

PREPARATELE ANTIHOMOTOXICE ÎN TRATAMENTUL GINGIVITELOR LA COPII

Nina Șevenco

asistentă universitară
Catedra Chirurgia
oro-maxilo-facială
pediatrică și Pedodontie
USMF „Nicolae
Testemițanu”

Rezumat

În ultimul timp tot mai fervent în practica stomatologică au început să se utilizeze preparatele antihomotoxice. Sunt prezentate rezultatele aplicării în tratamentul gingivitelor la copii preparatelor Traumeel S, Coenzyme compositum, Lymphomyosot și tradiționale (Metrogil-denta). Eficacitatea tratamentului cu utilizarea acestor preparate a fost confirmată dinamicele indicilor clinici și parametrilor biochimici.

Cuvinte cheie: gingivită, PMA, glutation, glutation-S-transferaza, TraumeelS

Summary

Antihomotoxic preparations for treatment in children with gingivitis

Lately, many antihomotoxic preparations are used in stomatological practice. In the article have been adduced the results of the application in treatment of gingivitis in children the antihomotoxic preparations (Traumeel S, Coenzyme compositum, Lymphomyosot) and traditional (Metrogil-denta). Effectiveness of treatment was confirmed by the dynamics of clinical indexes and biochemical parameters.

Key words: gingivitis, PMA, glutathione, glutathione-S-transferase, Traumeel S

Introducere

Inflamația în cazurile gingivitei duce la secreția în salivă a factorilor inflamației, toxinelor microflorei patogene. Drept răspuns la pătrunderea microflorei patogene și a toxinelor ei în celula gingiei pacientului se observă o inducție a sistemelor de protecție a pacientului. Inflamația duce la intensificarea proceselor de oxidare peroxidică a lipidelor (OPL), mărirea peroxidelor și hidroperoxidelor lipidelor, toxinelor, care caracterizează stresul de oxidare. Drept răspuns se poate aștepta activarea sistemelor antioxidante de protecție a celulei, la care se referă antioxidantul hidrosolubil tripeptid-glutation, enzimu glutation-dependent glutation-S-transferaza. [1,2]

Saliva, fiind lichidul biologic al organismului, poate reflecta starea țesuturilor cavității bucale, metabolismului organismului în general. Cercetarea componentelor salivei este îndeosebi de informativă în cazul existenței focarului de infecție în cavitatea bucală, care are loc în cazurile gingivitei.

În ultimii ani tot mai frecvent au început să se utilizeze preparatele antihomotoxice în calitate de terapie independentă sau în complex cu metodele tradiționale de tratament. De exemplu, preparatul antihomotoxic Traumeel S este bine cunoscut prin utilizarea sa în caz de leziuni inflamatorii, precum și în tratamentul complex al gingivitelor. Pentru intensificarea efectului terapeutic se utilizează deseori metodele complexe de tratament cu utilizarea metodelor tradiționale în combinație cu unul sau câteva preparate antihomotoxice. Astfel de preparate, care de asemenea se utilizează cu succes în practica medicală, este Coenzyme compositum și Lymphomyosot. Aceste preparate au proprietăți de dezintoxicare, antialergice, de limfodrenaj și metabolice. Utilizarea lor la etapele precoce de dezvoltare a reacției inflamatorii este argumentată și actuală. [3]

Scopul lucrării a fost evaluarea eficienței tratamentului gingivitei catarale la copii cu unguentul complex (Traumeel S, Coenzyme compositum, Lymphomyosot) și prin metoda tradițională cu utilizarea gelului „Metrogil-denta”.

Material și metode

Pentru cercetare au fost examinați 28 de copii cu vârsta de 11—12 ani. La 10 copii a fost depistată gingivită catarală, forma ușoară și medie.

La prima vizită la copii cu gingivită catarală s-a efectuat igienizarea profesională. După aceasta ei au fost împărțiți în două grupe, cărora li s-a aplicat tratamentul prin metoda tradițională și complexă, ce include trei preparate antihomotoxice.

Grupa de control pentru efectuarea cercetărilor clinice și biochimice era constituită din 20 de copii sănătoși de vârstă corespunzătoare.

Metodele cercetării clinice la pacienți cu gingivită. Pentru cercetarea clinică a copiilor cu gingivită a fost efectuată determinarea indicelui igienei (OHI)-s (Green-Vermilion, 1969), indicilor clinici: PMA [C.Parma,1960].[4]

Caracteristica metodelor de tratament

Tratamentul tradițional. Copiilor din grupa de comparație li s-a aplicat pe regiunea gingiilor pe un bandaj de tifon gelul „Metrogyl-denta”, produs de firma „Unique Pharmaceutical Laboratories”. Timpul expunerii preparatului constituia 30 minute. Tratamentul s-a efectuat timp de 7 zile. [5]

Tratamentul complex. În calitate de metodă complexă de tratament s-a utilizat unguentul special pregătit, constituit din trei preparate antihomotoxice: unguentul Traumeel S, Coenzyme compositum, Lymphomyosot (Heel GmbH, Baden-Baden, Germany) [preparatele homeopatice complexe ale firmei «Биологише Хайльмиттель Хеель ГмбХ»; ЗАО «Арнебия», М., 2001].

Pregătirea unguentului complex. La unguentul Traumeel S (1—2g) se adăuga 0,2 ml de Coenzyme compositum și 0,2 ml Lymphomyosot, după care se amesteca bine. Unguentul se aplica pe gingie pentru 30 min 1 dată/zi timp de 7 zile.

Material și metode biochimice de investigație

Saliva (lichidul bucal) s-a utilizat în calitate de material biologic, care reflectă starea metabolismului. [1,2] Saliva amestecată se aduna la ora 9 dimineața din cavitatea bucală, se centrifuga la 600 g (3000 r/min) timp de 10 minute. Pentru cercetare s-a utilizat lichidul supernatant. Toate cercetările biochimice s-au efectuat cu ajutorul micrometodelor la spectrofotometrul „Humalyzer 2000”, (Germany) la Catedra Biochimie și Biochimie clinică, USMF „Nicolae Testemițeanu”.

Cercetările în saliva pacienților cu gingivită s-au efectuat de 2 ori: până la începutul curei de terapie și după finalizare, a 7 zi.

Rezultatele obținute și discuții

Intensificarea proceselor OPL în membranele celulelor, dezechilibrul sistemului antioxidant de protecție sub influența endo- și exotoxinelor microflorei patogene exercită o acțiune distrugătoare asupra tuturor componentelor membranelor celulare. Formarea produselor primare și secundare OPL aduce la dereglarea funcției microcirculației, inflamarea și distrucția țesuturilor parodontiului. De aceea, este pe deplin argumentată utilizarea oportună a antioxidantilor la etapele precoce de dezvoltare a reacției inflamatoare la gingivită. [5]

Rezultatele cercetării parametrilor clinici la copiii cu gingivită catarală au arătat că mărimea indicelui PMA la tratarea copiilor în mod tradițional a scăzut către a 7 zi de la 22,92% până la 7,1% (3,2 ori). PMA la copiii tratați cu unguent complex s-a redus de la 21,12% până la 4,68% (4,5 ori) (figura 1).

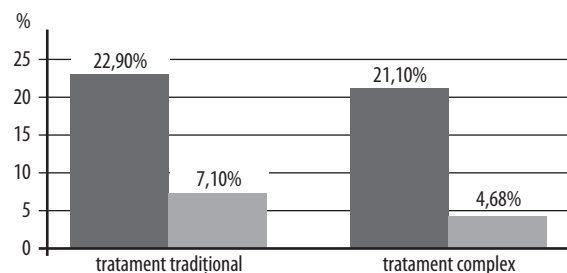


Figura 1. Dinamica PMA la pacienții-copii cu gingivită în procesul de tratament

Este necesar de menționat, că majoritatea copiilor au apreciat gustul preparatului complex, ca „mai plăcut” spre deosebire de gelul „Metrogyl-denta”.

Studierea tratamentului copiilor cu gingivită tradițional și prin metoda complexă, cu utilizarea amestecului a trei preparate (unguentul Traumeel S, Coenzyme compositum, Lymphomyosot), pe parcursul a 7 zile a permis stabilirea dinamicii pozitive a valorilor coeficientului indicilor clinici PMA și igienei (OHI-s). După cum arată rezultatele obținute, conținutul glutadionului, glutatation-S-transferazei se deosebeau considerabil de indicii corespunzători în saliva copiilor sănătoși.

Glutadion (GSH). Conținutul glutadionului în saliva copiilor sănătoși constituia 0,175 mmol/l și 0,143 mmol/g proteină (figura 2).[1]

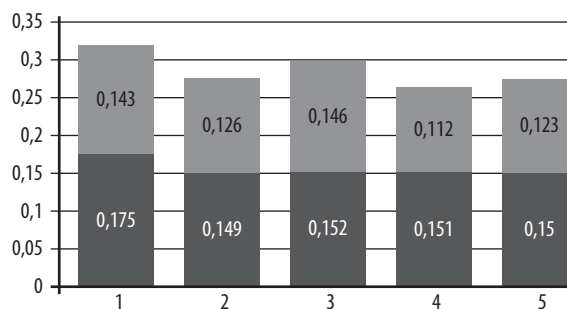


Figura 2. Cantitatea glutadionul (GSH) în salivă copiilor cu gingivită C — concentrația: mmol/l (în jos); mmol/g (în sus).

- 1 — copii sănătoși;
- 2 — până la tratament complex;
- 3 — după tratament complex;
- 4 — până la tratament tradițional;
- 5 — după tratament tradițional.

La copiii cu gingivită, conținutul glutadionului în salivă era scăzut în comparație cu copiii sănătoși. Cura terapiei tradiționale a ridicat conținutul glutadionului până la 0,150 mmol/l (85,7%) și 0,123 mmol/g (86,0%), dar mult mai puțin decât la terapia complexă. Aplicarea metodei complexe de terapie la copiii cu gingivită cu utilizarea a trei preparate antihomotoxice a arătat, că conținutul glutadionului (GSH) crește

în saliva copiilor deja peste 7 zile de tratament. Cura terapiei tradiționale de asemenea ridică conținutul GSH în saliva copiilor, dar mai puțin însemnat.

Glutation-S-transferaza (GT). Glutationtransferaza îndeplinește funcția antitoxică în organism.[2] La copiii grupului de control activitatea ei în salivă era egală cu 3706 U/l sau 3028 U/g proteină. După cura de terapie tradițională activitatea GT s-a ridicat pînă la 4029 U/l (108,7%) și 3839 U/g (126,8%; $P < 0,05$). Terapia complexă n-a acționat asupra activității GT. Astfel, pînă la începutul terapiei activitatea GT în saliva copiilor cu gingivită era egală cu 3935 U/l (106,2%) sau 3791 U/g (125,2%; $P < 0,05$). La sfârșitul terapiei complexe activitatea GT corespundea 3891 U/l (105,0%) și 3841 U/g (126,8%; $P < 0,05$) (figura 3).

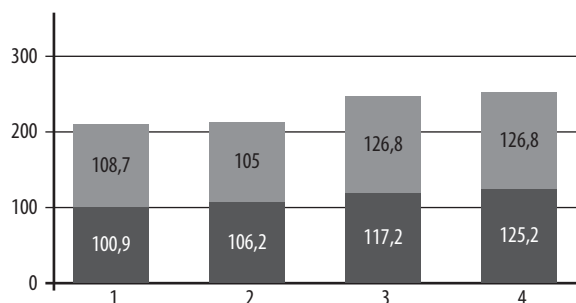


Figura 3. Modificările activității a glutation-S-transferazei în salivă copiilor cu gingivită în procesul tratamentului complex. Activitatea GST în salivă pacienții sănătoși — 100%. (1,2 — U/l; 3,4 — U/g proteină); pînă la terapie — în jos; după terapie — în sus). 1,3 — terapie tradițională; 2,4 — terapie complexe.

Cercetând activitatea GT în saliva copiilor cu gingivită, tratați prin metoda tradițională, s-a observat, că ea continuă să crească și la a 7 zi de tratament. Metoda complexă de tratament a stabilizat activitatea GT în saliva copiilor bolnavi, ceea ce mărturisește despre

o eficiență mai bună a unguentului complex. Acest fapt este condiționat de ingredientele preparatelor antihomotoxice, care îndeplinesc acțiunile antioxidantă și de dezintoxicare.

Concluzii

Terapia complexă, care include trei preparate antihomotoxice Traumeel S+Coenzyme compositum+ Lymphomyosot este mai eficientă, decât numai terapia tradițională. Acest fapt ne confirmă dinamica indicilor (OHI-S, PMA) și concentrația în salivă a glutathionului și glutathione S-transferazei. De aceea preparatele antihomotoxice pot fi utilizate în stadiul inițial de dezvoltare a procesului patologic.

Importanța practică

Metoda propusă de noi, care include trei preparate antihomotoxice Traumeel S+Coenzyme compositum+ Lymphomyosot (inovația nr. 4437) este eficientă și poate fi recomandată pentru implementarea largă în practica stomatologică în tratamentul gingivitei catarale la copii.

Bibliografia

1. Sedlak, I, Lindsay, R.H. Estimation of total protein bound and nonprotein sulfhydryl groups in tissue with Ellman's reagents. *Anal Biochem*, 1968, vol. 25, no.2, p.192-198.
2. Habig, WH, Jacoby, WB. Assays for differentiation of glutathione S-transferases. *Methods in Enzymology*, 1981, vol. 77, p. 398-405.
3. Zorean, E.V, Larentsova, L.T, Zorean, A.V. The use of antihomotoxic therapy in dentistry. *Stomatologia*, 1998, vol. 77, no. 6, p. 9-11.
4. Godoroja, P.D, Spinei, A.F, Spinei, Iu.G. Stomatologie terapeutice pediatrică. Chișinău, 2003, p.257-267.
5. Грудянов, А.И, Овчинникова, В.В, Дмитриева, Н.А. Антимикробная и противовоспалительная терапия в пародонтологии. Москва: МИА, 2004. С.42-44.

Prezentat la 09.07.2008

BIOR-GEL ȘI VALTrex ÎN TRATAMENTUL COMPLEX AL HERPESULUI LABIAL ȘI PERIORONAZAL

Diana Ucuța

*Conferențiar universitar,
doctor în medicină
Catedra Chirurgie OMF
pediatrică și Pedodontie
Universitatea de Stat de
Medicină și Farmacie
„Nicolae Testemițanu“*

Rezumat

Studiul a testat un preparat biologic autohton — BioR gel, indicat în completarea terapiei sistemice cu Valtrex la 17 pacienți cu erupții herpetice localizate labial, la 11 bolnavi cu vezicule cantonate labial și extinse pe tegumentul facial, și la alți 5 cu cruste nazale și perioronazale. Toți cei 33 bolnavi au prezentat semne clare de Herpes simplex.

Pacienții au fost divizați în 2 loturi de observare subcurativă: I grup a inclus bolnavi tratați în program uzual aplicat în serviciile stomatologice, cel de al II-lea a încadrat pacienții cărora preparatul BioR-gel li s-a administrat ca tratament topic în completarea curelor sistemice cu Valtrex. Efectele reușite au fost evidente, mai rapide și mai eficiente sub aspectul durabilizării remisiunilor intercritice. Această nouă formulă se poate deci indica și ca terapie profilactică.