

# METODĂ NOUĂ DE PROFILAXIE A PAROTIDITELOR CRONICE PARENHIMATOASE (RECIDIVANTE) LA COPII

## SUMMARY

NEW METHOD OF PREVENTION OF CHRONIC PARENCHYMATOUS (RECURRENT) PAROTIDIS AT CHILDREN

The study is based on application of medications of BioR-gel and BioR-capsules in preventive treatment of recurrent chronic parenchymatous (recurrent) parotiditis at children.

The received results at patients included in treatment have shown significant preventive effect.

The treatment and prophylactic effect consists in anti-inflammatory, antibacterial, immune and regenerating action.

*Key-words:* prevention, parotiditis, medications BioR-gel, BioR-capsules, children.

## REZUMAT

Studiul se referă la folosirea preparatelor BioR -gel, BioR-capsule în tratamentul profilactic al parotiditelor cronice parenchimotoase (recidivante) la copii. Rezultatele obținute la bolnavii incluși în tratament au demonstrat efect evident profilactic. Efectul curativ-profilactic se manifestă prin acțiuni antiinflamatorii, antimicrobiană, imună și generatorie.

*Cuvinte cheie:* profilaxie, parotidite, remedii BioR -gel, BioR- capsule, copii

## ÎNTRUDUCERE

Sialadenitele cronice parenchimotoase (recidivante) la copii se întâlnesc destul de frecvent comparativ cu alte procese inflamatorii ale glandelor salivare (parotidită interstițială, sialodochite). În ultimii ani (1) se observă o creștere vadiță a afecțiunilor inflamatorii ale glandelor salivare. Important este și faptul că procesele inflamatorii ale glandelor salivare evoluează primar-cronic și se localizează preponderent în glandele parotide (90%). Mulți autori (2,3) afirmă că sialadenitele cronice parenchimotoase sunt specifice pentru copii, iar după 15 ani pot dispărea complet, ceea ce provoacă suspiciuni.

Sunt cunoscute multiple metode de profilaxie a recidivelor parotiditelor cronice parenchimotoase (4,5): introducerea în glandă a uleiuri de cetină, măcieș, carotolină, retinol, ionoforeză cu Vit C, administrarea de preparate imune, au un efectul curativ nedurabil, perioada de remisie, de regulă, este neîndelungată.

Tratamentul parotiditei cronice parenchimotoase este axat pe lichidarea procesului inflamatoriu. În perioada de acutizare sunt în exces modificările morfologice în glandă, normalizarea secreției glandei este dificilă. Metodele de profilaxie constau în mărirea reactivității generale și locale a organismului, prelungirea perioadelor de remisie și prevenirea acutizării parotiditelor cronice parenchimotoase.

Scopul studiului a constat în utilizarea și aprecierea eficacității remediei BioR în profilaxia recidivelor parotiditelor cronice parenchimotoase, remediu fiind dotat cu numeroase substanțe de natură hormonală, vitamine, steroizi, enzime, antibiotice, microelemente ș.a.(6,7,8)

## MATERIALE ȘI METODE.

Studiul constituie un număr de 26 bolnavi cu vârsta cuprinsă între 1 și 14 ani, tratați pe o perioadă de 3,5 ani, în Clinica de Chirurgie maxilo-facială a Spitalului CR „E. Coțaga“, băieți — 22, fete -7. Debutul afecțiunii varia între 1,5 ani și 8 ani; perioada de supraveghere — 3,5 ani. Procesul era localizat mai frecvent unilateral —19, mai iar bilateral — 7..

Iluța Ion

Godoroja Pavel

Universitatea de Stat de

Medicină și Farmacie

„N. Testemițanu“

Catedra stomatologie

pediatrică

Investigația bolnavilor constă în examenul clinic, analiza sângelui, urinei, analiza biochimică a sângelui, sialografie (cu iodolipol). Controlul sialografic în dinamică a fost efectuat după 0,5—1 an după tratament, care urmărea scopul de a aprecia micșorarea sau mărirea numărului de cavități sau dispariția lor.

Apreciind eficacitatea măsurilor profilactice ale afecțiunii axată pe prelungirea perioadelor de remisie noi ne-am bazat pe faptul că activitatea evoluției parotiditei și frecvența agravării este majorată în sezonul de primăvară toamnă a anului. Această perioadă este marcată prin avitaminoză, hipodinamie, afecțiuni de origine suprarăcire, acutizarea diferitelor afecțiuni cronice asociate, ca rezultat de diminuare a reactivității generale și locale a organismului.

Tratamentul parotiditei în faza de acutizare se efectua în staționar și consta din administrarea preparatelor antihistaminice, antipiretice, analgezice, BioR-capsule peroral, precum și medicație locală; aplicații (comprese) cu BioR-gel; instilații intracaniculare cu sol. antiseptice, BioR-gel; fizioterapie, masaj al glandei. După externare bolnavii erau luați la evidență și în decurs de 1,5—2 ani se efectua tratament profilactic sezonier. Tratamentul profilactic includea administrarea preparatului BioR-gel (în forme de comprese) 7-10 zile, BioR-capsule (per os), 1 capsulă în zi — 7-10 zile, masaj al glandei, stimularea salivăției.

### REZULTATE ȘI DISCUȚII

Analiza rezultatelor studiului au relevat că procesul de vindecare a bolnavilor decurge rapid. Edemația și infiltrația țesuturilor dispărea complet la a 4-5-a zi, eliminările de puroi din duct se lichidau la a 2-3-a zi. Starea generală se ameliorea considerabil la a 2-3-a zi,  $t^{\circ}$  se normaliza la a 2-a zi. Durata de tratament în staționar constituia 7-8 zile.

Analizând în dinamic (1-3,5 ani) rezultatele tratamentului profilactic, am constatat că la 24 bolnavi n-au apărut recidive ale afecțiunii. La 2 pacienți a fost

stabilită agravare ușoară a afecțiunii peste 2 ani de la tratament, cauza fiind utilizarea necompletă (BioR-capsule) de către bolnav în această perioadă.

Studiul sialogramelor în dinamică (0,5 -1 an) au demonstrat micșorarea în volum și număr, sau dispariția completă a cavităților evaluate.

Astfel, eficacitatea înaltă a metodei de tratament profilactic poate fi lămurită prin faptul măririi reactivității organismului către infecții, ameliorarea funcției secreției a glandelor salivare, majorarea regenerării învelișului epitelial al canaliculelor.

### CONCLUZIE

Tratamentul profilactic al sialadenitelor parenhimoase cronice efectuat cu preparate BioR a demonstrat eficacitate înaltă de vindecare și profilaxie. Remediile BioR sunt bine tolerate, reacții adverse nu provoacă. Metoda de tratament în formula nouă poate fi recomandată spre uz larg de implementare în practica medicală.

### BIBLIOGRAFIE

1. Щеллова А.П. — Первично -хронический паротит у детей. Стоматология N2, 1988, 64—65.
2. Dechaume M, Laudenbach P, Bonneau U, Payen J. Rev. Stomat (Paris) — 1959 -vol. 60, N6-p. 207 — 326
3. Conno A, Ito E Ann Otol. (St. Lounis) — 1979 -Suppl 63 — p. 1—20
4. Рыбалов О.В. Клиника, диагностика, лечение и профилактика сиаденитов у детей. Автореф дис...дакт мед. наук-М, 1987
5. Рыбалов О.В. Лечебно-профилактический комплекс в терапии хронического паренхиматозного паротита у детей. Стоматология М, 1989, N3, 59-60
6. Rudic V, Gudumac V, Brevet de invenție MD 545, G2, 1995 Chișinău. Preparat medicamentos
7. Rudic V, Gudumac V, Popovici M, Fotobiologic-realizări noi în boimecanică. Editura Cuant, Chișinău 1995,
8. Rudic V, Godoroja P, Remediul medicamentos antiinflamator și antimicrobian sub formă de gel. Brevet de invenție 2003 N 2016 AGEPI Chișinău.

Prezentat la 13.06.2007