

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГАЛАВИТА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЯМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

Парахонский А.П., Сергеев В.А.

Медицинский институт высшего сестринского образования

Кубанский медицинский университет

Краснодар, Россия

ESTIMATION OF EFFICIENCY GALAVIT IN TREATMENT OF PATIENTS WITH DEFEATS OF THE MUCOUS MEMBRANE OF THE MOUTH

Parakhonsky A.P., Sergeev V.A.

Medical institute of the supreme sisterly education

Kuban medical university

Krasnodar, Russia

Заболевания слизистой оболочки рта - наименее изученная проблема среди других стоматологических заболеваний. Трудность диагностики и лечения патологии слизистой оболочки обусловлена множественными патогенетическими связями с иммунным статусом, патологией внутренних органов, нарушением обмена веществ. Воспалительные заболевания слизистой оболочки рта, особенно те из них, которые сопровождаются развитием эрозивно-язвенных элементов и хроническим или рецидивирующим течением, представляют серьезную проблему в стоматологии. К таким заболеваниям следует отнести красный плоский лишай, афтозный стоматит, многоформную экссудативную эритему. Данные заболевания отличаются торпидностью течения, полиформизмом клинических проявлений, сложностью диагностики и малой эффективностью лечения.

Многочисленные работы по изучению сложного, не до конца раскрытого патогенеза данных заболеваний слизистой оболочки рта указывают на значение иммунных нарушений в механизме их развития. Это объясняет применение иммунокорректирующих препаратов при их лечении, таких, как полиоксидоний, тактивин, липоксид, имудон. В настоящее время ищутся пути введения лекарственных иммунокорректирующих препаратов, разрабатываются различные схемы их клинического применения.

Появление нового отечественного препарата Галавит в качестве лекарственного средства, изменяющего функциональную активность макрофагов, послужило началом широкомасштабного изучения данного препарата и разработки оригинальных методов лечения с его помощью целого ряда заболеваний. Клиническими исследованиями продемонстрированы хорошая переносимость и терапевтическая эффективность галавита в различных областях медицины при его парентеральном введении. Выявлено успешное применение инъекции галавита в схеме комплексного лечения пародонтита, биополимерных пленок Диплен с Галавитом - при лечении эрозивной формы красного плоского лишая.

Цель исследования - изучение эффективности приёма сублингвальных таблеток иммуномодулятора Галавит в схеме комплексного лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая, рецидивирующего афтозного стоматита и многоформной экссудативной эритемы. Проведено комплексное стоматологическое обследование и последующее лечение 48 человек в возрасте от 24 до 67 лет с эрозивно-язвенной формой плоского лишая, хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом и многоформной экссудативной эритемой. Среди пациентов выделена контрольная группа - 13 человек (5 - с красным плоским лишаем, 7 - с афтозным стоматитом, 1 - с многоформной экссудативной эритемой), которым проводилась традиционная терапия с применением витаминных препаратов, местнообезболивающих и эпителизирующих средств. Опытную группу составили 35 человека (16 - с афтозным стоматитом, 14 - с эрозивно-язвенной формой плоского лишая, 5 - с многоформной экссудативной эритемой), которым дополнительно назначали курс сублингвальных таблеток иммуномодулятора Галавит. Действие препарата Галавит оценивали по следующим критериям: клиническое улучшение, снижение частоты рецидивов заболевания, положительная динамика иммунологических показателей ротовой

жидкости. У всех пациентов опытной и контрольной группы до, и на этапах лечения проводили забор ротовой жидкости и исследование на содержание общего белка, секреторного иммуноглобулина (IgA), субпопуляций лимфоцитов CD4+ и CD8+, интерлейкинов - IL-1 β , IL-2, IL-4. Установлено, что применение иммуномодулятора Галавита способствовало нормализации иммунологических показателей.

По результатам проведенного исследования показана высокая эффективность комплексного лечения с применением галавита у пациентов с рецидивирующим афтозным стоматитом и многоформной экссудативной эритемой. Это выражалось в активной эпителизации элементов поражения на слизистой оболочке рта у всех пациентов и в отсутствии рецидивов заболевания в течение 10 месяцев наблюдения. У 11 пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая наблюдалась тенденция к эпителизации ранее длительно незаживающих эрозий и переход клинической картины в типичную форму, у 3-х - заметное уменьшение очага поражения и воспаления окружающей слизистой оболочки.

Таким образом, результаты клинического наблюдения и мониторинг показателей специфической иммунной защиты в ротовой жидкости показали высокую эффективность приёма сублингвальных таблеток иммуномодулятора Галавит при лечении пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом, многоформной экссудативной эритемой и заметное клиническое улучшение при эрозивно-язвенной форме красного плоского лишая.