

Выводы. В рамках данного исследования можно подтвердить, что тип аппликатора может повлиять на качество реставрации. Необходимы дальнейшие клинические исследования для подтверждения этой гипотезы.

Литература

1. Dos Santos Melo, A. M. Degree of conversion, translucency and intrinsic color stability of composites during surface modeling with lubricants / A. M Dos Santos Melo, Th. J.Tertulino, M. C. dos Santos Medeiros // Brazilian Journal of Oral Sciences. – 2018. – №1. – P. 1832.
2. Federico, B. Presence of microbrush remnants on the adhesion surface: A microscopical analysis / B. Federico, A.Rapani, M. Zotti // Journal of Dentistry. – 2022. – №. 127. – P. 4320.
3. Impact of combining dental composite brushes with modeling resins on the color stability and topographic features of composites / A. A. Balhaddad, F. Alharamlah A. Aldossary [et al.] // Journal of Applied Biomaterials & Functional Materials. – 2024. – № 22. – P. 280–291.
4. Do Different Types of Dental Micro Applicators Influence the Amount of Surface Contamination during Clinical Procedures? – URL: https://www.preprints.org/frontend/manuscript/ba1987af51d34d62345d706bfc156244/download_pub (date of access: 10.09.2025).

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MICROAPPLICATORS USED IN THE CLINICAL PRACTICE OF A DENTIST

Gustodym N.L.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

ngustodym@gmail.com

This article presents an analysis of the effect of the type of microapplicators on the surface quality of the bond and composite material, confirmed by the results of light microscopy.

ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Густодым Н.Л.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

ngustodym@gmail.com

Введение. Лекарственная терапия является важной составляющей комплексного лечения пациентов с болезнями периодонта. При этом необходимо учитывать не только эффективность препаратов, но и их дифференцированное назначение в соответствии с динамикой биологической системы периодонта [1]. Одним из факторов риска развития болезней периодонта являются микроорганизмы зубного налёта, этим обусловлено

широкое применение в периодонтологии противомикробных лекарственных средств [2].

Цель исследования. Определить эффективность противомикробных лекарственных средств, установленных клиническими протоколами, в лечении пациентов с хроническим генерализованным гингивитом.

Материалы и методы. Исследование проводили на базе кафедры периодонтологии. В нем приняли участие 12 практически здоровых пациентов в возрасте 20-25 лет (9 женщин и 3 мужчин) с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит средней степени тяжести и положительными данными экспресс-диагностики. Пациенты были разделены на 4 группы по 3 человека в каждой. Пациентам всех групп проводили мотивацию по факторам риска болезней пародонта, обучение гигиене ротовой полости, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S (Green, Vermillion, 1964) $\leq 0,3-0,6$. Пациентам 1-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением коллагеновых пластин растительного происхождения, содержащих экстракт листьев Маклейи. Пациентам 3-й группы ежедневно в течение 7 дней проводили местную лекарственную терапию с применением лечебных повязок с метронидазолом. Пациентам 4-й группы (контрольной) проводили: мотивацию по факторам риска болезней пародонта; обучение гигиене ротовой полости; профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S $\leq 0,3-0,6$. Контроль результатов лечения проводили на 1-е и 7-е сутки с использованием индексной оценки: ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), GI (Loe, Silness, 1963), РМА (Massler M., Shour J., Parma C., 1960).

Результаты исследования. Данные показателей объективных тестов состояния тканей пародонта у пациентов, которым применяли лечебные повязки были достоверно лучше по сравнению с пациентами контрольной группы ($p < 0,05$). Установлено, что у пациентов 1-й группы среднее значение показателей индексной оценки тканей состояния пародонта на 7-й день наблюдения составило: ОНI-S – 0,6; GI – 0,8; РМА – 10,3%. Во 2-й группе среднее значение индексов составило: ОНI-S – 0,6; GI – 1,6; РМА – 22,5%; в 3-й группе: ОНI-S – 0,6; GI – 1,2; РМА – 16,3%; в 4-й: ОНI-S – 0,6; GI – 1,8; РМА – 30,9% (табл.1).

Таблица 1 – Результаты исследования

	Группа №1		Группа № 2		Группа №3		Группа №4 (контрольная)	
	1	7	1	7	1	7	1	7
День наблюдения	1	7	1	7	1	7	1	7
ОНI-S, баллы	2,3±0,6	0,6	2,77±0,8	0,6	2,6±0,95	0,6	2,43±1,2	0,6
Gi, баллы	1,6±0,13	0,8±0,2	1,76±0,14	1,6±0,1	1,65±0,1	1,2±0,1	1,9±0,3	1,8±0,3

	Группа №1		Группа № 2		Группа №3		Группа №4 (контрольная)	
Pma,%	31,5±1,6	10,3±2,6	32,9±2,7	22,5±2,0	35,0±1,3	16,3±2,1	35,4±3, 7	30,93±3,8

Выводы. В результате исследования установлено, что лечебные повязки, содержащие экстракт Маклейи продемонстрировали наиболее высокую эффективность (62%). Наиболее слабый эффект показали повязки на основе хлоргексидина (14%), однако они также могут применяться в лекарственном лечении болезней периодонта.

Литература

1. Дедова, Л. Н. Периодонтология: лекарственная терапия в концепции биологической системы периодонта / Л. Н. Дедова, О. В. Кандрукевич // Стоматолог. – 2018. – № 4. – С. 101–107.
2. Дедова, Л. Н. Поддерживающая терапия болезней периодонта / Л. Н. Дедова, А. С. Соломевич, Ю. Л. Денисова // Стоматолог. Минск. – 2015. – № 4. – С. 75–81.

ANTIMICROBIAL DRUGS USED IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES

Gustodym N.L.

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

ngustodym@gmail.com

The aggressiveness of the microbial environment in the oral cavity, along with the strengthening of the concept of periodontal diseases as a result of chronic bacterial infection, encourages the improvement of means of protection against it, the search and development of new antibacterial drugs.

НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ТЕРАПИЮ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ ГЛАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТИ

Дадаянц Д.М.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

daniela_dadayants@list.ru

Введение. По статистике ожоговые травмы глаза занимают первое место среди причин инвалидизации населения (40%) [1], что делает ее одной из важнейших и актуальных проблем офтальмологии, в виде высокой распространенности физической и производственной работы. Важную роль в определении степени тяжести ожога роговицы играет длительность и вид действия повреждающего фактора, качество и скорость оказания первой помощи. Поиск новых методов эффективного восстановления глазной поверхности с созданием оптимальных условий для стволовых клеток лимба является приоритетным и в настоящее время [3].