

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
ХЛОРГЕКСИДИНА БИГЛЮКОНАТА И «СЕПТОЛЕТЕ Д»
ИСПОЛЬЗУЕМЫХ
НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЁМЕ СТОМАТОЛОГА - ХИРУРГА**

Игнатович А.П., Походенько-Чудакова И.О.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра хирургической стоматологии, г. Минск*

Введение. Известно, что наиболее часто выполняемыми хирургическими вмешательствами в условиях поликлиники на протяжении длительного периода времени остаются операция удаления зуба и цистэктомия [3]. Вопросы предоперационной подготовки пациентов занимают одно из центральных мест при обсуждении проблемы профилактики гнойно-воспалительных осложнений во всех хирургических специальностях, в том числе и в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии [2]. Как правило, в схему лечения пациентов на амбулаторном хирургическом приёме обязательно включают использование антисептических средств для предоперационной обработки полости рта при вмешательствах в данной зоне. Однако не всегда применение стандартных антисептиков позволяет достичь желаемого результата. Это связано как с сенсбилизацией организма пациента, ослаблением активности факторов местной неспецифической резистентности, в результате чего не реализуется основная функция воспаления – элиминация патогенов [1]. Изложенное убеждает в необходимости внедрения в практику с целью профилактики развития воспалительных осложнений в послеоперационном периоде новых препаратов, изучение их эффективности при использовании у пациентов перед выполнением распространенных хирургических вмешательств в полости рта.

Цель работы – сравнительную оценку эффективности хлоргексидина биглюконата и «Септолете Д», применяемых у пациентов с распространёнными амбулаторными хирургическими вмешательствами в полости рта на приёме стоматолога-хирурга.

Объекты и методы. Под наблюдением было 120 пациентов с распространёнными амбулаторными хирургическими вмешательствами в полости рта. Все пациенты в анамнезе не имели травм, операций и заболеваний требующих медицинской реабилитации и были разделены на две группы при помощи метода рандомизации. Группа 1, которая являлась контрольной, состояла из 59 человек, получавших стандартный комплекс лечебно-профилактических мероприятий. Группа 2 – основная, включала 61

пациентов. В каждой из групп выделяли три подгруппы в зависимости от вида выполненных оперативных вмешательств: подгруппы А1 и А2 (по 35 пациентов в каждой), которым проводили операцию удаления зуба; подгруппы В1 и В2 (по 15 пациентов в каждой), которым проводили операцию сложного удаления зуба; С1 и С2 (по 9 и 11 пациентов, соответственно), которым выполнялись операции резекции верхушки корня и цистэктомии. Всем пациентам с профилактической целью антисептической обработки полости рта перед операцией использовались антисептические лекарственные средства: в группе 1 – полоскание 50 мл водного 0,05% раствора хлоргексидина биглюконата, в группе 2 – препарат фирмы «KRKA» «Септолете Д» 1 пастилка.

О степени эффективности предоперационной антисептической обработки полости рта делали заключение на основании частоты развития гнойно-воспалительных осложнений и частоты развития побочных эффектов и аллергических реакций при использовании исследуемых лекарственных средств. Полученные данные были обработаны статистически с помощью пакета прикладных таблиц «Statistica 6.0» и «Excel».

Результаты. Полученные данные свидетельствуют, что на 7-ые сутки констатировалось отсутствие достоверных различий результатов теста, характеризующего отёк мягких тканей в сравниваемых подгруппах В1 и В2, а также С1 и С2. При этом следует подчеркнуть, что гиперемия и отёк в области послеоперационных швов были констатированы у 2-х человек (3,4%) подгруппы А1 и 3-х человек (5,1%) подгруппы В1, у 2-х человек (3,3%) подгруппы В2, у 1 человека (1,7%) подгруппы С1. В подгруппах С1 и С2 отёк и гиперемия констатированы не были.

Вывод. Представленные результаты дают основание рекомендовать препарат «Септолете Д» в качестве средства выбора для предоперационного использования с целью профилактики воспалительных послеоперационных осложнений при амбулаторных оперативных вмешательствах, выполняемых в полости рта.

Литература.

1. Агапов, В.С. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области / В.С. Агапов, С.Д. Арутюнова. – М.: МИА, 2004. – 184 с.
2. Внутрибольничные инфекции в хирургической стоматологии / В.С. Агапов [и др.]. – М. : «Медицина», 2002. – С. 256 с.
3. Походенько-Чудакова, И.О. Особенности хирургической тактики при выполнении цистэктомии на верхней челюсти в области

премоляров и моляров / И.О. Походенько-Чудакова, А.З. Бармуцкая // Актуальные вопросы хирургии: материалы XIV съезда хирургов Республики Беларусь; под ред. А.Н. Косинца. – Витебск: ВГМУ, 2010. – С. 466-467.