

А.І. Даліщук, Н.М. Ісакова

## **ВПЛИВ МАСЛА ЧАЙНОГО ДЕРЕВА НА СТАН ТКАНИН ПАРОДОНТА У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ.**

Кафедра стоматології дитячого віку

Н.М. Ісакова (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

**Актуальність:** Захворювання тканин пародонта належать до найпоширеніших недуг цивілізації, особливо зростає кількість тяжких уражень серед осіб молодого віку і дітей [Л.О.Хоменко і співавт.(2007)]. Сучасні дослідження підтвердили, що основним етіологічним чинником виникнення захворювань пародонта є пародонтопатогенні мікроорганізми, які є складовою частиною зубних відкладень. Тому ідентифікація парадонтопатогенних мікроорганізмів, визначення чутливості до антибактеріальних засобів, пошук ефективних засобів гігієни порожнини рота є актуальним і на сьогоднішній день.

**Мета:** Дослідження чутливості пародонтопатогенних бактерій до масла чайного дерева, підвищення ефективності лікування хронічного генералізованого пародонтиту

**Матеріали та методи:** Дослідження було проведене на 15 хворих на генералізований пародонтит середньої та важкої ступеня важкості, хронічного перебігу, віком 40-50 років. Всіх пацієнтів навчали правильним навичкам гігієни порожнини рота і чищення зубів з використанням зубної пасти, що досліджувалась. В подальшому пацієнтам було проведене професійне чищення зубів, видалення всіх зубних відкладень, полірування та детоксикація поверхонь зубів. Пацієнти після зняття зубних відкладень користувалися зубною пастою та проводили аплікації гелю Тебодонт (Швейцарія). Вміст масла чайного дерева в цих засобах - 0,75% та 2% відповідно, активні компоненти: (+)-терпінен-4-ол (біля 40%),  $\alpha$ -терпінен (біля 20%). Забір виділень з кишень проводили стерильними одноразовими зондами у вигляді петлі на глибині 2 мм. Посів матеріалу проводили на кров'яний агар, середовища Чистовича, Ендо, Сабуро, додаючи 1 мл суміші мікроорганізмів, розведеної у співвідношенні 1:100. Ідентифікація збудників проводилась на бактеріальному аналізаторі "Vitec<sup>2</sup> Compact 15". Стан тканин пародонта за допомогою індексів РМА та SBI та стан мікрофлори пародонтальних кишень визначали в динаміці дослідження на 7, 14 день та через 1 місяць після проведеного курсу лікування.

**Результати:** Оцінка стану мікрофлори пародонтальних кишень показала, що ще до початку лікування на баканалізаторі у всіх хворих була ідентифікована культура *S.albicans*. З 15 хворих у 4 разом з кандидами висівався *S.mutans*, у двох хворих були присутні сапрофітні стафілококи. Гриби роду *Candida* на середовищі Сабуро були чутливі до масла чайного дерева, зона затримки зростання складала в межах (20-21 мм). До початку лікування *S.albicans* висівався в 10<sup>7</sup> ступені, у всіх хворих мікроскопічно відмічалось утворення «ростових трубочок», що свідчить про інтенсивне розмноження збудників. Після 7 днів лікування збудник висівався в 10<sup>2</sup> та 10<sup>3</sup> ступені, RB-фактор практично відмічався тільки у 2% клітин, що свідчить про припинення розмноження збудника. Через 14 діб лікування в зубоясенних кишнях були вже відсутні збудники, клінічно спостерігалось припинення кровотечі, набряку та виділень. За даними первинного огляду значення РМА становило – 75,34±1,56%, SBI – 2,46±0,52, що було характерно для виражених явищ запалення у тканинах пародонта, зокрема ясен. Повторне клінічне обстеження, проведене через 7 діб, показало незначне покращення даних показників: РМА – 28,06±1,2%, SBI 1,54±0,6. Через 14 діб значення РМА у всіх досліджуваних хворих відповідали 15,06±1,2%, SBI – 0,42±0,4. За місячний термін клінічних спостережень показники стану тканин пародонта достовірно покращились. Так, індекс РМА групі склав – 6,7±2,06, індекс кровоточивості SBI – 0,1±0,1 (p>0,05).

**Висновки:** Мікробіологічне дослідження вмісту пародонтальних кишень показало, що основним пародонтопатогенним мікроорганізмом був *S.albicans*. Гриби роду *Candida* були

чутливі до масла чайного дерева, який є складовою частиною зубної пасти та гелю Тебодонт. Застосування пасти в комплексі з гелем підсилює протизапальний та антибактеріальний ефект, тому їх доцільно використовувати у комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит.