

носителем недорогих в сравнении, объектов страхования с повышенным риском, которые

находятся в собственности широкого круга потенциальных страхователей.

**«Фундаментальные и прикладные исследования в медицине»  
Франция (Париж), 18-25 октября 2014 г.**

**Медицинские науки**

**КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ИССЛЕДОВАНИЕ  
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ  
ОПОЛАСКИВАТЕЛЕЙ С ОТВАРОМ  
РОМАШКИ И С ХЛОРГЕКСИДИНОМ**

Абитова К.Х., Карачай Л.С., Кучукова А.Д.,  
Маргушева Е.А., Тутукова И.З.

*Кабардино-Балкарский государственный  
университет, Нальчик, e-mail: larrylarry67@mail.ru*

Современные ополаскиватели выполняют целый ряд функций: улучшают очищение поверхностей зубов, предупреждают образование зубного налета, дезодорируют полость рта, содержат различные биологически активные компоненты, способствующие профилактике и лечению стоматологических заболеваний. В последнее время особое внимание уделяется не только разработке новых препаратов, но и совершенствованию имеющихся в соответствие со следующими требованиями: возможность пролонгированного действия, защита очага поражения, отсутствие раздражающего действия и дискомфорта для пациента, безопасность и простота использования. Большой ассортимент ополаскивателей полости рта обуславливает необходимость оценки их антибактериальных свойств. Также крайне важным является изучение влияния активных компонентов ополаскивателей на пародонтопатогенную и резидентную микрофлору полости рта. Особенно важно сочетать клинико-экспериментальные методы и методы *in vitro*, что позволяет получить данные, которые могут служить основой для разработки рекомендаций по рациональному использованию данных средств гигиены у пациентов для профилактики и лечения воспалительных заболеваний полости рта.

Целью исследования было оценить антибактериальную эффективность применения ополаскивателей полости рта, содержащих различные по природе компоненты – хлоргексидин и отвар ромашки.

Материалами исследования были спиртосодержащий ополаскиватель для полости рта с отваром ромашки (производитель – Россия), спиртосодержащий ополаскиватель для полости рта с хлоргексидином 0,06% (производитель – Великобритания), раствор хлоргексидина биглюконат 0,06%, отвар ромашки (1 ст. ложка на 1 стакан кипятка, 20 минут настоять).

Для участия в клиническом исследовании были отобраны по 10 пациентов в возрасте

19-20 лет с санированной полостью рта без заболеваний пародонта и сопутствующих тяжелых заболеваний. Были взяты пробы до и после применения ополаскивателей и зарегистрированы количественные результаты общей обсеменности полости рта.

В экспериментах *in vitro* в бактериальную культуру *S. aureus* были добавлены равные количества ополаскивателей с отваром ромашки и с хлоргексидином. Для сравнения были исследованы эффекты раствора хлоргексидина биглюконат 0,06% и отвара ромашки с дальнейшим определением силы антимикробного эффекта. Статистическая обработка проводилась стандартными методами.

После проведения экспериментального этапа работы *in vitro* можно сделать вывод о большей антибактериальной активности ополаскивателя с хлоргексидином (уменьшение бактериальной обсеменности с  $10^6$  до  $10^2$  бактерий/мл). Добавление ополаскивателя с отваром ромашки в опытах *in vitro* также привело к уменьшению обсеменности, но антибактериальный эффект был выражен незначительно (уменьшение бактериальной обсеменности с  $10^6$  до  $10^4$  бактерий/мл). Однократное применение ополаскивателей у пациентов способствовало значительному уменьшению частоты выделения штамма *S. aureus*. Таким образом, применение ополаскивателей полости рта с отваром ромашки и хлоргексидином может быть рекомендовано взрослым пациентам с целью поддержания удовлетворительного уровня гигиены полости рта.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ  
МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ «ТИНАКСКАЯ»  
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ  
ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА**

Брынцева И.А., Самотруева М.А.,  
Лещенок И.В.

*ФБУ «Центр реабилитации Фонда Социального  
страхования РФ «Тинаки», Астрахань,  
e-mail: ms1506@mail.ru*

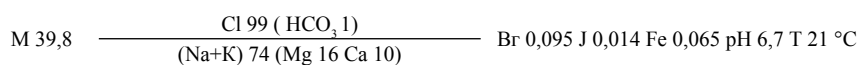
*«Лечит болезни врач, но излечивает природа»*

Гиппократ

Воспалительные заболевания пародонта имеют высокую распространенность и являются одной из важных проблем современной стоматологии. На сегодняшний день отсутствуют

единые стандарты лечения данной патологии, в связи с чем продолжается поиск и изучение новых методов и средств, способных восстановить физиологические процессы в тканях пародонта.

Одним из важных составляющих комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта является физиотерапевтический подход, позволяющий оказывать влияние на различные стороны патогенетических механизмов патологического процесса. Бальнеотерапия, как один из видов физиотерапевтического воздействия на ткани пародонта, широко применяется на базе бальнеологических курортов, к которым и относится Центр реабилитации «Тинаки».



Указанный в формуле химический состав характеризует минеральную воду «Тинакская» как йодо-бромную, рассольную, хлоридно-натриевого состава с повышенным содержанием железа, слабокислой реакции среды; по температурному признаку относится к группе тёплых вод. Минеральная вода «Тинакская» является ценным природным лечебно-профилактическим средством и обладает анальгетическим, противовоспалительным, сосудорасширяющим, метаболическим, иммуностимулирующим и другими эффектами. Все вышеперечисленные характеристики минеральной воды «Тинакская» актуализируют проведение исследований по оценке эффективности ее применения при различных патологических процессах, в частности, в стоматологической практике.

Под наблюдением врача-стоматолога Центра реабилитации «Тинаки» находились 52 пациента в возрасте 45-65 лет с диагнозом хронический генерализованный пародонтит. Пациенты предъявляли жалобы на кровоточивость десен, болезненность при чистке зубов, неприятный запах изо рта. При изучении стоматологического статуса оценивали состояние ткани пародонта, слизистой оболочки альвеолярных отростков и полости рта (выраженность воспалительных и трофических процессов), наличие пародонтальных карманов, подвижность зубов, гигиеническое состояние полости рта, состояние зубов.

После устранения всех травмирующих факторов (некачественные пломбы, коррекция ортопедических конструкций и дефектов протезирования, устранения травматической окклюзии и др.) пациентам проводилась базовая терапия: полоскание антисептиками, инъекции антибактериальных средств, аппликации с регенерирующими средствами на слизистую оболочку десны, введение в пародонтальный карман

Центр реабилитации «Тинаки», расположенный в Астраханской области, по своим природным условиям является особой климато-географической зоной, включенной в перечень уникальных курортов России (Методические указания Минздрава России от 22.12.99 г. № 99/228 «Перечень курортов России с обоснованием их уникальности по природным климатическим факторам»).

Одним из основных природных лечебных факторов Центра является добываемая на его территории подземная высокоминерализованная вода «Тинакская». Химический состав минеральной воды можно описать следующей формулой:

противовоспалительных средств, пероральное применение поливитаминовых препаратов и др. Хирургическое лечение проводилось по показаниям и включало кюретаж пародонтальных карманов.

Пациенты, обратившиеся за стоматологической помощью по поводу пародонтита, были разделены на две группы: 20 человек – контрольная группа, получавшая базовое описанное выше лечение и 32 человека – опытная группа, которым на фоне базового лечения проводили ежедневное орошение полости рта минеральной водой «Тинакская» (t 37–40 °C) в течение 10 минут курсом 10 дней.

Пациенты всех групп практически в 100% наблюдений до проводимого лечения отмечали неприятный запах изо рта, кровоточивость из десен, наличие мягкого и твердого зубного налета, в ряде случаев – наблюдались признаки деструкции костной ткани.

В результате проведенных лечебных мероприятий у пациентов всех групп наблюдали уменьшение отека и гиперемии зубодесневых сосочков, кровоточивости десен и запаха изо рта. При этом, важно отметить, что в опытной группе пациентов, которым на фоне базового лечения проводили орошение минеральной водой «Тинакская», отмечали в 100% случаев исчезновение кровоточивости десен, уменьшение глубины пародонтальных карманов и полное укрепление подвижных зубов (I-II степени).

Таким образом, в ходе проведенного исследования было доказано, что применение в комплексной терапии хронических генерализованных пародонтитов минеральной воды «Тинакская» позволяет повысить эффективность проводимого лечения антисептическими, антибактериальными, регенерирующими и витаминными препаратами.