

**Сравнительная оценка эффективности применения различных
антисептических средств для инстилляции полости рта по данным
показателя микрокристаллизации ротовой жидкости
Гончарик К.И.**

Студент

д.м.н., профессор Походенько-Чудакова И.О.

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Кафедра хирургической стоматологии

г. Минск, Республика Беларусь

surgstom@bsmu.by

Актуальность. Оптические свойства кристаллов, образуемых в результате фазового перехода в процессе дегидратации жидкости, существенно изменяются в зависимости от экзо- и эндогенных факторов, что может быть использовано в диагностических целях [2, 4]. Таким образом, исследование микрокристаллической структуры преципитатов ротовой жидкости позволяет оценить воздействие соответствующих факторов, в частности антисептических средств.

Цель исследования – сравнить эффективность антисептических препаратов, применяемых для предоперационной подготовки ротовой полости, на основании изменения показателя микрокристаллизации.

Материалы и методы. Для исследования были использованы образцы ротовой жидкости 16 пациентов в возрасте от 18 до 73 лет в 5 временных интервалах: до антисептической обработки полости рта (предварительно пациентам было предложено прополоскать рот дистиллированной водой для удаления остатков пищи), через 15 и 30 минут после инстилляцией раствором хлоргексидина биглюконата 0,05%, а также через 15 и 30 минут после рассасывания таблетки деквалина хлорида 0,25 мг (Эфизол®), осуществляемое в следующее посещение данного пациента. Нестимулированная ротовая жидкость была собрана стерильной офтальмологической пипеткой в объеме 0,3-0,5 мл и в дальнейшем нанесена на предметное стекло в виде 3 обособленных капель. Дегидратация нативных препаратов осуществлялась при комнатной температуре в условиях защиты от попадания пыли. Показатель микрокристаллизации определяли по методике И. О. Походенько-Чудаковой и соавт. (2011) [3].

Оценка значения водородного показателя (рН) осуществляли с использованием стандартных индикаторных лакмусовых бумажным тест-полосок (DailyTestStrips®) с диапазоном рН 4,5-8,0, с шагом 0,20-0,30 единиц [1].

Полученные при исследовании данные подвергали статистической обработке.

Результаты исследования. Значение показателя микрокристаллизации до антисептической обработки составило $2,68 \pm 0,40$. Через 15 минут после полоскания раствором хлоргексидина значение было $2,16 \pm 0,42$, через 30 минут – $2,32 \pm 0,49$. Через аналогичные временные интервалы после рассасывания таблетки деквалина хлорида значение показателя микрокристаллизации составило $1,90 \pm 0,35$ и $1,78 \pm 0,13$, соответственно. Оба препарата приводят к статистически значимому уменьшению значения показателя, то есть улучшению клинической картины, в течение 15 минут ($p < 0,05$ и $p < 0,001$). Однако через 30 минут с момента применения хлоргексидина биглюконата отмечается увеличение значения показателя, в то время как для деквалина хлорида показатель продолжает уменьшаться. До вмешательства отмечается обратная корреляция между значением показателя микрокристаллизации и рН ротовой жидкости ($r = -0,51$, $p < 0,05$), вместе с тем, после антисептической обработки аналогичной взаимосвязи не прослеживается, что позволяет исключить влияние ионного сдвига на процесс кристаллогенеза.

Выводы. Применение деквалина хлорида (0,25 мг) в сравнении с раствором хлоргексидина биглюконата (0,05%) с целью антисептической обработки полости рта в большей степени ассоциировано с улучшением значения показателя микрокристаллизация и более длительным остаточным действием, что целесообразно использовать при длительных оперативных вмешательствах, а также в послеоперационном периоде.

Литература

1. Букреев, Р.М. Водородный показатель кислотности смешанной слюны как клинический тест биохимического состояния ротовой полости / Р.М. Букреев // Международный студенческий научный вестник. – 2023. – № 2.
2. Количественная характеристика кристаллографической картины ротовой жидкости в норме и при воспалительных заболеваниях пародонта / Н.В. Булкина [и др.] // Вестник новых медицинских технологий [Электронный журнал]. – 2013. – № 1.
3. Походенько-Чудакова, И.О. Способ оценки эффективности проведенного лечебного мероприятия при гнойно-воспалительном заболевании челюстно-лицевой области / И.О. Походенько-Чудакова, Ю.М. казакова, Н.Д. Походенько // Афіційны бюл. вынаходства, карысныя мадэлі, прамысловыя зоры. – 2011. – № 3 (80). – 137 с.
4. Физико-химические процессы и механизмы дегидратационной самоорганизации биологических жидкостей. (Обзор) / Е.Д. Другова [и др.] // Химия и технология органических веществ. – 2018. – Т. 5, № 1. – С. 64–74. DOI: 10.54468/25876724_2018_1_64.



**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ
КОНФЕРЕНЦИЙ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Москва

22 апреля 2025 г.

15 мая 2025 г.

**Москва
2025**