

Шебеко Л.В.

РОЛЬ ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Среди актуальных проблем современной стоматологии болезни пародонта занимают одно из ведущих мест. Эти болезни характеризуются значительной распространенностью среди населения, сложным механизмом развития, тяжелыми последствиями, снижающими качество жизни человека. Пациенты с болезнями пародонта нуждаются не только в комплексном лечении, но и реабилитации. Установлено, что микрососуды тканей пародонта подвергаются глубоким дегенеративным изменениям. В этой связи физиотерапия в пародонтологии приобретает особую актуальность. Физиолечение основано на использовании действия на организм

человека природных естественных или искусственно-полученных (приформированных) физических факторов с целью сохранения, восстановления и укрепления здоровья. Для эффективного применения физических факторов необходимо знать механизм их действия и руководствоваться принципами физиотерапии в периодонтологии:

- принцип нервизма (рефлекторный, нервный и гуморальный пути в точной взаимосвязи). Такая взаимосвязь осуществляется в три стадии – физической, физико-химической и биологической;
- принцип адекватности воздействия – характеризует соответствие методике фазы воспаления, с учетом общесамочувствия пациента;
- принцип индивидуализации – основан на индивидуальной реакции пациента, гендерности, возраста, переносимости процедуры;
- принцип малой дозировки – установлено, что только при небольшой интенсивности воздействия физических факторов происходит стимулирование собственных механизмов физиологической защиты организма против болезни.
- принцип системности воздействия – используют при этиологической, патогенетической и симптоматической терапии;
- принцип комплексности воздействия – сочетанное, комбинированное использование лечебных физических факторов. Обеспечивает хорошую эффективность лечения;
- принцип преемственности – предполагает строгий учет характера и эффективности предшествующего лечения пациента;
- принцип интенсивности лечения – заключается в увеличении кратности проведения процедур (в начале курса через день, затем ежедневно).

Применение физических факторов зависит от анатомо-топографического строения и физиологичности ротовой полости. Во рту находятся рефлексогенные зоны, образованные волокнами, блуждающего, тройничного и лицевого нервов. Они находятся в тесной связи с ретикулярной формацией и сосудодвигательными нервами. Физиотерапия показана при остром и хроническом течении болезней периодонта, ее проводят на всех этапах планирования лечения. При хронических процессах назначают физиотерапевтические процедуры с учетом показателей основных объективных тестов. ОНІ-S (Green-Vermillion, 1964) $\leq 0,6$, GI (Loi, Silnes, 1963) $\geq 0,8$, ИПК (Л.Н. Дедова, 1981) $< 60\%$.

Следует помнить о том, что к каждому конкретному физическому фактору могут быть противопоказания: общие или местные. Имеет значение наличие сопутствующей патологии, состояние здоровья пациента на момент назначения физиотерапевтического лечения.

В современных условиях перспективным направлением физиотерапии в периодонтологии является применение сочетанных методов, когда в течении одной процедуры оказывают воздействие различными физическими факторами обладающими сходными эффектами, что позволяет улучшить результаты лечения и реабилитации пациента. Для лечения и поддерживающей терапии болезней периодонта используются следующие сочетанные и комбинированные методы:

- вакуум-дансорвализация;
- лекарственная вакуум-дансорвализация;
- биосинхронная вакуум-дансорвализация;
- вакуум-лазеротерапия;
- магнито-лазеротерапия.

Большой вклад в разработку и внедрение в практику этих методов внесли отечественные ученые, сотрудники Белорусского государственного медицинского университета: Л.А. Денисов, Л.Н. Дедова, Ю.Л. Денисова, С.П. Рубникович. Ими разработаны ряд устройств для эффективного и безопасного проведения процедур сочетанного действия физических факторов на ткани периодонта.

Эти методы продемонстрировали высокую эффективность в комплексном лечении болезней периодонта. Их эффективность подтверждается научно-обоснованными методами диагностики, основанными также на использовании физических факторов:

- Ваккум-диагностика на стойкость капилляров, индекс периферического кровообращения (ИПК) (Л.Н. Дедова, 1981 г.);
- Лазеро-оптический метод на определение состояния микроциркуляции в тканях периодонта (С.П. Рубникович, 2012 г.);
- Определение капиллярного давления периодонта (Ю.Л. Денисова, Л.А. Денисов, 2012 г.).

Таким образом, применение физиотерапии особенно сочетанных методов играет большую роль в эффективности лечения и реабилитации болезней периодонта. Кроме того, это способствует более адекватному планированию комплекса хирургических, ортодонтических, ортопедических мероприятий, что способствует повышению качества жизни пациента, улучшению метаболизма в тканях периодонта, сокращает частоту обострений и в некоторых случаях приводят к стойкой ремиссии.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Белгородский государственный национальный
исследовательский университет»
Министерство здравоохранения Белгородской области
Стоматологическая ассоциация России
БРОО «Стоматологическая ассоциация»

СТОМАТОЛОГИЯ СЛАВЯНСКИХ ГОСУДАРСТВ

Сборник трудов
XV Международной научно-практической конференции,
посвященной 30-летию компании «ВладМиВа»



Белгород 2022