

## **Применение «Эноанта» в комплексном лечении переломов нижней челюсти.**

МАЛАНЧУК В.А., УСЕНКО С.А., ГОРДЕЙЧУК М.А.

( Национальный медицинский университет им. А.А.Богомольца, г.Киев)

**Ключевые слова:** травматический перелом нижней челюсти, лечение, полифенолы винограда, микробиологические и гигиенические параметры

**Ключові слова:** травматичний перелом нижньою щелепи, лікування, полі феноли винограду, мікробіологічні та гігієнічні параметри

**Key words:** traumatic fracture of the bottom jaw, treatment, grapes polyphenols, microbiologic and hygienic parameters

### *Summary*

#### *Application of "Enoant" in complex treatment of the bottom jaw fracture.*

*Malanchouk V.A., Usenko S.A., Gordeichouk M.A.*

*Application of a food concentrate of grapes polyphenols "Enoant" at patients with traumatic fracture of the bottom jaw has allowed to achieve normalization of microbiologic and hygienic parameters in oral cavity. It is essential to improve a condition of immune system of an organism that accelerates positive dynamics of the basic clinical symptoms on 2 - 3 day and reduces intensity of inflammation, arising at presence of dental trunks.*

### *Резюме*

#### *Застосування «Еноанту» у комплексному лікуванні переломів нижньої щелепи.*

*Маланчук В.О., Усенко С.О., Гордійчук М.А.*

*Застосування харчового концентрату поліфенолів винограду "Енант" у хворих з травматичним переломом нижньої щелепи дозволило досягнути нормалізацію мікробіологічних та гігієнічних показників ротової порожнини та суттєво поліпшити стан імунної системи організму, що прискорило динаміку основних клінічних симптомів на 2-3 доби та знизило інтенсивність запалення, що виникло із наявності зубних шин.*

### **Введение**

В настоящее время показатели общего травматизма остаются на высоком уровне. Удельный вес переломов костей челюстно-лицевой области не имеет тенденции к снижению. Следует отметить, что наиболее частыми являются переломы нижней челюсти,

которые составляют от 60% до 90% всех переломов лицевого черепа [1]. Кроме того, они часто осложняются травматическими остеомиелитами. Отмечается утяжеление травм костей лицевого скелета в общем и нижней челюсти в частности.

Поиск новых способов оптимизации лечения переломов костей лицевого скелета, в частности нижней челюсти, и профилактики травматических остеомиелитов остаются по-прежнему актуальными [2].

Особого внимания заслуживает пищевой концентрат полифенолов винограда – «Эноант», содержащий полифенолы флаваноидной и нефлаваноидной групп, а также микроэлементы: Zn, Cu, Mn, Fe. За счёт такого сочетания веществ «Эноант» обладает разнообразными свойствами: антибактериальными, противовирусными, антиоксидантными и др.[3].

#### **Целью исследования являлась:**

- 1) Разработка способа оптимизации репаративной регенерации, а также коррекции защитных реакций организма на травму, в данной работе на перелом нижней челюсти.
- 2) Изучение антибактериальных свойств «Эноанта» в период ношения межчелюстных шин.
- 3) Оценка клинической эффективности разработанного способа у пациентов с травматическими переломами нижней челюсти.

#### **Материалы и методы исследования**

Обследовано 16 человек в возрасте от 20 до 41 года, которые были разделены на две группы. В первой группе назначали противовоспалительную и антибактериальную терапию, во второй к стандартному лечению был добавлен «Эноант», согласно разработанной схеме, суть которой состояла в применении препарата по 10 – 15 мл внутрь и для ротовых ванночек 3 раза в день.

Антибактериальную активность препарата исследовали путём изучения количественного и качественного микробного состава слюны. Влияние препарата на общий иммунный статус изучали по данным иммунограмм, проводили оценку индекса гингивита и гигиенического состояния полости рта. Учитывали некоторые клинические данные: время исчезновения болевых ощущений, отёка и инфильтрата.

#### **Результаты проведённых исследований**

Во всех клинических группах проводили определение индекса гигиены полости рта по Фёдорову-Володкину, так как этот метод прост в применении и достаточно информативен несмотря на то, что во рту у пациента находятся шины. Исследования

проводили на 1 и на 7 сутки после поступления в стационар. Данные представлены в таблице 1 и рисунке 1.

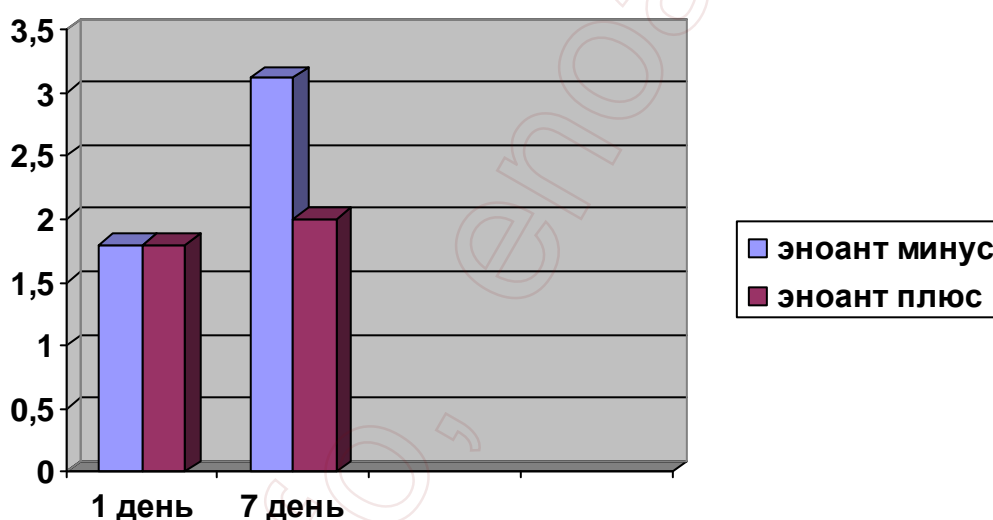
Таблица 1

**Показатели индекса гигиены полости рта**

	Эноант минус (сред. знач.)	Эноант плюс (сред. знач.)
1 день	1,8	1,8
7 день	3,12	2,0

- на 1-й и на 7-й день индекс определяли через час после еды и предварительной обработки полости рта в зависимости от группы (фурациллином или эноантом).

Показатель 1-1,5 указывает на хорошее гигиеническое состояние, а показатель 2-5 на неудовлетворительное состояние полости рта.



**Рисунок 1. Показатели индекса гигиены полости рта**

Из полученных данных видно, что в первый день исследований различия в показателях групп нет. На 7-й день, как видно из табличных данных, гигиеническое состояние полости рта ухудшилось в группе не принимавшей препарат и практически не изменилось в группе принимавшей препарат, и разница составляет уже 1,12.

Проводили исследование индекса гингивита на 1 и на 7 день после поступления в стационар. Результаты представлены в таблице 2 и рисунке 2.

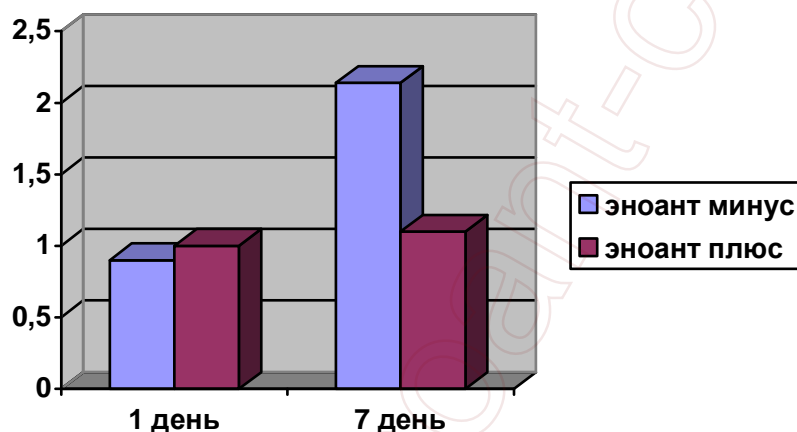
Таблица 2

**Показатели индекса выраженности гингивита.**

	Эноант минус	Эноант плюс

1 день	0,9	1,0
7 день	2,14	1,1

Из табличных данных видно, что у пациентов группы эноант минус на 7 день индекс гингивита равнялся 2,14, что соответствует тяжёлой степени гингивита. У группы эноант плюс на 7 день индекс гингивита был равен 1,1, что соответствует лёгкой степени.



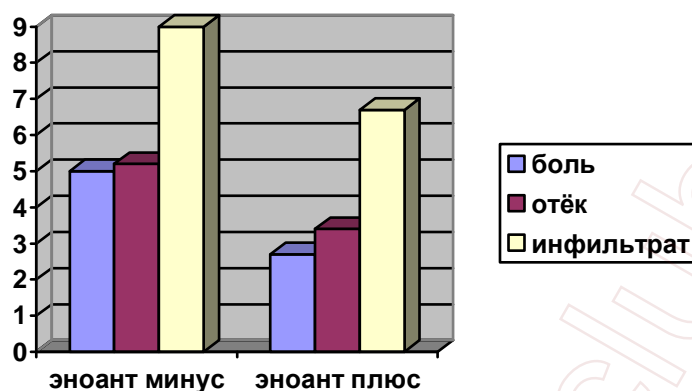
**Рисунок 2. Показатели индекса выраженности гингивита.**

При исследовании клинических данных и субъективных ощущений пациента были получены результаты, представленные в таблице 3 и рисунке 3.

Таблица 3

**Динамика клинических симптомов**

клинические симптомы	отёк	боль	инфильтрат
Эноант минус (дни)	5,2	5,0	9,0
Эноант плюс (дни)	3,4	2,7	6,7



**Рисунок 3. Динамика клинических симптомов**

На 7 сутки пациентам обеих групп проводили бактериологическое исследование микрофлоры полости рта. Данные получали путём исследования качественного и количественного микробного состава слюны, взятого стандартным способом (взятие мазка со слизистой оболочки между клыками нижней челюсти). Были получены результаты, представленные в таблице 4.

Таблица 4

**Динамика бактериологических показателей**

	Эноант минус	Эноант плюс
Strep. mitis	6 10 Кое / мл	5 10 Кое / мл
Strep. pyogenes	8 10 Кое / мл	_____
Stapt. epidermidis	6 10 Кое / мл	3 10 Кое / мл

Физиологическая норма не превышает : 10 Кое / мл.

Из приведённых в таблице данных видно, что при приёме препарата бактериологическая обсеменённость полости рта группы принимавшей Эноант находится в пределах физиологической нормы. У группы не принимавшей Эноант показатели или на границе или выше нормы.

Изучение изменений иммунной системы проводили по данным иммунограмм. Исследование проводили на 1-е и на 7-е сутки после поступления в стационар, однако давность травмы не должна была превышать 2-3 суток.

Исходя из данных полученных в первый день после поступления пациента в стационар исследований, результаты следующие:

- в крови определяется незначительный лейкоцитоз;

- уменьшение абсолютного и относительного числа лимфоцитов;
- уменьшение количества Т- лимфоцитов;
- уменьшение показателей Ig G.

На 7-е сутки были получены следующие результаты:

- 1) В обеих группах показатели лейкоцитов нормализовались;
- 2) Показатели лимфоцитов увеличились в обеих группах, но в группе эноант-минус на 1 – 2 %, а в эноант-плюс – на 6 – 7 %;
- 3) В группе эноант-плюс количество Т- лимфоцитов увеличились на 8 – 9 %, а в группе эноант-минус уменьшилось на 1 – 2%, что может свидетельствовать о сохранении признаков угнетения Т-клеточного иммунитета в группе больных, не принимавших препарат;
- 4) Показатели В-лимфоцитов увеличились на 1% в двух клинических группах;
- 5) Показатели Т-хелперов увеличивались в группе эноант-минус на 2%, а в группе эноант-плюс на 7%, что свидетельствует о активации иммунной системы;
- 6) Показатели Ig G выровнялись и находились в пределах нормы.

Результаты иммунологических исследований представлены в таблице 5.

Таблица 5

**Результаты иммунологических исследований**

	эноант минус 1 сутки	7 сутки	эноант плюс 1 сутки	7 сутки
Лейкоциты	7,80	5,80	7,00	5,00
Лимфоциты	28%	30%	18%	25%
Т-лимф(СД3)	65%	63%	61%	70%
В-лим(СД19)	13%	14%	12%	13%
Т-хелп(СД4)	38%	40%	30%	37%
НК(СД16/56)	14%	14%	13%	13%
Ig G г/л	7,80	8,80	7,60	8,60

**Выводы и перспективы**

- 1) У пациентов с травматическими переломами нижней челюсти в раннем посттравматическом периоде увеличивается количество микроорганизмов в полости рта, ухудшаются показатели гигиены полости рта и развиваются воспалительные процессы в слизистой десны. При применении традиционных методов лечения указанные нарушения усугубляются и не имеют тенденции к нормализации.
- 2) Применение пищевого концентрата полифенолов винограда Эноант у больных с травматическими переломами нижней челюсти позволило добиться нормализации микробных показателей и существенно улучшить состояние иммунной системы организма.
- 3) Применение пищевого концентрата полифенолов винограда Эноант, согласно разработанному нами способу, позволило добиться существенных улучшений показателей гигиены полости рта по сравнению с контрольной группой, ускоряет положительную динамику основных клинических симптомов на 2 – 3 суток, и снижает интенсивность гингивита, который связан с ношением зубных шин.
- 4) Применение Эноанта в практике челюстно-лицевой хирургии позволит оптимизировать применяемые методы лечения за счет поддержания необходимого баланса антиоксидантов в условиях травм и воспаления тканей.

#### **Литература.**

1. Аржанцев П.З., Иващенко Г.М. Лечение травм лица. // М.1990, - 302 с.
2. Маланчук В.А., Копчак А.В. Озоно-кислородная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. // К.2004, с.177
3. Огай Ю.А., Загоруйко В.А., Богадельников И.В., Богданов Н.Н., Веремьева Р.Е., Мизин В.И. Биологически активные свойства полифенолов винограда и вина.// “Магарач” Виноградарство и виноделие. – 2000.- № 4.- с. 25-26.