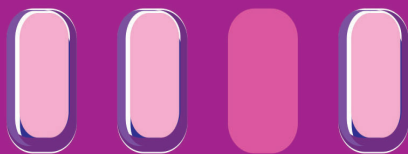


**КАРМАННЫЙ
СПРАВОЧНИК
ВРАЧА**

И. К. Луцкая
В. Ю. Мартов



**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
СРЕДСТВА
В СТОМАТОЛОГИИ**



Медицинская литература

**И. К. Луцкая
В. Ю. Мартов**

**Лекарственные
средства
в стоматологии**

**Карманный
справочник
врача**

**Москва
Медицинская литература
2009**

УДК 616.31:615.03
ББК 52.817+56.6
Л86

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Редакторы и издатели приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться. **Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.**

Луцкая И. К.

Л86 Лекарственные средства в стоматологии/
И.К. Луцкая, В.Ю. Мартов — М.: Мед. лит., 2009. —
384 с.: ил.

ISBN 978-5-89677-088-6

В книге приведены систематизированные справочные данные по формам выпуска и применению различных групп лекарственных препаратов, используемых в современной работе стоматолога. Использован удобный синдромный подход, облегчающий поиск препаратов. Добавлены цветные иллюстрации с ориентирами для местной анестезии полости рта.

Для стоматологов и врачей-стажеров.

УДК 616.31:615.03
ББК 52.817+56.6

ISBN 978-5-89677-088-6
ISBN 985-6333-16-4

© Изд. Б. И. Чернин,
изд. Ф. И. Плешков, 2009

Оглавление

1. Диагностические и профилактические средства	1
Лекарственные средства в диагностике	1
Вспомогательные методы исследования зуба	1
Исследование периодонта (пародонта)	3
Исследование слизистой оболочки полости рта	4
Препараты фтора в профилактике кариеса	5
Препараты кальция в профилактике кариеса	13
Противокариозные зубные пасты и гели	16
Сахарозаменители	20
Отбеливание зубов	22
Отбеливающие зубные пасты	25
2. Общие принципы медикаментозной терапии	29
Обезболивающие и противовоспалительные средства	32
Ненаркотические анальгетики (анальгетики-антипиретики)	37
Нестероидные противовоспалительные средства	47
Комбинированные препараты с кодеином	62
Центральные анальгетики	65
Антигистаминные средства	67
Селективные антигистаминные средства	68
Неселективные антигистаминные средства	72
Иммуномодуляторы	84
Иммуномодуляторы бактериального происхождения	84
Препараты эхинацеи	85
Другие иммуномодуляторы растительного происхождения	87
Иммуномодуляторы животного происхождения	87
Эндогенные иммуномодуляторы	88
Синтетические иммуномодуляторы	89
Седативные средства	92

Фитопрепараты	93
Бромиды	97
Комбинированные средства с фенобарбиталом	98
Общетонизирующие средства и адаптогены	98

3. Фармакологическое обеспечение оперативных вмешательств 102

Средства для аппликационной анестезии	102
Средства для инфильтрационной и проводниковой анестезии	104
Средства для премедикации	112
Химиопрофилактика в стоматологии	117
Гемостатические средства	118
Витамин К	121
Ингибиторы фибринолиза	124
Активаторы образования тромбопластина	128
Средства для лечения гемофилии	129

4. Кариеc, пульпит, периодонтит 136

Лечебное обезболивание	136
Синдром прорезывания зубов	143
Лечебные стоматологические средства и материалы ..	144
Лечебные прокладки	144
Средства для девитализации пульпы	149
Интраканальные медикаменты	151
Силеры для гуттаперчи	154
Временные пломбировочные материалы	162
Изолирующие прокладки	162
Стеклоиономерные цементы	167
Композиционные материалы	167
Современные адгезионные системы	176
Силанты для запечатывания фиссур	176

5. Гингивит и болезни пародонта 183

Местные средства в пародонтологии	186
Антисептические средства	186

Антибактериальные средства	191
Противовоспалительные средства	193
Другие средства	195
Десневые повязки и пластины	197

6. Заболевания слизистой оболочки полости рта 200

Травматические повреждения	200
Лейкоплакия	202
Язвенно-некротический стоматит	203
Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	204
Грибковый стоматит	206
Противогрибковые средства для лечения системных микозов ...	210
Герпетический стоматит	218
Противовирусные средства	220
Интерфероны	234
Индукторы интерферона	236
Красный плоский лишай	238
Экссудативная эритема	239
(Flucinar N)	245
Осложнения химиотерапии	245
Хейлит Манганотти	246

7. Нейростоматологические заболевания 247

Глоссодиния	247
Невралгии	249

8. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области 252

Острый периостит и остеомиелит челюстей	252
Хронический остеомиелит челюстей	256
Периимплантит	256
Лимфаденит	257

Одонтогенный синусит	259
Актиномикоз	261
Антибактериальная терапия гнойно-воспалительных заболеваний	263
Пенициллины	267
Природные пенициллины	269
Пенициллиназоустойчивые (антистафилококковые) пенициллины	272
Аминопенициллины (пенициллины широкого спектра)	274
Антипсевдомонадные пенициллины	278
Защищенные пенициллины	280
Цефалоспорины	284
Цефалоспорины I поколения	286
Цефалоспорины II поколения	290
Цефалоспорины III поколения	292
Цефалоспорины IV поколения	299
Карбапенемы	300
Аминогликозиды	303
Линкозамиды	307
Фторхинолоны	310
Макролиды	316
Тетрациклины	324
Гликопептиды	327
Амфениколы	330
Нитроимидазолы	332
Ко-тримоксазол	335
Иммунотерапия гнойно-воспалительных заболеваний .	339
Интерлейкины	339
Иммуноглобулины	341

ПРИЛОЖЕНИЯ

Анафилактический шок	347
Профилактика профессионального заражения ВИЧ	351

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

354

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

1

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В ДИАГНОСТИКЕ (см. таблицу 1.1 на стр. 5)

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗУБА

Оценку уровня индивидуальной резистентности к кариесу производят при помощи *теста резистентности эмали (ТЭР)*: на очищенную от налета и высушенную ватным тампоном вестибулярную поверхность одного из верхних центральных резцов по центру наносится капля 1N раствора **соляной кислоты** диаметром 1,5 мм, которая через 5 секунд смывается водой. Затем зуб высушивается, на участок травления наносится капля 1 % водного раствора **метиленовой сини** и сразу же снимается сухим ватным тампоном одним стирающим движением. Участок протравки при этом окрашивается в различные оттенки синего цвета. Интенсивность окраски

оценивается по стандартной 10-балльной шкале цветов (от бледно-голубого до интенсивно-синего):

- при интенсивности окраски места протравки от 1 до 3 прогнозируют высокую устойчивость зубов к кариесу,
- 4-5 – среднюю устойчивость зубов к кариесу,
- 6-7 – пониженную устойчивость зубов к кариесу,
- 8 и более – крайне низкую устойчивость зубов к кариесу.

ТЭР может использоваться в клинике для оценки кариес-профилактической эффективности индивидуальных средств и методов воздействия путем определения его на симметричных центральных резцах до и после воздействия препарата.

Одним из методов диагностики кариеса является **витальное окрашивание** эмали зуба: на поверхность зуба после тщательной очистки его от налета, высушивания и изоляции от слюны помещается тампон с 2 % водным раствором **метилевого синего**. Через 2-3 минуты тампон удаляется, избыток краски смывается, после чего полость рта прополаскивается водой. Неповрежденная эмаль не окрашивается, а участок деминерализации изменяет цвет в зависимости от степени активности кариозного процесса. Интенсивность окраски зубных тканей оценивают по стандартной шкале (выпускается полиграфической промышленностью): различные оттенки синего цвета от светло-голубого до темно-синего отражают степень поражения кариесом (от 10 до 100 %).

Хладагент **Кулан (VOCO)** применяют для термодиагностики кариеса и пульпита: ватный шарик пропитывают хладагентом и вносят в кариозную полость.

Содержащий эритрозин препарат **Плавизо (VOCO)** применяют для выявления зубного налета. Раствор наносят при помощи поролонового или хлопчатобумажного шарика на поверхность зубов, водой споласкивают рот (нельзя глотать!). Зубной налет окрашивается в красный цвет. Во избежание окрашивания губ перед аппликацией их смазывают вазелином. После контрольной чистки зубов окрашивание налета проводят повторно.

Специальные красители **Seek Carries Indicator** (*Ultradent*), **Caries Marker** (*VOCO*) наносят на поверхность дентина с помощью кисточки, после чего смывают его водно-воздушной струей. Красный цвет дентина свидетельствует о его деминерализации и необходимости дополнительной обработки кариозной полости.

Индекс кариесогенности зубного налета (J.L.Hardwick, E.V.Manlay, 1952). Кислотная активность зубного налета определяется колориметрическим способом по изменению окраски индикатора метиленового красного от желтой ($\text{pH} > 6,0$) до красной ($\text{pH} = 4,5-6,0$). Не ранее, чем через час после приема пищи пациенту предлагают полоскать рот в течение 2 мин 1 % раствором глюкозы (для ускорения процесса гликолиза в зубном налете), затем на поверхность зубов с помощью пипетки или тампона наносят 0,1 % раствор метиленового красного. Зубной налет желтого или розового цвета считают некариесогенным; налет красного цвета позволяет предположить высокую степень риска возникновения кариеса.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИОДОНТА (ПАРОДОНТА)

Проба Шиллера-Писарева. Необходимо высушить исследуемый участок слизистой оболочки десны, изолировать его от слюны и обработать небольшим ватным тампоном, увлажненным раствором, содержащим 1 часть кристаллического йода, 2 части калия йодида и 17 частей дистиллированной воды. Окраска десны варьирует в зависимости от интенсивности воспалительных явлений. Под влиянием хронического воспаления в ней резко увеличивается количество гликогена, который окрашивается йодом в коричневый цвет. В зависимости от степени воспалительного процесса окраска десны варьирует от светло-коричневого до темно-бурого цвета:

- соломенно-желтое окрашивание десны соответствует отрицательной пробе;

- светло-коричневый цвет десны оценивают как слабо положительную пробу;
- темно-бурое окрашивание свидетельствует о положительной пробе.

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Проба с гематоксилином основана на способности ядер атипичных клеток эпителия интенсивно воспринимать краситель, состоящий из 1 г гематоксилина, 10 мл этилового спирта, 20 г триамидных квасцов, 200 мл дистиллированной воды. Раствор квасцов готовят путем нагревания, затем его фильтруют и смешивают со спиртовым раствором гематоксилина. К полученной смеси добавляют насыщенный водный раствор калия перманганата, доводят до кипения, охлаждают и фильтруют. Этим раствором смазывают в течение 2-3 мин слизистую оболочку. Нормальные клетки эпителия приобретают бледно-фиолетовый цвет, атипичные становятся темно-фиолетовыми. Участки гиперкератоза не изменяют своего вида. Наиболее высокая интенсивность окраски характерна для раковых клеток вследствие гиперхромности их ядер. Выделяют три степени негативности окраски слизистой.

Проба с толуидиновым голубым производится аналогичным образом: нормальные клетки эпителия после обработки слизистой 1 % раствором окрашиваются в голубой цвет, атипичные — в темно-синий.

1.1. Диагностические средства, применяемые в стоматологии

Диагностические средства	Показания к применению
2 % водный раствор метиленового синего	Диагностика кариеса
1% водный раствор метиленового синего	Оценка кислотоустойчивости эмали (мелкодисперсный краситель, проникая в микропоры или микрошероховатости эмали, вызывает пигментацию)
0,1% раствор метиленового красного	Определение кариесогенности зубного налета
Раствор Люголя (1 часть кристаллического йода, 2 части калия йодида и 17 частей дистиллированной воды)	Для проведения пробы Шиллера-Писарева
Плавизо (Plaviso) <i>VOCO</i>	Выявление зубного налета
Seek Carries Indicator <i>Ultradent</i> Кариес Маркер (Caries Marker) <i>VOCO</i>	Контроль качества препарированной кариозной полости (для обнаружения размягченного дентина)
Кулан (Coolan) <i>VOCO</i>	Термодиагностика кариеса, пульпита

ПРЕПАРАТЫ ФТОРА В ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА

Противокариозное действие фтора обусловлено его способностью повышать устойчивость эмали к кариесу, образуя фторапатит. Кроме того, фториды нормализуют обмен веществ в зубах, угнетают рост микроорганизмов в полости рта и снижают скорость образования кислот, разрушающих зуб.

Фтор поступает в организм вместе с питьевой водой (основной путь) и пищей. Богата фтором рыба (особенно костная ткань). Количество фтора в пище увеличивается в процессе кулинарной обработки с использованием тефлоновой посуды. В то же время использование алюминиевой посуды способствует уменьшению поступления фтора в организм.

Для профилактики кариеса используются неорганические и органические соединения фтора (NaF , SnF_2 , CaF_2 , NaHPO_3F , CuF_2 , аминофториды).

Наиболее широкий охват фторпрофилактикой обеспечивается путем **фторирования питьевой воды**. Метод используется в районах с пониженным содержанием фтора в воде ($< 0,5$ мг/л): при помощи специальных фтораторных установок доводят его содержание до $0,8-1,2$ мг/л.

Широко используется **фторирование поваренной соли**, при этом содержание фтора в соли должно составлять $250-350$ мг/кг.

Восполнить недостаток потребляемого фтора позволяют **препараты фтора**.

ПРЕПАРАТЫ ФТОРА

Показания

Профилактика кариеса в регионах со сниженным содержанием фтора в питьевой воде.

Противопоказания

Содержание фторидов в питьевой воде более 1 мг/л, гиперчувствительность, гипотиреоз, недостаточность функции почек или печени, обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Не применяют во время беременности, в период лактации. Ограничения применения у детей зависят от возраста и лекарственной формы.

Побочные действия

Диспепсия, боли в суставах и нижних конечностях, повышенная утомляемость, головная боль, аллергические реакции; редко возникают гипотиреоз, остеосклероз, эктопическая оссификация.

Взаимодействие с другими препаратами

Ионы кальция, магния и алюминия образуют со фтором трудно растворимые соединения. Рекомендуют придерживаться двухчасового интервала между приемом натрия фторида и солей кальция, магния и алюминия, в т.ч. антацидных препаратов.

Витамины А и D способствуют развитию эктопической оссификации.

Дозировка и применение

Натрия фторид (Natrium fluoratum, Sodium fluorid) в виде **таблеток для рассасывания** принимают 1 раз в сутки между приемами пищи:

- детям 2-4 лет назначают по 1 таблетке (содержащей 1-1,1 мг) или $\frac{1}{2}$ таблетки (содержащей 2,2 мг);
- в возрасте 4-6 лет – по 1 таблетке (содержащей 2,2 мг);
- детям 6-14 лет – по 2 таблетки (каждая по 2,2 мг).

В 2,2 мг содержится 1 мг фтора. Продолжительность лечения – не менее 180 дней в году (до 14-летнего возраста).

Таблетки для приема внутрь **Zymafluor** содержат 0,25 мг фтора и или 500 МЕ холекальциферола (Zymafluor D 500), или 1000 МЕ холекальциферола (Zymafluor D 1000). Их назначают для профилактики кариеса и для лечения детей с нарушениями минерального обмена.

Растворы натрия фторида применяют для полосканий и аппликаций. Полоскания растворами с низким содержанием фтора (до 0,02 %) можно проводить дома самостоятельно. Аппликации 0,2 % раствора NaF выполняет медперсонал.

Предварительно зубы очищают от налета, затем проводят полоскания полости рта объемом раствора 10 мл в течение 2 мин под наблюдением медицинского работника. По окончании процедуры не следует пить, принимать пищу и полоскать рот в течение $\frac{1}{2}$ ч. 0,05 % раствор NaF рекомендуют применять у детей 6-15 лет ежедневно, 0,1 % раствор — 1 раз в неделю, 0,2 % раствор — 1 раз в 2 недели.

Профлюорид М (ProFluorid M, *VOCO*) — 0,2 % раствор NaF во флаконах по 100 мл. Проводят полоскание полости рта с целью профилактики кариеса зубов у детей и подростков в регионах с пониженным или нормальным содержанием фтора в питьевой воде, а также для профилактики кариеса зубов у детей, подростков и взрослых при ортодонтическом лечении. Методика см. выше. Используют у детей > 6 лет не реже 3 раз в неделю.

При использовании **Эльмекс флюид** (Elmex fluid, *GABA LTD*) на зубную щетку наносят 3-6 капель раствора и чистят зубы в течение 3 мин.

«Витафтор» назначают при более высоком (однако ниже нормы) содержании фтора в воде. *Противопоказания:* аллергические заболевания, заболевания почек, а также употребление внутрь других фторсодержащих и витаминных препаратов.

Таблетка «Витафтора» содержит натрия фторида 1,1 мг, ретинола ацетата 1,135 мг (3300 МЕ), эргокальциферола 0,01 мг (400 МЕ), кислоты аскорбиновой 60 мг. Назначают детям > 7 лет по 1 таблетке во время или через 10-15 мин после еды 1 раз в день в течение 1 мес. После двухнедельного перерыва курс повторяют. Повторные курсы проводят 4-6 раз в году с перерывом на летние месяцы.

Раствор «Витафтор» содержит в 1 мл натрия фторида 0,22 мг, ретинола пальмитата 0,36 мг (660 МЕ), эргокальциферола 0,002 мг (80 МЕ), кислоты аскорбиновой 12 мг. Его принимают внутрь во время или после приема пищи. Суточные дозы: для детей группы риска в возрасте < 1 года —

1 капля на 1 кг веса; от 1 года до 6 лет — $\frac{1}{2}$ чайной ложки; > 6 лет — 1 чайная ложка. Курс: 30 дней с двухнедельными перерывами, всего 180 дней в году (кроме летних месяцев).

Гели с фтором используют для профилактики кариеса зубов у детей и подростков в регионах с пониженным или нормальным содержанием фтора в воде; для лечения поверхностного кариеса в стадии пятна; для профилактики кариеса зубов у детей, подростков и взрослых при ортодонтическом лечении. Их наносят на поверхность зуба и в межзубные промежутки после тщательного удаления зубного налета. Обычно применяют 2-3 раза в год, при высокой активности кариеса — 3-4 раза в год.

Фторсодержащее желе **ПроФлюорид Желе** (ProFluorid Gelee, *VOCO*) содержит 0,3 % NaF. После чистки зубов наносят его при помощи аппликатора или зубной щетки на 5-10 мин. Рекомендуют применять не реже 1 раза в неделю врачом или самим пациентом.

Флюоридин Гель N5 (Fluoridin Gel N5, *VOCO*) содержит 5 % NaF. Зубы очищают от налета и высушивают (не требует тщательного высушивания зубов и хорошо фиксируется на влажной поверхности), затем наносят гель при помощи кисточки и высушивают. После процедуры рекомендуют не чистить зубы в течение суток. Применяют препарат 2-3 раза в год, при высокой активности кариеса — 3-4 раза в год.

Флюокаль (Fluocal, *Septodont*) — 1 % гель NaF, обладает бактериостатическим и реминерализующим действием, вызывая изменение кристаллической структуры эмали и значительно увеличивая ее стойкость к химическому воздействию. Это второе действие одинаково эффективно при обнажении дентина и цемента.

Флюокаль предназначен для профилактики кариеса и лечения гиперестезии зубов. *Методика применения для профилактики кариеса:* тщательно удаляют зубные камни, изолируют зубы ватными тампонами и просушивают. В течение

7-8 мин прикладывают к обрабатываемым участкам узкую полоску бинта, смоченную препаратом. Полоску оставляют на месте не менее чем на 3 мин, удерживая ее ватными тампонами. В фиссуры препарат вводят с помощью зонда. Закончив процедуру, следует удалить полоску бинта, тампоны и предложить пациенту тщательно прополоскать рот несколько раз. Каждые 3 месяца лечение рекомендуют повторять.

Применение для лечения гиперестезии зубов: просушивают обрабатываемый зуб, изолировав его от слюны. Ватный тампон смачивают в препарате и прикладывают к чувствительному участку в течение 1 мин. Затем следует предложить пациенту прополоскать рот. Вся процедуру повторяют 2-3 раза.

Флюогель (Fluogel, Lab. Dentorin SA; содержит 100 мг фтора в 100 г) и **Эльмекс** (Elmex, GABA LTD; содержит 1,24 % аминофторид) предназначены для профессионального использования.

Лавефлюор (Lawefluor, Germed) в 100 г геля содержит 1,179 г C16-C18Alkylmonoamine и 1,580 г Hexafluorkieselsaure (1,25 г фтора). Гель размером 1 см помещают на зубную щетку и интенсивно втирают в ткани зуба в течение 5 мин, соблюдая правильную технику чистки.

Белгель Са/Р (ВладМиВа) — реминерализующий гель, содержащий ионы, входящие в состав здоровой зубной эмали. Применяют для лечения и профилактики повышенной чувствительности зубов, при травмах поверхности эмали, обнажении шейки зуба.

Белгель F (ВладМиВа) — гель на основе природного полисахарида хитозана, стимулирует минерализацию твердых тканей зуба и способствует восстановлению зубной эмали

При использовании **фтористых лаков**, длительно удерживающихся на зубной поверхности, кратность воздействий препарата на зуб значительно сокращается. Лаки применяют для профилактики кариеса, лечения гиперестезии зубов, а также для обработки зуба после препарирования под искусственную коронку.

Как заказать книги

В Беларуси:

- Интернет-магазин medkniga.by
тел. +375 212 62 38 83,
+375 33 357 38 83,
+375 33 357 38 83
e-mail: zakaz@medkniga.by

В Украине:

- “Книга-почтой” в Украине
21037, г. Винница, а/я 4539
e-mail: maxbooks@svilonline.com

В России:

- “Книга-почтой” в РФ
123592, г. Москва, а/я 16
- “ООО МЕДпресссторг”, г. Москва,
тел. +7 499 150-5616, 150-4575,
e-mail: medpresstorg@yandex.ru

- “Торговая Компания Лабиринт“,
г. Москва, www.labirint-shop.ru
- Издательство “ЭЛБИ СПб”,
191186, г. Санкт-Петербург, а/я 44,
e-mail: aas@elbi.spb.su
- Магазин медицинской книги:
г. Екатеринбург,
тел./факс +7 343 338-77-25,
e-mail: postmaster@mmbook.ru
- 420088, г. Казань, а/я 73
тел. +7 8432 363 229,
e-mail: erudit@med-knigi.ru
- Интернет-магазин www.totbook.ru

Производственно-практическое издание

**Луцкая И. К.
Мартов В. Ю.**

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В СТОМАТОЛОГИИ

Редакторы: *Б. И. Чернин*

Верстка и дизайн: *Е. В. Бизункова*

Оформление обложки: *И. В. Курильчик*

Подписано в печать с готовых диапозитивов

Формат 70×100 $\frac{1}{32}$. Бумага офсет. №1.

Усл.-печ. л. 20,16. Уч.-изд. л. 9,88

Тираж 3000 экз. Заказ

ООО «Медицинская литература». Лицензия ЛР № 065380.
117071, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 13/2.

При участии издателя Б. И. Чернина.

Лицензия №02330/0133039 от 30.04.04.

210001, г. Витебск, ул. Кирова, 1-3.