

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ АНТИСЕПТИКОВ “ХЛОРГЕКСИДИН” И “ROCKI'8-4” ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕРХУШЕЧНЫХ ПЕРИОДОНТИТОВ

Д.С. Каледин, Н.М. Батюков
УГМА

Механическая обработка дентина в корневом канале (КК) и удаление остатков воспаленных или некротизированных фрагментов пульпы – один из наиболее важных этапов эндодонтии, также включающий количественное сокращение или уничтожение микрофлоры и устранение продуцируемых ими токсических продуктов. Однако, различные типы строения канала не позволяют в полной мере очистить его и обработать всю поверхность дентинных стенок [1-2].

Имеющиеся данные по исследованию видового состава микробной флоры воспалительных очагов одонтогенного происхождения [3-6] свидетельствуют об изменении структуры возбудителей этих заболеваний.

Так, отмечается существенный рост эпидермального стафилококка, грамотрицательной палочковидной флоры, а также аспорогенных анаэробных видов бактерий и их ассоциаций с аэробными представителями [1].

Выявленные изменения в микрофлоре КК при периодонтитах требуют не только ответственного подхода к выбору метода лечения (терапевтического или хирургического), но и хорошей инструментальной обработки КК, а также – применения эффективных лекарственных средств при лечении верхушечных периодонтитов (ВП).

Нами было проведено сравнительное изучение антимикробного действия на микрофлору КК двух растворов: 0,3%-ного хлоргексидина биглюконата и препарата “RockI'8-4” (Septodont, Франция). Для промывания корневых каналов использовались специальные эндодонтические шприцы. В среднем для промывания канала требовалось около 2 мл раствора антисептика. Мы изучили микробную флору 23 корневых каналов у 11 пациентов с различными формами ВП. Материал для микробиологического исследования сначала забирали с помощью стерильной ватной турунды, которую сразу помещали в стерильную микропробирку. Затем производили его посев в пробирки с сахарным бульоном (для высевания аэробных бактерий), средой Сабуро (для грибов), средой Китта-Тароцци (для анаэробов). Пробирки

инкубировали при температуре 37°C в течение 24-48 ч. При обнаружении роста в жидких средах осуществляли высев на плотные питательные среды (кровяной агар и агар Сабуро) с последующим микроскопированием мазков из выросших колоний, окрашенных по Граму.

Для изучения бактерицидного действия применяемых антисептиков провели три серии опытов *in vivo*.

В первой серии опытов материал на исследование микрофлоры из КК забирали после тщательной механической обработки каналов; во второй серии – через 15 мин после их обработки одним из указанных выше антисептиков; в третьей – через сутки после действия антисептика в канале.

Первая серия опытов показала, что из 23 посевов микроорганизмов рост наблюдался в 18 (78,3% случаев). Все выделенные микроорганизмы относились к факультативно-аэробной флоре. Наиболее часто в КК при ВП обнаруживались грампозитивные микроорганизмы: либо в монокультуре [6], либо в ассоциациях [5]. Грампозитивная флора была представлена негемолитическим стрептококком и эпидермальным стафилококком, а грамотрицательная – бактериями группы кишечной палочки.

Во второй серии опытов после 15-минутного действия антисептиков микрофлора выделена только в 4 случаях из 23 (17,4%): в 1 случае (20%) это был негемолитический стрептококк, в 3 (16,7%) – эпидемальный. При этом степень бактерицидности препарата “RockI'8-4” (из 18 посевов рост наблюдался в 3), оказалась выше, чем у 0,3%-ного раствора хлоргексидина биглюконата (из 5 – в 1).

Данные третьей серии опытов подтвердили преимущество препарата “RockI'8-4” (в 18 посевах роста микрофлоры не обнаружено) перед хлоргексидином биглюконатом (в 2 посевах (40%) из 5 выявлен негемолитический стрептококк). Следует также заметить, что количество инфицированных каналов через сутки воздействия 0,3%-ным раствором хлоргексидина биглюконата возросло по сравнению с 15-минутным воздействи-

