

Применение препарата «Мексидол-Вет®» при пародонтопатиях собак и кошек.

А.И. Высотина, ветеринарный врач клиники «Vetlife», г. Воронеж, ул. Революции, 1905года, д.80б, участник Первой научно-практической Олимпиады «Мексидол-Вет®: 12 лет ветеринарной практики» в номинации «Опытный ветеринарный специалист» (annlushina@yandex.ru)

Аннотация.

Данная работа позволяет оценить необходимость и значимость применения антиоксидантных препаратов, в частности препарата Мексидол-Вет®, в комплексном лечении различной степени пародонтопатий у мелких домашних животных.

Ключевые слова:

пародонтит, антиоксидант, пародонтопатия, гипоксия, Мексидол-Вет®, цитопротективный.

Актуальность работы

Пародонтит - одно из самых распространенных заболеваний в ветеринарной практике мелких животных. Существует статистика, согласно которой у 70% кошек и 80% собак к двум годам развивается та или иная степень пародонтита [5].

Воспалительные заболевания тканей пародонта протекают с периодами ремиссий и обострений, часто значительно нарушая функции зубочелюстной системы из-за резорбции костной ткани и повреждая удерживающий аппарат зубов. Пародонтиту обычно предшествует гингивит [3].

Этиологию и патогенез этих заболеваний трактуют с точки зрения суммарного воздействия микробов, влияния симпатико-адреналовой системы, аутоиммунных процессов, "местных факторов" и других многочисленных факторов, как следствие дезадаптации организма под влиянием стресса, обменных нарушений, инволюции и др.

Под их воздействием возникает состояние гипоксии тканей пародонта, то есть повышается потребление кислорода тканями без достаточного обеспечения его утилизации. Это приводит к росту концентрации активных форм кислорода с активацией свободно-радикального окисления липидов и других соединений. Увеличивается проницаемость биологических мембран и нарушается микроциркуляция [3].

Эффективными средствами защиты пародонта от патогенных воздействий являются антиоксидантные комплексы, пресекающие разрушительную атаку свободных радикалов и восстанавливающие нормальное функционирование околозубных тканей [2].

Введение

В патогенезе болезней пародонта важное место занимает взаимодействие микрофлоры полости рта с факторами специфической и неспецифической защиты.

Для повышения эффективности противовоспалительной терапии и ускорения регенерации тканей пародонта широко применяются препараты, направленные на усиление антиоксидантной защиты организма [1].

Механизм антиоксидантного действия Мексидол-Вет® включает в себя повышение активности эндогенных антиоксидантных систем, например фермента супероксиддисмутазы, который катализирует дисмутацию супероксида в кислород и пероксид водорода. Кроме того, антигипоксическое действие Мексидол-Вет® обусловлено не только его собственными антиоксидантными свойствами, но и входящим в его состав сукцинатом, который в условиях гипоксии, поступая во внутриклеточное пространство, способен окисляться дыхательной цепью [4].

Материалы и методы

Для данного исследования были отобраны 10 животных (собаки и кошки), в возрасте от 3 до 7 лет, весом до 10 кг с хроническими пародонтопатиями 2 и 3 степени, согласно.

Таблица 1. Классификация пародонтопатий [6]

Распространенность поражения	Степень пародонтопатии	Состояние периодонта	Налёт и зубной камень	Рентгенографическая картина	Прогноз
Здоровые десны	0	Нормальные плотные дёсны. Отсутствие патологической мобильности Отсутствие кровотечения при зондировании	Очень мало	Отсутствие рентгенографических признаков потери прикрепления. Нормальное состояние костной ткани по краю альвеолярной кости	Превосходный
Развившийся гингивит	1	Покраснение и отек десневого края. Десна начинает отстраняться от зуба. Возможно наличие псевдокарманов. Кровотечение при зондировании	Различное количество	Отсутствие рентгенографических признаков потери прикрепления	Обратимость патологических изменений
Легкий периодонтит	2	То же, что на предыдущей стадии, утрата контура десны: +- вовлечение фуркации +-рецессия десны/ образование кармана.	Разное количество, больше, чем при 1 степени	Округление костного края. Потеря прикрепления <25%	Необратимое контролируемое повреждение
Периодонтит средней тяжести	3	То же, что на предыдущей стадии. Активное кровотечение при зондировании. Вовлечение фуркации. Мобильность зуба	Разное количество, больше, чем при 2 степени	Горизонтальная или вертикальная потеря костной ткани. Потеря прикрепления 25-50%	Необратимое контролируемое повреждение
Тяжелый периодонтит	4	То же, что и на 3 стадии. +- гнойные выделения из карманов +-спонтанные кровотечения из десны, +-формирование периодонтальных абсцессов Мобильность зуба более выражена	Разное количество. Больше, чем на предыдущей стадии	Горизонтальная или вертикальная потеря костной ткани. Потеря прикрепления >50%	Необратимое контролируемое повреждение. В некоторых случаях экстракцию зуба избежать невозможно

Эти животные были разделены на две группы (контрольная и опытная).

Обеим группам животных проведена санация ротовой полости с использованием ультразвукового скейлера, а так же обработка ротовой полости 0.12 % р-ром Хлоргексидина. Санация проводилась под общей анестезией. Во время санации всем животным применены нестероидные противовоспалительные препараты: Кетопрофен в дозе 2 мг/кг, Амоксицилина клавуланат в дозе 8.75 мг/кг. После процедуры всем животным была назначена системная антибактериальная терапия: Амоксициллин с клавулановой кислотой в дозе 12.5 мг/кг дважды в день перорально 7 дней и местная антисептическая обработка 0.05% раствором Хлоргексидина или 0.01% раствором Мирамистина. Опытной группе животных дополнительно был введен препарат Мексидол-Вет® в дозе 10 мг/кг внутривенно (в разведении 0.9% раствором Натрия хлорида), с последующим назначением в аналогичной дозировке 10 мг/кг внутримышечно на 7 дней.

Статистическая оценка.

Оценка результатов проводилась на 7-й день после начала терапии. Сравнивались показатели до и после лечения. При оценке результатов учитывались такие показатели, как гингивит, обнаженность фуркации, мобильность зубов. Гингивит (воспаление десны) оценивался при помощи индексов гингивита (0 – клинически здоров, 1 – легкое

воспаление, незначительная краснота и отек, при зондировании не кровоточит, 2 – умеренное воспаление, гиперемия, отек, блеск, кровоточивость при зондировании, 3 – тяжелое воспаление, выраженная гиперемия, отек, возможно изъязвление, профузное кровотечение при зондировании) [6].

Степень потери костной массы в зоне фуркации многокорневых зубов оценивалась так же при помощи индексов (0 – фуркация не вовлечена, 1 – фуркация может быть пропальпирована зондом, но уже есть минимальная деструкция, 2 – фуркация частично обнажена, но зонд не проходит через нее полностью, одна часть кости между корнями интактна, 3 – полное вовлечение фуркации, полная потеря межкорневой кости, зонд проходит через фуркацию) [6].

При оценке степени подвижности зуба использовалась следующая система: 0 – нет подвижности, 1 – горизонтальная подвижность <1мм, 2 – горизонтальная подвижность >1 мм, 3 – горизонтальная и вертикальная подвижность [6].

Результаты оценки индексов гингивита, обнажения фуркации и подвижности зубов представлены в Таблице 2.

Таблица 2. Результаты оценки индексов гингивита, обнажения фуркации и подвижности зубов.

	Гингивит		Фуркация		Мобильность	
	до	после	до	после	до	после
Контрольная группа	2-3	2	1-2	1-2	1-2	1
Опытная группа	2-3	1-2	1-2	1	1-2	0-1

Выводы

Использование препарата Мексидол-Вет® оказывает большое положительное влияние на терапию пародонтопатий у мелких домашних животных. Препарат позволяет получить стойкие результаты и контролировать распространение патологических процессов тканей пародонта.

Рекомендации

Рекомендовано использование препарата Мексидол-Вет® в схеме комплексного лечения пародонтопатий мелких домашних животных в дозировке 10 мг/кг внутривенно или внутримышечно, продолжительностью не менее 7 дней. Для дальнейшего контроля за состоянием процесса может быть назначена таблетированная форма препарата на более длительный срок.

Список литературы.

1. Бондаренко М. А., Клинико-цитохимическая оценка применения антиоксидантов для санации пародонта при дентальном протезировании. /Куб-МУ/ Ставрополь-2009,-С4-5
2. Караков К.Г., Власова Т.Н., Оганян А.В., Губжокова О.М. Антиоксидантный препарат в комплексном лечении язвенно-некротических процессов полости рта. / СтГМА, Ставрополь, 2013.
3. Лемецкая Т.И., Кузьмина Э.М., Сухова Т.В., Петрович Ю.А. Применение препарата Мексидол в профилактике и комплексном лечении воспалительных заболеваний полости рта. Учебно-методическое пособие для врачей, / МГМСУ/, М-2005

4. Лисицкая К.В. Цитопротективный и антиоксидантный эффект препарата Мексидол-Вет на культивируемых клетках селовека и собаки, М//РВЖ №3-2017, с.36-38.
5. Brook A. Niemiec, Важность рентгенографии в ветеринарной стоматологии. /Библиотека школы ветеринарной стоматологии/ М-2012, с 3.
6. С. Tutt, J.Deerose, D. Crossley, Стоматология собак и кошек/ Пер с англ.-3е изд.- М.: «Аквариум принт», 2015.-с 42-43, 125.