

Представитель микрофлоры	До применения	После применения	Контрольная группа
saprophyticus	Дентозара	Дентозара	

При микробиологическом исследовании было доказано, что после применения эликсира Дентозара микробный пейзаж в полости рта нормализовался.

Список литературы

1. Александрова Е.А. Оптимизации лечения пародонтита у больных туберкулезом / Е.А. Александрова, А.В. Лепилин, Н.Е. Казимилова, А.А. Шульдяков //Стоматология. – 2010. – Т.89. – С. 58-27.
2. Соболева Л.А. Клинико-лабораторные подходы к оптимизации лечения пародонтита / Л.А. Соболева, А.А. Шульдяков, А.О. Осеева, Е.А. Александрова //Стоматология. – 2010. – Т.89. – С. 28-30.
3. Улитовский С.Б. Гигиена полости рта в пародонтологии /С.Б. Улитовский – М.: Медицинская книга, 2006. – 268 с.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНТРАВАГИНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ ДИСБИОЗА СПОРОВЫМ ПРОБИОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ

*Забокрицкий Н.А., Бакуринских М.А., Бакуринских А.Б., Порошина Д.В.,
Ларионов Л.П., Шитикова М.А., Елинская М.С.*

*ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития, кафедра акушерства и гинекологии
лечебно-профилактического факультета, кафедра фармакологии,
г.Екатеринбург (РФ)*

Введение

Среди воспалительных заболеваний женских половых органов проблема вагинальных инфекций до сих пор остается весьма актуальной. В литературных источниках последнего десятилетия выделяют как наиболее часто встречающиеся: бактериальный вагиноз (БВ), неспецифический вагинит (НВ) и вагинальный кандидоз (ВК). Анализ литературных источников показывает, что оптимальной схемой в коррекции дисбиотических состояний влагалища является комбинированная терапия с применением антибактериального препарата и пробиотика. Интравагинальная же терапия по сравнению с системным применением препаратов является более предпочтительным способом лечения беременных.

Цель работы – в клинических исследованиях оценить эффективность интравагинальной коррекции спорообразующим пробиотическим препаратом.

Материалы и методы. Исследования проводили на базе ГКБ №40 (г.Екатеринбург). Для исследования было отобрано 90 пациенток объединенные в 2 группы по 45 в зависимости от диагноза – БВ и ВК. Исследовали клинические симптомы, характер жалоб у пациенток в группе до и после окончания лечения. Было назначено лечение комплексом клотримазол + пробиотический препарат L-III-59/60T.

Результаты исследований и их обсуждение.

Клинические симптомы и характер жалоб у пациенток группы с БВ, после окончания лечения через 7-10 суток представлены в таблице 1.

Результаты лечения всех подгрупп с БВ

Характер жалоб и клинических симптомов	1 группа (n=15) в %		2 группа (n=15) в %		3 группа (n=15) в %	
	До	После	До	После	До	После
Обильные бели	73,3	13,3*	66,7	0,0*	80,0	33,3*
Неприятный запах из половых путей	93,3	0,0*	80,0	0,0*	86,7	60,0*
Дизурические расстройства	6,7	0,0*	20,0	0,0*	20,0	13,3
Гиперемия вульвы и влагалища	60,0	0,0*	46,7	0,0*	60,0	53,3
Зуд, жжение в области вульвы	46,7	0,0*	66,7	0,0*	53,3	40,0

Исследования показали, что у беременных 2 подгруппы отсутствовали все жалобы и клинические симптомы, которые имели место до лечения ($p < 0,05$). Однако, две пациентки из 1 подгруппы (13,3%) и пять (33,3%) из 3 подгруппы продолжали жаловаться на обильные бели ($p < 0,05$). В 3 подгруппе дизурические расстройства сохранялись у 2 (13,3%) и неприятный запах из половых путей у 9 (60,0%) пациенток ($p > 0,05$). Тогда как в 1 и 2 подгруппах данные симптомы не выявлены.

Полученные результаты показывают, что через 7-10 дней после окончания лечения, в третьей подгруппе гиперемия вульвы и влагалища отмечены у 8 (53,3%), зуд с жжением в области вульвы у 6 (40,0%) беременных ($p > 0,05$), в отличие от пациенток 1 и 2 подгрупп, где эти симптомы отсутствовали ($p < 0,05$).

В следующей таблице представлены данные клинических симптомов и жалоб у пациенток с ВК (таблица 2).

Исследования показали, что после лечения пациентки во всех трех подгруппах отмечали уменьшение или исчезновение неприятного запаха из половых путей ($p < 0,05$). Исследования показали, что при лечении комплексом клотримазол + L-III-59/60T (2 подгруппа), в 100% случаев клинические проявления ВК у пациенток этой группы исчезают ($p < 0,05$).

Следует отметить, что дизурические расстройства сохранились только 6,7% больных в 3 подгруппе, тогда как у женщин в 1 и во 2 подгруппах данные расстройства не найдены.

Таблица 2 Результаты лечения комплексом клотримазол + L-III-59/60T пациенток с ВК

Характер жалоб и клинических симптомов	1 подгруппа (n=15) в%		2 подгруппа (n=15) в%		3 подгруппа (n=15) в%	
	До	После	До	После	До	После
Обильные бели	66,7	46,7	86,7	0,0*	73,3	13,3*
Неприятный запах из половых путей	73,3	26,7*	86,7	0,0*	80,0	0,0*
Дизурические расстройства	6,7	0,0*	26,7	0,0*	20,0	6,7*
Гиперемия вульвы и влагалища	40,0	0,0*	33,3	0,0*	53,3	0,0*
Зуд, жжение в области вульвы	60,0	13,3*	40,0	0,0*	66,7	0,0*

Таким образом, исследования доказали высокую клиническую эффективность комплексов проведенных во 2 и 3 подгруппах для пациенток с бактериальным дисбиозом и вагинальным кандидозом. Следует отметить, что терапия проводимая в 3 подгруппе, в случае непереносимости пациентами антимикотических препаратов, может быть рекомендована к применению.

МОНИТОРИНГ ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО И ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЗУБНОГО ЭЛИКСИРА ДЕНТОЗАР

*Забокрицкий Н.А., Гайсина Е.Ф., Бакуринских А.А., Ларионов Л.П.,
Бакуринских Е.А.*

*ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия»
Минздравоохранения России*

Введение

Одной из важных причин, приводящих к развитию пародонтита, является наличие в ротовой полости условно-патогенных микроорганизмов. Поэтому наряду с соблюдением правил индивидуальной гигиены полости рта необходимо дополнительно проводить антибактериальную, противовоспалительную и иммунокорректирующую терапию [1,2]. С этой целью широко применяются гигиенические средства - ополаскиватели и зубные эликсир для полости рта [3].

Цель исследования

Провести мониторинг динамики изменения состояния пародонтологического и гигиенического статусов у больных пародонтитом средней тяжести после применения гигиенического эликсир Дентозар.

Материалы и методы исследования

Обследовали 35 больных пародонтитом средней степени тяжести. Они применяли зубной эликсир Дентозар по 4 дозы 3 раза в день в течение 14 дней.