

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ РАСТВОРОВ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПОСРЕДСТВОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Родионова А.А.

Научные руководители: к. м. н., ассистент кафедры кариесологии и эндодонтии МГМСУ Юрцева Е.Д., доцент, к. м. н. Володина Е.В., аспирант кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии МГМСУ, мл. научный сотрудник НИМСИ Подпорин М.С. Кафедра кариесологии и эндодонтии, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова Министерства здравоохранения России

Контактная информация: Родионова Алина Андреевна – студентка 4 курса стоматологического факультета.
E-mail: rodionovaalina3105@mail.ru

Ключевые слова: медикаментозная обработка; кариес; микробиологический анализ.

Актуальность исследования: Одним из важнейших этапов в терапевтической стоматологии при подготовке к реставрации зуба, в котором прогрессировал кариозный процесс, безусловно является медикаментозная обработка сформированной полости. В настоящей работе представлен микробиологический анализ бактерицидной функции наиболее часто применяемых растворов в стоматологии, так как именно недостаточное удаление патогенной микрофлоры может в дальнейшем стать причиной развития вторичного кариеса и несостоятельности проделанной врачом работы.

Цель исследования: исследовать с помощью бакпосевов бактерицидную эффективность четырех растворов для медикаментозной обработки кариозной полости: 0,05% р-р хлоргексидина, 2% хлоргексидина, 20% р-р димексида и раствор фермента химотрипсина, а также при помощи полученных результатов доказать, что медикаментозная обработка отпрепарированной кариозной полости на самом деле необходима.

Материалы и методы исследования: в исследовании приняли участие 12 пациентов со средним и глубоким кариесом. Соответственно используемому раствору из 12 пациентов было сформировано 4 группы. В 1 группе проводилась медикаментозная обработка кариозной полости раствором хлоргексидина 0,05%, а во 2, 3 и 4 группе соответственно 20% раствором димексида, раствором фермента химотрипсина и 2 % раствором хлоргексидина. Процесс медикаментозной обработки был подразделен на 3 подэтапа, включающих: во-первых, забор материала из кариозной полости до препарирования, во-вторых, из сформированной полости и в-третьих, из сформированной полости, но уже после медикаментозной обработки соответствующим раствором в той или иной группе. Взятие биоматериала производилось с помощью аппликаторов, которые затем помещались в транспортную среду Эймса. Далее в лаборатории осуществлялся посев забранного материала на питательные среды в чашки Петри.

Результаты: согласно лабораторному микробиологическому анализу 0,05 % раствора хлоргексидина в 3 чашках с биологическими материалами от 3 пациентов путем математических подсчетов вычислена эффективность равная 86,63 %, а результаты во 2, 3 и 4 группе составили соответственно 95%, 73% и 97 %. Также результатами работы было подтверждено, что проведение медикаментозной обработки отпрепарированной кариозной полости действительно необходимо. процент эффективности составил 85%, что говорит о том, что медикаментозная обработка является необходимым этапом в работе врача.

Выводы: обобщая все вышесказанное, можно сделать вывод о том, что в работе посредством микробиологического анализа было исследовано не только бактерицидное действие четырех антисептических растворов, которые применяются в стоматологии для медикаментозной обработки кариозной полости.

Литература:

1. Максимовский Ю.М., Митронин А.В. Терапевтическая стоматология / М.: Гэотар-Медиа, 2012. – 322 с