

Оцінка клінічної ефективності препарату «Квертулін» при лікуванні генералізованого пародонтиту у хворих на неалкогольний стеатогепатит

Двуліт І.П., к.мед.н., доцент кафедри терапевтичної стоматології

ЛНМУ імені Данила Галицького (м.Львів, Україна)

В даний час більше 10 % населення України хворі на жирову хворобу печінки (ЖХП), третина з яких страждає на неалкогольний стеатогепатит (НАСГ) [1, р.864]. Враховуючи, що стан гепато-біліарної системи впливає на стан ротової порожнини, майже у всіх хворих на НАСГ спостерігаються стоматологічні ускладнення, а саме захворювання тканин пародонту, які в свою чергу можуть впливати на стан гепато-біліарної системи через стоматогенні механізми. Отже, доцільним є застосовувати ефективні засоби для лікування генералізованого пародонтиту (ГП) у хворих з НАСГ. Препарат «Квертулін», який поєднує у собі властивості Р-вітамінативних сполук, пребіотиків, а також виявляє гератопротекторну дію [2, с.8]. Метою є дослідження застосування для лікування хворих з ГП на тлі НАСГ з використанням препарату „Квертулін” в клініці. Під спостереженням знаходилось 210 хворих на хронічний ГП початкового та І ступеню тяжкості без супутніх патологій віком від 30 до 50 років. Хворі основної групи 140 осіб лікували за допомогою запропонованих засобів, а у контрольній групі 70 -застосовували традиційну терапію. Отримані клінічні дані оцінювали безпосередньо після лікування, а також через місяць та 6 місяців. Бажаний позитивний ефект в основній групі становив 89 %, у контрольній 54 %. РІ у хворих контрольної групи до і після лікування становив  $2,87 \pm 0,08$  та  $0,84 \pm 0,9$  відповідно, у дослідній -  $2,72 \pm 0,6$  та  $0,36 \pm 0,5$  ( $P < 0,001$ ). Через місяць завершення лікування РІ становили:  $0,95 \pm 0,14$  у контрольній групі та  $0,45 \pm 0,6$  -дослідній. Глибина пародонтальних кишень при пародонтиті І ступеню до лікування становила  $1,7 \pm 0,1$  в основній групі та  $1,64 \pm 1$  мм у контрольній; після лікування  $0,7 \pm 0,1$  мм основна група  $1,16 \pm 1$  у контрольній групі. Клінічно в основній групі був досягнутий максимальний ефект - зменшення гіперемії та набряку ясен, при початковому ступеню ГП, а при І ступені - зменшення глибини пародонтальних кишень. Особливо важливим було проведення контролю у хворих через 6 місяців після лікування, що довело незмінність клінічних показників в основній групі. Висновки за запропонованими лікарськими формами препарату „Квертулін” є ефективним лікувально-профілактичним засобом для хворих з ГП на тлі НАСГ, що доведено результатами клінічних досліджень

Література.

1. Adams LA, Lindor KD. Nonalcoholic fatty liver disease. Ann. Epidemiol.2007;17:863-869.

2.Двуліт ІП. Антизапальна дія на стан печінки щурів оральних аплікацій антидисбіотичних фіто гелів при споживанні пер оксидної соняшникової олії. Вісник стоматології. 2019;10:6-10..