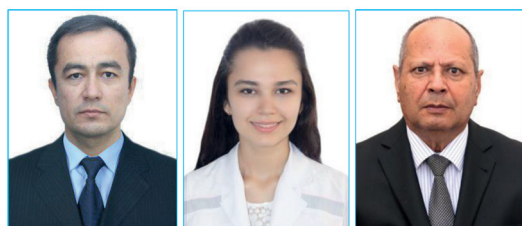


<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2018-1-10>
УДК: 616.34-008.87:615.28-612.085.2

ИЗУЧЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЗУЕМЫМ В СТОМАТОЛОГИИ В УСЛОВИЯХ IN VITRO



**Икрамов Г.А., Кодирова Н.Р.,
Мухамедов И.М.**

Ташкентский государственный стоматологический институт

Annotation

The clinical course of acute purulent inflammation of the cervical region using strips of Koletex-ADL napkins as drainage according to the literature has not been studied, there are no personal developments regarding the optimization of complex treatment of acute purulent inflammations of the neck using this dressing, including adapted to the hot climate of the Republic of Uzbekistan, where very often dysbiotic processes are observed in various systems. The purpose of this study was a comparative study of the use of various drugs in patients with acute purulent inflammation of the cervical region using the Koletex-ADL wipes. As a test of cultures, we took the microorganisms most frequently isolated from wound exudate, which included both gram-positive and gram-negative strains of microbes, such as: staphylococci, streptococci, Escherichia, Klebsiella, pseudomonas and Candida fungi.

Цель: сравнительное изучение эффективности различных лекарственных препаратов у больных с острым гнойным воспалением шейной области с использованием салфеток Колетекс-АДЛ. **Материал и методы:** объектом для исследования является раневой экссудат от 15 больных с нагноившейся кистой шейной области. Антимикробную активность лекарственных препаратов, в том числе салфеток «Колетекс-АДЛ», использованных при лечении нагноившихся срединной и боковой кист шеи, определяли в опытах in vitro. **Результаты:** все три препарата для ступенчатого использования были выбраны правильно. При этом следует отметить высокую эффективность салфеток «Колетекс-АДЛ». Использование этих салфеток способствовало ранней регрессии клинических признаков воспаления нагноившихся кист

у детей. **Выводы:** хирургам-стоматологам при проведении лечебного вмешательства у детей с нагноившимися срединной и боковой кистами шеи обязательно нужно использовать салфетки «Колетекс-АДЛ».

Ключевые слова: дети, нагноившиеся срединная и боковая кисты шеи, ступенчатая терапия, салфетки «Колетекс-АДЛ».

В настоящее время показания к применению и проведению системного антибактериального лечения при стоматологической патологии, такой, как например, нагноившейся кисты шеи находятся в стадии разработки. Во многом они ставятся по аналогии с таковыми в общей хирургии и терапии и в других смежных дисциплинах (Царев В.Н., 2016). В последние годы все применяется целенаправленная замена одного препарата другим или одного введения другим видом, так называемая, ступенчатая антибактериальная терапия, которая иногда может носить эмпирический характер.

Основная идея ступенчатой терапии заключается в сокращении парентерального введения антибактериального препарата, что может значительно снизить стоимость лечения, уменьшении времени пребывания пациента в стационаре при сохранении высокой клинической эффективности лечения. При ступенчатой терапии предпочтение отдается двухэтапному применению антибактериальных препаратов: вначале лекарственный препарат вводят парентерально, а при улучшении состояния, то есть на 3-4-е сутки, переходят на пероральное введение того же препарата или аналогичного по активности.

Известно, что при лечении острых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области большое внимание, наряду со вскрытием гнойного очага, уделяется антибактериальной и десенсибилизирующей терапии, качеству дренирования, в частности использованию современных перевязочных материалов (Никитин А.А., 2005; Никитин А.А., Стучилов В.А., 2003). К таким материалам относятся салфетки типа «Колетекс», являющиеся носителями различных антисептических, антибактериальных средств, а также других веществ, способных стимулировать регенерацию тканей.

В связи с вышеизложенным большое значение имеет способность дренирующих средств длительно находиться в ране, пролонгировано выделять активные антибактериальные компоненты в рану, действуя перманентно на микрофлору гнойного очага, стимулировать репаративные процессы, не нарушать отток экссудата из раны (Олтаржевская Н.Д., 2002).

Клиническое течение нагноившейся срединной и боковой кист шеи у детей с использованием в качестве дренажа полосок из салфеток «Колетекс-АДЛ», по данным литературы, не изучено, нет личных разработок, касающихся оптимизации комплексного лечения острых гнойных воспалений шеи с использованием данного перевязочного материала, в том числе адаптированного к условиям жаркого климата Республики Уз-

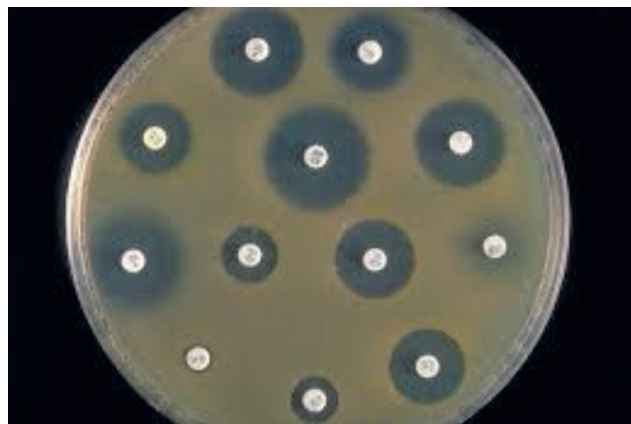


Рисунок. Определение чувствительности микробов к антибиотикам.

бекистан, где имеют место очень дисбиотические процессы в различных системах (Мухамедов И.М., 2005).

Цель исследования: сравнительное изучение эффективности различных лекарственных препаратов у больных с острым гнойным воспалением шейной области с использованием салфеток Колетекс-АДЛ.

Материал и методы

Объектом для исследования является раневой экссудат от 15 больных с нагноившейся кистой шейной области. Микробиологическое исследование проводилось в лаборатории микробиологии и иммунологии при Ташкентском государственном стоматологическом институте. Антимикробную активность лекарственных препаратов, в том числе салфеток «Колетекс-АДЛ», использованных при лечении нагноившихся срединной и боковой кист шеи, определяли в опытах *in vitro*. В качестве тест-культур нами взяты микроорганизмы, наиболее часто выделяемые из раневого экссудата, в которую входили, как грамположительные, так и грамотрицательные штаммы микробов, таких как стафилококки, стрептококки, эшерихии, клебсиеллы, псевдомонас и грибы рода Кандида.

Антибактериальную активность используемых для лечения препаратов изучали методом диффузии в агаре (метод «колодцев») на этапах медикаментозной обработки методом дисков, зоны задержки роста испытываемых тестовых микробов измеряли в мм.

Результаты исследования

Результаты микробиологических исследований антибактериального действия микробов на испытываемые тест культуры приведены в таблице. Из таблицы видно, что к препарату левомеколь оказались чувствительными большинство микробов, кроме грибов рода Кандида. Хотя следует отметить, что штаммы стрептококков и эшерихии проявляли среднюю чувствительность.

К препарату хлорофиллипт оказались чувствительными почти все испытываемые штаммы микробов, хотя такие микробы как стрептококки и грибы рода Кандида проявляли среднюю чувствительность (табл.).

В то же время салфетки «Колетекс-АДЛ» оказали антибактериальное действие в высокой степени, кроме как на клебсиеллы и грибы рода Кандида, которые проявили среднюю чувствительность.

Таблица. Чувствительность некоторых микробов (мм) к лекарственному косметическому препарату в условиях *in vitro*, $M \pm m$

Микроорганизм	Левомеколь	Хлорофиллипт	Колетекс-АДЛ
Staph. aureus	30,0±0,5	35,0±0,5	25,0±0,4
Staph. epidermidis	25±0,4	20±0,4	25,0±0,4
Str. pyogenes	15,0±0,3	22,0±0,4	35,0±0,5
E. coli ЛН	20,0±0,4	35,0±0,5	30,0±0,5
E. coli ЛП	15,0±0,3	33,0±0,5	26,0±0,5
Klebsiella	27,0±0,5	27,0±0,5	12,0±0,3
Ps. aeruginosa	30,5±0,5	25,0±0,5	30,0±0,5
Candida albicans	5,0±0,1	18,0±0,3	17,0±0,3

Примечание. Единицы приведены в мм зоны задержания роста микробов.

Таким образом, результаты проведенных микробиологических исследований по изучению чувствительности микробов к некоторым лекарственным препаратам показали, что все три препарата для ступенчатого использования были выбраны правильно. При этом следует отметить высокую эффективность салфеток «Колетекс-АДЛ». Мы считаем, что хирургам-стоматологам при проведении лечебного вмешательства у детей с нагноившимися средней и боковой кистами шеи обязательно нужно использовать салфетки «Колетекс-АДЛ».

Выводы

1. При изучении чувствительности микробов к лекарственным препаратам, используемым в стоматологии в условиях *in vitro*, было выявлено, что салфетки «Колетекс-АДЛ» обладают высокой эффективностью в отношении изученных микроорганизмов.
2. Использование салфеток «Колетекс-АДЛ» способствовало ранней регрессии клинических признаков воспаления нагноившихся кист у детей.

Список литературы

1. Зеленский В., Мухорамов Ф. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – С. 37-43.
2. Мухамедов И.М. Клиник микробиология. – Тошкент, 2016. – 600 с.
3. Стучилов В.А., Никитин А.А. Оптимизация диагностики и хирургического лечения больных при переломах: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2004. – 23 с.
4. Харьковская Н.А. Низкочастотная магнитотерапия и депо-гидрогелевые материалы «колетекс» после хирургических вмешательств // Лекарственные противоопухолевые препараты: Материалы науч. конф. – М., 2017. – С. 79-81.
5. Царев В.Н. Микробиология, вирусология и иммунология полости рта. – М., 2016. – 576 с.