

Т. С. Сушкова
**ВЛИЯНИЕ МАГНИТО-ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ НА ТЕЧЕНИЕ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. В. И. Даревский
3-я кафедра терапевтической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В результате исследования нами было установлено, что комплексное лечение гингивита с использованием одновременного сочетанного воздействия импульсного лазерного света и постоянного магнитного поля приводит к достижению стойкого выраженного клинического эффекта и является высокоэффективными, а также позволяет значительно сократить сроки выздоровления (в среднем на 38%).

Ключевые слова: магнито-лазерное излучение, комплексное лечение.

Resume. As a result of research we made a conclusion that the complex treatment of a gingivitis with use of the simultaneous combined influence of pulse laser light and a constant magnetic field leads

to achievement of the lasting expressed clinical effect, it is highly effective, and allows to considerably recovery terms (on average by 38%).

Key words: *magnito-laser radiation, complex treatment.*

Актуальность. Проблема лечения гингивита и поиск новых эффективных методов лечения остается актуальной и не полностью решенной задачей современной стоматологии. Это связано со значительной распространенностью этого заболевания, а также отсутствием стабильности результатов, полученных при использовании известных методов лечения. Важное значение имеет комплексное лечение гингивита с включением физических факторов, позволяющих активно влиять на основные звенья патогенеза воспалительного процесса. В частности, сочетанное применение лазерного света и постоянных магнитных полей позволяет эффективно влиять на воспалительный процесс тканей периодонта.

Цель: оценить эффективность комплексного лечения гингивита с применением магнитно-лазерного излучения.

Задачи:

1. Оценить эффективность медикаментозной терапии гингивита с помощью лекарственного средства Репареф-1 (контрольная группа).

2. Оценить эффективность применения магнитно-лазерного излучения в комплексном лечении гингивита.

3. Провести сравнительную оценку эффективности лечения с помощью лекарственного препарата (Репареф-1) и комплексного лечения, включающего магнитно-лазерную терапию.

Материалы и методы. Клиническое исследование проводилось на базе РКСП, в котором приняли участие 8 пациентов с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит тяжелой степени тяжести (GI >2). Возраст пациентов 22-31 год. Проведено клиническое обследование пациентов: опрос, выявление жалоб, сбор анамнеза, индексная оценка: ОНI-S, GI, РМА, йодное число; анализ данных ОПТГ. План лечения включал для 2-ух групп пациентов (группа А и Б): мотивацию, профессиональную гигиену полости рта, медикаментозную терапию с применением лечебных повязок с Репареф-1. В группе Б был проведен курс магнитно-лазерной терапии. Процедуры проводились с применением магнитоинфракрасного лазерного терапевтического аппарата «РИКТА-04/4». Контроль уровня воспаления проводился ежедневно до полного выздоровления.

Результаты и их обсуждение. Проведено лечение 2-ух групп пациентов (группа А (4 пациента) – без применения физиотерапии, группа Б (4 пациента) – с применением магнитно-лазерного излучения в количестве 8 процедур с частотой воздействия 1000 Гц). Оценку эффективности лечения проводили с помощью индексов: ОНI-S, GI, РМА, йодное число. Результаты исследования представлены в таблице 1.

Таблица 1. Индексная оценка состояния полости пациентов в группах А и Б.

Группа	Пациент	Индекс	День							
			1	2	3	4	5	6	7	8
А	1	ОНИ-S	2,62	2,4	1,8	1,2	1,0	1,0	0,8	0,6
		GI	2,8	2,61	2,1	2,0	1,8	1,63	1,23	0,9
		РМА,%	53	49	41	32	30	29	27	25
		Йодное число	7,7	7,0	6,2	5,1	3,6	3,0	2,33	2,1
	2	ОНИ-S	2,6	2,33	1,6	1,3	1,1	1,0	0,6	0,6
		GI	2,63	2,4	2,0	1,8	1,4	1,12	0,8	0,5
		РМА,%	52	47,4	42,2	31,1	29	26	25	23,3
		Йодное число	6,3	5,88	5,1	4,23	3,41	2,55	2,3	2,2
	3	ОНИ-S	2,7	2,5	2,0	1,6	1,4	1,0	0,6	0,6
		GI	2,1	2,0	1,9	1,73	1,4	1,12	0,9	0,7
		РМА,%	51	44,4	39,1	32,3	30	27	24,3	18
		Йодное число	6,8	6,1	5,23	4,4	3,23	2,61	2,1	2,0
	4	ОНИ-S	2,81	2,6	2,1	1,7	1,1	0,8	0,6	0,6
		GI	2,33	2,1	2,0	1,8	1,4	1,0	0,8	0,6
		РМА,%	50	43	33,1	28	25,9	25,1	22,2	14
		Йодное число	6,6	5,8	5,1	4,13	3,3	2,5	2,0	1,8
Б	1	ОНИ-S	2,7	2,4	1,9	1,4	0,7	0,6	0,6	0,6
		GI	2,5	2,1	0,9	0,5	0,42	0,3	0,23	0,21
		РМА,%	53	43	38	23	20	19	14	11
		Йодное число	5,83	4,7	3,4	2,3	2,0	1,5	1,1	0,4
	2	ОНИ-S	2,6	2,2	1,8	1,23	0,8	0,7	0,6	0,6
		GI	2,3	2,1	1,3	0,5	0,3	0,2	0,2	0,1
		РМА,%	51	39	31	21	20	19	13	12
		Йодное число	5,71	4,4	2,2	2,0	1,7	1,3	1,2	1,0
	3	ОНИ-S	2,6	2,1	1,6	1,2	0,8	0,7	0,6	0,6
		GI	2,2	2,0	1,1	1,0	0,6	0,33	0,21	0,18
		РМА,%	54	40	30	28	23	20	13	10
		Йодное число	5,0	4,5	3,2	2,4	2,23	2,1	2,0	1,8
	4	ОНИ-S	2,3	2,1	1,6	1,33	0,7	0,6	0,6	0,6
		GI	2,1	1,9	1,33	1,1	1,0	0,8	0,7	0,3

		РМА,%	52	41	32	25	21	17	11	9
		Йодное число	5,1	3,6	2,1	2,0	2,0	2,0	1,8	1,6

Нами установлено:

1. Нормализация индекса гигиены (ОИ-S<0,8) в группе Б отмечена на 5 день (ОИ-S – 0,75±0,025), а в группе А на 6-7 день (ОИ-S – 0,7±0,1). Это свидетельствует о том, что мотивация была достаточно эффективной в двух группах. Следует отметить, что в группе Б индекс гигиены ОИ-S нормализовался быстрее, что связано с купированием воспаления.

2. Уровень воспаления в десне в группе Б купировался значительно быстрее (отмечалось улучшение показателей индекса GI (GI<1) в группе Б в течении 4-5 дней, а в группе А 7-8 дней). Лечение в группе Б в среднем составило 4,5 дн., а в группе А – 7,25 дн. Анализ результатов свидетельствует о том, что применение магнито-лазерного излучения в комплексном лечении гингивита сократило сроки выздоровления на 2,75 дн.(38%).

3. Оценка гингивального индекса РМА: нормализация значения индекса РМА (<25%) в группе А до значения 25,05% произошла в среднем за 7 дней, а в группе Б до значения 24,25% в среднем за 4 дня. Таким образом нормализация индекса РМА до значений ограниченной распространенности патологического процесса (<25%) в группе Б произошла на 3 дня раньше.

4. Показатели йодного числа Свракова до значений слабовыраженного процесса воспаления (<2,3 баллов) в группе Б нормализовался в среднем за 3,25 дней, а в группе А за 7 дней. Таким образом купирование воспаления в группе Б произошло практически на 4 дня раньше.

Выводы:

1. Медикаментозное лечение гингивита эффективно, полное выздоровление пациентов наступило в среднем за 7,25 дней.

2. Комплексное лечение гингивита с использованием одновременного сочетанного воздействия импульсного лазерного света и постоянного магнитного поля приводит к достижению стойкого выраженного клинического эффекта, выздоровление пациентов происходило в среднем за 4,5 дня.

3. Применение магнитно-лазерного излучения позволило значительно сократить сроки выздоровления (в среднем на 38%).

T. S. Sushkova

INFLUENCE OF MAGNETIC - LASER RADIATION ON THE INFLAMMATION OF PERIODONTAL TISSUE

Tutor doctor. V. I. Darevskij

3-rd department of therapeutic dentistry,

69-я научно практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Заболевания пародонта: атлас / Н.Ф. Данилевский [и др.]; под ред. Н.Ф. Данилевского. – М.: Медицина, 1993. – 320 с.
2. Дедова, Л.Н. Физиотерапия в периодонтологии: принципы, показания и противопоказания: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова и др. . Мн.: БГМУ, 2007. – 36 с.