

Комаревская Е. В., Шелякова И. П., Соболева А. А.

**ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТА «ОКТЕНИСЕПТ» НА МИКРОБНУЮ
ОБСЕМЕНЕННОСТЬ ПОЛОСТИ РТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ
ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чайковская И. В.

Кафедра стоматологии

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, г. Донецк

Актуальность. Известно, что микрофлора, населяющая полость рта, довольно разнообразна и представлена как аэробными, так и анаэробными микроорганизмами: лактобактериями, вейллонеллами, бактероидами, а также микоплазмами, дрожжеподобными грибами, простейшими. Агрессивность микробной среды в полости рта постоянно побуждает к совершенствованию средств защиты от нее, а также поиску и разработке новых антибактериальных препаратов.

Цель: работа посвящена изучению влияния антисептического препарата «Октенисепт» на микробиологический состав ротовой полости в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

Материалы и методы. Нами было осмотрено и проведено исследование микрофлоры пародонтального кармана у 64 больных в возрасте от 18 до 56 лет мужского и женского пола с диагнозом генерализованный пародонтит I и II степеней тяжести, хроническое течение до и после антисептической обработки, а также по окончании курса лечения. Обработка проводилась методом двукратного промывания пародонтальных карманов из шприца с тупой иглой раствором антисептического препарата «Октенисепт» в разведении 1: 10 у больных пародонтитом. Экспозиция препарата «Октенисепт» составляла 3 минуты. В процессе лечения пациентам рекомендовалось ежедневное, в течение 10 дней, двукратное полоскание ротовой полости раствором антисептика в течение 2-3 минут после гигиенических процедур чистки зубов. Забор материала для микробиологического исследования проводился утром натощак, до процедуры чистки зубов. Посев материала выполняли секторальным методом на чашки Петри с 5% анаэробным гемагаром, приготовленным на основе Brain-Heart Agar фирмы Difco (USA) с добавлением стимуляторов роста анаэробных бактерий – гемина (5 мг/л) и менадиона (0,1 мг/л).

Результаты и их обсуждение. Установлено, что на долю облигатно – анаэробных и микроаэрофильных микроорганизмов приходилось свыше 2/3 выделенных видов. У всех пациентов были выделены представители основных пародонтопатогенных видов бактерий. При этом наиболее часто и в большом количестве встречались *Fusobacterium spp.* (63,3%), *Actinomyces naeslundii* (56,8%), *Actinobacillus actinomycetem comitans* (49,6%), *Streptococcus intermedius* (71,9%), *Prevotella melaninogenica* (77,7%), *Prevotella intermedia* (71,2%). Подтверждено, что важной характеристикой состава микрофлоры пародонтального кармана является высокая частота выделения грамотрицательных бактерий из групп облигатно-анаэробных палочек.

Выводы. На основании данных микробиологического исследования продемонстрирована целесообразность применения антисептического препарата «Октенисепт» в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

Применение для местного лечения генерализованного пародонтита антисептического препарата «Октенисепт» в разведении 1:10 оптимально с точки зрения антимикробной эффективности препарата и безопасности тканей, контактирующих с лекарственным веществом. В концентрациях от 0,9 до 0,01 мг/мл препарата «Октенисепт» вызывает 100% гибель клеток путем некроза.