

ФИЗИОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Егорова К.Ю., Даревский В. И.

*Белорусский государственный медицинский университет,
3-я кафедра терапевтической стоматологии, г. Минск*

Ключевые слова: физиотерапия, магнито-лазерная терапия, группа А, группа Б, гингивит.

Резюме: исследование включает сравнительную оценку результатов лечения пациентов с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит тяжелой степени с применением физиотерапии и без её использования.

Resume: the study includes a comparative assessment of the patients diagnosed with chronic generalized simple marginal gingivitis of severe severity treatment results with the use of physiotherapy and without its use.

Актуальность. Проблема успешного лечения гингивита по-прежнему является актуальной в связи с важностью краевой десны в сохранении здоровья периодонта.

В настоящее время в периодонтологии использование физиотерапевтических методов лечения показало свою высокую эффективность [1, 2, 3]. Использование физических факторов получило широкое распространение за счёт преимуществ, таких как бесконтактность, неинвазивность, значительное снижение сроков лечения, сведение к минимуму применения лекарственных препаратов [4].

Особое внимание среди физиотерапевтических методов уделяется магнито-лазерной терапии. Это объясняется тем, что низкоинтенсивный импульсный лазерный свет оказывает противовоспалительное, противоотёчное, обезболивающее действие [5], что позволяет осуществлять высокоэффективную многофакторную патогенетическую терапию очагов воспаления, в том числе и гингивита.

Проведенные специальные исследования показали, что действие лазерного света можно в значительной мере усилить с помощью воздействия постоянных магнитных полей, влияющих, в первую очередь, на ликвидацию сосудистых расстройств, явлений экссудации и отека, которые лежат в основе воспалительной реакции [6].

Цель: оценить эффективность применения магнито-лазерной терапии в комплексном лечении гингивита тяжёлой степени тяжести.

Задачи: 1. Провести клиническое обследование пациентов с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит; 2. Сравнить результаты лечения пациентов с применением магнито-лазерной терапии и без её использования.

Материал и методы исследования. Клиническое исследование проводилось на базе ГУ «РКСП», в котором приняли участие 40 практически здоровых пациентов с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит тяжелой степени. Возраст пациентов 20-44 года, обоих полов. Проведено клиническое обследование пациентов: опрос (выявление жалоб, сбор анамнеза), осмотр органов и тканей ротовой полости, детальное исследование тканей

периодонта с проведением индексной оценки (ОНИ-S, GI, РМА, йодное число Свракова); анализ данных ОПТГ.

Пациенты были разделены на 2 группы (по 20 человек в каждой) : группа А и группа Б.

Проведённое лечение в обеих группах включало: мотивацию, профессиональную гигиену полости рта, медикаментозную терапию с применением лечебных повязок с мазью «Репарэф-1». В группе Б пациентам дополнительно был проведён восьмидневный курс магнито-лазерной терапии.

Процедуры проводились в физиотерапевтическом кабинете ГУ «РКСП» с применением магнито-инфракрасного лазерного терапевтического аппарата «РИКТА-04/4». Контроль результатов лечения проводился в течение 8-и дней.



Рис. 1 – Проведение магнито-лазерной терапии в физиотерапевтическом кабинете ГУ «РКСП»

Результаты исследования и их обсуждение. Интерпретация индекса Грин-Вермильона показала примерно одинаковые изменения его среднего значения в двух группах в течение 8-ми дней: у пациентов группы А среднее значение индекса изменилось от 2,3 до 0,6, а в группе Б – от 2,2 до 0,6.

В ходе исследования было установлено, что в группе А среднее значение десневого индекса было равно 0,7 лишь на 8-й день лечения, а в группе Б значение индекса GI=0,7 было отмечено уже на 5-й день лечения при средних начальных значениях 2,5 и 2,6 соответственно.

Среднее значение индекса РМА в группе А в 1-й и на 8-й дни лечения составило 52% и 22%, в то время как в группе Б значение индекса РМА=21% было достигнуто уже на 5-ый день лечения (при среднем начальном значении 53%).

Среднее значение йодного числа Свракова в группах А и Б в 1-ый исследования составило 6,8 и 6,7, а на 8-ой день исследования - 2,0 и 1,2 соответственно.

Выводы: 1. Применение магнито-лазерного излучения в комплексной терапии болезней периодонта является эффективным; 2. использование магнито-лазерной терапии в комплексном лечении пациентов с диагнозом хронический

генерализованный простой маргинальный гингивит тяжёлой степени позволило значительно сократить сроки выздоровления (в среднем на 38%).

Литература

1. Дедова, Л. Н. Быстро прогрессирующий периодонтит: методы лечения (часть 2) / Л. Н. Дедова, Лапицкая А. В. // Стоматолог. – 2014. – №1. – С. 11–16.
2. Денисова, Ю. Л., Рубникович, С. П. Комплексное лечение пациентов с болезнями периодонта в сочетании с зубочелюстными аномалиями и деформациями / Ю. Л. Денисова, С. П. Рубникович // Стоматолог. – 2013. – №4. – С. 13–27.
3. Кузнецова, М. Ю. Эффективность применения лазеротерапии для устранения болевого симптома в комплексном ортодонтическом лечении / М. Ю. Кузнецова // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2001. – №1. – С. 51–52.
4. Рубникович, С. П. Физиотерапевтические методы коррекции микроциркуляторного состояния в периодонте у пациентов с частичной вторичной адентией / С. П. Рубникович, А. И. Майзет // Стоматолог. – 2015. – №2. – С. 41–48.
5. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л. Н. Дедова [и др.]; под ред. Л. Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.
6. Семёнова, Л. Л. Применение магнито-лазерной терапии при комплексном лечении периодонтита [Текст]*: автореф. дис. ...канд. мед. наук: 14.00.21 / Л. Л. Семёнова. – Москва, 1999. – 21 с.