

УДК 616.314-089: 615.8

КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЕ НА АМБУЛАТОРНОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

Гончарова А. И., Минина А. Н.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кафедра челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии с курсом ФПК И ПК,
г. Витебск, Республика Беларусь*

Введение. В настоящее время постоперационная реабилитация является не менее важным этапом лечения, чем само хирургическое вмешательство. Основной целью применения тейпирования — скорейшее возвращение пациента к дооперационным условиям жизни.

Цель работы — исследовать и отработать методику применения кинезиотейпирования в комплексной медицинской реабилитации пациентов на амбулаторном хирургическом приеме.

Объекты и методы. Выполнен анализ научной литературы, разработана анкета оценки эффективности кинезиотейпирования, выполнены операции сложного атипичного удаления третьих моляров, осуществлено наложение кинезиотейпов и наблюдение за течением послеоперационного периода.

Результаты. Метод кинезиотейпирования в поставленных условиях после проведенных хирургических манипуляций дал хороший результат, за исключением ряда пациентов, у которых была более тяжелая клиническая картина и больший объем вмешательства.

Заключение. Кинезиотейпирование является дополнением к комплексному лечению и сочетается как с медикаментозной терапией, так и с немедикаментозными воздействиями. Преимуществами данного метода являются его неинвазивность, индивидуальный подход к коррекции и возможность применения в комплексной медицинской реабилитации пациентов.

Ключевые слова: кинезиотейпирование; удаление зуба; полость рта.

KINESIO TAPING IN ORAL SURGERY

Hancharova A. I., Minina A. N.

*Vitebsk State Medical University, Department of Maxillofacial Surgery
and Oral Surgery with the Course of the Faculty of Advanced Training
and Staff Retraining, Vitebsk, Republic of Belarus*

Introduction. Currently, postoperative rehabilitation is no less important stage of treatment than the surgical intervention itself. The main purpose of taping is to return the patient to preoperative living conditions as soon as possible.

The aim of the work is to investigate and develop a methodology for the use of kinesiотaping in complex medical rehabilitation of patients at an outpatient surgical appointment.

Objects and methods. The analysis of scientific literature was carried out, a questionnaire for evaluating the effectiveness of kinesiотaping was developed, operations of complex atypical removal of the third molars were performed, kinesiотapes were applied and the course of the postoperative period was monitored.

Results. The kinesiотaping method under the set conditions after surgical manipulations gave a good result, with the exception of a number of patients who had a more severe clinical picture and a larger volume of intervention.

Conclusion. Kinesiотaping is an addition to complex treatment and is combined with both drug treatment and non-drug effects. The advantages of this method are its non-invasiveness, an individual approach to correction and the possibility of using it in complex medical rehabilitation of patients.

Keywords: kinesio tape; tooth extraction; oral cavity.

Введение. В настоящее время постоперационная реабилитация является не менее важным этапом лечения, чем само хирургическое вмешательство. Основной целью применения тейпирования — скорейшее возвращение пациента к дооперационным условиям жизни. Помимо фармакологической поддержки пациента, которая в настоящее время всецело применяется во врачебной практике, не стоит отказываться от физических методов восстановления. Физиотерапия имеет ряд преимуществ перед медикаментозной терапией, основными из которых являются универсальность их действия, возможность применения при состояниях различной степени тяжести, а также физиологичность действующих раздражителей. Силы, воздействующие на ткани при тейпировании, являются привычными для организма, их действие распространяется на анатомические пути и механизмы, которые выработались у человека в процессе эволюции.

Распространение кинезиотейпирования в Республике Беларусь может значительно улучшить ведение хирургического пациента в постоперационном периоде, уменьшить число тяжелых осложнений, улучшить эмоциональное и физическое состояние пациента.

Все перечисленное выше дает основание заключить, что разработка метода комплексной медицинской реабилитации пациента после амбулаторного хирургического вмешательства является актуальным и перспективным направлением исследования [1, 2].

Цель работы — исследовать и отработать методику применения кинезиотейпирования в комплексной медицинской реабилитации пациентов на амбулаторном хирургическом приеме.

Объекты и методы. Был выполнен анализ научной литературы, разработана анкета для оценки эффективности метода кинезиотейпирования, выполнены операции сложного атипичного удаления третьих моляров различными методами и различного уровня сложности, наложение кинезиотейпов, наблюдение за течением послеоперационного периода. Также были использованы дополнительные методы исследования — конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ).

Результаты. Проанализированы показания и противопоказания применения кинезиотейпирования в комплексной реабилитации пациентов после атипичного удаления третьего моляра. Разработана анкета для оценки эффективности использования данного метода. Подводя итоги можно сказать, что метод кинезиотейпирования в поставленных условиях после проведенных хирургических манипуляций дал хороший результат, за исключением ряда пациентов, у которых была более тяжелая клиническая картина и больший объем вмешательства. При внедрении данного метода в хирургическую практику, проведении дальнейших исследований и сборе статистических данных можно будет более обширно оценить эффект методики.

Заключение. Кинезиотейпирование является дополнением к комплексному лечению и может сочетаться как с медикаментозным лечением, так и с немедикаментозными методами такими как: физиотерапия, мануальная терапия, иглорефлексотерапия, лечебная физкультура.

Преимуществами данного метода являются его неинвазивность, индивидуальный подход к коррекции и возможность применения в комплексной медицинской реабилитации пациентов. Все это позволяет использовать методику как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, что позволит уменьшить уровень медикаментозной нагрузки

ки и, что немаловажно, минимизировать уровень финансовых затрат на восстановительное лечение.

Литература.

1. Can kinesio taping improve discomfort after mandibular third molar surgery? A systematic review and meta-analysis. / Y. Wang [et al] // Clin. Oral Investig. — 2021. — Vol. 25, N 9. — P. 5139–5148. doi: 10.1007/s00784-021-04069-2
2. The effect of kinesio taping with the web strip technique on pain, edema, and trismus after impacted mandibular third molar surgery. / M. E. Yurttutan [et al.] // Niger J. Clin. Pract. — 2020. — Vol. 23, N 9. — P. 1260–1265. doi: 10.4103/njcp.njcp_23_20