

Мельникова М. А., Магадасси С. С.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ МАГНИТОФОРЕЗА НАТРИЯ ЙОДИДА В ЛЕЧЕНИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И ДЕФОРМАЦИЙ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Гунько И. И.

кафедра ортопедической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями актуально и сегодня, поскольку распространенность этой патологии остается высокой, сроки лечения продолжительны, после которых нередки рецидивы. Во многом это объясняется тем, что у взрослых полностью сформирован челюстно-лицевой скелет, образовались стойкие артикуляционные соотношения между зубными рядами и снижены пластические возможности костной ткани. Поэтому с целью увеличения пластичности и уменьшения механической прочности костной ткани альвеолярного отростка мы решили апробировать магнитофорез натрия йодида.

Цель: изучить какие гистохимические изменения происходят в костной ткани челюсти животных после проведения магнитофореза натрия йодида.

Материалы и методы. Для реализации поставленной цели было проведено экспериментальное исследование на 18 кроликах породы шиншилла в возрасте 9-11 месяцев, с массой тела 2,9 – 3,1 кг. Они были распределены на контрольную и 2 опытные группы (по 6 животных в группе), были проведены физиопроцедуры. В первой опытной группе проводили магнитофорез дистиллированной водой, во второй группе – магнитофорез 1,5%-ым раствором натрия йодида в проекции корней нижних центральных резцов. В работе были использованы: морфологический, биохимический и статистический методы исследования для определения элементного состава костной ткани челюсти.

Выводы. Магнитофорез 1,5%-м раствором натрия йодида вызывает локальную прижизненную деминерализацию костной ткани челюсти животных и с увеличением количества физиопроцедур она усиливается. Прижизненная локальная деминерализация, полученная с помощью магнитофореза натрия йодида, не вызывает патологических изменений, костная ткань сохраняет свою жизнеспособность и возможность к рекальцинации.