

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИОФИЗИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ПЕРИОДОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Белясова Людмила Владимировна

Ассистент

Белорусский государственный медицинский университет

Беларусь, г.Минск

beliasovaliudmila@gmail.com

Моржевская Виолета Викторовна

Ассистент

Белорусский государственный медицинский университет

Беларусь, г.Минск

violmorz@gmail.com

Биофизические параметры ротовой жидкости в последние годы все чаще используются для анализа динамики лечения.

***Цель.** Изучить биофизические параметры ротовой жидкости у пациентов с хроническим генерализованным периодонтитом средней степени тяжести.*

***Объекты и методы.** В клиническом исследовании участвовали 38 пациентов в возрасте 25-44 года (мужчин – 18, женщин – 20) с хроническим генерализованным периодонтитом средней степени тяжести, в комплекс лечебных мероприятий которым включали периодонтальную хирургию и магнитолазерную терапию.*

***Результаты.** В результате проведенного комплексного лечения у периодонтологических пациентов с применением оперативного вмешательства и магнитолазеротерапии выявлено достоверное различие ($p \leq 0,05$) в скорости нестимулированного слюноотделения, теста эластичности и вязкости ротовой жидкости по сравнению с лечением пациентов контрольной группы без магнитолазеротерапии и оперативного вмешательства.*

***Заключение.** Комплексное лечение пациентов с периодонтитом, включающее хирургическое лечение и магнитолазеротерапию способствует быстрому снижению воспаления в десне, улучшению регионального кровообращения, нормализации биофизических показателей ротовой жидкости, что свидетельствует о целесообразности их применения.*

***Ключевые слова:** периодонтит; периодонтальная хирургия; магнитолазерная терапия; ротовая жидкость.*

DETERMINATION OF BIOPHYSICAL PARAMETERS OF ORAL FLUID IN PERIODONTOLOGICAL PATIENTS

Belyasova Liudmila V.

Assistant

Belarusian State Medical University

Belarus, Minsk

beliasovaliudmila@gmail.com

Morzhevskaya Violetta V.

Assistant

Belarusian State Medical University

Belarus, Minsk

violmorz@gmail.com

Biophysical parameters of oral fluid are used to assess the dynamics of treatment.

The aim of the study. *The study of biophysical parameters of oral fluid at patients with a chronic periodontitis.*

Objects and methods. *Dental examination and the study of clinical laboratory techniques (methods) of the biophysical parameters of oral fluid were carried out at 38 patients with chronic generalized periodontitis moderate severity. Periodontal surgery and magnetic-laser therapy were included in the complex of therapeutic measures to the patients of the 1st group.*

The results of the study. *As a result of treatment, a significant difference ($p \leq 0.05$) in the rate unstimulated salivation, test the elasticity and viscosity of the oral fluid have been identified in patients with the use of periodontal surgery and magnetic-laser therapy in comparison to control group without magnetic influence and periodontal surgery.*

Conclusion. *The use of periodontal surgery and magnetic-laser therapy during the complex treatment of a chronic periodontitis promotes fast decrease in an inflammation in a gingiva, to improvement of regional blood circulation and normalization of biophysical indexes of oral liquid that testifies to expediency of its application.*

Keywords: *periodontitis; periodontal surgery; magnetic-laser therapy; oral liquid.*

Введение. В последние годы все чаще показатели ротовой жидкости используются как индикатор состояния органов ротовой полости. Диагностически используют эти показатели не только как маркеры ряда заболеваний, но и для динамического контроля за лечением.

Цель. Изучить биофизические параметры ротовой жидкости у пациентов с хроническим генерализованным периодонтитом средней степени тяжести.

Объекты и методы. В клиническом исследовании участвовали 38 пациентов в возрасте 25-44 года (мужчин – 18, женщин – 20) с хроническим генерализованным периодонтитом средней степени тяжести.

Стоматологическое обследование периодонтологических пациентов включало клинические методы: опрос, осмотр по общепринятой методике, а также объективные показатели: десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), индекс периферического кровообращения ИПК (Л.Н.Дедова, 1982), рентгенологическое исследование. У всех пациентов изучали биофизические параметры ротовой жидкости с помощью клинко-лабораторных методов: скорость нестимулированного слюноотделения (FDI, 2001); вязкость ротовой жидкости [3]; тест эластичности [4]; адсорбционную способность эпителиальных клеток ротовой жидкости [5]; тест микрокристаллизации [1].

Все пациенты были разделены на 2 группы, из них 24 человека составили основную группу наблюдения, которым в комплекс лечебных мероприятий после кюретажа был включен физический фактор – магнитолазерная терапия при помощи аппарата «РИКТА». На курс лечения назначали 7 сеансов, продолжительность одного сеанса 5 мин. Магнитолазерная терапия назначалась на 3-и сутки после тщательного удаления зубных отложений до ОНІ-S = 0,6 и кюретажа. 14 человек с хроническим генерализованным периодонтитом средней степени тяжести составили контрольную группу, которым не было проведено оперативное вмешательство и магнитолазерная терапия.

Результаты. Клинический анализ результатов проведенных исследований показал, что на 5-е сутки у пациентов контрольной группы присутствовали отек и гиперемия десны. Пациенты отмечали боль, дискомфорт. Полностью купировать воспаление удалось лишь на 10-е сутки. В основной группе наблюдения на 5-е сутки у 18% пациентов отсутствовал болевой синдром, отек десны и гиперемия, у 82% пациентов – слабо выражены. Признаки воспаления у всех пациентов этой группы были полностью купированы на 7-е сутки. Оценка состояния тканей периодонта через месяц у пациентов показала, что применение магнитолазеротерапии после кюретажа в основной группе наблюдения значительно повлияла на снижение воспаления десны в сравнении с показателями контрольной группы. Гингивальный индекс (GI) изменился с $1,66 \pm 0,25$ до $0,85 \pm 0,02$ на 48,8% ($p < 0,01$) и соответствовал легкой степени воспаления. Периферическое кровообращение в тканях периодонта с удовлетворительного (39,6%) достигло компенсированного состояния (60%). Объективно десна у всех пациентов плотно прилегала к шейкам зубов, не кровоточила при зондировании.

Биофизические параметры ротовой жидкости у пациентов с хроническим периодонтитом приведены в табл.1.

Таблица 1 – Динамика биофизических параметров ротовой жидкости

Параметры ротовой жидкости	1-я группа n = 24		2-я группа n = 14	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
Скорость не стимулированного слюноотделения (мл/мин)	0,26±0,04	0,42±0,13*	0,25±0,03	0,27±0,06*
Вязкость (ед)	2,19±0,08	1,08±0,08*	2,16±0,08	2,12±0,06*
Тест эластичности (уровень градации)	+12% - 25% - 63%	+0%* - 23% - 77%	+14% -26% - 60%	+10%* -30% - 60%
Адсорбционная способность эпителия ротовой жидкости (%)	удовл. – 44% неудовл. – 52%	удовл. – 38% неудовл. – 62%	удовл. – 46% неудовл. – 54%	удовл. – 45% неудовл. – 55%
Тест микрокристаллизации (тип кристаллов)	I – 14% II – 61% III – 25%	I – 23% II – 57% III – 20%	I – 18% II – 59% III – 23%	I – 18% II – 60% III – 22%

* различия статистически достоверны ($p \leq 0,05$)

Заключение. Комплексное лечение пациентов с периодонтитом, включающее хирургическое лечение и магнитолазеротерапию способствует быстрому снижению воспаления в десне, улучшению регионального кровообращения, нормализации биофизических показателей ротовой жидкости, что свидетельствует о целесообразности их применения.

Список литературы

1. Дедова, Л. Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л. Н. Дедова [и др.]; под ред. Л. Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – С. 268.
2. Дедова, Л. Н. Диагностика болезней периодонта : учеб.- метод. пособие / Л. Н. Дедова. – Минск: БГМУ, 2004. – С. 70.
3. Дедова, Л. Н. Слюна: современный взгляд стоматолога / Л. Н. Дедова, О. С. Городецкая // Стоматолог. Минск. – 2011. – №2. – С.15-19.
4. Леус, П. А. Эластичность слюны у молодых людей с различной интенсивностью кариеса зубов / П. А. Леус, Л. В. Белясова // Eur. S. Oral Sciences. – 1995. – Vol.103, №2. – P.34-35.
5. Урбанович, В. И., Брагина Е. Д. Опыт применения магнитолазерного излучения для лечения стоматологических заболеваний. Образование, организация, профилактика и новые технологии в стоматологии: сб. тр., посвящ. 50-летию стоматологического факультета БГМУ. – Минск, 2010. – С.155-156.