

*Проф. В.Царёв
Проф. Р.Ушаков*

**ПРИМЕНЕНИЕ АНТИСЕПТИКОВ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТОМАТИТОВ И ПРОФИЛАКТИКИ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ**

Москва-2006

ВЫБОР АНТИМИКРОБНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

ЦЕЛЬ – ПРОФИЛАКТИКА ИНФИЦИРОВАНИЯ

ЦЕЛЬ – ЛЕЧЕНИЕ РАЗВИВШЕГОСЯ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Повышение устойчивости тканей к колонизации

Воздействие на микрофлору зоны контаминации

Местное воздействие на весь спектр микрофлоры очага

Избирательн. воздействие на микрофлору очага

Профилактика реинфицирования операц. раны

Антимикробные препараты, снижающие активность формирования зубной бляшки (колонизации)

Препараты, содержащие антисептики

Препараты, содержащие антибиотики

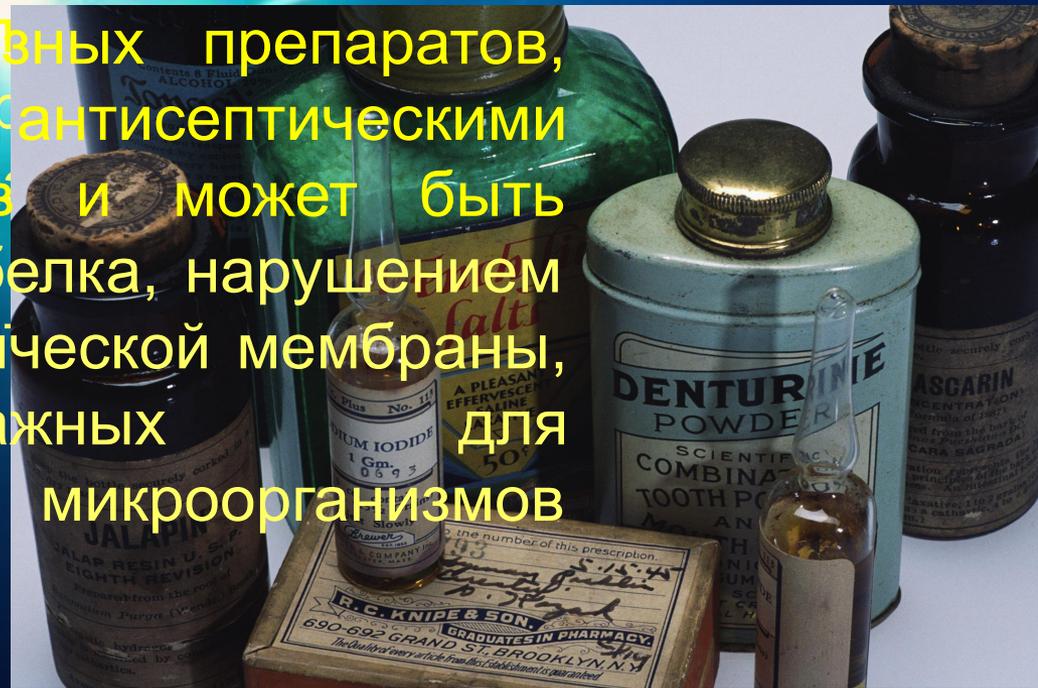
Антимикробные препараты препятствующие проникновению инфекции (инвазии)

Комбинированные препараты

Комплексные препараты

АНТИСЕПТИКИ - ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ
ПРЕПАРАТЫ - КОТОРЫЕ НЕ ОБЛАДАЮТ
ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ НЕ ОБЛАДАЮТ
ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ
ПРОТИВОМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ.

Механизм действия разных препаратов, обладающих
антибактериальными свойствами, различен, но
связан с денатурацией белков и может быть
связан с денатурацией белка, нарушением
микроорганизмов в ферментической мембраны,
торможением важных для
жизнедеятельности микроорганизмов
ферментов и др.



ТРЕБОВАНИЯ К АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИИ

- должны воздействовать на микрофлору, характерную для одонтогенных (стоматогенных) инфекционных процессов;
- при использовании в полости рта, по возможности, не оказывать активного действия на стабилизационную флору;
- лекарственные средства не должны вызывать раздражения и аллергические реакции при нанесении на слизистую оболочку полости рта или в рану;
- не должны оказывать побочные эффекты, связанные с резорбтивным действием;

- 
- должны предохранять, по возможности, пораженный участок от инфицирования микрофлорой полости рта, например, после операций в полости рта;
 - должны хорошо фиксироваться на слизистой оболочке, в ране, пародонтальном кармане и пр.
 - должны поступать в зону поражения в концентрациях, достаточных для достижения антимикробного эффекта;
 - позволять проводить визуальный контроль;
 - по возможности, не должны окрашивать пораженный участок слизистой оболочки полости рта, раны;
 - не препятствовать оттоку экссудата;
 - не иметь неприятный вкус и запах;

ДЕЙСТВИЕ ХЛОРГЕКСИДИНА

**БАКТЕРИЦИДНОЕ И
БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКОЕ**

**ТОРМОЖЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ И
ФОРМИРОВАНИЯ
ЗУБНОЙ БЛЯШКИ**

**60% ДОЗЫ ОСТАЕТСЯ
НА СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКЕ,
ВОССТАНОВЛЕНИЕ
ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ
7 ЧАСОВ**

Молекулы хлоргексидина изменяют осмотическую регуляцию бактериальной клетки, увеличивая проницаемость мембран, блокирует внутриклеточные ферменты, вызывают осаждение внутриклеточных белков и нуклеиновых кислот, подавляют активность внутриклеточной АТФ.

Молекула имеет гидрофильную и гидрофобную группы. Дикатионная молекула соединения имеет большое сходство с анионной группой пелликулы и гликопротеинов слюны. К этим группам относятся остатки сульфата, карбоксила и фосфата (Rolla, Melsen 1975).

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИСЕПТИКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНО ЗА СЧЕТ:

- Пролонгирования действия противомикробного компонента лекарственного средства
- Более глубокого проникновения препарата в глубину тканей (проводниковый или пенетрирующий эффект)
- Более свободного проникновения антимикробного препарата внутрь микробной клетки (повышение проницаемости оболочек микробной клетки)
- Более равномерного распределения препарата в области поражения
- Сохранения постоянной бактерицидной концентрации в области поражения

**Пролонгирование действия
(длит. сохранение постоян-
ной бактерицидной концен-
трации в области операции)**



**А) использование комплексов с
водорастворимыми полимерами (в составе
геля)**

**Б) иммобилизация в:
1. Мягкий носитель 2. Плотный носитель
3. Текстильный носитель**

**Проводниковый или
пенетрирующий эффект**



**Комплексы с гидрофильными
полимерами
В сочетании с ДМСО**

**Повышение проницаемости
мембран микробной клетки**



**Сочетания с ДМСО
Сочетания с Тизолем**

**Более равномерного
распределения препарата в
области поражения**



**Использование комплексов с
водорастворимыми полимерами
сочетание с ПАВ**

ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ХЛОРГЕКСИДИН

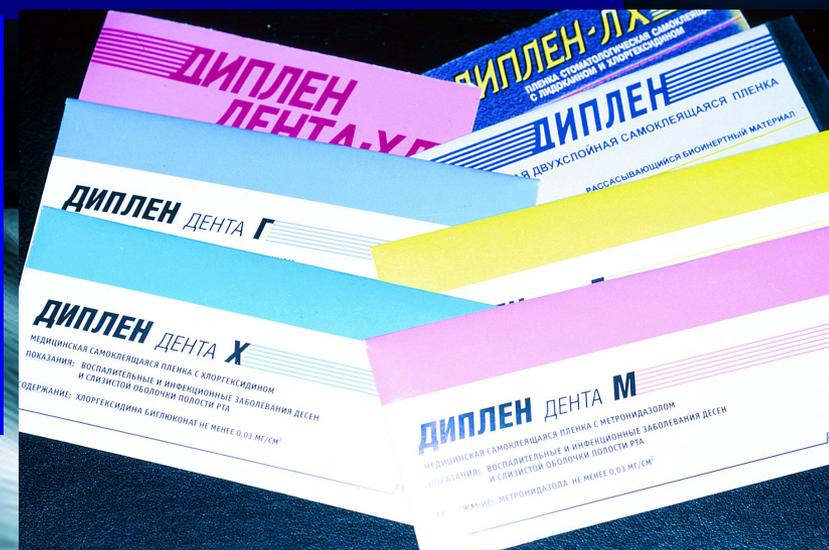
РАСТВОРЫ:

0,05% РАСТВОР
КОРСОДИЛ 0,2%
ЭЛЮДРИЛ 0,1%
PERIDEX 0,12%

ТАБЛЕТКИ ДЛЯ
РАССАСЫВАНИЯ
2 мг(СЕБИДИН)

ГЕЛИ:
МЕТРАГИЛ-ДЕНТА
ПАРОДИУМ -гель для десен
ЭЛЮГЕЛЬ (0,2%)

ИММОБИЛИЗИРОВАННЫЕ НА
НОСИТЕЛЬ:
ПЛЕНКИ « ДИПЛЕН-ДЕНТА Х»,
«ДИПЛЕН-ДЕНТА ХД»,
ДИПЛЕН-ДЕНТА ЛХ»
PerioChip





Пленка «Диплен-дента ХД» располагаясь между костной раной и слизистой оболочкой полости рта выполняет следующие функции:

- Механически изолирует костную рану
- Выделяет при растворении хлоргексидин
- Замедляет воспалительную реакцию

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В СТОМАТОЛОГИИ

ПЕРЕД
ОПЕРАЦИЕЙ

АНТИСЕПТИЧЕСКАЯ
ОБРАБОТКА
ПОЛОСТИ РТА

АНТИСЕПТИЧЕСКАЯ
ОБРАБОТКА КОЖИ

ВО ВРЕМЯ
ОПЕРАЦИИ

РАСТВОРЫ ДЛЯ
ПРОМЫВАНИЯ
РАНЫ

ПОДСЛИЗИСТАЯ
ИЗОЛЯЦИЯ

ПОСЛЕ
ОПЕРАЦИИ

ТАБЛЕТКИ ДЛЯ
РАССАСЫВАНИЯ

АППЛИКАЦИОННЫЕ
СРЕДСТВА(гели,
мази, пленки)

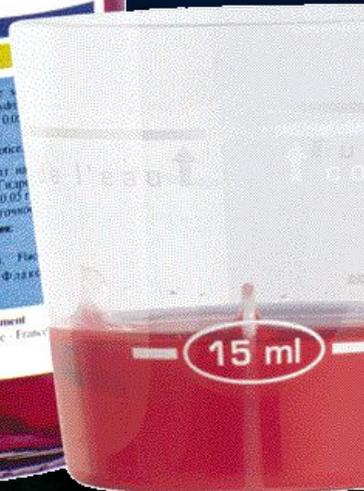
ИРРИГАНТЫ
ПОЛОСТИ РТА

Комплексное применение препаратов хлоргексидина для профилактики послеоперационных осложнений



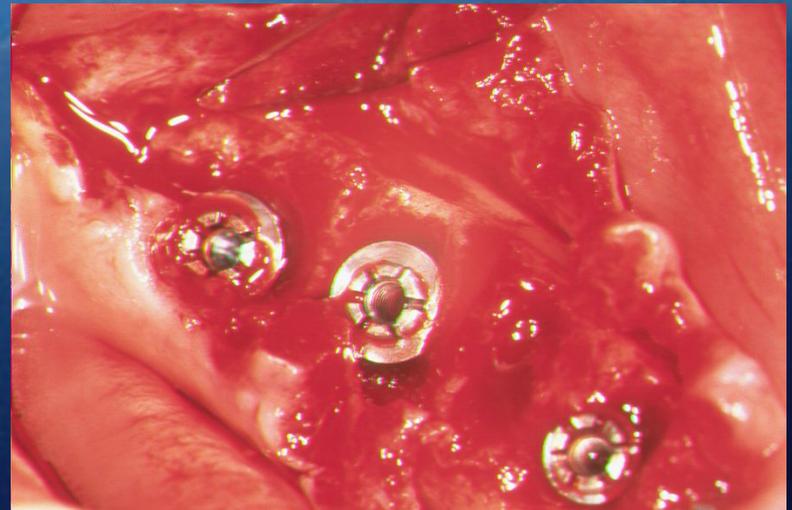
1 этап. Перед проведением операции пациенты проводили чистку зубов с использованием зубной пасты «Эльгидиум» в течение 3-4 минут.

Далее полость рта ополаскивалась раствором «Элюдрил» в течение 1 минуты.



Комплексное применение препаратов хлоргексидина для профилактики послеоперационных осложнений

2 этап. В процессе проведения операции, например, дентальной имплантации перед введением имплантата в костное ложе, оно промывалась раствором «Элюдрил». Перед наложением швов, на костную рану с помощью шпателя наносили гель «Элюгель».



Комплексное применение препаратов хлоргексидина для профилактики послеоперационных осложнений

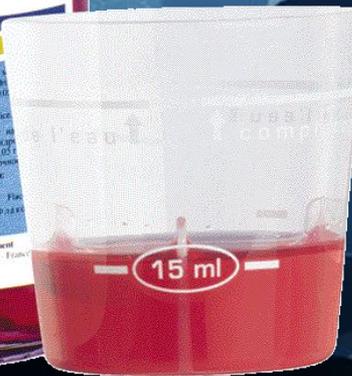


3 этап. После операции полость рта обрабатывалась раствором «Элюдрил» (разведение по инструкции)

на послеоперационную рану накладывали гель «Элюгель».



Комплексное применение препаратов хлоргексидина для профилактики послеоперационных осложнений



4 этап. Пациенту на руки выдавали: 1- зубная паста «Эльгидиум»,
2- раствор «Элюдрил»,
3- гель «Элюгель» для проведения профилактических мероприятий в домашних условиях по схеме приведенной ниже.



ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

- **В день** операции, перед сном (после приема пищи) пациенты готовили раствор «Элюдрила» (4 чайные ложки на полстакана чуть теплой воды) и полоскали в течение 2-х минут. После этого на послеоперационную рану наносили гель «Элюгель» пальцем или тампоном.
- **На второй день и далее до снятия швов** пациенты чистили зубы зубной пастой «Эльгидиум» после завтрака и ужина по 3 минуты, затем полоскали рот раствором «Элюдрила» и наносили «Элюгель». В течение дня (после обеда и ужина) полоскали полость рта раствором Элюдрил (4 чайные ложки на полстакана чуть теплой воды).
- **После снятия швов** пациенты продолжали чистить зубы 2 раза в день пастой «Эльгидиум» в течение еще 2-х недель. В течение 5-6 дней наносили гель «Элюгель» и/или полоскали раствором «Элюдрил».

Применение пленки «Диплен-дента» для аппликаций на послеоперационную рану



ДИПЛЕН ДЕНТА Г

ДИПЛЕН ДЕНТА Х

МЕДИЦИНСКАЯ САМОКЛЕЯЮЩАЯСЯ ПЛЕНКА С ХЛОРГЕКСИДИНОМ

ПОКАЗАНИЯ: ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ И ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕСЕН И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

СОДЕРЖАНИЕ: ХЛОРГЕКСИДИНА БИГЛЮКОНАТ НЕ МЕНЕЕ 0,03 МГ/СМ²



МЕДИЦИНСКАЯ САМОКЛЕЯЮЩАЯСЯ ПЛЕНКА С МЕТРОНИДАЗОЛОМ

ПОКАЗАНИЯ: ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ И ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕСЕН И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

СОДЕРЖАНИЕ: МЕТРОНИДАЗОЛ НЕ МЕНЕЕ 0,03 МГ/СМ²

Благодарю за внимание!