

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВОГО АНТИСЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ

Даурова Ф.Ю., Хабадзе З.С., Нажмудинов Ш.А., Майсигов М.Н., Шервашидзе И.Р.

Российский университет дружбы народов, кафедра терапевтической стоматологии, г. Москва

В настоящее время на острый герпетический стоматит приходится более 80 % случаев всех заболеваний слизистой оболочки полости рта. Это острое инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус простого герпеса, широко распространенный в природе. Вирус передается контактным или воздушно-капельным путем. Источник инфекции — больной человек и вирусоноситель. Очень часто первичное инфицирование бессимптомно. Вирус обычного герпеса, попав в организм, сохраняется в нем на всю жизнь. Острый герпетический стоматит протекает по типу классического инфекционного заболевания с пятью периодами развития: инкубационный (длится от 2 до 21 дня), продромальный, разгара болезни, угасания и клинического выздоровления. По тяжести заболевания различают легкую, среднетяжелую и тяжелую формы. Заболевание начинается остро, в полости рта наблюдается интенсивное покраснение, воспаление и кровоточивость десен, слюнотечение и запах изо рта, на слизистой высыпают одиночные или сгруппированные элементы в виде толстостенных пузырьков (везикул) или участков поверхностного некроза эпителия. На коже лица иногда наблюдаются типичные герпетические высыпания в виде сгруппированных пузырьков с прозрачным содержимым. Лечение должно быть комплексным (общим и местным).

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилось повышение эффективности лечения больных с острым герпетическим стоматитом путем применения препарата «Октенисепт».

Средство "Октенисепт" представляет собой готовый к применению раствор в виде прозрачной бесцветной жидкости со слабым специфическим запахом. Содержит октенидин дигидрохлорида 0,1% и 2 – феноксиэтанола 2,0 % в качестве действующих веществ, а также функциональные добавки. Не всасывается через кожу, слизистые оболочки и раны. Не проникает в кровяное русло. Обладает сильным бактерицидным, вирулицидным и фунгицидным действием. По данным производителя время обеззараживания herpes simplex (неразбавленный Октенисепт) составляет 2,5 минуты. Механизм антимикробного действия связан с реакцией октенидина со структурами стенок клеток и клеточных мембран патогенов, что приводит к их разрушению и гибели. Высокая антимикробная активность октенидина дигидрохлорида (0,1 г) в Октенисепте синергически усиливается феноксиэтанолом (соединением из группы пропиловых спиртов) – другим основным действующим веществом препарата, образуя необычайно сильный обеззараживающий комплекс. Поскольку содержание спирта – феноксиэтанола крайне незначительно (2,0 г), применение препарата не вызывают раздражение тканей.

Материалы и методы.

Под наблюдением на кафедре терапевтической стоматологии РУДН находилось 46 больных возрасте от 17 до 54 лет. У 36 из них в комплексном лечении был использован антисептический препарат «Октенисепт» местного действия (основная группа), а у 10 больных — только традиционная терапия (группа сравнения).

Октенисепт применяли 3-4 раза в день после еды и перед сном в качестве антисептического раствора для полосканий.

Результаты исследования: проводя оценку эффективности указанного препарата по срокам заживления, было установлено, что уже на 4 день лечения у ряда больных с ОГС из основной группы наступило заживление при лечении Октенисептом.

Проведённые ранее исследования свидетельствуют о том, что препарат Октенисепт вследствие активизации местного иммунитета, в частности, посредством усиления высвобождения факторов PDGF – AB – тромбоцитарный фактор роста (Platelet Derived Growth Factor AB, т.е. PDGF - AB), может действовать как дополнительный стимулятор процесса заживления раны, а отсутствие воспалительных раневых реакций при его применении свидетельствовало о том, что препарат не усиливает выделения TMP – а (фактора некроза опухоли). И был сделан вывод, что средство «Октенисепт» на основе октенидина способствует процессам заживления ран. Таким образом, препарат Октенисепт, обладая сильным бактерицидным, вирулицидным и фунгицидным действием, ускоряет сроки эпителизации при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и может быть использован в широком применении.

Выводы. При сравнении клинических данных было установлено достоверное ускорение сроков эпителизации слизистой оболочки полости рта (к 3-4 суткам от начала терапии) и сокращению сроков лечения на 3-4 дня.

Результаты работы позволили научно обосновать необходимость применения антисептического препарата «Октенисепт» в комплексном лечении у больных с острым герпетическим стоматитом.