижении количественных показателей и активности вышеуказанных ферментов, наиболее выраженная в первой основной и второй группе сравнения, где протезоносителям в ходе лечебно-профилактических мероприятий назначались аппликации комбинированного фитопрепарата - эфирного масла чабреца, антимикробные свойства которого были доказаны в проведенных ранее научных исследованиях.

Так было выявлено значительное снижение в смешанной слюне содержание АЛТ с $11,34 \pm 0,070$ МЕ/л до $6,33 \pm 0,036$ МЕ/л на 14-й день после завершения аппликаций эфирного масла, причем низкие значения по исследуемому фактору сохранялись и в более отдаленные сроки наблюдений, так данные, полученные в результате лабораторных исследований через месяц после завершения курса базовой терапии, составили $6,74 \pm 0,058$ МЕ/л, а маловыраженное снижение концентрации фермента наблюдалось в контрольной группе ортопедических больных, пользующихся акриловыми частичными съемными протезами, здесь содержание АЛТ после назначения традиционных профилактических средств повысилось на начальном этапе исследований с $11,26 \pm 0,132$ МЕ/л значений до начала терапии до $13,52 \pm 0,171$ МЕ/л, после применения профилактических средств - 14 дней. Так, если результат до лечения в этой группе составлял $6,22 \pm 0,038$ МЕ/мл, то через 14 дней в процессе ношения акриловых протезных конструкций указанный показатель составлял уже $4,24 \pm 0,047$ МЕ/мл, а по окончанию биохимических исследований данные почти достигают интактных значений – $4,01 \pm 0,017$ МЕ/мл.

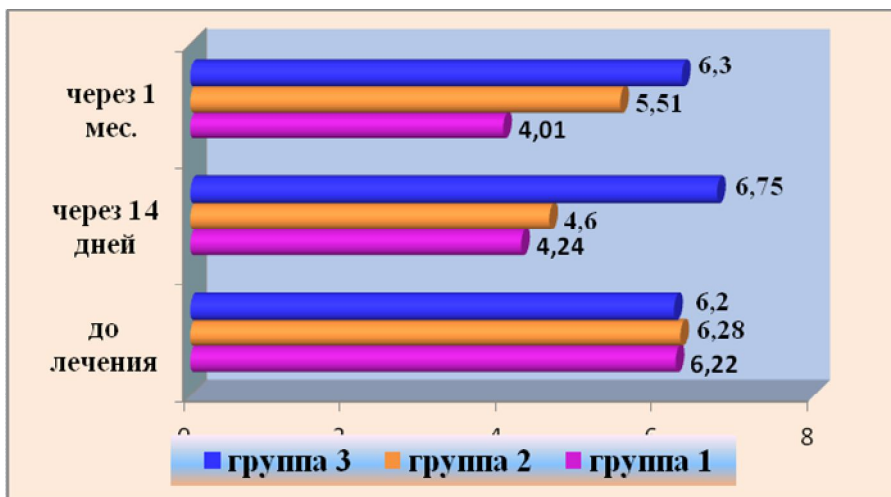


Рисунок 1. Активность СОД в слюне до и после лечения (МЕ/мл)

При первоначальном значении показателей активности исследуемого прооксидантного фермента ротовой жидкости протезоносителей - $6,20 \pm 0,041$ МЕ/мл, повышение исследуемых показателей наблюдается как на 14-й день – $6,75 \pm 0,047$ МЕ/мл, так и через месяц в процессе ношения протезной конструкции и лечения его осложнений – $6,30 \pm 0,057$ МЕ/мл. За период исследования во всех обследуемых группах пациентов, пользующихся акриловыми протезами, после завершения курса терапии с применением различных средств, значение гингивального индекса по Рамфьерду (GI) снижалось, особенно выраженной указанная динамика выявлялась во второй группе - $1,57 \pm 0,022$, через 14 дней после завершения лечения, против $2,06 \pm 0,045$, результатов до лечения

Применение данного препарата в первой основной группе обследуемых больных – протезоносителей привело к значительной по сравнению с другими группами нормализации состояния кислотно-щелочного равновесия вплоть до достижения почти интактных результатов на всех этапах наблюдений. Так если данные по pH в начале исследований по сравнению с показателями до лечения ($5,43 \pm 0,033$) резко повысились и составили $7,31 \pm 0,018$, то аналогичная картина у пациентов этой же группы по уровню pH в ротовой жидкости наблюдалась и на третий месяц после начала курса терапии.

Таким образом, при комплексном лечении и профилактике осложнений съемного протезирования воспалительного характера с применением альтернативных лечебно-профилактических средств, нормализующих иммунологическую реактивность, кислотно-щелочное равновесие, состояние тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, по данным клинико-лабораторных исследований была выявлена высокая эффективность эфирного масла травы чабреца.

ВЫВОДЫ

1. Установлен высокий уровень адаптационных возможностей организма у ортопедических больных, пользующихся частичными съемными протезами на основе литевых термопластов.
2. Максимальные показатели по частоте встречаемости развития патологических процессов в тканях пародонта и слизистой оболочке полости рта регистрировались при ношении акриловых протезных конструкций.
3. Показатели иммуноглобулинов (J_gA , J_gM , J_gG) в смешанной слюне протезоносителей, свидетельствует о выраженных нарушениях местной иммунной системе при ношении акриловых протезов.
4. Биохимические исследования смешанной слюны (СОД, ЛДГ, pH) до и после лечения осложнений протезирования выявили имуномоделирующую и антиоксидантную эффективность эфирного масла травы чабреца.
5. Выявлена высокая антибактериальная эффективность применения эфирного масла чабреца *T. Transcaucasicus* в комплексном лечении воспалительных осложнений частичного съемного протезирования.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Рекомендованы к широкому применению в изготовлении частичных съемных протезных конструкций литьевые термопласты медицинской чистоты.
2. Выбор лечебно-профилактических мероприятий при осложнениях частичного съемного протезирования должен осуществляться с учетом состояния иммунной и антиоксидантной систем полости рта протезоносителей.
3. На основании выявления высокой противовоспалительной, антибактериальной и иммуномоделирующей эффективности эфирного масла чабреца *T. Transcaucasicus* рекомендуется применение данного средства в лечении и профилактике осложнений съемного протезирования.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Протезирование металлокерамическими протезами при пародонтитах //Достижение Медицинской Науки и Практического Здравоохранения Azerbaijan, XI-я Республиканская Научная Конференция, Баку-2000, III Тон, стр. 54-57 (соавт. Керимов Е.Е., Тагиев А.И., Ашрафов Д.С., Архмамедов А.М.)
2. Hissəvi çıxan protezlənmənin fəsadlarının müalicəsində Thymus Transcaucasicus bitkisinin efir yağının istifadə qaydası //ATU, Səmərləşdirici təklif № 417, 08.11.2005, Bakı şəhəri (həmmüə. Səfərov A.M., Məmmədov F.Y.)
3. Обоснование возможности использования эфирного масла *Thymus Transcaucasicus* при осложнениях частичного съемного протезирования //Qafqazın stomatoloji yenilikləri, Bakı-2010, № 16, səh. 94-95 (соавт. Сафаров А.М.)
4. Комплексный подход в профилактике осложнений съемного протезирования //Family Health in the XXI century (XVI intern. Scientific Confer.), Torremolinos-Perm, 2010, part II, p. 221 (соавт. Сафаров А.М.)

5. Diş ətinin retraksiyası //Qafqazın stomatoloji yenilikləri, № 17, 2011, səh. 68-69 (həmmüə. Tağıyev A.İ., Əliyev Ə.A.)
6. К вопросу повышения эффективности частичного съёмного протезирования //Аллергология и иммунология, том 12, № 1, 2011, стр. 128 (соавт. Мамедов Ф.Ю.)
7. Состояние здоровья органов полости рта при ношении частичных съёмных протезов // Tamerlan Əziz oğlu Əliyevin anadan olmasının 90 illiyinə həsr edilmiş elmi konfransın materialları, Bakı-2011, Səh.315-316
8. DİŞ ƏTİNİN RETRAKSİYASI //Tədris metodik vəsait, 2012 (соавт. Tağıyev A.İ., Məmmədov A.M., Əliyev Ə.A., Ələsgərova S.M., Qacarov İ.T.)
9. Müxtəlif materiallardan hazırlanmış hissəvi çıxan protezlərin tətbiqi zamanı ağız boşluğunun vəziyyətinin qiymətləndirilməsi //Sağlamlıq, № 5, 2013, səh. 134-137 (həmmüə. Mehmani İ.H.)
- 10.Профилактика побочного влияния частичного съёмного протезирования на состояние околозубных тканей //Azərbaycan Tibb Jurnalı, 2013, № 4, səh. 98-104
- 11.Лабораторная оценка эффективности применения фитопрепаратов в комплексном лечении осложнений съёмного протезирования //«Клінічної та лабораторної медицини» Український журнал 2013, том 8, №4 стр.42-47(соавт. Сафаров А.М.)
- 12.Патогенетические критерии диагностики и эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта //«Актуальные вопросы детского возраста» материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной к 20-летию открытия стоматологического факультета в ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России, Владикавказ, 3 июня 2013, стр. 43-44 (соавт. Мамедов А.М., Фараджев Р.Р.)
- 13.Bioloji neytral praparatların protezləmə zamanı ağız boşluğuna təsirinin qiymətləndirilməsi //Sağlamlıq, № 1, 2014, səh. 155-159 (həmmüə. Alkişiyev K.S.)
- 14.Müxtəlif materiallardan hazırlanmış çıxan protez taxan şəxslərdə şikayətlərin xarakteri //«Təbabətin aktual problemləri» mövzusunda elmi konfransın materialları, Bakı, 2014, səh. 106-107 (həmmüə. Səfərov A.M., Mehmani İ.H.)

15. Müxtəlif materiallardan hazırlanmış çıxan protezlərin istifadəsi zamanı baş verən ağırlaşmalar //Azərbaycan Təbabətinin Müasir Nailiyyətləri, №1, 2014, səh. 174-177
16. T. Transcavcazicus bitkisinin protez istifadə edən şəxslərin ağız boşluğunun mikrobiosenoza təsiri //Azərbaycan Təbabətinin Müasir Nailiyyətləri, №3, 2014, səh. 159-164 (coavt. Məmmədov A.M.)
17. Bioloji neytral preparatların ağız boşluğunun immunoloji göstəricilərinə təsirinin qiymətləndirilməsi //Azərbaycan Təbabətinin Müasir Nailiyyətləri, №4, 2014, səh. 58-61 (coavt. Səfərov A.M., Məmmədov F.Y., Alkişiyev K.S.)

RAUF RAFAEL OĞLU ŞAHMURADOV

HİSSƏVİ ÇIXAN PROTEZLƏMƏ ZAMANI YARANAN AĞIRLAŞMALARIN KLİNİKİ-LABORATOR TƏTQIQI VƏ ONLARIN PROFİLAKTİKƏ ÜSULLARI

XÜLASƏ

Azərbaycan Tibb Universiteti, Ortopedik Stomatologiya kafedrası

Çıxan protezlərin ağız boşluğuna göstərdiyi travmatik, allergik və toksik-allergik mənşəli təsirinin kliniki təzaürləri kimi stomatit və glossalqiyanı göstərmək olar. Çıxan protezlənmə zamanı dayaq dişlərin yumşaq toxumalarında da patoloji dəyişiklər baş verir. Vətən və əcnəbi alimlərin fikirlərinə görə patoloji proseslərin inkişafı zamanı ağız boşluğunun mikroflorası, antioksidant və immun sistemlərinə təsir edən dərman vasitələrin tətbiqi vacibdir. Çıxan akrilprotezlərin istifadəsi zamanı T.Transcavcizicus efir yağının diş əti toxumalarına təsirinin indekslər vasitəsilə qiymətləndirilməsi aparılmışdır. Bu məqsədlə 43 protez gəzdiren şəxs üç qrupa bölünmüşlər; müalicə 0,02% xlorqeksidin kəklitotunun efir yağı və gigiyenik vasitələrinin istifadəsi ilə aparılmışdır. Tədqiqatların nəticəsində bir neçə halda xlorqeksidin müqayisədə T.Transcavcizicus-un efir yağının daha yüksək terapevtik effektivliyi aşkar olunmuşdur.

Müalicə və profilaktik tədbirləri zamanı əsas qrupda o biri qruplarla müqayisədə ağız boşluğunda parodontopatoqen mikroorqanizmlərin azalmasına dair daha nəzərəçarpan nəticələr əldə edilmişdir, bu qrupda həmçinin yerli imunitetin göstəricilərində də müsbət dinamika aşkar olunmuşdur.

SHAKHMURADOV R.R.

**CLINICAL AND LABORATORY STUDIES OF COMPLICATION
REMOVABLE PARTIAL PROSTHETICS AND THE METHODS
OF THEIR PREVENTION**

SUMMARY

Azerbaijan Medical University, Department of Prosthodontics

Clinical signs of side effects of traumatic, allergic and toxic-allergic nature of removable dentures on the oral cavity are stomatitis and glossalgia. It should be noted pathological changes in removable prosthetics that are seen in the soft tissues supporting the teeth. According to the assumptions of foreign and domestic scientists are very important in the development of pathological processes is the introduction of drugs that affect the microflora, the antioxidant system and the immune responsiveness of the oral cavity. Essential oil of thyme herb - T. Transcaucasicus has the aforementioned properties. Index assessment of the influence of essential oil T. Transcaucasicus on gum tissue at the use of acrylic dentures was conducted. For this purpose, were examined 43 patients with prosthetic, divided into three groups, where the treatment was carried out with the use of: hygiene products, antiseptic chlorhexidine 0.02 %, and the essential oil of thyme. The studies revealed a high therapeutic effectiveness of essential oils T. Transcaucasicus, in some cases even more pronounced than with chlorhexidine.

In the process of treatment and preventive measures in the test group is showed a more pronounced reduction in the incidence of oral periodontal - pathogenic microorganisms in the comparison with the other groups. And was a positive dynamics of changes of local immunity.

Kağız formatı 60x84 $\frac{1}{16}$.
Sifariş 474 Tiraj 100.

Azərbaycan Tibb Universitetinin
mətbəəsində çap edilmişdir.

Tel.: 595-55-76

AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASININ SƏHİYYƏ NAZİRLİYİ
AZƏRBAYCAN TİBB UNİVERSİTETİ

Əlyazması hüququnda

RAUF RAFAEL OĞLU ŞAHMURADOV

**HİSSƏVİ ÇIXAN PROTEZLƏMƏ ZAMANI YARANAN
AĞIRLAŞMALARIN KLİNİKİ-LABORATOR TƏTQIQI VƏ
ONLARIN PROFİLAKTİKA ÜSULLARI**

3226.01 – Stomatologiya

Tibb üzrə fəlsəfə doktoru elmi dərəcəsi
almaq üçün təqdim edilmiş dissertasiyanın

AVTOREFERATI

BAKİ – 2015