

ПАРОДОНТ АУРУЛАРЫНЫҢ ЖАЛПЫ ЕМІ. ФАРМАКОТЕРАПИЯ

Сапаева Н.Ғ. Құрастырған
презентация

ЖОСПАР

- Пародонт ауруларын этиотроптық емі
- Пародонт ауруларын патогенетикалық емі
- Симптоматикалық ем тағайындау

ПАРОДОНТ АУРУЛАРЫН ЖАЛПЫЛАЙ ЕМДЕУ

- Науқастың организмiне әсер ету: соматикалық дерттi емдеу
- Организмнiң резистенттiгiн және қорғаныс жүйенi қалыптастыруға арналған емдеу шараларын тағайындау
- Нервөқантамырларының қызметiн қалпына келтiретiн препараттарды тағайындау
- Жалпы емiнде коллаген және сүйек тiнiн қалыптастыратын дәрiлердi тағайындаған
- Жалпы емдеуге арналған дәрiлердi негiзгi аурудың симптомдары жойылған сон және ортопедиялық ем нен кейiн тағайындаған дұрыс



ЖАЛПЫЛАЙ ЕМДЕУ

- Пародонты сырқат адамды кешенді емдеу шараларының құрамына кіреді
- Патогенездік, этиотроптық емдеуге жатады
- Бұдан пародонт қабынуы бар адамға дәрілердің бәрін тағайындау керек деген көзқарас тумау керек
- Аурудың сатысына, белсенділігіне, қосалқы тексеру әдістері анықтаған патогенездік механизміне және организмнің жалпы жағдайына байланысты таңдап тағайындайды

ДӘРУМЕНДЕР

- Ең алдымен витаминдермен емдеуге көңіл бөлу керек
- Пародонт қабынуының алғашқы сатысында витаминдер тағайындау өте тиімді
- Қабынудың орташа және ауыр сатыларында маңыздылығы азайғанмен қыс және көктем кезінде емдеу курсы жүргізу қажет
- Поливит, макровит, триовит, дуовит, супрадин, юникап, алфавит, гендевит
- Витаминдермен емдеу курсы 20-30 күн жүргізуге болады.





ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИЯЛАУШЫ ПРЕПАРАТТАР

- Пародонттағы қабыну созылмалы үрдіс болғандықтан организмнің созылмалы сенсублизациялануының және уыттануының көзі болып саналатындықтан десенсибилизациялаушы және гипосенсибилизациялаушы дәрілер тағайындау қажет
- Фенкарол , супрастин, пипольфен, диазолин, траксил, кетатифен, алсет, ломилан, кальций хлориды (10% ертіндісі немесе таблеткасы), натрий тиосульфаты (10-30% ертінділері немесе таблеткасы).
- Емдеу курсы – 7-10 күн



СЕДАТИВТІ ДӘРІЛЕРМЕН ЖӘНЕ КІШІ ТРАНКВИЛИЗАТОРЛАР

- Пародонты сырқат адамда қатты күйзеліс белгілері, емдеу шараларының нәтижелі болуына күмәнділігі анықталған жағдайда тағайындалады
- Уақытында қабылдануын бақылап отырған жөн
- Седуксен, триоксазин, назепам, шөптерден алынған препараттар (шүйгіншөп, валериана, сасық шөп-пустырник, пион, пассифлора тұнбалары), «Пассит», «Новопассит», тыныштандырушы таблеткалар
- Емдеу курсы – 20-30 күн.





ӨСІМДІКТЕРДЕН

- Сапарал
- Алқызыл долана тұнбасы –настойка боярышника
- Шүйгін шөп тұнбасы –валериана
- Саусақ салалы сасық шөп - пустырник



БИОСТИМУЛЯТОРЛАР

- Биосед, алоэ экстракты, плазмол, инсадол, шыныға ұқсас дене (стекловидное тело), пиримидин негіздері (метилурацил, метацил, пентоксил)
- Емдеу курсы – 10-30 күн
- Тағайындауға қарсы көрсеткіштер: қатерлі және қатерсіз ісіктер, гормоналдық ауытқулар, екіқабаттық және етеккір келу кезеңі, ағзалар мен жүйелер ауруларының декомпенсациялану сатысы, қан аурулары, пародонттағы қабыну үрдісінің қатты өршуі (көптеген абсцестердің пайда болуы)

МИКРОБТАРҒА ҚАРСЫ ДӘРІЛЕР

- қызыл иектің өліеттеніп – жаралана қабынуы, пародонт қабынуының өршуі және абсцестер пайда болғанда, қалталардан іріңді жалқық бөлінуі кезінде, хирургиялық емдеу шараларын жүргізер алдында тағайындалады
- Кең спектрлі антибиотиктер мен сульфаниламидтер

-
- Мандомицин
 - Олететрин
 - Мономицин
 - Рондомицин,
 - Эритромицин
 - Линкомицин
 - Азитромицин (сумамед 1, мидекамицин (макропен), рокситромицин (рулид)
 - Фторхинол қатарына жататын антибиотиктер (нолицин, сифлокс, таривид).

ЛИНКОМИЦИН
250 МГ

ЛИНКОМИЦИН 250 МГ

20
капсул



РУП "БЕЛМЕДПРЕПАРАТЫ"

ЛИНКОМИЦИН

- Іштей немесе бұлшық етке енгізу арқылы қабылдағаннан кейін ол қанға тез сіңеді
- Әртүрлі тіндер мен ағзаларға таралады және сүйек тінінде көбірек қорланады
- Сондықтан да оны пародонт қабынуы кезінде қолданған өте тиімді
- Линкомицинді 0,25-0,5г. күніне 3 рет ас қабылдаудан 1-2 сағат бұрын немесе 2-3 сағат кейін қабылдау керек
- Сонымен қатар 30-60% ертіндісін бұлшық етке инъекциялық әдіспен енгізуге болады
- Емдеу курсы 7-14 күн.

