

## НАПРАВЛЕНИЕ «СТОМАТОЛОГИЯ»

### ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОМИКРОБНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПЕРИОДОНТОЛОГИИ

Густодым Н.Л., Егорова К.Ю.

*Белорусский государственный медицинский университет,  
г. Минск, Республика Беларусь*

**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 [Дедова Л.Н., 2018]. Одним из факторов риска развития болезней периодонта являются микроорганизмы зубного налёта, этим обусловлено широкое применение в периодонтологии противомикробных лекарственных средств [Дедова Л.Н. и соавт., 2015].

**Цель исследования.** 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 в возрасте 20-25 лет (9 женщин и 3 мужчин) с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит средней степени тяжести и положительными данными экспресс-диагностики. Пациенты были разделены на 4 группы по 3 человека 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 (Green, Vermillion, 1964)  $\leq 0,3-0,6$ . Пациентам 1-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением коллагеновых пластин растительного происхождения, содержащих экстракт листьев Маклейи. Пациентам 3-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением лечебных повязок с метронидазолом. Пациентам 4-й группы (контрольной) проводили: мотивацию по факторам риска болезней периодонта; обучение гигиене ротовой полости; профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S  $\leq 0,3-0,6$ . Контроль результатов лечения проводили на 1-е и 7-е сутки с использованием индексной оценки: ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), GI (Loe, Silness, 1963), РМА (Massler M., Shour J., Parma C., 1960).

**Результаты и выводы.** Данные показателей объективных тестов состояния тканей периодонта у пациентов, которым применяли лечебные по-

вязки были достоверно лучше по сравнению с пациентами контрольной группы ( $p < 0,05$ ). 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 – 1,6; PMA – 22,5 %; в 3-й группе: ОНI-S – 0,6; GI – 1,2; PMA – 16,3 %; в 4-й: ОНI-S – 0,6; GI – 1,8; PMA – 30,9 %.

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

МИНЗДРАВ РОССИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)



# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Материалы IX Дальневосточного медицинского молодежного форума

*(Дальневосточный государственный медицинский университет,  
г. Хабаровск, 02-16 октября 2025 года)*

Хабаровск  
Издательство ДВГМУ  
2025