***Оглавление***

Введение

1. Теоретическая часть

1.1 История фитотерапии в стоматологии

1.2 Фитотерапия в стаматологии

1.3 Использование фитопрепаратов в стоматологии детского возраста

2. Практическая часть

2.1 Методики исследования потребительских предпочтений фитопрепаратов применяемых в стоматологии

2.2 Результаты исследования и их обсуждения

Заключение

Список литературы

# ***Введение***

Сегодня фитотерапия и фитопрофилактика прочно внедряются в медицинскую практику и являются актуальным направлением в современной медицине. Главным преимуществом лекарственных препаратов на основе растительного сырья является малая токсичность и возможность их длительного применения без существенных побочных явлений. Эффективное лечебное действие фитотерапия оказывает в составе поддерживающей и курсовой терапии, а также при первичной и вторичной профилактике многих заболеваний.

Растения применяются в медицине, прежде всего, в качестве поставщиков различных химических веществ, в которых мы нуждаемся для корректировки собственных химических реакций организма. Это могут быть регулирование обмена веществ, замена или дополнение некоторых веществ, лечение и профилактика различных заболеваний и т.д.

По мере развития химической промышленности, во всем мире продуцируется масса синтетических соединений, в том числе лекарственных препаратов. В стоматологии применяются как природные растительные вещества, так и их синтетические аналоги и синтетические химические соединения.

Однако не следует противопоставлять препараты, созданные на основе химического синтеза, средствам растительного происхождения - для медицинской практики важны как те, так и другие. При проведении интенсивной терапии незаменимы антибиотики, гормональные препараты и психотропные средства, а при функциональных расстройствах, легких формах патологии для проведения поддерживающей терапии следует отдать предпочтение препаратам растительного происхождения [1].

Клиническая фармакология тесно связана с другими областями медицины и биологии. Так, раскрытие этиологии и патогенеза многих заболеваний позволяет не только создать необходимый лекарственный препарат, но и разработать рациональные методы его применения. Благодаря успехам аналитической химии и разработке высокочувствительной аппаратуры стало возможным определение в тканях и жидкостях организма ничтожно малых концентраций лекарственных веществ, исследование их биотранформации и выведение из организма [2].

Растительные средства для местной терапии используются при кариесе, периодонтите, пародонтите, гингивите, повреждениях и трещинах слизистой оболочки полости рта, грибковых заболеваниях полости рта, применении съёмных протезов, пульпите и многих других состояниях.

Сегодняшняя терапия заболеваний пародонта предусматривает комплексный подход, который способен обеспечить действующие вещества растительных препаратов [3,5,6]. Для улучшения оказания медицинской помощи и определение направлений новых фармацевтических разработок учеными изучается спрос на лекарственные средства (ЛС), целесообразно осуществить и для препаратов, используемых при лечении воспалительных заболеваний пародонта (ВЗП) и слизистой оболочки полости рта (СОПР) [4].

Цель работы - провести определение спроса на фитопрепараты, которые используются местно в фармакотерапии воспалительных заболеваний ротовой полости по результатам анкетирования провизоров и пациентов стоматологических клиник (частных и государственных), что отпускают указанные препараты потребителям-пациентам или принимают при заболевании ВЗП и СОПР.

Актуальность. Полученные данные позволят оценить качество фитопрепаратов, а так же оценить самые потребляемые препараты для увеличения объемов производства.

# ***1. Теоретическая часть***

# ***1.1 История фитотерапии в стоматологии***

Растения в стоматологии применяется очень давно, пожалуй, с самого зарождения медицины. Археологические находки и научные исследования показали, что уже 3 тысяч лет до н.э. в разных уголках Земли применяли растения для полоскания полости рта, снятия боли, отёка и воспаления при заболеваниях зубов и пародонта.

Впервые научно обосновал применение растений в стоматологии древнегреческий врач Гиппократ (4 век до н.э.). В своем медицинском трактате он описал применение некоторых растений при определенных болезненных состояниях десен и зубов.

Несколько позже (1 век н.э.) древнеримский врач Гален (грек по происхождению) разработал методы получения экстрактов из лекарственных растений. До сих пор фитопрепараты, полученные по этим технологиям, называют "галеновыми".

Применение фитопрепаратов в стоматологии развивалось на протяжении всей истории медицины. Долгое время при целом ряде воспалительных заболеваний в стоматологии кроме растительных препаратов ничего не было.

Начиная с IXХ века и вплоть до конца XX столетия в стоматологической практике, стали применять вновь появившиеся синтетические препараты. Однако их широкое и неумеренное использование привело к тому, что в начале третьего тысячелетия, стоматологи стали отдавать предпочтение достаточно эффективным, но практически безвредным при правильном применении фитопрепаратам.

Возросший интерес стоматологов к фитотерапии объясняется в первую очередь, хорошей переносимостью и отсутствием в подавляющем большинстве случаев, побочных эффектов от применения препаратов растительного происхождения. Наличие в составе большинства растительных препаратов биологически активных веществ, микроэлементов позволяет их применять для профилактики и лечения болезней пародонта и слизистой оболочки рта.

# ***1.2 Фитотерапия в стоматологии***

В стоматологии при различных заболеваниях применяют сотни лекарственных растений и еще больше их сборов. В литературе накоплен обширный материал, посвященный воздействию растений и препаратов из них на клиническое течение, местный и общий иммунитет, микрофлору, обмен веществ, на функцию тканей пародонта.

Наибольшее применении нашли растения, биологически активные вещества которых способны оказывать обезболивающее, кератопластическое, противоотечное, противовоспалительное, антисептическое и бактерицидное действия.

Благодаря тому, что в большинстве лекарственных растений содержится сумма различных биологически активных веществ, даже один вид лекарственного растительного сырья способен оказать несколько видов терапевтического воздействия на ткани ротовой полости.

Наиболее часто лекарственные растения в стоматологии применяют в качестве вяжущих и дубящих средств - настои коры дуба, ольхи, березовых почек, зверобоя, шалфея. Их действие обусловлено, в первую очередь, процессами дегидратации клеток, осаждением белков и образованием плотных альбуминовых пленок. Это приводит к уменьшению отечности, кровоточивости, воспаления, снижению болевой чувствительности и уменьшению образования слизи.

Перечень лекарственного растительного сырья, широко применяемого в стоматологии, приведен в таблице 1.

Таблица 1.

Растительное сырье, применяемое в стоматологии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лекарственное растительное сырье | Лекарственная форма | Преимущественное действие |
| Основная группа БАВ - дубильные вещества |
| Корневище змеевика | отвар | для полоскания горла или смазывания десен при стоматитах, гингивитах, |
| Корневища бадана | отвар | противовоспалительное, вяжущее и кровоостанавливающее средство при стоматитах, гингивитах, пародонтозе, для смазывания десен и полосканий.  |
| Корневища лапчатки прямостоячей | отвар | при воспалительных заболеваниях полости рта (стоматиты, гингивиты), кровоточивости десен |
| Кора дуба | отвар | Вяжущее, противовоспалительное при стоматитах, гингивитах |
| Корневища и корни кровохлебки | отвар | вяжущее и антисептическое, кровоостанавливающее при лечении стоматитов и гингивитов |
| Плоды черники | отвар | вяжущее и антисептическое при стоматитах и гингивитах |
| Основная группа БАВ - флавоноиды |
| Трава зверобоя продырявленного | Настой, настойка | Противовоспалительное при гингивитах, стоматитах.  |
| Основная группа БАВ - фенольные соединения |
| Листья брусники | отвар | вяжущее, противовоспалительное при стоматите, пародонтозе, гингивите, язвенных поражениях полости рта |
| Основная группа БАВ - сапонины |
| Трава астрагала шерстистоцветкового | настой | ранозаживляющее и эпителизирующее при гингивитах, стоматитах и пародонтозе в виде полосканий |
| Основная группа БАВ - терпеноиды |
| Трава шалфея | настой | антибактериальное, противовирусное, противовоспалительное при стоматитах, гингивитах, поражениях полости рта, а также для лечения пульпитов.  |
| Трава мелиссы лекарственной | настой | антибактериальное, противовирусное, противовоспалительное при стоматитах, пародонтозе |
| Цветки ромашки | настой | противовоспалительное и дезодорирующее средство для полосканий полости рта при ангинах, хронических тонзиллитах, стоматитах, заболеваниях зубов и десен |
| Цветки арники | настой | При стоматитах, гингивитах, пародонтозе |
| Почки и листьев березы | Настои и отвары | противовоспалительное, противоотечное и эпителизирующее средство при стоматитах, гингивитах |
| Основная группа БАВ - витамины, каратиноиды |
| Кора калины | Отвар, экстракт | кровоостанавливающее при стоматите и пародонтозе |
| Листья крапивы двудомной | Настой, настойка | кровоостанавливающее при стоматите и пародонтозе |
| Цветки календулы | Настой, настойка | противовоспалительное |
| Плоды облепихи крушевидной | Масляный экстракт | кератопластическое при стоматитах, пульпитах и периодонтитах |
| Плоды шиповника | Масляный экстракт | ранозаживляющее действие, усиливает процессы регенерации.  |

Хорошо известно, что в растениях путем биосинтеза формируются органические вещества: последние можно разделить на соединения первичного и вторичного биосинтеза. К первым относятся белки, углеводы, липиды, ферменты и витамины, соединения, необходимые для жизнедеятельности организма.

К продуктам вторичного биосинтеза относятся вещества с разнообразной химической структурой, оказывающие специфическое действие: алкалоиды, терпены, терпеноиды, фенольные соединения и др. [7].

Возникает вопрос - для чего в растениях содержатся вещества, которые не нужны ни для питания, ни для размножения? Неужели природа так расточительна, что тратит энергию синтеза на ненужные вещества?

Предполагается, что некоторые вещества, например, горечи, служат для отпугивания животных и сохранения растения от поедания, эфирные масла - это или привлекающие своим запахом насекомых, или ненужные для растений вещества, легко удаляемые ввиду своей высокой летучести, пигменты своим цветом привлекают насекомых-опылителей, некоторые вещества могут служить стимуляторами или регуляторами обмена веществ и роста растений и т.д.

Можно также предположить, что когда-то эти вещества были жизненно необходимыми растению для выживания, для продолжения жизни. Со временем появились другие вещества, более простые и более реакционноспособные. Однако информация о первых веществах закрепилась в генах и продолжает передаваться по наследству, а гены, как известно, консервативны и устойчивы. Возможны и другие объяснения и окончательного ответа на этот вопрос пока нет.

В стоматологической практике с большой эффективностью применяются следующие фармакопейные препараты на основе растительного сырья: мараславин, сангвиритрин (линимент, спиртовые и водные растворы), новоиманин, хлорфиллипт и др. [8].

Одной из основных причин возникновения пародонтита являются свободные и перекисные радикалы, поэтому главное внимание при составлении биокомпозита должно быть уделено выбору растений с выраженной антиоксидантной активностью.

Поскольку в реакцию вступают любые молекулы - и белки, и жиры, и углеводы, и другие вещества, в клетках и тканях развивается так называемый радикальный стресс, т.е. нарушение нормального функционирования органа и даже системы.

Можно сказать, что окислительный стресс - универсальное звено гибели клеток. Структурно-функциональные нарушения, сопровождающие окислительный стресс, находят отражение в клинике в виде различных патологических состояний и заболеваний [9].

В здоровом организме соотношение между свободнорадикальным окислением и антиоксидантной защитой оптимально. Повышение концентрации свободных радикалов приводит к нарушению функционирования клеток и, в конечном счете, к их гибели. Хроническое течение ВЗП, нарастающие при этом гипоксия и поражение ферментных систем клеток способствуют постепенному падению наиболее устойчивого механизма защиты [10].

Клинические испытания показали, что данные препараты растительного и минерального происхождения обладают высокой эффективностью, так как они физиологичны, у них отсутствуют антигенные свойства, их можно применять довольно продолжительное время, не опасаясь нарушить баланс микрофлоры полости рта. Препараты не имеют побочных эффектов за исключением очень редких случаев аллергических реакций и индивидуальной непереносимости составных частей лекарственных средств.

# ***1.3 Использование фитопрепаратов в стоматологии детского возраста***

Для лечения различных заболеваний полости рта у детей и подростков применяют множество лекарственных растений и ещё большее количество их комбинаций [11, 12, 13, 14, 15]. Опыт показывает, что фитотерапия, в отличие от использования синтетических средств, безвредная, малотоксичная и редко дает аллергические реакции [11]. Так как в состав растений входят биологически активные вещества, такие как витамины, фитогормоны, фитонциды, алкалоиды, хлорофиллы, микроэлементы, жирные и эфирные масла, то они стимулируют обменные процессы, нормализуют гомеостаз, повышают иммунитет. Растительные препараты обладают обезболивающим, кератопластическим, противоотёчным, противовоспалительным, антисептическим и бактерицидным дезодорирующим действием. Все применяемые в стоматологии фитопрепараты условно можно разделить на 2 группы: 1-я - отвары и настои, экстракты (водно-спиртовые и масляные), настойки, соки; 2-я - фитопасты, фитопарафины, фитовзвеси, фитомази. Препараты 1-й группы предназначены для полосканий, инстилляций, аппликаций, в основном в домашних условиях. К их недостаткам можно отнеси небольшой срок хранения (от пары часов до нескольких суток), иногда сложность и длительность их приготовления, короткий период воздействия на пародонт. Препараты 2-й группы применяют для аппликаций и смазываний, чаще в условиях детской стоматологической поликлиники. Их, как правило, приготовляет сам врач или специально обученный младший медицинский персонал.

Для грамотной оценки эффективности процесса экстрагирования и качества полученного водного извлечения важное значение имеют многие факторы [16]:

> стандартность сырья (соблюдение технологий сбора и сушки);

> индивидуальные свойства растительного материала, химические и физические свойства экстрагируемых БАВ (растворимость, смачиваемость, десорбция, термостабильность);

> технологический процесс извлечения (состав экстрагента, время взаимодействия исходной смеси и селективного растворителя, температура, pH).

Новейшие разработки в области фармакологии позволяют получать экстракты лекарственных растений, содержащих до 98% [17] биологически активных веществ, находящихся в сухом растительном сырье, выделять из лекарственных растений необходимые групп БАВ с определенным лечебным действием, получать БАВ без балластных веществ и микроорганизмов.

Лекарственные препараты растительного происхождения применяют в детской стоматологической практике по различным методикам, таким как полоскание полости рта, ротовые ванночки, орошение полости рта и пародонтальных карманов (с возможными использованием специализированных распылителей); аппликация, инстилляция, десневая повязка (путем нанесения на очаг воспаления мази, пасты на тампоне или салфетке).

Согласно статистике, кариес - самое распространенное заболевание на Земле, патогенез его очень сложен. Выделение конкретных этиологических факторов кариозного процесса (нарушения функций органов и систем, зубной налет и его неблагоприятное воздействие на ткани зуба, обусловливаемое бактериями, ферментами, кислотами, полисахаридами, органический и минеральный состав слюны, её рН) дает нам возможность воздействовать на них путем фитотерапии.

Кариесогенная ситуация также возникает у детей во время смены прикуса при гиповитаминозе В1, который сопровождается усиленным протеолизом, способствующим деминерализации твердых тканей зубов. В качестве одного из средств лечения гиповитаминоза В1 могут быть рекомендованы пивные дрожжи.

Известно, что естественное вскармливание является одной из мер профилактики кариеса зубов (и заболеваний жевательного аппарата). Иногда естественное вскармливание затруднено из-за пониженной лактации, для усиления которой назначают препараты на основе тысячелистника обыкновенного.

Необходимо уделять внимание и антенатальной профилактике кариеса с целью повышения резистентности зубных тканей. [18] В формировании органической основы тканей зубов значительную роль играет витамин С. Известно, что у беременных женщин потребность в витамине С возрастает до 75-100 мг/сут. В целях ее обеспечения целесообразно назначать беременным отвар плодов шиповника майского, сухие плоды которого содержат 2,46-5,2 % аскорбиновой кислоты [19].

В условиях детской стоматологической поликлиники при пародонтите, используют фитопрепараты на основе лекарственных растений.

Средства растительного происхождения обладают более физиологичным действием на ткани пародонта и организм в целом. Лечение любых воспалительных заболеваний тканей пародонта необходимо начинать с удаления "зубного камня". После его удаления и для промывания карманов десен полезно использовать календулу (40-60 капель настойки календулы на стакан воды) или настой зверобоя (10 г травы зверобоя на 200 мл воды). При остром, обострившемся катаральном гингивите, протекающем с явлениями выраженной десквамации и образованием участков эксфолиации на десневых сосочках, аппликация сока вызывает чувство жжения. В этих случаях сок разбавляют равным количеством 1% раствора анестетика, и продолжительность аппликации в первые два дня лечения сокращают до 10 мин.

Следует отметить, что на сегодняшний день на рынке представлено очень большое количество фитосредств для стоматологии, выпускаемых в различных формах. При выборе и назначении фитопрепаратов в детской стоматологии следует, в первую очередь, обращать внимание на технологию получения экстрактовлекарственных растений производителем.

# ***2. Практическая часть***

# ***2.1 Методики исследования потребительских предпочтений фитопрепаратов применяемых в стоматологии***

Объект изучения - данные анкет, заполненные провизорами различных аптек (табл.2), а так же пациентами стоматологических поликлиник (частных и государственных), которые проходили курс лечения от ВЗП и СОПР (табл.3). Применен метод анкетирования при опросе одного специалиста фармации с одного аптечного учреждения и 5-10 пациентов одной стоматологической поликлиники.

Таблица 2

Анкета для провизора аптеки

|  |
| --- |
| Всегда ли Вы проходили лечение, когда диагностировали ВЗП или СОПР? (да/нет)  |
| При лечении ВЗП или СОПР принимали ли Вы следующие лекарственные формы?  |
| № п/п | Наименование | Да, всегда (высокий\*)  | Иногда (средний\*\*)  |  (Нет, никогда или всего 1-2 раза) (низкий\*\*\*)  |
| 1.  | Альтановая мазь  |  |  |  |
| 2 | Госсипол |  |  |  |
| 3.  | Дентинокс-гель Н |  |  |  |
| 4.  | Зубы и капли |  |  |  |
| 5.  | Элекзсол |  |  |  |
| 6.  | Кемицент-Здоровье |  |  |  |
| 7.  | Камистад - гель |  |  |  |
| 8.  | Камистад - гель Н |  |  |  |
| 9.  | Мараславин |  |  |  |
| 10.  | Ротокан |  |  |  |
| 11.  | Сангвиритрин |  |  |  |
| 12.  | Стоматофит |  |  |  |
| 13.  | Стоматофит А |  |  |  |
| 14.  | Фитодент |  |  |  |
| 15.  | Фитокан-ГНЦЛС |  |  |  |
| 16.  | Фитосепт |  |  |  |
| 17.  | Шавлия |  |  |  |
| 18.  | Хлорофиллипт |  |  |  |
| 19.  | Зверобоя трава |  |  |  |
| 20.  | Шалфея листья |  |  |  |
| 21.  | Дуба кора |  |  |  |
| 22.  | Эвкалипта прутовидного листья |  |  |  |
| 23.  | Софоры японской настойка |  |  |  |
| 24.  | Календулы настойка |  |  |  |
| 25.  | Эвкалипта настойка |  |  |  |

Таблица 3

Анкета для пациента стоматологической поликлиники, который проходит курс лечения от ВЗП и СОПР

|  |
| --- |
| Наименование аптеки |
| Проанализировать спрос потребителей на следующие лекарственные формы |
| № п/п | Наименование | Высокий\* | Средний\*\* | Низкий\*\*\* |
| 1.  | Альтановая мазь  |  |  |  |
| 2 | Госсипол |  |  |  |
| 3.  | Дентинокс-гель Н |  |  |  |
| 4.  | Зубы и капли |  |  |  |
| 5.  | Элекзсол |  |  |  |
| 6.  | Кемицент-Здоровье |  |  |  |
| 7.  | Камистад - гель |  |  |  |
| 8.  | Камистад - гель Н |  |  |  |
| 9.  | Мараславин |  |  |  |
| 10.  | Ротокан |  |  |  |
| 11.  | Сангвиритрин |  |  |  |
| 12.  | Стоматофит |  |  |  |
| 13.  | Стоматофит А |  |  |  |
| 14.  | Фитодент |  |  |  |
| 15.  | Фитокан-ГНЦЛС |  |  |  |
| 16.  | Фитосепт |  |  |  |
| 17.  | Шавлия |  |  |  |
| 18.  | Хлорофиллипт |  |  |  |
| Проанализировать спрос потребителей относительно следующих ЛРС и экстракционных препаратов |
| № п/п | Наименование | Высокий\* | Средний\*\* | Низкий\*\*\* |
| 1.  | Зверобоя трава |  |  |  |
| 2.  | Шалфея листья |  |  |  |
| 3.  | Дуба кора |  |  |  |
| 4.  | Эвкалипта прутовидного листья |  |  |  |
| 5.  | Софоры японской настойка |  |  |  |
| 6.  | Календулы настойка |  |  |  |
| 7.  | Эвкалипта настойка |  |  |  |

Высокий\* - под высоким спросом нужно понимать максимально активное потребление лекарственной формы;

Средний\*\* - под средним спросом нужно понимать не очень активное потребление лекарственной формы;

Низкий\*\*\* - под низким спросом нужно понимать отсутствие потребления или очень малое потребление лекарственной формы.

Проанализировано более 150 анкет с изъятием недействительных. Обработаны данные 151 анкеты.

# ***2.2 Результаты исследования и их обсуждения***

В таблице 4 сведены результаты спроса пациентов-потребителей на растительные ЛС для лечения ВЗП и СОПР (преимущественно комплексные) в различных лекарственных формах.

Максимальный процент (36,64% и 30,53%) в колонке "высокий спрос" отмечено респондентами против отечественных растительных средств "Ротокан" и "Фитодент" соответственно. Превалировал по рассчитанному процентом всех средств в колонке "средний спрос" растительный сбор "Элекасол", который обозначили 48,85% работников аптечных учреждений. Наименее запрашиваемые, как отметили в 30% провизоров, зубные капли.

Среди мягких лекарственных форм по Дентинокс-гель Н (Германия) 15,27% провизоров считали, что данное средство пользуется высоким спросом, а 28,24% - обозначали спрос на него как "средний". ЛС "Стоматофит" (Польша) по сравнению с "Стоматофит А" пользуется большим спросом, однако подавляющее большинство анкетируемых отнесла указанные комплексные растительные средства в середньозапитуваних.

В таблице 5 сгруппированы данные спроса посетителей аптек относительно лекарственного растительного сырья (ЛРС) и экстракционных препаратов, полученных из одного вида ЛРС, которые рекомендует в схемах терапии врач-стоматолог.

Обработка анкет показала, что более трети респондентов наблюдали следующий спрос потребителей относительно ЛРС и экстракционных препаратов из одного вида ЛРС, отмечая позицию "высокий" на календулы настойку (50,38%), дуба кору (41,98%), шалфея листья (40, 46%), эвкалипта настойку (38,17%). Столбик "средний" - специалисты фармации всего обозначали в анкетах для зверобоя травы (36,64%), дуба коры (34,35%) и эвкалипта настойки (34,35%). Провизоры (21,37%) отмечали, что пациенты меньше спрашивали софоры японской настойку. Низкий спрос (18,32% опрошенных) отметили для зверобоя травы, а 12,21% еще отнесли к этой категории дуба кору и эвкалипта настойку.

Таблица 4

Спрос пациентов-потребителей относительно растительных препаратов для лечения ВЗП и СОПР в различных лекарственных формах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ЛС, страна | Лекарственная форма | Спрос на ЛС, % |
|  |  |  | высокий | средний | низкий |
| 1.  | Альтановая мазь (Украина)  | мази | 0.00 | 2,29 | 9,92 |
| 2.  | Госсипол (Россия)  | растворы | 0,00 | 3,82 | 6,40 |
| 3.  | Дентинокс-гель Н (Германия)  | гели | 15,27 | 26,24 | 7,63 |
| 4.  | Зубы и капли (Украина)  | капли | 0.76 | 25,95 | 29,77 |
| 5.  | Элекзсол (Украина)  | сбор | 17,56 | 46.85 |  |
| 6.  | Кемицент-Здоровье (Украина)  | гели | 1,53 | 9.16 | 6,11 |
| 7.  | Камистад - гель (Германия)  | гели | 5,34 | 16,03 | 12.21 |
| 6.  | Камистад - гель Н (Германия)  | гели | 2,29 | 6.67 | 5.34 |
| 9.  | Мараславин (Болгария)  | растворы | 6.87 | 24,43 | 16.03 |
| 10.  | Ротокан (Украина)  | растворы | 36,64 | 26,24 | 5.34 |
| 11.  | Сангвиритрин (Россия)  | растворы | 3,62 | 13,74 | 9.16 |
| 12.  | Стоматофит (Польша)  | растворы | 14,60 | 24,43 | 14.60 |
| 13.  | Стоматофит А (Польша)  | растворы | 9.92 | 19,85 | 9,16 |
| 14.  | Фитодент (Украина)  | настойки | 30,53 | 30,93 | 10.69 |
| 15.  | Фитокан-ГНЦЛС (Украина)  | растворы | 0.76 | 1,53 | 5,34 |
| 16.  | Фитосепт (Украина)  | растворы | 6.40 | 9.92 | 13,74 |
| 17.  | Шавлия (Франция)  | таблетки | 23,66 | 27,46 | 9,92 |

При сравнении процентных значений для каждой из 7 позиций (табл.5) по ответам провизоров по наблюдений за пациентами для одного ЛС не главным показатель "низкий", высоким спросом пользовались шалфея листья, дуба кора, эвкалипта прутовидного листья, календулы настойка и эвкалипта настойка, а средним - зверобоя трава, софоры японской настойка, что в целом дает основания соглашаться по предание предпочтений потребителя растительным средствам. По полученным данным обработки информации определяли, что большим спросом больных ВЗП и СОПР пользуются препараты на основе субстанции хлорофиллипта экстракта густого как спиртовой, так и масляный растворы, которые предлагает отечественная фармацевтическая промышленность. По значениям востребованности больных в провизоров ЛС по их производителя строили диаграммы и их анализировали (рис.1 - 2).

Таблица 5

Спрос пациентов-потребителей относительно ЛРС и экстракционных препаратов из одного вида ЛРС стоматологической направленности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование ЛС | Спрос на ЛС, % |
| п/п |  | высокий | средний | низкий |
| 1.  | Зверобоя трава | 25, 19 | 36,64 | 18,32 |
| 2.  | Шалфея листья | 40,45 | 32,62 | 10,69 |
| 3.  | Дуба кора | 41,98 | 34,35 | 12,21 |
| 4.  | Эвкалипта прутовидного листья | 32,82 | 30,53 | 10,69 |
| 5.  | Софоры японской настойка | 16,03 | 30,53 | 21,37 |
| 6.  | Календулы настойка | 50,38 | 30,53 | 5,34 |
| 7.  | Эвкалипта настойка | 33,17 | 34,35 | 12,21 |

Сравнивая результаты спроса на ЛС хлорофиллипта, который выпускает ООО "Эр энд Ди Фарма" и фирмы "ВИФИТЕХ" отмечали, что провизоры указывают на высокий спрос стоматологических больных по данным растительных средств.



Рис. 1. Спрос пациентов-потребителей на препараты Хлорофиллипта ООО "Эр энд Ди Фарма""



Рис.2. Спрос пациентов-потребителей на препараты Хлорофиллипта фирмы "ВИФИТЕХ"

Однако, в 1,6 раза больше потребители спрашивают Хлорофиллипт, раствор масляный и Хлорофиллипт, раствор спиртовой, которые предлагает ООО "Эр энд Ди Фарма"".

# ***Заключение***

1. Проведен анализ литературы относительно применения фитопрепаратов в стоматологии, а так же развитие фитотерапии при лечении различных стоматологических заболеваниях.

2. Опросом провизоров и пациентов стоматологических поликлиник определено, что продолжают пользоваться спросом потребителей-пациентов фитопрепараты стоматологической направленности для местного использования.

. Отмечено высокий спрос больными жидких лекарственных форм Хлорофиллипта, что является базисом научных исследований по разработке новых лекарств на основе этой растительной субстанции.

# ***Список литературы***

*1. Соколов С.Я. Фитотерапия и фитофармаколо - гия: руководство для врачей / С.Я. Соколов. М.: МИА, 2000. С.4.*

*2. Хабриев Р.У. Руководство по экспериментальному (доклиническому) изучению новых фармакологических веществ / Р. У Хабриев. М., 2005. С.211-215.*

3. Шульга Л.І., Безценна Т.С. Пімінов О.Ф. та ін. Дослідження асортименту стоматологічних лікарських засобів, представлених на фармацевтичному ринку України. Запорожский медицинский журнал. 2012, 5: 110-113.

4. Кайшева Н.Ш., Габриелян Н.В. Тенденции и структура спроса на фитопрепараты, применяемые в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. Медицинский вестник Северного Кавказа. 2006, 3 (3): 51-54.

5. Шульга Л.І. Фітопрепарати в стоматології: сучасний стан та перспективи створення. Клінічна фармація, фармакотерапія та медична стандартизація. 2011, 3-4: 151-156.

. Shulga L.I., Beztsennaya T. S., Zhuravel I. A. et al. Creation of new multicomponent drugs of medicinal plant raw materials. Український медичний альманах. 2012, 15 (5).

*7. Кукес В.Г. Фитотерапия с основами клинической фармакологии: справочник / В.Г. Кукес. М.: Медицина, 1999. С.13.*

*8. Заболевания парадонта / под общ. ред. проф.Л.Ю. Орехова. М.: ПолиМедиаПресс, 2004. С.246.*

*. Барер Г.М. Рациональная фармакотерапия в стоматологии / Г.М. Барер, Е.В. Зорян. М.: Литтер - ра, 2006. С.239-240.*

*10. Фролов В.А. Общая патологическая физиология: учебник / В.А. Фролов, Д.П. Билибин, Г.А. Дроздова и др. М., 2013. С.313.*