

ID: 2019-05-5-T-18745

Тезис

Мусаков Р.А.<sup>1</sup>, Суровцева К.А.<sup>1</sup>, Грабенко Е.П.<sup>1</sup>, Кустодов С.В.<sup>1</sup>, Куртукова М.О.<sup>1</sup>, Попрыга Д.В.<sup>2</sup>**Применение антиоксидантов при лечении воспалительных заболеваний пародонта***1 ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**2 ГУЗ «Областная клиническая больница г. Саратова» Минздрава России*

Проблемой последних лет в стоматологии являются воспалительные заболевания пародонта, которые приводят к многочисленным негативным воздействиям на работу зубочелюстной системы, вызывают кровоточивость дёсен, нарушение функции связок, удерживающих зуб и т.д.

Одной из причин развития данных патологических процессов является ухудшение трофики, связанной с нарушением микроциркуляции, что приводит к гипоксии околозубных тканей. Приспособление организма к изменению уровня кислорода в пародонте происходит благодаря активации процессов свободнорадикального окисления. В результате образуются супероксиданион, гидроксилрадикал. Появление активных форм кислорода стимулирует синтез антиоксидантов. С возрастом данный защитный механизм не может индуцировать необходимое количество антиоксидантных комплексов, из-за чего увеличивается окисление фосфолипидов клеточных мембран и происходит гибель клеток пародонта, что сопровождается выделением эндотоксинов. В связи с этим ведётся активный поиск антиоксидантов для лечения патологий пародонта.

В настоящее время широко используется цитофлавин, имеющий огромное количество метаболических воздействий: стимулирует дыхание и энергообразование в клетках, улучшает процессы утилизации кислорода тканями. В научной литературе имеются немало способов его применения, одним из таких является комплекс из цитофлавина и тромбоцитарного геля.

Достижением в стоматологии сегодня является использование тромбоцитарного геля для ускорения регенерации твёрдых и мягких тканей. Количество тромбоцитов в нём в 3-5 раз больше, чем в нормальной крови, благодаря чему данный гель стимулирует ангиогенез, активизирует пролиферацию. Применение тромбоцитарного геля не вызывает осложнений. Его положительными свойствами также являются простота изготовления и избежание хирургического вмешательства.

На основе многих исследований можно сделать вывод о том, что применение тромбоцитарного геля в комплексе с цитофлавином оказывает стимуляцию регенеративных процессов при различных воспалительных патологиях пародонта.

**Ключевые слова:** пародонт, антиоксидант, стимуляция