**Янишен И.В., Перешивайлова И.А.**

**ОЦЕНКА ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТЕЧЕСТВЕННОГО АДГЕЗИВНОГО МАТЕРИАЛА «СТОМАФИКС-А»**

*Харьковский национальный медицинский університет, Украина*

**Актуальность.** Съемные пластиночные протезы с пластмассовыми базисами являются самым распространенным видом лечения адентии. Несмотря на преимущества такого вида протезирования, возникают ряд проблем, связанных с периодом адаптации пациентов к протезам, фиксацией протезов при неблагоприятном морфологическом строении челюсти, ношение протеза при натертостях, пролежнях и др.[1].

Многолетние наблюдения подтверждают, что: 1. До 70% лиц, пользующихся постоянными протезами, страдают стоматитами и постоянно возникающими пролежнями. 2. При постоянном контакте пластмассы со слизистой часто возникают непереносимость и аллергические реакции. 3. Имеют место случаи заболевания кандидозом, невралгией тройничного нерва [2,3].

 Недостаточно изученным остается вопрос влияния адгезивных материалов на клиническую эффективность при адаптации после протезирования съёмными протезами.

Разработка и внедрение отечественного адгезивного материала с антибактериальной активностью позволит увеличить эфективность ортопедического лечения съемными пластиночными протезами, сократить период адаптации и повысить их функционанольность, за счет уменьшения количества коррекций и острых механических поражений слизистой оболочки полости рта.

**Целью** настоящего исследования является исследование антибактериальной активности отечественного адгезивного материала ”Стомафикс-А”

**Материалы и методы исследования.** В соотвеcтвии с рекомендациями ВОЗ для оценки активности препаратов использовали тест-штаммы *Staphylococcus aureus* АТСС 25923, *Escherichia coli* АТСС 25922, *Pseudomonas aerugino*sa АТСС 27853, *Basillus subtilis* АТСС 6633, *Proteus vulgaris* АТСС 4636, *Candida albicans* АТСС 653/855. Приготовление микробной суспензии микроорганизмов проводили с использованием прибора Densi-La-Meter (производство PLIVA-Lacchema, Чехия; длина волны 540 нм). Суспензию готовили согласно инструкции, которая прилагается к прибору и информационного письма о нововведении в схеме охраны здоровья № 163-2006 «Стандартизація приготування мікробних суспензій», г. Киев. Синхронизацию культур проводили с использованием низкой температуры (+4ОС). Микробная нагрузка составила 107 микробных клеток на 1 мл среды и устанавливалась за стандартом McFarland. В работу брали 18-24 часовую культуру микроорганизмов, а для исследования - агар Мюллера-Хинтона (Дагестанский НПО «Питательные среды», срок годности среды до ХI 2014 г.).

При оценке новых антибактериальных веществ, а также при изучении антибиотикоустойчивых штаммов применяют следующие критерии:

-отсутствие зон задержки роста микроорганизмов вокруг лунки, а также зоны задержки до 10 мм указывает на то, что микроорганизм не чувствителен к внесенному в лунку препарату или концентрации антибиотика;

-зоны задержки роста диаметром 10-15 мм указывают на малую чувствительность культуры к испытываемой концентрации антибактериального вещества;

-зоны задержки роста диаметром 15-25 мм расцениваются, как показатель чувствительности микроорганизма к испытуемому лекарственному средству;

-зоны задержки роста, диаметр которых превышает 25 мм, свидетельствует о высокой чувствительности микроорганизмов к изучаемым препаратам.

Данные результатов исследования антибактериальной активности исследуемых образцов представлены в таблице (исследование проводили в двух вариантах с перерывом 2 дня).

**Таблица** Антибактериальная активность образца «Стомафикс-А».

|  |  |
| --- | --- |
| Образцы | Диаметры зон задержки роста в мм число повторов опыта n=3 |
| *Staphylococcus**Aureus* *АТСС 25923* | *Escherichia colli* *АТСС 25922* | *Pseudomonas aerugino*sa *АТСС 27853* | *Proteus vulgaris**АТСС 4633* | *Basillus subtilis* АТСС 6633 | *Candida albicans**АТСС 653/885* |
| 1вариант | 17,19,16 | 14,15,15 | рост | рост | 18,18, 16 | 13,14,14 |
| 2 вариант | 18,20,19 | 17,16,16 | рост | рост | 18,17,18 | 13,13,14 |

**Выводы.** В результате проведенных исследований было установлено, что отечественный адгезивный материал “Стомафикс-А” обладает антибактериальной активностью в отношении *Staphylococcus аureus* *АТСС 25923*, *Escherichia colli АТСС 25922, Basillus subtilis АТСС 6633* и слабой активностью в отношении *Candida albicans АТСС 653/885.*

**Список литературы.**

# 1. Лабунец Василий Аксентьевич. Разработка научных основ планирования стоматологической ортопедической помощи на современном этапе ее развития: Дис... д-ра мед. наук: 14.01.22 ; 14.02.03 / Одесский НИИ стоматологии. - О., 2000. - 350 л.

2.Нидзельский М.Я., Кузнецов В.В., Давиденко Г.М. Влияние технологии изготовления базисов съемных пластиночных протезов на процессы адаптации к ним / / Украинский стоматологический альманах. - 2001. - № 1 (2). - С.39-41.

3. Рожко М.М., Неспрядько В.П. Ортопедична стоматологія.- Київ, 2003.- 584с.