

Шпетная У.В.

ОЗОНОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА

Научный руководитель: ассист. Егорова К.Ю.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Воспалительные болезни периодонта, в связи с высокой распространенностью и устойчивой тенденцией к росту более тяжелых форм, занимают одно из ведущих мест среди заболеваний ротовой полости. Более 90% взрослого населения Республики Беларусь имеют воспалительные болезни периодонта. В последние годы все больше внимания привлекают к себе немедикаментозные методы терапии, обладающие направленным действием и активирующим защитные силы организма. Одним из таких методов является озонотерапия, находящая все более широкое применение в клинической практике. Озон обладает антибактериальным, обезболивающим и дезинтоксикационным действиями, активирует иммунные и репаративные процессы в тканях, улучшает микроциркуляцию и тканевую оксигенацию.

Цель: оценить эффективность применения озонотерапии в комплексном лечении пациентов с болезнями периодонта.

Материалы и методы. Клиническое исследование проводили на базе кафедры периодонтологии. В исследовании приняли участие 9 пациентов с диагнозом хронический генерализованный сложный периодонтит средней степени тяжести. После проведения клинического обследования было начато лечение пациентов, которое включало мотивацию и обучение гигиене полости рта, профессиональное удаление зубных отложений. В последующем пациенты были разделены на 3 равные группы, в зависимости от применяемого озонированного антисептика для обработки периодонтальных карманов (антисептик для группы 1 – хлоргексидина биглюконат 0,05%, группы 2 – перекись водорода 3%, группы 3 – отвар листьев маклей). Озонирование антисептиков проводилось при помощи озонатора с длительностью экспозиции 5 минут. У каждого пациента проводилась обработка двух периодонтальных карманов неозонированным антисептиком и с использованием озонированного антисептика, было взято по 4 пробы стерильным бумажным штифтом для проведения экспресс-диагностики (2 пробы до обработки каждого из карманов и 2 после обработки). В дальнейшем проводился биохимический тест с трипсином, оценивалось и сравнивалось наличие или отсутствие патогенных микроорганизмов в пробе.

Результаты и их обсуждение. После проведения биохимического теста для экспресс-диагностики наличие патогенных микроорганизмов (появление синего окрашивания) было зарегистрировано в пробах, взятых до обработки периодонтальных карманов, а также в пробах, взятых после обработки карманов раствором хлоргексидина биглюконата (как неозонированного, так и озонированного). Меньшее окрашивание было выявлено в пробах, взятых после обработки перекисью водорода, особенно озонированным раствором. Наименьшее окрашивание было зарегистрировано в пробе, взятой после обработки периодонтального кармана озонированным отваром листьев маклей.

Выводы. Наилучший лечебный эффект показал озонированный раствор листьев маклей, наименьший – раствор хлоргексидина биглюконата. Эффективность озонированного отвара листьев маклей составила 100%, раствора перекиси водорода – 67%. Таким образом, озонирование является дополнительным методом для усиления действия лекарственных средств, в частности, раствора перекиси водорода и отвара листьев маклей, и может применяться при лечении пациентов с болезнями периодонта.