

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ В СИСТЕМЕ ЧЕЛЮСТЬ–ДЕНТАЛЬНЫЙ ИМПЛАНТАТ

Шевела Т.Л.

Белорусский государственный медицинский университет

Для определения эффективности процессов остеоинтеграции информативными являются биохимические показатели: уровень содержания кальция и фосфора в естественных биологических средах организма. Информация последних лет свидетельствует о возрастающем интересе специалистов к изучению ротовой жидкости (РЖ) и использованию ее для прогнозирования развития патологических процессов и оценки эффективности лечения.

Цель исследования: оценка эффективности использования рефлексотерапии для оптимизации остеоинтеграции в системе кость–дентальный имплантат на основании уровня содержания молекулярного кальция и фосфора ротовой жидкости.

Объекты и методы. Наблюдали 28 человек, которым выполняли дентальную имплантацию. Всех пациентов разделили на 2 группы. Группе 1 послеоперационное лечение проводилось по стандартной схеме. Она служила контролем. Группе 2 к стандартному лечению был добавлен курс иглоукалывания. Биохимическое исследование РЖ осуществляли в динамике: до лечения, на 3, 7, 14, 21 сутки после операции и через 3 и 6 мес.

Результаты. Динамика биохимических показателей у пациентов группы 2 отличалась по сравнению с контролем в течение всего времени наблюдения. Уровень содержания молекулярного кальция и фосфора у пациентов группы 2 на 3 сутки возрастал, но был достоверно ниже параметров контроля на 1,5. В период с 3 по 21 сутки и при последующих изучениях данные уровня содержания фосфора и кальция у пациентов группы контроля сохранялись высокими. В группе 2 рассматриваемые показатели, начиная с 21 суток, снижались и полностью стабилизировались к 3 мес. исследования.

Выводы. На основании полученных результатов можно заключить, что показатели уровня содержания молекулярного кальция и фосфора достоверно отражают динамику процессов остеоинтеграции, а использование в послеоперационном периоде рефлексотерапии способствует снижению и наиболее раннему купированию воспалительного ответа при постановке дентального имплантата в челюстную кость.