

# ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА «ТРАУМЕЛЬ-С»

Дурягина Л.Х.<sup>1</sup>, Дегтярева Л.А.<sup>2</sup>, Лебедева А.В.<sup>3</sup>, Овсиенко П.А.<sup>4</sup>, Седых В.П.<sup>5</sup>

Email: Durjagina663@scientifictext.ru

<sup>1</sup>Дурягина Лариса Хамидуловна - доцент медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой;

<sup>2</sup>Дегтярева Людмила Анатольевна - кандидат медицинских наук, доцент,  
кафедра терапевтической стоматологии,  
Медицинская академия им. С.И. Георгиевского

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского;

<sup>3</sup>Лебедева Анна Владимировна - врач-стоматолог общей практики,  
стоматология «АртМед»;

<sup>4</sup>Овсиенко Павел Алексеевич - врач-стоматолог общей практики,  
стоматология «Семейная стоматология»;

<sup>5</sup>Седых Виталина Павловна – ассистент,  
кафедра терапевтической стоматологии,  
Медицинская академия им. С.И. Георгиевского

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского,  
г. Симферополь, Республика Крым

**Аннотация:** заболевания пародонта встречаются от 54% до 99% случаев на приеме у врача-стоматолога. Соматические заболевания зачастую приводят к различным изменениям в полости рта, которые и являются непосредственной причиной обращения пациента к стоматологу.

Значительный арсенал традиционных препаратов не всегда обеспечивает быстрый и положительный результат лечения. Используемые препараты имеют ряд побочных эффектов, что негативно сказывается на течении основного заболевания и качестве жизни пациента, поэтому поиск новых средств и методов лечения заболевания продолжает оставаться актуальным в настоящее время. В этой связи перспективным направлением в лечении стоматологических заболеваний является использование гомеопатических препаратов.

В практике врачей-интернистов наиболее широко используется гомеопатический препарат «Траумель С» (Biologische Heilmittel Heel GmbH, Германия). Эффективность данного препарата, в том числе и при лечении заболеваний пародонта, отмечена во многих исследованиях.

В данной статье изложены результаты применения гомеопатического препарата «Траумель» в лечении генерализованного пародонтита II степени тяжести, протекающего на фоне сахарного диабета II типа. Полученные нами данные показали, что препарат обладает выраженным терапевтическим действием, хорошо переносится пациентами, практически не имеет противопоказаний и может быть использован в лечении воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с эндокринной патологией.

В основной группе после проведенного лечения выявлена позитивная динамика в клиническом течении заболевания у 91,6% пациентов, а в контрольной группе - у 47,6%. Через 12 месяцев в основной группе абсцедирование процесса выявлено у 8,3% пациентов, а в контрольной - у 52,4%.

**Ключевые слова:** заболевания тканей пародонта, гомеопатические препараты, сахарный диабет.

## INCREASING THE EFFICACY OF TREATMENT OF PERIODONTAL INFLAMMATORY DISEASES IN DIABETIC PATIENTS USING HOMEOPATHIC DRUG "TRAUMEL-C"

Durjagina L.H.<sup>1</sup>, Degtjareva L.A.<sup>2</sup>, Lebedeva A.V.<sup>3</sup>, Ovsienko P.A.<sup>4</sup>, Sedyh V.P.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Durjagina Larisa Hamidulovna - Associate Professor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department;

<sup>2</sup>Degtjareva Ljudmila Anatol'evna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,  
DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY,

MEDICAL ACADEMY NAMED AFTER S.I. GEORGIEVSKY  
FEDERAL STATE AUTONOMOUS EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION  
CRIMEAN FEDERAL UNIVERSITY NAMED AFTER V.I. VERNADSKY;

<sup>3</sup>Lebedeva Anna Vladimirovna - General Dentist,

ARTMED DENTISTRY;  
<sup>4</sup>Ovsienko Pavel Alekseevich - General Dentist,  
DENTISTRY "FAMILY DENTISTRY";  
<sup>5</sup>Sedyh Vitalina Pavlovna – Assistant,  
DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY,  
MEDICAL ACADEMY NAMED AFTER S.I. GEORGIEVSKY  
FEDERAL STATE AUTONOMOUS EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION  
CRIMEAN FEDERAL UNIVERSITY NAMED AFTER V.I. VERNADSKY,  
SIMFEROPOL, REPUBLIC OF CRIMEA

**Abstract:** *Periodontal diseases occur from 54% to 99% of cases at a dentist's appointment.*

*Somatic diseases often lead to various changes in the oral cavity, which are the direct cause of the patient's visit to the dentist.*

*A significant arsenal of traditional drugs does not always provide a quick and positive result of treatment. The drugs used have a number of side effects, which negatively affects the course of the underlying disease and the quality of life of the patient, so the search for new drugs and methods for treating the disease continues to be relevant at present. In this regard, a promising direction in the treatment of dental diseases is the use of homeopathic medicines. In the practice of internist doctors, the homeopathic drug Traumeel C (Biologische Heilmittel Heel GmbH, Germany) is most widely used. The effectiveness of this drug, including in the treatment of periodontal disease, has been noted in many studies.*

*This article presents the results of using the homeopathic drug "Traumeel" in the treatment of generalized periodontitis II severity occurring against the background of type II diabetes. Our data showed that the drug has a pronounced therapeutic effect, is well tolerated by patients, has practically no contraindications and can be used in the treatment of inflammatory periodontal diseases in patients with endocrine pathology.*

*In the main group, after the treatment, positive dynamics was detected in the clinical course of the disease in 91.6% of patients, and in the control group - in 47.6%. After 12 months, in the main group, abscess formation was detected in 8.3% of patients, and in the control group - in 52.4%.*

**Keywords:** *periodontal tissue diseases, homeopathic medicines, diabetes mellitus.*

УДК 611.314

**Актуальность темы:**

На сегодняшний день сахарный диабет (СД) является одним из самых распространённых заболеваний во всем мире. Согласно данным ВОЗ в 2016 году сахарным диабетом страдали 425 миллионов человек [1]. На фоне СД воспалительные заболевания тканей пародонта развиваются в два раза чаще [2].

Данные, полученные на основании реопародонтографии, свидетельствуют о значительном изменении гемодинамики сосудов в тканях пародонтального комплекса. У пациентов с длительным или тяжелым течением сахарного диабета выявляется снижение проходимости прекапиллярного русла, скорости кровотока, нарушение процессов оксигенации [3, 4]. Изменения в пародонтальном комплексе у пациентов с СД специфичны и носят название «диабетическая пародонтопатия» [3].

Изменения углеводного обмена у этих пациентов приводят к нарушению иммунного статуса, что обуславливает ослабление и нарушение функций клеток защиты: макрофагов и нейтрофилов [3]. Кроме того, повышение показателя концентрации глюкозы в десневой жидкости способствует размножению патогенных микроорганизмов и приводит к образованию твердого зубного налета - зубного камня. Вышеперечисленные патологические изменения в тканях пародонта усугубляются при некачественной гигиене полости рта.

Ранним признаком заболевания пародонта при сахарном диабете является гингивит. В возрасте до 20 лет он встречается у 11,6% пациентов, а у больных в возрасте до 30 лет распространенность гингивита увеличивается практически в 3 раза (до 30%) [3]. По данным литературных источников, хронический генерализованный пародонтит при сахарном диабете встречается у 98,8% пациентов и протекает наиболее агрессивно [4, 8, 10].

Тяжелым клиническим симптомом пародонтита являются воспалительно-дистрофические изменения альвеолярного отростка, проявляющиеся неравномерной резорбцией альвеолярного гребня [14, 15].

Лечение заболеваний тканей пародонта на фоне общесоматической патологии представляет определенные трудности. Несмотря на значительный арсенал лекарственных препаратов, проблема поиска эффективных средств и методов лечения заболеваний тканей пародонта, особенно сочетанных с сахарным диабетом, остается актуальной.

**Цель:** оценить эффективность использования гомеопатического препарата «Траумель-С» при лечении хронического генерализованного пародонтита II степени тяжести у пациентов с сахарным диабетом II типа.

**Материалы и методы исследования:**

Под нашим наблюдением находилось 45 пациентов (25 мужчин и 20 женщин) в возрасте 36-55 лет с хроническим генерализованным пародонтитом, протекающим на фоне инсулинзависимого сахарного диабета II типа. Показатели глюкозы составили от 9 до 12 ммоль/л.

Для исследования выделены две группы пациентов: основная и контрольная. В основную группу вошли 24 человека (13 мужчин и 11 женщин), в контрольную группу - 21 человек (11 мужчин и 10 женщин) с диагнозом хронический генерализованный пародонтит II степени тяжести. Распределение пациентов на группы было рандомизированным.

Обследование пациентов проводилось с помощью клинических и параклинических методов, которые включали определение индексов: гигиенического индекса по Грину Вермиллиону (1964), индекса РМА (Шур, Масслер, 1948), индекса кровоточивости Мюллемана (1971), пародонтального индекса (PI) по Расселу (Russel, 1956), коммунального пародонтального индекса CPI (1995), а также проведение панорамной рентгенографии.

После проведенного обследования пациентов согласно протоколам оказания стоматологической помощи пациентам с генерализованным пародонтитом II ст. тяжести был составлен план лечения [5,6]. На основании данных литературы и результатов собственных исследований сложилось представление о воздействии сахарного диабета II типа на развитие и течение заболеваний пародонта, которые позволили ввести в лечение заболеваний тканей пародонта гомеопатический препарат «Траумель – С». Лечение представляет собой совокупность этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии. Все пациенты были обучены правилам ухода за полостью рта. Подобраны индивидуальные средства гигиены, включающие лечебные зубные пасты на основе антисептиков и противовоспалительных средств («Парадонтас», «Сплат», «Колгейт», «Лакалут», «Президент» и др.), флоссы, ополаскиватели. Была назначена общеукрепляющая терапия - поливитаминный комплекс «Алфавит» (по 1 таблетке 3 раза в день: утром — белого цвета, в обед - розового, вечером - голубого в течение 1 месяца). Иммуностимулирующая терапия – «Имудон» (по 6 таблеток в день, рассасывать с интервалом в 2 часа) [9].

Перед началом проведения медикаментозного лечения, пациентам обеих групп удаляли под - и наддесневые зубные отложения. Местное лечение включало обязательное устранение травмирующего агента (избирательное пришлифовывание зубов по Дженкельсону), проведение санации полости рта, замену некачественных ортопедических конструкций и хирургическое лечение пародонтальных карманов в случае необходимости. [11, 12].

В комплекс местного медикаментозного лечения вошли: антисептическое полоскание раствором хлоргексидина (0,06%) по 15 мл в течение 20-30 секунд 3 раза в день после еды. Для обезболивания назначена 5% анестезиновая мазь (тонким слоем наносить на десну 2-3 раза в день, после нанесения препарата не рекомендуется принимать пищу и пить в течение одного часа). В качестве противомикробной терапии использовались твердеющие пародонтальные повязки с трихополом (3 раза в неделю с интервалом 2 дня). Орошение полости рта спреем «Хлорфиллипт» по два впрыскивания 5 раз в день [13].

Противовоспалительную терапию основная и контрольная группы получали различную. Контрольная группа - традиционный противовоспалительный препарат – «Холисал» (применяют 1-2 раза в день до еды или после еды и перед сном, полоску геля длиной 1 см выдавливают на чистый палец и втирают в десны). Основная группа - «Траумель-С» в виде инъекций 2,2 мл (по переходной складке по типу инфильтрационной анестезии, обкалывая каждый квадрант челюсти, курс лечения включал 6 посещений через день) [17, 18].

Препарат «Траумель-С» представляет собой комбинированный гомеопатический препарат, содержащий 14 различных компонентов растительного и минерального происхождения. Он обладает рядом преимуществ перед другими препаратами: оказывает выраженное противовоспалительное действие, укрепляет сосудистую стенку, улучшает микроциркуляторные процессы в десне, стимулируют общий и местный иммунитет, останавливает кровоизлияния и увеличение отечности мягких тканей в месте повреждения, повышает тонус сосудов и уменьшает их проницаемость, купирует болевой синдром, стабилизирует реологические показатели крови. «Траумель - С» обладает способностью запускать каскад вспомогательных иммунологических реакций. Благодаря этому препарат вызывает восстановление баланса между противо- и провоспалительными цитокинами в очаге воспаления и уменьшать следующие классические признаки воспаления: отек, боль, покраснение, нарушение функции. «Траумель-С» практически не имеет противопоказаний, его можно назначать при беременности и лактации [7].

Оценку эффективности, предложенного алгоритма лечения заболеваний тканей пародонта, проводили на основе показателей клинического исследования трижды: до, во время и после лечебных мероприятий в сравнении с группой больных, профилактики и лечение которым осуществляли традиционным методом.

#### **Результаты и их обсуждения:**

Результаты лечения больных основной группы показали высокую эффективность лечения по разработанной нами методике в сравнении с группой контроля. При этом установлено достоверное улучшение субъективной и объективной симптоматики заболеваний.

По результатам исследования достоверных различий в течении и эффективности лечения у мужчин и женщин не выявлено.

Лечение основного заболевания пациенты обеих групп получали по единой схеме.

В основной группе (24 пациента) после проведенного лечения выявлена позитивная динамика в клиническом течении заболевания у 22 (91,6%) пациентов. Пациенты отмечали отсутствие неприятного запаха изо рта, явлений парестезии и болевых ощущений, отечности десневого края, нормализацию цвета и конфигурации десны. В тоже время явления кровоточивости, подвижность зубов I степени отмечались у двух пациентов основной группы, что составило 8,4%. У всех пациентов отсутствовали явления травматической окклюзии, гнойного экссудата в пародонтальных карманах.

В контрольной группе (21 пациент) клинические улучшения достоверно отмечены у 10 пациентов из 21, что составило 47,6%. Так, явления кровоточивости, болевые ощущения, подвижность зубов II степени отмечали у 52,4% пациентов этой группы.

Положительная динамика лечения пациентов основной группы с использованием Траумеля-С наблюдалась с третьего дня, а отсутствие воспалительных явлений по клиническим и параклиническим индексам наблюдалось на 12-14 день. В то время как в контрольной группе с традиционной схемой лечения положительная динамика была отмечена на пятый день, а курс лечения у них был продлен, в зависимости от клинических проявлений, до 16-18 дней.

В отдаленные сроки лечения, через 6 и 12 месяцев, у пациентов основной и контрольной групп, были получены следующие результаты. Через 6 месяцев в основной группе ухудшение клинических и параклинических индексов не выявлено, в контрольной – несколько худшие результаты. Они предъявляли жалобы на кровоточивость, появление неприятного запаха изо рта, болевые ощущения. Через 12 месяцев, в основной группе абсцедирование процесса выявлено у двух пациентов (8,3%), в то время как в контрольной группе одиночные абсцессы возникли у 11 пациентов (52,4%).

#### **Выводы:**

1. Воспалительные заболевания тканей пародонта на фоне сахарного диабета протекают наиболее тяжело, с частым абсцедированием, выраженным болевым симптомом, значительной степенью кровоточивости и подвижностью зубов, что негативно сказывается на качестве жизни пациента.

2. Назначение препарата «Траумель - С», способствует улучшению состояния тканей пародонта у пациентов основной группы в более ранние сроки (на 3 сутки), по сравнению с контрольной (на 5 сутки), что проявляется процессами нормализации в тканях пародонта.

3. По данным параклинических индексов эффективность лечения пациентов основной группы на 23,53% ( $p < 0,01$  - достоверно) выше, чем у пациентов контрольной группы, что отразилось в сокращении сроков лечения: в основной группе на 12-14 день, в сравнении с контрольной - на 16-18 день.

4. Нормализация состояния тканей пародонта у больных основной группы по нашему мнению, обусловлена назначением препарата «Траумель – С» и подтверждает эффективность предложенного метода лечения.

Перспективой дальнейших исследований является подтверждение эффективности предлагаемого метода лечения воспалительных заболеваний пародонта сочетанных с сахарным диабетом на основании биохимических, иммунологических и функциональных методов исследования.

#### ***Список литературы / References***

1. ВОЗ. Информационный бюллетень. Ноябрь 2018. Всемирная неделя правильного использования антибиотиков. // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. №6.
2. Гажва С.И., Гулуев Р.С. Распространенность и интенсивность воспалительных заболеваний пародонта (обзор литературы) / С.И.Гажва, Р.С. Гулуев // Обозрение. 2012. №1 (75). С. 13-14.
3. Алексеева О.А. Влияние сахарного диабета на состояние пародонта и полости рта / О.А. Алексеева // Медицинская газета «Русский медицинский сервер» 2002. (№74).

4. *Файзуллина Д.Б.* Состояние тканей пародонта у больных сахарным диабетом / Д.Б. Файзуллина, Г.Г. Мингазов // Медицинский вестник Башкортостана. 2009. №5. С. 69 -74. [Электронный ресурс].
5. Протокол ведения больных «Пародонтит», разработанный ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» и Минздравсоцразвития РФ и ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздравсоцразвития РФ. - Москва. - 2012.
6. Решение Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 23.04. 2013 г. (с изм. и доп. от 30 сентября 2014 года) (в ред. от 02.08.2018г.) «Об утверждении Клинических рекомендаций (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит» // Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России.
7. *Пашковская А.Э.* Антигомотоксичный препарат Траумель С и его применение в медицине /А.Э. Пашковская, И.Б. Иконникова, О.О. Янушевич // Российская стоматология. 2011. 4(2). С. 4-7.
8. *Мюллер Х.П.* Пародонтология. 2004. – Львов: Галден. 256 с. С.60-134
9. *Барер Г.М.* Рациональная фармакология в стоматологии / Г. М. Барер, Е. В. Зорян, В. С. Агапов, В. В. Афанасьев и др.; Под общ. ред. Г. М. Барера, Е. В. Зорян. М.: Литерра, 2006. - 568 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 11). С. 20, 27-30.
10. *Грудянов А.И.* Заболевания пародонта. 2009. – М: ООО Медицинское информационное агентство. — 336 с. С.171-180
11. *Аверьянов С.В., Гуляева О.А., Ильчигулова О.Е., Маматов Ю.М.* Сравнение эффективности немедикаментозных методов в комплексе поддерживающей пародонтальной терапии // Проблемы стоматологии. 2017. №1. С. 51-54.
12. *Гуляева О.А., Салыхова Г.А., Тухватуллина Д.Н., Маматов Ю.М., Ильчигулова О.Е.* Роль немедикаментозных методов в комплексе поддерживающей пародонтальной терапии // Проблемы стоматологии. — 2017. — №1. С. 65-68.
13. *Даурова Ф.Ю., Романова И.Б., Туркина Анна Юрьевна* Оценка противовоспалительного эффекта препаратов на растительной основе при лечении гингивита у взрослых пациентов со скученностью зубов // Российский стоматологический журнал. 2015. №6. С. 17-20.
14. *Дзампаева Ж.В.* Особенности этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний пародонта / Ж.В. Дзампаева // Кубанский научный медицинский вестник. 2017. №5. С. 103-110.
15. *Лукиных Л.М., Круглова Н. В.* Хронический генерализованный пародонтит. Часть II. Современные методы лечения и профилактики // Современ. технол. мед.. 2011. №2. С. 140-142.
16. *Улитовский О.Б.* Комплексное лечение воспалительных заболеваний пародонта / О.Б. Улитовский // МС. 2016. № 19. С. 138-141.
17. *Вавилова Т.П., Барер Г.М., Лисицына Е.И.* «Использование препарата «Траумель С» в комплексном лечении пародонтита у пациентов, страдающих сахарным диабетом» // Ж. «Пародонтология». 2006. №3 (40). С. 42-47
18. *Лисицына Е.И., Вавилова Т.П., Барер Г.М., Дунаев М.В., Туманова А.С.* «Результаты применения гомеопатического препарата «Траумель С» в комплексном лечении пародонтита у больных сахарным диабетом». // В сборнике материалов XIII Российского национального конгресса «Человек и лекарство». М.: 3-7 апреля 2006. С. 195-195.