

Комушенко А.А., Пискун В.В.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ст. преп. Петрович Н.И.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Физиотерапия является законодательно закрепленным, дополнительным лечебным мероприятием при многих заболеваниях челюстно-лицевой области как для взрослого, так и для детского населения. Своевременное и правильное назначение физических факторов комплексной терапии позволяет купировать начальные проявления патологического процесса и снизить степень его выраженности. В комплексном лечении заболеваний челюстно-лицевой области у детей применяется лазеротерапия, магнитотерапия, электрофорез с лидазой, ультрафиолетовое облучение пораженного участка, дарсонвализация, электростимуляция.

Цель: проанализировать частоту применения физиотерапии в комплексном лечении стоматологических заболеваний у детей.

Материалы и методы. Нами проведен анализ учетной медицинской документации (форма №044/у) “Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)”, форма № 039/у - 06 “Дневник учета лечебно-профилактической работы врача-стоматолога” физиотерапевтического кабинета УЗ “10-я городская детская клиническая поликлиника” в 2025 году.

Результаты и их обсуждение. На физиотерапевтическое лечение врачами-стоматологами в 2025 году направлен 71 ребенок, что составляет $2,31 \pm 0,27\%$ от общего количества детей (3071), направленных врачами других специальностей, из них 38 ($53,52 \pm 8,09\%$) мальчиков и 33 ($46,48 \pm 8,68\%$) девочки. Чаще были направлены на физиотерапевтическое лечение дети в возрасте 6–11 лет ($49,30 \pm 5,93\%$) и 12–17 лет ($36,62 \pm 5,72\%$), реже – в возрасте от 1 до 5 лет ($14,08 \pm 4,31\%$). Следует отметить, что применение физиотерапии в комплексном лечении травматических повреждений мягких тканей составляет $30,99 \pm 5,49\%$, альвеолитов – $19,17 \pm 4,72\%$, затрудненного прорезывания зубов – $28,17 \pm 5,49\%$, острого герпетического стоматита – $12,68 \pm 3,95\%$. Применение физиотерапии при воспалительных заболеваниях челюстей и болезнях височно-нижнечелюстного сустава в течение 2025 года отмечено в $8,44 \pm 4,72\%$ случаев. Выявлено, что в $42,25 \pm 9,02\%$ случаев детям назначали лазеротерапию, в $28,17 \pm 10,32\%$ – магнитотерапию, в $16,90 \pm 11,30\%$ – электрофорез с лидазой, в $8,45\%$ – ультрафиолетовое облучение и в $4,33\%$ – другие виды.

Выводы:

1. Среди всех детей, направленных на физиолечение, дети со стоматологическими заболеваниями составили $2,31\%$.

2. В физиотерапевтическом лечении чаще нуждались мальчики ($53,52\%$), чем девочки ($46,48\%$) и чаще в возрасте 6–11 лет ($49,30\%$) и 12–17 лет ($36,62\%$).

3. Применение физиотерапии в комплексном лечении травматических повреждений мягких тканей составляет $30,99\%$, альвеолитов – $28,17\%$, затрудненного прорезывания зубов – $19,72\%$ и острого герпетического стоматита – $12,68\%$, при других заболеваниях – в $8,44\%$ случаев.

4. В большинстве случаев детям назначали лазеротерапию ($44,25\%$), магнитотерапию ($28,17\%$) и электрофорез с лидазой ($16,90\%$).