

**Красноярская государственная медицинская академия  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА**

«Утверждаю»

Главный врач, доктор

медицинских наук,

проф. **В.В. ПАРИЦОВ**



## **ОТЧЕТ**

### **ПРИМЕНЕНИЕ**

**коллаген-хитозанового комплекса КОЛЛАХИТ и  
покрытия раневого пленочного типа  
на основе альгината натрия с шиконином для  
профилактики постэкстракционных осложнений и  
лечения пародонтита**

*(отчет о предварительной апробации ИМН «КОЛЛАХИТ»)*

#### **ОГЛАВЛЕНИЕ**

<u>1 ВВЕДЕНИЕ.....</u>	<u>2</u>
<u>2 ЦЕЛЬ РАБОТЫ .....</u>	<u>2</u>
<u>2.1 Материалы и методы. Распределение больных по группам.....</u>	<u>3</u>
<u>3 ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРИМЕНЕНИЮ ИМН «КОЛЛАХИТ» В СТОМАТОЛОГИИ:.....</u>	<u>3</u>
<u>4 заключение по применению ИМН «коллахит» В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.....</u>	<u>3</u>
<u>5 Список литературы.....</u>	<u>4</u>

**Красноярск – 2003г**

## 1 ВВЕДЕНИЕ

Раневой процесс представляет собой сложный комплекс разнообразных защитных реакций, которые развиваются в организме в ответ на повреждение его тканей. Он проявляется в виде деструктивных и регенераторных процессов в области раны и общих реактивных изменений со стороны организма. Основанием к использованию Коллахита в стоматологии является то, что раны любого генеза и этиологии едины в своих биологических законах заживления.

Тактика же лечения должна зависеть от фазы и особенностей течения раннего процесса. Принципиально новым является использование Коллахит для лечения неинфицированных и инфицированных ран, возникающих после удаления зубов, амбулаторных операций, болезней слизистой оболочки полости рта.

Известна высокая активность пленок «Диплен-дента», изготовленных на основе поливиниловых соединений. Их гидрофильный слой импрегнирован активными компонентами, которые выделяются по мере рассасывания пленки.

Это послужило основанием к использованию покрытия раневого пленочного на основе альгината натрия с шиконином для лечения болезней пародонта. Повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний Пародонта путем включения в комплекс терапевтических мероприятий иммобилизированных на основе Коллахита препаратов является также одной из задач исследования.

## 2 ЦЕЛЬ РАБОТЫ

### Обоснование исследования:

**«Наличие необходимых для решения поставленных задач свойств:**

**«КОЛЛАХИТ Г» (КГ),**

приготовленный на основе коллаген-хитозанового комплекса;

**«КОЛЛАХИТ-Ш»(КШ),**

приготовленный на основе коллаген-хитозанового комплекса с

включением шиконина, антисептика растительного происхождения.

**Покрытие раневое пленочное**

приготовленное на основе альгината натрия с шиконином (ПРПШ), обладающего адгезивными, антисептическими и репаративными свойствами.

Лечение коллаген-хитозановым комплексом коллахит и покрытием раневого пленочного типа на основе альгината натрия с шиконином больных с экстракцией зубов и пародонтитом

## **2.1 Материалы и методы. Распределение больных по группам**

**Первую группу** составили 12 больных после экстракции зубов.

**Во второй группе** было 2 больных с пародонтитом.

Местное лечение проводилось сразу после удаления зуба. В лунку удаленного зуба в стерильных условиях вводили пластинку коллахита. Повторный осмотр больных проводился второй и третий день после удаления зуба. Во всех случаях отмечалось хорошее заживление раны и отсутствие осложнений.

Во второй группе больным с пародонтитом после кюретажа вводили тонкие пластинки коллахита в патологический десневой карман (ПДК) На десну накладывали повязку из пленочного раневого покрытия. При динамическом наблюдении в сроки 7-14-30 суток существенных изменений в локальном статусе не выявлено.

## **3 ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРИМЕНЕНИЮ ИМН «КОЛЛАХИТ» В СТОМАТОЛОГИИ:**

**КШ и КГ** вводятся в лунку удаленных зубов и накладываются на послеоперационную рану под пасту «УОСА РАСК» .

**ПРПШ** накладывается в виде аппликаций на десну. Данная техника лечения описана в методике применения дипленовых пленок и различного вида губок.

## **4 ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ИМН «КОЛЛАХИТ» В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

- 1 Раневое покрытие «Коллахит» на основе коллаген-хитозанового комплекса приводит к выраженному ранозаживляющему эффекту и предупреждению осложнений после удаления зубов.
- 2 При комплексном лечении Пародонтита требуются дополнительные исследования с достаточным количеством наблюдений и вариантов его использования.
- 3 Целесообразно усилить эффект адгезии как для коллахита, так и для пленочного покрытия

## 5 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Биологически активные перевязочные средства в комплексном лечении гнойно-некротических ран. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ №2000/156. Железногорск 2000.
- 2 Грудянов А.И. Принципы организации и оказания лечебной помощи лицам с воспалительными заболеваниями пародонта. Дисс. докт. мед. наук, Москва 1992.
- 3 Кузнецов Е.А. соавт. Оценка эффективности применения биполярных антибактериальных пленок Диплен-дента при лечении обострений хронического, генерализованного пародонтита. Клиническая стоматология №4, 2000г

**Исполнитель:**  
кандидат медицинских наук,  
доцент



**О.В.ПРАХИНА**