

Эффективность биологической повязки «Дигестол» в лечении альвеолита лунок зубов

Клиническое исследование применения инновационной биологической повязки на основе коллагена и коллагеназы для ускорения заживления и снижения воспаления после удаления зубов



Дизайн исследования

Параметры исследования

- 30 пациентов (9 мужчин, 21 женщина)
- Возраст: 20–75 лет
- Все пациенты прошли рентгенологическую диагностику
- Период наблюдения: 6–7 дней



Структура исследования: две группы сравнения

Основная группа

15 пациентов

Лечение: биологическая повязка «Дигестол»

Группа сравнения

15 пациентов

Лечение: йодоформная турунда (стандартный метод)

Обе группы получали идентичную подготовку: анестезия, удаление остатков пищи, кровяного сгустка, осколков кости, промывание хлоргексидином 0,05%

Что такое «Дигестол»?

Состав и характеристики

- **Форма:** стерильные прямоугольные пластины
- **Структура:** пористая, губчатая
- **Размер:** различные типоразмеры
- **Цвет:** белый или кремовый
- **Активные компоненты:** коллаген + коллагеназа (дигестаза)
- **Источник ферментов:** гепатопанкреас камчатского краба
- **Метод производства:** сублимация



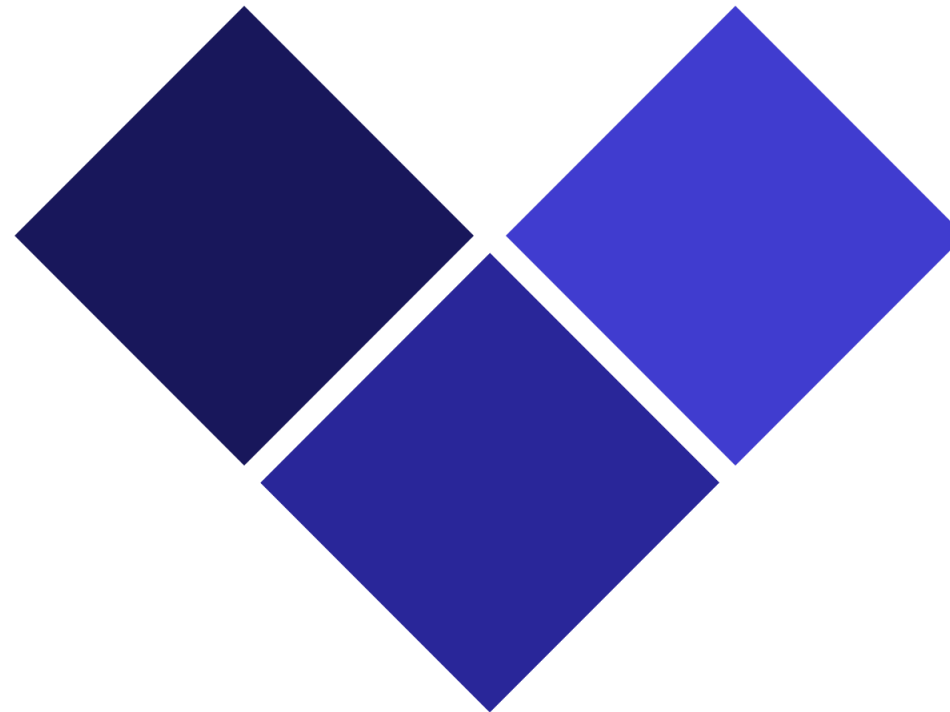
Механизм действия «Дигестол»

Противовоспаление

Коллаген снижает воспаление в ложе альвеолы, создавая благоприятные условия для заживления.

Репаративная программа

Запуск естественных процессов репарации организма приводит к ускоренной эпителизации и восстановлению.



Активация коллагеназы

Коллагеназа регулирует ремоделирование тканей, контролируя фиброз и формирование новой матрицы.

Динамика заживления: основная группа с «Дигестол»



Динамика заживления: группа сравнения с йодоформной турундой

1

Сутки 3–5

10 пациентов — облегчение боли на 3-е сутки; 5 пациентов — на 4–5-е сутки

2

Сутки 5–6

Гиперемия и отек десны сохраняются; медленное купирование воспаления

3

Сутки 7–8

Воспалительные явления медленно разрешаются; требуется повторная обработка и замена пасты

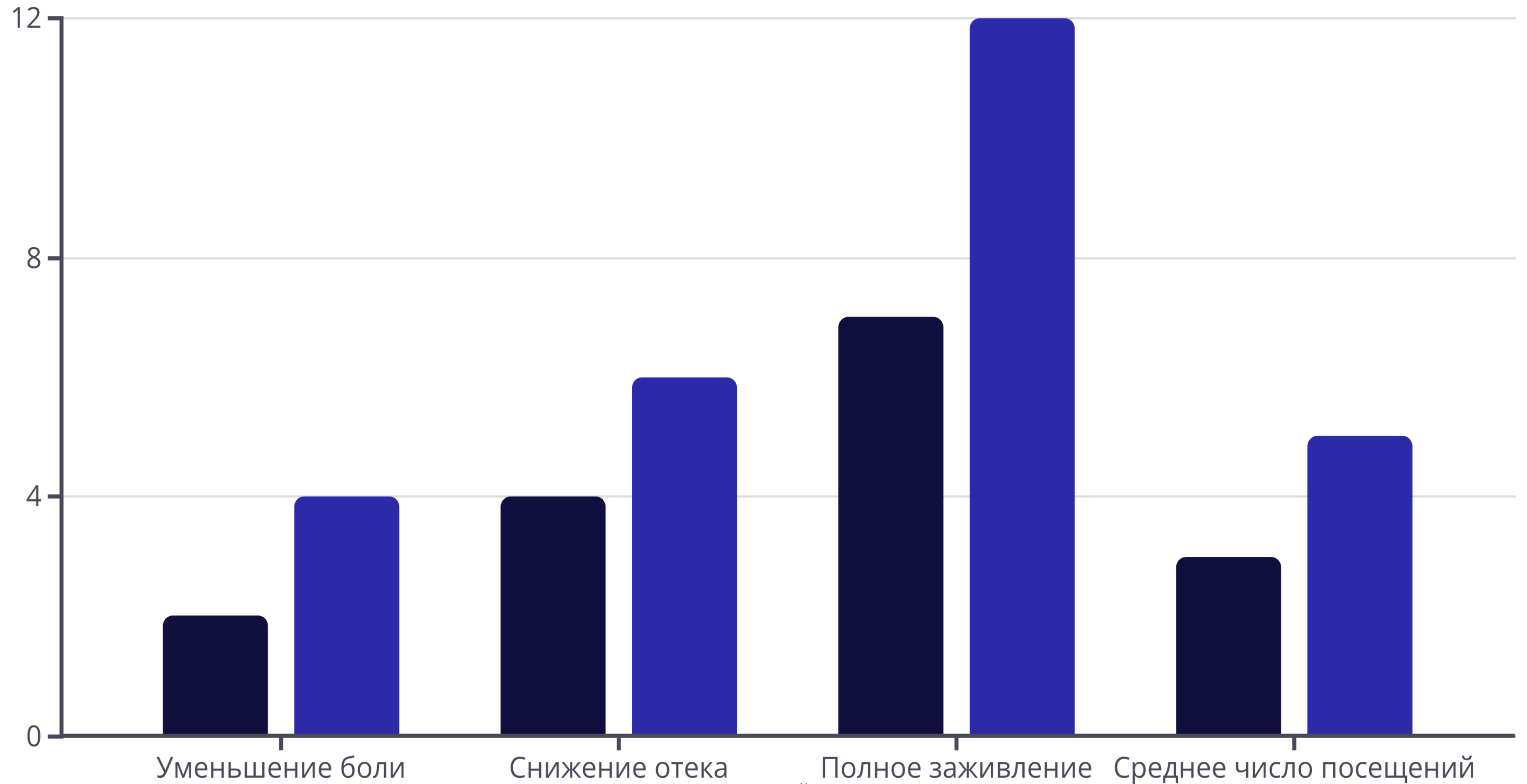
4

Сутки 8–12

Гранулирование лунки завершается; в среднем 4–5 посещений для полного заживления



Сравнение эффективности: ключевые показатели



Безопасность и переносимость

✓ Отсутствие осложнений

Токсические реакции не выявлены ни у одного пациента основной группы

✓ Хорошая переносимость

Все 15 пациентов основной группы хорошо переносили биологическую повязку без жалоб на аллергические реакции

✓ Биосовместимость

Компоненты (коллаген и коллагеназа) демонстрируют высокую биосовместимость с тканями полости рта



Заключение и клинические рекомендации

Основные выводы

- «Дигестол» обеспечивает выраженное противовоспалительное действие
- Скорость заживления выше на 40–60% vs йодоформ
- Требуется 2–3 посещения вместо 4–5
- Отсутствие токсических и аллергических реакций
- Существенное улучшение клинических результатов

Клинические рекомендации

Рекомендуется внедрение биологической повязки «Дигестол» как метода лечения альвеолита в ежедневную клиническую практику хирургической стоматологии.

Повышение качества лечения и снижение нагрузки врача-стоматолога-хирурга