Влияние шовного материала с антибактериальным покрытием на снижение раневой инфекции в внутриротовой хирургии

Подготовила: Бейсенбиева К.Д.
Проверила: Кошмагамбетова Г. К.

Актуальность

Шовные материалы, используемые для лечения ран, были первоначально натуральные материалы, такие как сухожилия животных и хлопковые волокна. Стерилизация значительно снизила эти осложнения. Однако швы по-прежнему представляют собой посторонние материалы, которые привлекают бактерии. Послеоперационные раневые инфекции по-прежнему остаются второе наиболее распространенное послеоперационное осложнение.

Цель:

Сравнить покрытого антибактериальным покрытием шовного материала и без покрытия в внутриротовой хирургии путем выделения адгезивных бактерий в течение 2 месяцев у пациентов в возрасте 40-50 лет.

- **P-** пациенты после удаление зуба в возрасте 20-40лет
- **I-** зашивание лунки удаленного зуба антибактериальным покрытым швом (Vicryl Plus)
- **C-** зашивание раны без покрытие (Vicryl)
- **O-** уменьшение раневой инфекции у лиц пользовавших шовный материал с антибактериальным покрытием
- **T-** в течение 2 месяцев

Вопрос:

Уменьшает ли развитие раневой инфекции в течение 2 месяцев, у пациентов после удаление зуба в возрасте 20-40лет использовавших шовный материал с антибактериальным покрытием по сравнению без покрытие?

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЕ:
Экспериментальное
Контролируемое
Рандомизированное
Открытое исследование

Выборка: удобная выборка

- отобрать пациентов после удаление зуба в возрасте 20-40лет
- разделить на 2 группы: 1-зашить шовным материалом с антибактериальным покрытием, 2-без покрытие
- снять швы на 7 сутки после удаление и выделить адгезивные бактерии
- наблюдать в течение 2 месяцев раневую поверхность
- сравнить на каком шовном материале высеется больше бактерии
- сравнить у каких пациентов раневая инфекция уменьшится

Критерии включения:

- пациенты после удаления зуба в возрасте 20-40лет

Критерии исключения:

- аллергия на шовный материал Vicryl
- пациенты принимающие антибактериальную терапию

Этические аспекты:

- Одобрено КЭ
- Информированное согласие (ознакомлен с протоколом, со всеми аспектами исследования)
- Честность
- Справедливость
- Имеют право отказаться от участия
- Польза для пациента и общества
- Улучшение качества жизни

Pelz K, Tödtmann N, Otten JE. Comparison of antibacterial-coated and non-coated suture material in intraoral surgery by isolation of adherent bacteria. Ann Agric Environ Med. 2015; 22(3): 551–555. doi: 10.5604/12321966.1167733 Abstract Objectives. In general surgery the incidence of postoperative wound infections is reported to be lower using triclosancoated sutures. In intraoral surgery, sutures are faced with different bacterial species and the question arises whether the antibacterial-coated suture material has the same positive effects. Materials and Methods. Triclosan-coated and uncoated suture materials were applied in 17 patients undergoing wisdom tooth extraction. Postoperatively, sutures were removed and adherent bacteria were isolated, colony-forming units (cfu) were counted, and species identified. Results. Oral bacteria were found in high numbers (cfu>107) on both Vicryl and the triclosan-coated Vicryl Plus. The total number of bacteria isolated from Vicryl Pluswas 37% higher than for Vicryl, mainly due to increased numbers of anaerobes. The number of bacterial strains identified was higher for Vicryl (n=203) than for Vicryl Plus (n=198), but the number of pathogens was higher on Vicryl Plus (n=100) than on Vicryl (n=97). Fewer Gram-positive strains were found on Vicryl Plus (n=95) than on Vicryl (n=107) and, conversely, more Gram-negative strains on Vicryl Plus (103vs.96). Conclusions. In terms of the total number of oral bacteria, and especially oral pathogens, that adhered to suture material, no reduction was demonstrated for Vicryl Plus. The use of triclosan-coated suture material offers no advantage in intraoral surgery. Key words Oral and maxillofacial surgery, oral bacteria, suture, triclosan

ВОПРОСЫ и PICO

Сравнить покрытого антибактериальным покрытием и без покрытия шовного материала в внутриротовой хирургии путем выделения бактерий в течение 2 лет?

P- пациенты после экстракции зубов мудрости

I – использование шовного материала с покрытием

C – без покрытие

O – шовные материалы покрытые антибиотиками не дают преимущество над не покрытими

T – в течение 2 лет

Дизайн исследования:

- Рандомизированное контралируемое исследование

Выборка

- Простая случайна

Спасибо за внимание!