

Выводы. Проведенные исследования свидетельствуют, что рчЛФ и комплексы рчЛФ+ДЗ и рчЛФ+ПЛ проявляют защитные эффекты при ишемии и И/Р, что проявляется влиянием на метаболизм КоА-SH, реализуется через нормализацию в почках соотношения Ацетил-КоА/КоА-SH. Механизмы антигипоксических эффектов включают повышение концентрации HIF-1 α ; рчЛФ может оказывать влияние на уровень фактора, индуцируемого гипоксией. Эти данные предполагают возможным использование рчЛФ и его комплекса с ПЛ для оптимизации антигипоксической защиты в условиях ишемии и И/Р.

Литература

1. Makris, K. Acute kidney injury: definition, pathophysiology and clinical phenotype / K. Makris, L. Spanou // Clinical Biochem. Rev. – 2016. – Vol. 37, № 2. – P. 85–98.
2. Tasanarong, A. Prophylaxis with erythropoietin versus placebo reduces acute kidney injury and neutrophil gelatinase-associated lipocalin in patients undergoing cardiac surgery: a randomized, double-blind controlled trial / A. Tasanarong [et al] // BMC Nephrology. – 2013. – Vol. 14. – P. 136.
3. Zhonghua, J. Dexmedetomidine hydrochloride up-regulates expression of hypoxia inducible factor-1 α to alleviate renal ischemiareperfusion injury in diabetic rats / J. Zhonghua [et al.] // Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao. – 2016. – Vol. 39, № 8. – P. 944–949.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

Немсцверидзе Я.Э.¹, Дербина Л.Р.^{1,2}

¹Московский медицинский университет «Реавиз»

²ООО «Центр современной медицины «ПРОФМЕД»

Актуальность исследования обусловлена постоянным выходом на фармакологический рынок новых препаратов, в последствии применяющихся в стоматологии.

Цель исследования: произвести обзор наиболее часто применяемых групп препаратов в стоматологии.

Материалы и методы исследования. Изучена отечественная литература по данному направлению. Использованы материалы научных библиотек – elibrary, cyberleninka, pubmed.

Результаты. Фармакологические препараты выполняют один из наиболее важных этапов лечения пациента в процессе медицинского лечения. Наиболее характерную значимость фармакотерапии в медицине еще раз подчеркнула пандемия COVID-19.

Многие пациенты, которые обратились за стоматологической помощью после перенесенного заболевания COVID-19, имеют пониженный

иммунитет, что сказывается на здоровье в целом и проведении стоматологических вмешательств в частности, поскольку увеличивается реабилитационный период [1]. В связи с этим необходимо наиболее аккуратно назначать фармакологические препараты, учитывая пониженный иммунитет пациента.

Достаточно часто врачи-стоматологи в своей практике назначают цефалоспорины, особенно в стационаре в ходе лечения гнойных инфекций. Механизм действия цефалоспоринов связан с угнетением образования пептидогликана – опорного полимера клеточной стенки, что приводит к лизису микробной клетки [2].

Одним из наиболее характерных преимуществ цефалоспоринов в стоматологии является отсутствие тератогенных свойств, что позволяет назначать их при беременности при наличии соответствующих показаний [3]. Цефалоспорины обладают достаточно низкой аллергической реакцией и практически не обладают побочными реакциями, что делает их применение достаточно безопасным для пациента [4].

Достаточно широко применяются макролиды. Макролиды представляют собой группу антибиотиков, имеющих в своей молекуле макроциклическое лактонное кольцо, которое связано с разными углеводородными цепями.

Наиболее часто макролидные антибиотики назначаются в ходе лечения периодонтита в стадии обострения и лечения начальных стадий воспаления надкостницы.

Вывод. Роль фармакотерапии в современной стоматологии неоспоримо высока. Довольно часто в ходе стоматологического лечения различных патологий врачи стоматологи назначают цефалоспорины и макролиды. Данные группы препаратов обладают низкой аллергической реакцией. Цефалоспорины возможно использовать при наличии особых показаний у беременных.

Литература

1. Немсцверидзе, Я. Э., Дербина Л. Р., Касапов К. И. Социально-клинические аспекты изучения состояния полости рта у пациентов с постковидным синдромом. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2022; 5-6: 34-37. DOI: 10.26347/1607-2502202205-06034-037.
2. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Г. М. Барера, Е. В. Зорян. – М.: Изд-во «Литтерра», 2006.
3. Шатунов, С.М. Инъекционные цефалоспорины при лечении тяжелых инфекций различной локализации: алгоритм выбора // Лечебное дело, № 1, 2003. – С. 34-42.
4. Немсцверидзе, Я.Э., Дербина, Л.Р. Цефалоспорины в стоматологии // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье, № 2 (56) Special Issue, 2022. – С. 332-333.