

Через 1 год наблюдения в группе пациентов, получавших традиционную пародонтальную терапию, рентгенологически определяли остеопороз межзубных перегородок, отсутствие четко выраженного рисунка трабекулярной костной ткани, наличие костных карманов и разволокнение кортикальной пластинки альвеолярного гребня.

Сопоставительный анализ ортопантомограмм через 1 месяц и 1 год после проведенного лечения показал дальнейшее снижение индекса ABR, что указывало на сохранение активности резорбтивных процессов. Разница в показателях индекса ABR до лечения и через 1 год после него составила 0,2 (рис.1).

Среди участников исследования, которые после традиционного пародонтального лечения в течение 14 дней принимали мелоксикам, на ортопантомограммах активные резорбтивные процессы не определялись, отмечали четкий рисунок губчатой костной ткани, уплотнение кортикальной пластинки,

Значения индекса ABR до и после лечения статистически не отличались. Полученные результаты свидетельствуют о стабилизации мелоксикамом состояния тканей пародонта.

Таким образом, 14-ти дневное применение мелоксикама в комплексном лечении пациентов с обострением ХГП легкой и средней степеней тяжести способствует улучшению его ближайших и отдаленных рентгенологических результатов.

#### Литература

1. Самизуллина Л.И., Таминдарова Р.Р. Клиническая эффективность различных схем применения мелоксикама в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита в стадии обострения // Сборник статей Всеросс.научно-практ. конф. с международным участием «Актуальные вопросы стоматологии». - Уфа.- 2015.- с.199-203.
2. Самизуллина Л.И., Таминдарова Р.Р. Влияние мелоксикама на содержание провоспалительных цитокинов ил-1 $\beta$  и фно- $\alpha$  в ротовой жидкости пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в стадии обострения // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 1–2. – С. 356-360.
3. Таминдарова Р.Р., Самизуллина Л.И. Клиническая эффективность применения мелоксикама в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита в стадии обострения. // Уральский медицинский журнал.- 2015.- № 1.- С.27-29.
4. Taguchi A, Tanimoto K, Sueti Y, Wada T, Nakagawa H, Ohama K. Screening for postmenopausal osteoporosis by panoramic radiograph// J Jap Soc Bone Morph.- 1994.-V.4.-P. 113-118.

## МЕСТНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ: МАКСИМУМ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ, МИНИМУМ НЕГАТИВНЫХ СИСТЕМНЫХ ЭФФЕКТОВ



Хасанова Л.Э.

Ташкентский  
государственный  
стоматологический институт

В результате использования ряда системных антибиотиков широкого спектра происходит резкое угнетение биохимической активности кишечной микрофлоры, сопровождающееся выраженным нарушением микробиоценоза кишечника и развитием дисбиотического состояния. Восстановление этих нарушений затягивается на многие месяцы и требует специальной корригирующей терапии. В то же время широкое применение системных антибиотиков при отсутствии должных для этого показаний, зачастую с использованием неадекватно малых доз и недостаточное по продолжительности, приводит к появлению резистентных к ним штаммов возбудителей.

Лекарственные средства, применяющиеся для местного лечения, можно разделить:

- по сложности состава: одно и многокомпонентные;
- по виду использующихся в их составе компонентов: фитопрепараты, антибиотики, сульфаниламиды, местные анестетики, антисептики, кортикостероиды, неспецифические факторы защиты слизистых оболочек, витаминные комплексы;
- по способу введения: полоскания, инсуффляции, ингаляции, таблетки и леденцы для рассасывания.

Выбор препарата должен строиться на следующих принципах:

1. Спектр действия препарата – основные вероятные возбудители данного заболевания.
2. Форма выпуска и способ доставки лекарственного средства должны обеспечивать достаточную его концентрацию против конкретного возбудителя.
3. Отсутствие токсического эффекта и низкая скорость абсорбции со слизистых оболочек.
4. Низкая аллергенность.
5. Отсутствие раздражающего действия на слизистую оболочку и угнетающего действия на мукоцилиарный транспорт.

Лечение стоматитов требует комплексного подхода, включающего устранение причинного фактора (этиотропная терапия), купирование воспалительного процесса слизистой оболочки (патогенетическая терапия), устранение



#### ИНФОРМАЦИЯ +

С другими материалами по теме  
стоматологии вы можете ознакомиться

НА САЙТЕ [WWW.TSDI.UZ](http://WWW.TSDI.UZ)

обратившись к разделу «Наука»: «Научные доклады, семинары, статьи»

боли и облегчение состояния пациента (симптоматическая терапия). Все это предусматривает применение большого арсенала медикаментозных средств с антибактериальным, противовоспалительным и обезболивающим действием. Однако существование всех необходимых компонентов в одном препарате значительно упрощает лечение стоматитов. Таким препаратом является Хепилор производства компании «Фармак» (Украина), удачно сочетающий в своем составе гексетидин, холина салицилат, хлорбутанола гемигидрат, лимонное и анисовое масла, ментол (левоментол), эвкалиптол.

В настоящее время из группы лекарственных средств для местного применения необходимо выделить препараты, содержащие гексетидин. Гексетидин является производным пириимидина и в отличие от хлоргексидина малотоксичен, что позволяет использовать его даже у детей грудного возраста. Препарат оказывает бактерицидное и бактериостатическое влияние на широкий спектр микроорганизмов (актиномицеты, стрептококки, стафилококки, микобактерии, клостридии, протей).

Антибактериальный эффект обусловлен способностью гексетидина замещать тиамин, необходимый для роста бактериальной флоры. Кроме того, он нарушает синтез веществ, формирующих защитную мембрану грибковых микроорганизмов. Действуя преимущественно бактериостатически на аэробные микроорганизмы и оказывая выраженный бактерицидный эффект на штаммы анаэробов, гексетидин, кроме того, проявляет фунгицидную активность относительно микроспоридиоидов *Trichophyton*, *Histoplasma*, *Microsporium* и *Blastomyces*, угнетает рост и размножение более 40 штаммов грибов *Candida*. Несмотря на 50-летнюю историю применения препарата, он и сегодня считается достаточно эффективным. Имеются данные о том, что штаммы микроорганизмов с приобретенной чувствительностью к антибактериальным средствам на протяжении длительного времени остаются чувствительными к гексетидину (до 5 месяцев лечения). Отмечена способность гексетидина вступать в связь с протейнами слизистой оболочки полости рта, длительное время сохраняя активную концентрацию и демонстрируя пролонгированный эффект.

Гексетидин обладает кровоостанавливающим и анальгезирующим действием, что обосновывает его использование не только после тонзиллэктомии и вскрытия паратонзиллярного абсцесса, но и при обширных вмешательствах на слизистой оболочке полости рта, глотке и гортани.

Сочетание упомянутых выше эффектов с дезодорирующим действием препарата благоприятно у пациентов с опухолями верхних дыхательных путей и носоглотки, в частности получающих лучевую терапию. Кроме того, гексетидин оказывает обволакивающее действие на слизистую оболочку. Действие препарата длится 10-12 часов. Препарат выпускается как в виде раствора для полоскания, так и в форме аэрозоля, а также в качестве антибактериального компонента входит в состав комбинированных препаратов.

В большинстве случаев инфекционно-воспалительные процессы в полости рта протекают с выраженным болевым синдромом, сопровождаются отеком местных тканей и гиперемией. В таких ситуациях необходимо назначение средств, способных уменьшить выраженность вышеперечисленных явлений, так как они доставляют дискомфорт и являются главной причиной обращения пациентов за помощью к врачу.

Холина салицилат – один из немногих противовоспалительных препаратов, который при местном применении в те-

чение короткого времени всасывается в слизистой оболочке ротовой полости и проникает к нервным окончаниям, блокирует циклооксигеназу и ингибирует биосинтез медиаторов воспаления и болевой чувствительности. Лечебный эффект наступает быстро (через 2-3 минуты) и длится 2-3 ч. Необходимо заметить, что применение однокомпонентных препаратов отходит на второй план и целесообразно только в случаях выраженной непереносимости комбинированных лекарственных средств. Так как одним из требований современной медицины является воздействие на все звенья патологического процесса, в схемы лечения пациентов включается целый комплекс хирургических и терапевтических мероприятий. Поэтому комбинированные препараты, в состав которых входит сразу несколько субстанций, сочетающихся и по взаимодействию друг с другом, и по действию на организм пациента, завоевывают все большую популярность у врачей и их пациентов. В ходе рандомизированного двойного слепого перекрестного исследования клинической эффективности гексетидина было выявлено, что при добавлении этого препарата к слюне уже к концу второй минуты опыта уменьшалось количество аэробных микроорганизмов на 86%, анаэробных – на 92%. Количество грибов рода *Candida albicans* уменьшалось на 91% на 30-й минуте опыта (D.Wileetal., 1986). Несколько позже С. Matula (2007) подтвердил высокую антибактериальную эффективность гексетидина в отношении аэробных и анаэробных микроорганизмов. Он установил, что этот препарат обладает более выраженной антибактериальной активностью, чем перекись водорода и этиловый спирт. В другом двойном слепом исследовании было установлено, что гексетидин в ходе 28-дневного применения эффективно предупреждает образование зубного налета и кровоточивости десен (G.Guiliana etal.,2011). Недавно было установлено, что данный препарат уменьшает адгезию грибов рода *Candida albicans* к эпителиальным клеткам слизистой оболочки полости рта, проявляя выраженный профилактический эффект в предупреждении развития грибковой инфекции (D.Honeset al.,2010).

Кроме перечисленных компонентов, в составе Хепилор присутствует хлорбутанола гемигидрат и другие второстепенные компоненты, которые усиливают и пролонгируют анальгезирующее действие препарата. Всегда необходимо помнить о том, что при местном применении любого комбинированного лекарственного средства возможны проявления аллергических реакций или непереносимости к одному из компонентов, в случае появления которых необходимо отменить препарат.

### Заключение

Таким образом, сегодня существуют комбинированные препараты для местного применения при различных инфекционных заболеваниях ротовой полости и глотки, которые могут быть эффективными преимущественно на начальных этапах развития инфекционного процесса, для профилактики вторичного бактериального и грибкового поражения. Хепилор производства компании «Фармак» является современным препаратом комплексной терапии для эффективного лечения и профилактики воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.