

*Густодым Н.Л.*

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ГИНГИВИТОМ**

*Научный руководитель: ассист. Егорова К.Ю.*

*Кафедра периодонтологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Лекарственная терапия является важной составляющей комплексного лечения пациентов с болезнями периодонта. При этом необходимо учитывать не только эффективность препаратов, но и их дифференцированное назначение в соответствии с динамикой биологической системы периодонта. Одним из методов лекарственной терапии в периодонтологии является применение лечебных повязок. Впервые лечебные повязки в периодонтальной терапии предложил доктор А.W. Ward в 1923 году. Лечебные повязки используют для защиты и изоляции тканей периодонта, длительного удержания лекарственных средств на десне, предотвращения их растворения в ротовой жидкости. В последнее время широкое распространение получили саморассасывающиеся клеевые композиции, которые не обладают раздражающим действием на ткани периодонта.

**Цель:** определить эффективность противомикробных лекарственных средств, установленных клиническими протоколами, в лечении пациентов с хроническим генерализованным гингивитом.

**Материалы и методы.** Исследование проводили на базе кафедры периодонтологии. В нем приняли участие 12 практически здоровых пациентов (9 женщин и 3 мужчин) с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит средней степени тяжести. Пациенты были разделены на 4 группы по 3 человек в каждой. Пациентам всех групп проводили мотивацию по факторам риска болезней периодонта, обучение гигиене ротовой полости, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S  $\leq 0,3-0,6$ . Пациентам 1-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением коллагеновых пластин растительного происхождения, содержащих экстракт Маклейи. Пациентам 2-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением двухслойных пленок, содержащих хлоргексидин. Пациентам 3-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением лечебных повязок с метронидазолом. Пациентам 4-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением изолирующих повязок на основе цинксульфатного цемента. Контроль результатов лечения проводили на 1-е и 7-е сутки с использованием индексной оценки: ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), GI (Loe, Silness, 1963), PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960).

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что у пациентов 1-й группы среднее значение показателей индексной оценки тканей состояния периодонта на 7-й день наблюдения составило: ОНI-S – 0,6; GI – 0,8; PMA – 10,3%. Во 2-й группе среднее значение индексов составило: ОНI-S – 0,6; GI – 1,2; PMA – 16,5% в 3-й группе: ОНI-S – 0,6; GI – 1,5; PMA – 18,3%; в 4-й: ОНI-S – 0,6; GI – 1,8; PMA – 22,9%.

**Выводы.** В результате исследования установлено, что лечебные повязки, содержащие экстракт Маклейи продемонстрировали наиболее высокую эффективность (62%). Наиболее слабый эффект показали повязки на основе цинксульфатного цемента (14%), однако они также могут применяться в лекарственном лечении болезней периодонта.