

Рубникович А.С.

НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПЕРИОДОНТИТОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВОЗДУШНОЙ ПЛАЗМЕННОЙ СТРУИ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Денисова Ю.Л.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Применение воздушной плазменной струи для лечения болезней пародонта является быстроразвивающимся направлением и может составить альтернативу традиционным методам, поскольку обладает рядом преимуществ: отсутствием высокотоксических веществ пролонгированного действия и меньшей вероятностью развития спонтанной устойчивости к плазменному воздействию у паропатогенов.

В Институте физики НАН Беларуси разработан аппарат генерации воздушной плазменной струи «АЛОЭ» на основе тлеющего микроарряда в воздушной среде. Основными биоактивными компонентами воздушной плазменной струи являются NO, NO₂ и HNO₂. Известно, что окись азота (NO) является универсальным регулятором множества биологических и физиологических процессов, обладает антибактериальной активностью при воспалении, стимулирует местный иммунитет, ингибирует процессы свободнорадикального окисления.

Цель: определение клинического состояния тканей пародонта после использования воздушной плазменной струи у пациентов с генерализованным пародонтитом.

Материалы и методы. Исследование проводили на базе кафедры периодонтологии БГМУ. В исследуемую группу вошли 15 пациентов с генерализованным пародонтитом среднетяжелой степени тяжести (5 мужчин и 10 женщин) в возрасте 35-44 лет. После подготовительных лечебных мероприятий с хорошим гигиеническим состоянием ротовой полости (ОHI-S <0,3-0,6) и глубиной патологических пародонтальных карманов (ПЗДК) 5 – 7 мм пациентам проводили обработку пародонтальных карманов воздушной плазменной струей по 3 – 5 мин 1 раз в сутки в течение 2 – 9 дней.

Оценка клинических данных была осуществлена на 1, 3, 5, 7 и 9 сутки на основании опроса пациента, клинического осмотра и определение глубины пародонтального зондирования ГЗ (ВОЗ, 1980), определение патологической подвижности зубов ПП (J. Egelberg, A. Badersten, 1994), десневого индекса GI (H. Loe, J. Silness, 1963), пародонтальный ПИ (A.L. Russel, 1967), гигиенический ОHI-S (J.C. Green, J.R. Vermillion, 1960).

Результаты и их обсуждение. Исследования показали, что у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом после воздействия воздушной плазменной струи клиническое состояние тканей пародонта улучшилось: по показателям GI в 3 раза, IPMA — в 8 раз, ГЗДК – в 1,5 раз, ПП – в 2 раз, ПИ – в 1,7 раз ($p \leq 0,01$), что свидетельствует о стимулировании репаративных процессов и ослаблению воспалительных явлений в тканях пародонта.

Выводы. Таким образом, применение нового метода на основе воздействия воздушной плазменной струи позволяет получить хорошие результаты у 94% пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.