

ОРТОДОНТИЯ

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У ПЕРИОДОНТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ В СОЧЕТАНИИ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ Денисова Ю.Л., Денисов Л.А.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
г. Минск, Беларусь*

Введение. Основными задачами у пациентов с болезнями периодонта в сочетании с зубочелюстными деформациями являются стабилизация патологического процесса на ранних стадиях заболевания и сокращение сроков лечения.

В настоящее время в стоматологической практике широко используют современные методы функциональной диагностики, которые основаны на измерении различных физических свойств исследуемых тканей, а также методы, направленные на исследование микроциркуляторного звена и использующие лазерное зондирование биотканей.

Цель работы - изучить эффективность применения лазерно-оптической диагностики на основе цифровой спекл-фотографии (ЛОДцф) в выявлении микроциркуляторных нарушений у пациентов с генерализованным периодонтитом в сочетании с зубочелюстными деформациями для индивидуализации активации ортодонтического аппарата.

Объекты и методы. Для решения поставленной цели проведено обследование и комплексное лечение 131 пациента в возрасте 35–44 года с хроническим генерализованным сложным периодонтитом в сочетании с зубочелюстными деформациями.

С целью изучения изменений в тканях периодонта, а также для индивидуализации этапов активации ортодонтического аппарата была проведена оценка микроциркуляторного состояния с использованием ЛОДцф. В первую группу вошли пациенты, которым проводили ортодонтическое лечение с помощью лигатурных брекет-систем Roth .022" по общепринятой методике с активациями каждые 4-6 недель (30 пациентов). Вторую группу составили пациенты, которым проводили также ортодонтическое лечение с помощью лигатурных брекет-систем Roth .022" с индивидуализацией этапов активации ортодонтического аппарата с применением ЛОДцф (32 пациента). В третью группу вошли пациенты, которым проводили ортодонтическое

лечение с помощью самолигирующих брекет-систем Damon System .022" по общепринятой методике с активациями каждые 8-12 недель (34 пациента). Четвертую группу составили пациенты, которым проводили также ортодонтическое лечение с помощью самолигирующих брекет-систем Damon System .022" с индивидуализацией этапов активации ортодонтического аппарата с применением ЛОДцсф (35 пациентов). В процессе ортодонтического лечения контрольные осмотры проводили через 3 и 14 суток; 1, 3, 6, 9, 12 месяцев.

Результаты. В процессе исследований до ортодонтического лечения интенсивность микроциркуляции десны по данным ЛОДцсф у пациентов второй группы составляла – $26,93 \pm 0,96$ усл. ед. и не была достоверно различна с данными первой, третьей и четвертой групп. Однако через 1 месяц после фиксации ортодонтического аппарата параметры объективных тестов у пациентов первой группы свидетельствовали о нарушении кровообращения в виде снижения интенсивности микроциркуляции десны (ЛОДцсф – $19,3 \pm 1,4$ усл. ед., $p < 0,001$; ИПК – $30,03 \pm 4,46\%$, $p < 0,05$). Однако в это посещение у пациентов первой группы была произведена смена дуги, что необходимо по общепринятой методике активации ортодонтического аппарата. У всех пациентов второй и четвертой групп были изменения интенсивности микроциркуляции по данным ЛОДцсф, в связи с этим смена дуги и активация ортодонтического аппарата была отсрочена до восстановления показателей ЛОДцсф.

При обследовании через 2 месяца у 3(9,4%) пациентов второй группы и у 14(40%) пациентов четвертой группы параметры ЛОДцсф пришли в норму, и им была произведена смена дуги. У остальных 29(90,6%) пациентов второй группы и у 21(60%) пациентов четвертой группы были изменения интенсивности микроциркуляции десны по данным ЛОДцсф, в связи с этим смена дуги и активация ортодонтического аппарата была отсрочена до восстановления показателей ЛОДцсф. Все последующие этапы активации ортодонтических аппаратов у пациентов второй и четвертой групп проводили при хорошем состоянии микроциркуляции тканей периодонта по показателям ЛОДцсф.

Заключение. Использование ЛОДцсф дает возможность индивидуально для каждого пациента оценить состояние микроциркуляции тканей периодонта и назначить адекватное ортодонтическое лечение, что приводит к сокращению его сроков в среднем на $3,3 \pm 0,5$ месяца.

Литература.

1. Диагностика болезней пародонта: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова. – Минск: БГМУ, 2004. – 70 с.
2. Рубникович, С.П. Лазерно-оптические методы диагностики и терапии в стоматологии: монография / С.П. Рубникович, Н.А. Фомин. – Минск: ИТМО НАН Беларуси, 2010. – 361 с.
3. Carranza's Clinical Periodontology. – 9th ed./ [edited by] M.G. Newman, H.H. Takei, F.A.Carranza. – 2002. – 1033 p.