

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ С
ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО
ДАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЯ МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ
РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

Игнатович А.П., Походенько-Чудакова И.О.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

кафедра хирургической стоматологии

Актуальность. На современном этапе развития медицинской науки и челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии в частности вопросы прогнозирования развития, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики осложнений продолжают оставаться актуальными и первостепенными, требующими постоянного совершенствования и новых подходов и решений.

Известно, что наиболее часто выполняемыми хирургическими вмешательствами в условиях поликлиники на протяжении длительного периода времени остаются операция удаления зуба и резекция верхушки корня зуба с цистэктомией (9). Вопросы предоперационной подготовки пациентов занимают одно из центральных мест при обсуждении проблемы профилактики гнойно-воспалительных осложнений во всех хирургических специальностях, в том

числе и в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (1). Как правило, в схему лечения пациентов на амбулаторном хирургическом приёме обязательно включают использование антисептических препаратов для предоперационной обработки полости рта при вмешательствах в данной зоне (3). Однако не всегда применение стандартных антисептиков позволяет достичь желаемого результата. В тоже время в специальной литературе имеются данные об успешном использовании рефлексотерапии при гнойно-воспалительных процессах в челюстно-лицевой области (6).

Известным является тот факт, что твердые ткани зубов, костная ткань челюстей, мягкие ткани полости рта находятся в состоянии динамического равновесия с ротовой жидкостью (РЖ) (2). При этом развивающиеся в челюстно-лицевой области патологические процессы способны нарушать гомеостаз организма, что проявляется изменением качественных и количественных характеристик ротовой жидкости (4, 5, 14). Имеются сообщения об информативности биофизического показателя РЖ – микрокристаллизации при его применении с целью оценки эффективности лечения (7). Однако в специальной литературе отсутствуют сведения об оценке эффективности применения рефлексотерапии независимо и в комплексе с лекарственными средствами для предоперационной подготовки с целью профилактики воспалительных осложнений в послеоперационном периоде на основании данных микрокристаллизации ротовой жидкости.

Все указанное определяет актуальность предпринятого исследования и убеждает в его целесообразности.

Цель работы – оценить эффективность применения рефлексотерапии для профилактики воспалительных осложнений при операциях в полости рта по данным показателя микрокристаллизации ротовой жидкости.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 192 пациента с распространёнными амбулаторными хирургическими вмешательствами в полости рта. Все пациенты в анамнезе не имели травм, операций и заболеваний, требующих медицинской реабилитации и были разделены на четыре группы при помощи метода рандомизации. Группа 1 состояла из 59 человек, получавших стандартный комплекс профилактических мероприятий (полоскание 50 мл водного 0,05% раствора хлоргексидина биглюконата). Группа 2 – включала 61 пациента, которым с профилактической целью применялось лекарственное средство «Септолете Д» (1 пастилка). В группе 3, включавшей 42 человека, профилактика включала использование препарата «Септолете Д» (1 пастилка) и рефлексотерапии. Группа 4 насчитывала 30

человек, которым профилактику осуществляли только при помощи рефлексотерапии.

Подбор пациентов в группы 3 и 4 осуществляли в соответствии с показаниями и противопоказаниями к электрорефлексотерапии (13).

Рефлексотерапевтическое воздействие в группах 3 и 4 представляло собой диадинамическую электростимуляцию (ДиаДЭНС терапию) в накожной проекции акупунктурных точек (АТ) при помощи выносного точечного электрода. Для раздражения определили АТ широкого спектра действия (GI4, GI0, GI11, C7, C9, IG1, TR1, VB20, VG26) и локальные АТ с учетом их соответствия сегменту, где выполняли операции (удаление зуба или резекцию верхушки корня зуба с цистэктомией). Фронтальная группа зубов верхней челюсти: VG26, GI19, GI20, E3, VG28, PN12; фронтальная группа зубов нижней челюсти: VC24, P C18, PC19; премоляры верхней челюсти: IG18; премоляры нижней челюсти: E4, E5; моляры верхней челюсти: E7, IG19, TR21, VB3; моляры нижней челюсти: E6, TR17, VB2, PN25) (8). Локализацию акупунктурных точек определяли в соответствии с антомо-топографическими ориентирами, приведенными в руководствах по рефлексотерапии (10, 11). Воздействие осуществляли при помощи аппарата ДиаДЭНС-ПК. Суммарная продолжительность воздействия в течение одной процедуры составляла 30 минут. Раздражение осуществляли в комфортном режиме с частотой от 10 до 77 Гц. Курс рефлексотерапии в указанных группах включал 5 процедур (одна выполнялась непосредственно перед операцией и 4 – ежедневно или через день после вмешательства).

Заключение об эффективности предоперационной профилактической подготовки делали на основании показателя микрокристаллизации ротовой жидкости, определяемого способом, предложенным И.О. Походенько-Чудаковой, Ю.М. Казаковой, Н.Д. Походенько (2011) (12). Данный показатель определяли в динамике: до операции, на 3 сутки после оперативного вмешательства и через 7 суток. За эталон практически здоровых людей был принят показатель микрокристаллизации в общей группе обследованных определенный до операции. Полученные данные были обработаны статистически с помощью пакета прикладных программ «Statistica 8.0».

Результаты исследования. Показатель микрокристаллизации общей группы обследованных лиц, принятый за эталон составил 1,5 (1,4-1,8).

На 3 сутки показатель в группе 1 равнялся 2,7 (2,5-2,93), в группе 2 – 2,3 (2,2-2,5), в группе 3 – 1,9 (1,7-1,9), в группе 4 – 2,1 (2,0-2,4), что достоверно

отличалось от данных эталона ($p < 0,05$). При сопоставлении показателей группы в указанный срок наблюдения между собой были выявлены достоверные отличия значений групп 2, 3 и 4 по сравнению с данными группы 1 ($p = 0$); показателя групп 3 и 4 по отношению к группе 2 ($p = 0$).

На 7 сутки после операции показатель микрокристаллизации ротовой жидкости в группе 1 составил 2,1 (2,0-2,5), в группе 2 – 1,7 (1,6-1,9), в группе 3 – 1,5 (1,4-1,7), в группе 4 – 1,8 (1,6-2,0). При этом следует подчеркнуть, что данные групп 1, 2 и 4 продолжали сохранять достоверное отличие с эталоном ($p < 0,05$). Результат группы 3 значимых отличий от показателя нормы не демонстрировал ($p < 0,05$) и соответствовал эталону. Сравнительная оценка результатов исследования в пределах рассматриваемого срока наблюдения указывала на достоверное различие данных групп 2, 3 и 4 по отношению к значениям группы 1 ($p = 0$); показателя группы 2 по отношению к данным группы 3 ($p = 0,02$); показателя группы 4 по отношению к значениям группы 3 ($p = 0$).

Выводы. Представленные результаты демонстрируют наиболее высокую эффективность предоперационной подготовки при применении рефлексотерапии в комплексе с лекарственными средствами и указывают на высокую информативность показателя микрокристаллизации, который может использоваться как в качестве прогностического, так и в качестве оценочного теста.

Список литературы

1. Агапов, В.С. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области / В.С. Агапов, С.Д. Арутюнова. – М. : МИА, 2004. – 184 с.
2. Боровский, Е.В. Биология полости рта / Е.В. Боровский, В.К. Леонтьев. - Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2001. - 304 с.
3. Интраоперационная профилактика раневых гнойно-воспалительных осложнений / И.С. Малков [и др.] // Казанский медицинский журнал. - 2006. – Т. 87, № 2. - С. 108-110.
4. Исследование смешанной слюны у пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта, пользующихся металлическими зубными протезами / Т.И. Арунов [и др.] // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. - 2010. - № 4. - С. 52-55.
5. Кабанова, А.А. Биохимические показатели ротовой жидкости у практически здоровых лиц и больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области / А.А. Кабанова // Вестн. ВГМУ. – 2009. – № 3. – С. 164–168.

6. Казакова, Ю.М. Динамика воспалительной контрактуры у больных с абсцессами крыловидно-нижнечелюстного пространства одонтогенной этиологии при акупунктурном воздействии / Ю.М. Казакова // Материалы 7-ой междунаро. научн.-практ. конф. по стоматологии в рамках 4-ой междунаро. специализир. выставки «Стоматология Беларуси 2008» (Минск, 28–31 октября 2008 года); под ред. С.А. Наумовича. – Минск : ООО «Тесей», 2008. – С. 149–150.
7. Казакова, Ю.М. Изменение микрокристаллизации ротовой жидкости у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области в процессе стандартного лечения / Ю.М. Казакова // Труды молодых ученых 2005 : сб. науч. работ / БГМУ; под ред. С.Л. Кабака. – Минск, 2005. – С. 59-63.
8. Метод рефлексотерапии в составе комплексной реабилитации у пациентов с частичной вторичной адентией при дентальной имплантации : инструкция по применению № 099-1011 : утв. МЗ Респ. Беларусь 13.04.12 / Белорус. гос. мед. ун-т; сост. И.О. Походенько-Чудакова, Т.Л. Шевела. – Минск, 2012. – 7 с.
9. Походенько-Чудакова, И.О. Особенности хирургической тактики при выполнении цистэктомии на верхней челюсти в области премоляров и моляров / И.О. Походенько-Чудакова, А.З. Бармуцкая // Актуальные вопросы хирургии : материалы XIV съезда хирургов Республики Беларусь; под ред. А.Н. Косинца. – Витебск: ВГМУ, 2010. – С. 466-467.
10. Самосюк, И.З. Акупунктура / И.З. Самосюк, В.П. Лысенюк. - М. : «АСТ–ПРЕСС КНИГА», 2004. – 528 с.
11. Сиваков, А.П. Топографическая анатомия точек акупунктуры конечностей: практ. пособие / А.П. Сиваков, В.П. Юрченко. – Минск : «Макбел», 2010. – 224 с.
12. Способ оценки эффективности проведённого лечебного мероприятия при гнойно-воспалительном заболевании челюстно-лицевой области : № 14565 Респ. Беларусь / И.О. Походенько-Чудакова, Ю.М. Казакова, Н.Д. Походенько; заявитель : учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет». - № а 20090082; заявл. 23.01.2009; опубл. 23.03.2011 // Афіцыйны бюлетэнь. Вынаходства, карысныя мадэлі, прамысловыя ўзоры. - 2011.- № 3 (80). - С. 137.
13. Электрорефлексотерапия. Показания и противопоказания : учеб.–метод. пособие / А.П. Сиваков [и др.] // Минск : БелМАПО, 2007. – 19 с.
14. Salivary calcium concentration in relation to periodontal health of female tobacco smokers: a pilot study / E. Kiss [et al.] // Quintessence Int. – 2010. – Vol. 41, № 9. - P. 779-785.