

ВЛИЯНИЕ ОЗОНОТЕРАПИИ НА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ТЕЧЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЦИСТЭКТОМИИ

**Кокота Н.Б., Аснина С.А., Дробышев А.Ю.,
Левен И.И., Мазур Л.Г.**

*ГБОУ ВПО «Московский государственный
медико-стоматологический университет»,
г. Москва, Россия*

Введение. В практике хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии, 40,6% операций в условиях

амбулаторного приёма, составляют операции по поводу радикальных кист челюстей. Основным методом оперативного лечения, по мнению некоторых авторов, считается цистэктомия. Радикальная киста – продукт длительно протекающего хронического воспаления верхушечного периодонтита. В начале развития воспаления, а так же в послеоперационном периоде, метаболические и сосудистые нарушения вызывают гипоксию, что, в свою очередь, приводит к ацидозу в заинтересованной области. Вместе с тем ишемия создаёт весьма благоприятные условия для развития инфекции. На этих факторах и базируется патогенетическое обоснование применения медицинского озона при лечении хронического воспаления. Данные специальной литературы свидетельствуют о высокой терапевтической активности озонотерапии при лечении пациентов с разнообразной патологией (прежде всего воспалительного генеза). Это обусловлено выраженным корригирующим влиянием озона на основные составляющие кислородного обмена (про- и антиоксидантных систем).

Цель исследования - изучить влияние озонотерапии на послеоперационное течение у пациентов после цистэктомии.

Объекты и методы. Для решения поставленных задач обследовано и прооперировано 44 пациента в возрасте от 18 до 60 лет (мужчин - 16, женщин – 28).

Распределение пациентов по группам представлено следующим образом. Первая группа – контрольная, без использования медицинского озона, составляла 12 пациентов; 2 группа – 12 пациентов, после операции использовали озонотерапию в режиме 40%, с экспозицией 60 секунд; 3 группа – 11 пациентов после операции использовали озонотерапию в режиме 60%, с экспозицией 60 секунд; 4 группа - 9 пациентов, после операции использовали озонотерапию в режиме 80%, с экспозицией 60 секунд.

Для проведения озонотерапии использовали аппарат «ОЗОНИКС» с насадками. Аппарат «ОЗОНИКС» - высокочастотный генератор озона, лечебный аппарат для биооксидативной терапии и биоэлектрической стимуляции. Сеанс озонотерапии проводился после удаления оболочки кисты по всему периметру костной полости на расстоянии 2мм от кости. На аппарате в зависимости от группы пациентов задавался определенный режим.

Изучение течения послеоперационного периода осуществлялось по трём основным параметрам: температурная реакция (Т), отёк близлежащих областей (О), болевой синдром, требующий приёма обезболивающих препаратов (Б). Оценка послеоперационного течения проводилась по бальной системе.

Результаты. На основании полученных данных построена диаграмма (рис. 1).

Показатели ТОО по группам

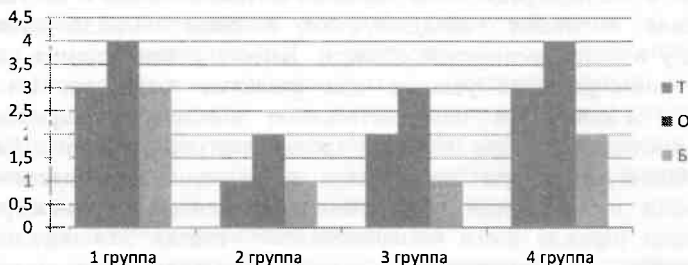


Рис. 1 Показатели ТОО по группам, где «Т»- температура, «О» – отёк, «Б» – болевой синдром.

Как видно из диаграммы ТОО озонотерапия, не зависимо от процентной концентрации во всех группах значительно снижает болевой синдром. Во 2-й и 3-й группах менее выражен отёк мягких тканей и температура. В 4-й группе также как и в группах 2 и 3 отсутствие болевого синдрома, несмотря на выраженный отёк мягких тканей и температуру, скорее всего, связан с влиянием озона на клеточную мембрану, то есть озон действует как антагонист боли.

Закключение. Наиболее благоприятно послеоперационный период протекал во 2-й группе пациентов (концентрация озона 40%), что выразалось в отсутствии температуры и болевого синдрома, незначительном отёке. В 3-й группе (концентрация озона 60%) отмечалось отсутствие болевого синдрома, температура и отёк слабо выражены. В 4-й группе (концентрация озона 80%), болевой синдром также отсутствовал, отмечался подъём температуры и выраженный отёк мягких тканей.

Литература.

1. Шулаков, В.В. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и патогенетическое обоснование их лечения с применением медицинского озона: автореф. дис. ... д-ра мед наук / 14.00.21 / В.В. Шулаков. - М., 2004.
2. Янушевич, О.О. Эффективность применения озона и аминотриидов при лечении гиперестезии дентина / О.О. Янушевич, Ю.Н. Воронова // Стоматология для всех. – 2011.