

И.А. Артемьева, М.В. Галченко, Г.И. Аксенова, Т.П. Зюбр, Е.Б. Леонченко

## ЛЕЧЕНИЕ ГЛОССАЛГИИ МАГНИТНЫМ ИММОБИЛИЗОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ ЧАГИ НА ФОНЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Иркутский государственный медицинский университет (Иркутск)

*Авторами предложено лечение глоссалгии 4 % раствором экстракта чаги по 1 столовой ложке 3 раза в день в течение месяца. Местно применяли магнитные пленки с экстрактом чаги и маслом цитраля. Полученные положительные результаты лечения глоссалгии гастрогенной формы, которые заключаются в полном исчезновении болей, парестезий в области языка и других участков слизистой оболочки полости рта, дают основания рекомендовать предложенный метод в комплексном лечении глоссалгии.*

**Ключевые слова:** лечение, глоссалгия, чага

## TREATMENT OF GLOSSALGIA BY MAGNETIC IMMOBILIZED PREPARATION OF INONOTUM IN PATIENTS WITH GASTROINTESTINAL TRACT DISEASES

I.A. Artemieva, V.M. Galchenko, G.I. Aksenova, T.P. Ziubr, E.B. Leonchenko

Irkutsk State medical university, Irkutsk

*The authors offer treatment of glossalgia by 4 % solution of extract of Inonotum taking 1 tablespoon 3 times a day. Local magnetic films with extract of Inonotum and Citrali oil were used. Tinned positive results of treatment of glossalgia by gastrogenius forms, which could be observed by complete disappearance of pain, parasthesia in the field of tongue and other areas of mucous tunic of mouth cavity, give a reason to recommend an offered method in the complex treatment of glossalgia.*

**Key words:** treatment, glossalgia, Inonotum

Глоссалгия относится к группе нейростоматологических заболеваний. Частота обращаемости в стоматологические поликлиники больных с глоссалгией среди больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта составляет 20 – 25 %. Глоссалгией чаще страдают люди пожилого и старческого возраста. Заболевание начинается внезапно и может продолжаться от 1 – 2 недель до 20 лет и более.

Этиопатогенез глоссалгии еще недостаточно изучен. Согласно исследованиям глоссалгия возникает на фоне заболевания желудочно-кишечного тракта. Почти у всех больных с данной патологией отмечали изменения со стороны нервной системы. В связи с отсутствием единого мнения о причине возникновения глоссалгии лечение больных проводится комплексно, существенная роль отводится лечению фоновых заболеваний [1, 3].

Под нашим наблюдением находилось 32 больных в возрасте от 40 до 60 лет. Из них 12 больных, составляющих 1 группу, страдали канцерофобией, а также различными нарушениями со стороны центральной нервной системы. У этих больных выявлены нарушения биоэлектрической активности головного мозга, в форме диффузных изменений, проявляющихся в виде дезорганизации и десинхронизации альфа-активности.

У 20 больных (2 группа), диагностированы различные заболевания желудочно-кишечного тракта: гастриты, колиты, язвенная болезнь желудка и

двенадцатиперстной кишки. У всех больных в полости рта отмечались парестезии типа жжения, покалывания, пощипывания, онемения, иногда больные указывали на ощущения будто «язык посыпан перцем», язык как «ошпаренный». В то же время изменений со стороны слизистой оболочки полости рта не выявлено.

### МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ

Всем больным в комплексное лечение включали 4% раствор сухого экстракта чаги по столовой ложке 3 раза в день в течение месяца. Имеются многочисленные литературные данные о применении чаги в народной медицине в качестве противовоспалительного, антимикробного, общеукрепляющего, противоопухолевого, противоязвенного средства. Такой широкий спектр биологической активности объясняется богатым набором действующих веществ, главными среди которых являются фенольные соединения, флавоноиды, дубильные вещества. Для местного лечения применяли магнитные пленки с экстрактом чаги и маслом цитраля. Фитомагнитные пленки изготовлены на кафедре технологии лекарственных форм ИГМУ. Пленки получали путем введения экстракта чаги в гель метилцеллюлозы. Содержание метилцеллюлозы повышало устойчивость к воздействию бактерий и плесени. С целью обеспечения пластичности в лекарственную форму вводили глицерин и полиэтиленгликоль. Для усиления про-

никновения хромогенного комплекса чаги в ткани в состав пленок вводили диметилсульфоксид и арабиногалактан. Арабиногалактан — это полисахарид, содержащийся в лиственнице сибирской, который может служить целенаправленным носителем доставки терапевтических агентов к определенным клеткам. Для повышения анальгезирующего эффекта вводилось масло цитраля [2, 4, 5].

С целью придания пленкам магнитных свойств вводился магнитный наполнитель. Магнитное поле оказывает выраженное противовоспалительное и спазмолитическое действие, улучшает микроциркуляцию в тканях, оптимизирует метаболические процессы.

После антисептической обработки полости рта на место парастезий накладывались фитомангнитные пленки с экстрактом чаги на 20–40 минут в слабом магнитном поле. Процедура проводилась 2–3 раза в день в течение 3–10 дней.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

После проведенного лечения у больных 1 группы уменьшение болей наблюдалось на 5–6 день. Полное купирование болей наблюдалось после проведения курса лечения с одновременным подключением психотропных препаратов. Во 2 группе больных уменьшение болей наступало на 2–3 день, а к 8–10 дню наблюдалось полное купирование болей. При обследовании больных гастроэнтерологом отмечалось значительное улучшение со стороны желудочно-кишечного тракта.

#### ВЫВОДЫ

Полученные положительные результаты лечения, а именно, стойкий клинический эффект, который заключался в полном исчезновении болей, парастезий в области языка и других участков слизистой оболочки полости рта, дает нам основание рекомендовать предложенный метод в комплексном лечении гастрогенной формы глоссалгии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гречко В.Е. Клиника и лечение глоссалгии / В.Е. Гречко, Е.А. Орлова, А.Г. Жукова // Актуальные проблемы стоматологии. — М.: «Медицина», 1974. — С. 107.
2. Маринина Т.Ф. Многокомпонентные стоматологические лекарственные пленки для лечения полости рта / Т.Ф. Маринина, Л.Н. Савченко, Ю.Г. Пшуков // Человек и лекарство: Тез. докл. VI Росс. Национального конгр. — М., 1999. — С. 438.
3. Смирнов В.А. Заболевания нервной системы лица / В.А. Смирнов. — М.: Медицина, 1976. — С. 76.
4. Старостенко А.Г. Изучение возможности использования метилцеллюлозы для приготовления лекарственных пленок / А.Г. Старостенко // Современное состояние и перспективы научных исследований в области фармации: Тез. докл. науч.-практич. конф. — Самара, 1996. — С. 69.
5. Шевченко В.П. Применение самоклеющихся пленок при лечении заболеваний полости рта / В.П. Шевченко, Н.Г. Ананьев // Человек и лекарство: Тез. докл. V Росс. Национ. конгр. — М.: РЦ Фармединфо, 1997. — С. 238.