

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА «VECTOR» ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕРИОДОНТА

Брундукова О.Н., Юхимук Т.В.

*ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника»,
УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь*

Введение. Заболевания периодонта широко распространены среди всех возрастных групп взрослого населения. Поэтому проблема эффективного лечения заболеваний периодонта в современной стоматологии занимает одну из главенствующих позиций. Подавляющее большинство болезней периодонта - воспалительные поражения десны и подлежащих тканей, вызваны микробной биопленкой и носят хронический характер. Несмотря на новые теории и разработки, периодонтологическое лечение ведется в строгом соответствии с концепцией борьбы с микробной биопленкой (Slots et al., 1999). In vivo биопленка может быть удалена только механически. Использование системы «Vector» направлено на создание и поддержание оптимального биологически приемлемого состояния поверхности корня. Показаниями

для использования данного аппарата являются: гингивит; хронический генерализованный и локализованный периодонтит различных степеней тяжести; быстро прогрессирующий периодонтит; ювенальный периодонтит; переимплантиты; обработка нависающих краев реставраций, полировка пломб.

Цель работы - изучение эффективности применения аппарата «Vector» в комплексном лечении заболеваний периодонта.

Объекты и методы. Пациентка Ю.З. Королевич 23 года. Обратилась с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов и периодическую ноющую боль в области зубов 3.7, 4.6. Клиническая картина была следующей. Десна гиперемирована, отёчна, кровоточит при зондировании. Определяются периодонтальные карманы. Глубина зондирования в области зуба 4.6 - 6 мм, 3.7 - 4 мм. На рентгенограмме определяется вертикальная резорбция костной ткани в области зуба 4.6 - 2/3 длины корня зуба, в области зуба 3.7 - 1/3. Пациентке было проведено лечение: мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, обработка зубов 4.7, 4.6, 3.7, 3.6 аппаратом «Vector», избирательное шлифование зубов. Поддерживающая терапия с применением аппарата «Vector» проводилась 4 раза в год.

Результаты. Через четыре года после начала лечения глубина зондирования уменьшилась в области зуба 4.6 до 3 мм, в области зуба 3.7 - до 2 мм. На рентгенограмме: резорбция костной ткани в области зуба 4.6 - 1/3 длины корня, в области зуба 3.7 резорбция костной не определяется.

Заключение. Использование аппарата «Vector» в составе комплексного лечения заболеваний периодонта следует считать эффективным. Результаты представленного наблюдения позволяют рекомендовать систему «Vector» к более широкому внедрению в качестве метода выбора.

Литература.

1. Вольф, Г.Ф. Пародонтология / Г.Ф. Вольф, Э.М. Ратейцхак, К. Ратейцхак; пер. с нем.; под ред. Г.М. Барера. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 548 с.
2. Руле, Ж.Ф. Профессиональная профилактика в практике стоматолога: атлас по стоматологии / Ж.Ф. Руле, С. Циммер. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 368 с.
3. Леус, П.А. Стоматологическое здоровье населения: учеб. пособие / П.А. Леус. - Минск: БГМУ, 2009. - 256 с.
4. Сарапульцева, М.В. Уровень болевого симптома у пациентов при применении разных типов ультразвуковых скейлеров / М.В. Сарапульцева, И.А. Шляхтова // Пародонтология. - № 4 (53). - 2009. - С. 26-31.