

А.Г. Акопян

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТОМАТОЛОГИИ**

Научный руководитель: ассист. Я.И. Миронович

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.G. Akopyan

**EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANTISEPTIC AGENTS
AFTER SURGICAL INTERVENTIONS IN DENTISTRY**

Tutor: assistant Y.I. Mironovich

Department of Periodontology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Данное исследование акцентирует внимание на необходимости индивидуального подхода при выборе антисептического средства, что способствует снижению осложнений и улучшению результатов лечения.

Ключевые слова: антисептик, стоматологические заболевания.

Resume. Данное исследование акцентирует внимание на необходимости индивидуального подхода при выборе антисептического средства, что способствует снижению осложнений и улучшению результатов лечения.

Keywords: antiseptic, dental diseases.

Актуальность. В современной хирургической практике существует множество антисептиков, используемых для обработки операционного поля после вмешательства. Важно учитывать индивидуальные особенности пациента при выборе антисептика для минимизации риска нежелательных побочных эффектов. [1-3].

Цель: целью исследования является определение клинической эффективности применения антисептических средств после хирургического вмешательства.

Задачи:

1. Провести анализ клинических исследований, связанных с оценкой эффективности антисептических средств после хирургических вмешательств.

2. Оценить потенциальные побочные эффекты и осложнения, связанные с использованием антисептиков.

Разработать рекомендации по оптимальному применению антисептических средств для достижения лучших клинических результатов.

Материалы и методы. В исследовании участвовали 30 человек в возрасте от 18 до 25 лет (17 мужчин и 13 женщин), разделённые на 3 группы по 10 человек, которым было проведено хирургическое вмешательство (удаление 3 моляров по ортодонтическим показаниям, открытое снятие зубных отложений). Пациенты 1 группы в качестве антисептического средства использовали 0,05% раствор хлоргексидина, пациенты 2 группы использовали 0,01% раствор септомира, и пациенты 3 группы использовали раствор листьев Маклейи.

Результаты и их обсуждение. Для сравнения действия антисептических средств было выделено несколько критериев: гиперемия, стабильность кровяного сгустка, наличие фибринового налета, кровоточивость, эпителизация. Осмотры пациентов проводились на 3-й, 5-й, 7-й и 10-й день.

В таблице №1 представлены результаты исследования пациентов контрольной группы. В данной группе пациентов на 3-е сутки отмечались жалобы на кровоточивость, отек и боли в области постоперационной раны. На 5-е сутки данные проявления присутствовали, но были менее выражены.

Табл. 1. Состояние пациентов контрольной группы

Ф.И.О	Пол		Возраст		Антисептик
	М		21		-
	3-е сутки	5-е сутки	7-е сутки	10-е сутки	
Гиперемия	+	+	+		
Стабильность сгустка	+	+	+	+	
Наличие фибринового налета	+	+			
Эпителизация	+	+	+	++	
Кровоточивость	+++	++			

В таблице №2 и №3 представлены данные пациентов 1-й и 2-й группы. Результаты были схожими, пациенты отмечали меньшую боль, гиперемию, кровоточивость в зоне операции. Также наблюдалось начало эпителизации.

Табл. 2. Состояние пациентов 1-й группы

Ф.И.О	Пол		Возраст		Антисептик
	Ж		19		«Хлоргексидин»
	3-е сутки	5-е сутки	7-е сутки	10-е сутки	
Гиперемия	+	+	+		
Стабильность сгустка	+	+	+	+	
Наличие фибринового налета	+				
Эпителизация	+	+	++	++	
Кровоточивость	++	++			

Табл. 3. Состояние пациентов 2-й группы

Ф.И.О	Пол		Возраст		Антисептик «Септомирин»
	М	Ж	24	24	
	3-е сутки	5-е сутки	7-е сутки	10-е сутки	
Гиперемия	+	+			
Стабильность сгустка	+	+	+	+	
Наличие фибринового налета	+	+			
Эпителизация	+	+	++	++	
Кровоточивость	+++	+			

В таблице №4 представлена 3-я группа пациентов, где отмечалось отсутствие фибринового налёта, гиперемии и кровоточивости на 3-е сутки, и по сравнению с другими группами пациентов процессы эпителизации происходили быстрее.

Стабильность кровяного сгустка во всех группах показало одинаково положительные результаты.

Табл. 4. Состояние пациентов 3-й группы

Ф.И.О	Пол		Возраст		Антисептик «маклеин листья»
	Ж	Ж	22	22	
	3-е сутки	5-е сутки	7-е сутки	10-е сутки	
Гиперемия	+	+			
Стабильность сгустка	+	+	+	+	
Наличие фибринового налета	+				
Эпителизация	+	+	++	+++	
Кровоточивость	+				

Основываясь на клинических данных листья Маклейи являются наиболее эффективным антисептическим средством, у данной группы пациентов жалоб не было и выше показатели объективных тестов. Хлоргексидин и септомирин показали

удовлетворительную эффективность, а по некоторым критериям – высокую. Однако пациенты данных групп отмечали более высокий уровень дискомфорта в постоперационном периоде, а скорость эпителизации была ниже, чем в группе с листьями Маклейи.

Пациентам были даны следующие рекомендации:

А) Прикладывать холодные компрессы на область послеоперационной раны на 10 минут (30 минут перерыв) в течение первых суток после вмешательства.

Б) Нестероидные противовоспалительные средства 3-5 дней;

В) первые 4 дня после операции: исключить чистку зубов в зоне операции, делать антисептические ванночки (хлоргексидин 0,05%/септомирин 0,01%/«Маклейи листья») в течении 30 секунд 3-4 раза в сутки после приема пищи. Исключить твердую, горячую пищу, посещение сауны и бани; начиная с 5 суток после операции: аккуратная чистка зубов в зоне операции, стараясь не прикасаться к десне. Использовать только мягкую зубную щетку в области операции;

Г) через 2-2,5 недели после операции: перейти к стандартной чистке зубов в зоне операции; гигиенический уход за ротовой полостью вне зоны операции не отличается от стандартного.

Выводы:

1. Применение антисептиков после хирургических вмешательств в периодонтологии и хирургической стоматологии способствует более эффективному заживлению, уменьшает интенсивность болевого синдрома и кровоточивости после удаления, а также оптимизирует процесс эпителизации. Это создает более благоприятные условия для лечения пациента в постоперационный период.

2. Исследования показывают, что листья Маклейи обладают антисептическими свойствами, благодаря которым восстановление после оперативного вмешательства происходит быстрее. Их применение может способствовать сокращению времени заживления и снижению риска осложнений после хирургических вмешательств. Сравнение с традиционными антисептиками также может продемонстрировать преимущества использования растительных средств в стоматологии и периодонтологии.

Литература

1. Применение отечественного лекарственного средства растительного происхождения «Маклейи листья» в лечении пациентов с хроническим генерализованным периодонтитом / Денисова Ю.Л., Егорова К.Ю. // Стоматолог. – 2023 - №1 (48). С. 60-66.

2. Хлоргексидин: прошлое, настоящее, будущее одного из основных антисептиков / Зверьков А.В., Зузова А.П. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2013 - №15(4). С. 279-285.

3. Изучение эффективности и безопасности антимикробных средств / Багаева В.В., Попова В.М., Пашкова В.С. и др. // Исследования и практика в медицине. – 2015 - №2(3). С. 35-42.