

Шкабара В.В., Бородина В.С.

МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Шевела Т.Л.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Послеоперационный отек — естественный ответ организма на повреждение тканей во время хирургического вмешательства. Выраженный отек может отрицательно влиять на заживление, повышая риск инфекции и замедляя восстановление тканей. Эффективное воздействие на послеоперационный отек — важная задача для стоматолога-хирурга, который стремится обеспечить наилучшие результаты лечения.

Традиционные методы, такие как локальная гипотермия, нестероидные противовоспалительные и антигистаминные препараты, не всегда дают достаточный эффект и имеют свои ограничения. Это способствовало поиску новых, более безопасных и результативных подходов, среди которых можно выделить кинезиотейпирование.

Цель: на основании анализа данных специальной литературы обосновать эффективность применения кинезиотейпирования как метода коррекции послеоперационного отека в стоматологической практике и оценить уровень готовности будущих специалистов к использованию данной методики.

Материалы и методы. Проведен анализ специальной литературы, посвященной применению кинезиотейпирования в медицине и стоматологии. В перечень анализируемых источников вошли периодические издания за последние 10 лет, а также базовые руководства по кинезиотейпированию.

Проведено анкетирование 60 студентов стоматологического факультета и 72 студентов Белорусского государственного университета физической культуры. Анкеты включали вопросы об осведомленности о методике кинезиотейпирования, понимании механизмов ее действия и возможности применения в профессиональной деятельности.

Для обработки полученных данных использован описательный статистический метод.

Результаты и их обсуждение. Анализ литературных данных установил, что эффективность кинезиотейпирования в коррекции послеоперационного отека обусловлена его механизмами воздействия. В сравнении с традиционными методами тейпирование имеет ряд преимуществ. В отличие от локальной гипотермии, обеспечивающей кратковременный эффект, тейпирование действует до нескольких суток и активно улучшает микроциркуляцию и лимфодренаж. В отличие от медикаментозной терапии, у тейпирования отсутствуют системные побочные эффекты, что особенно значимо у пациентов с соматической отягощенностью. Метод не противопоставляется традиционным подходам, а дополняет их, позволяя сократить сроки реабилитации и снизить медикаментозную нагрузку.

Анкетирование выявило существенные различия в уровне осведомленности о кинезиотейпировании среди студентов разных специальностей. Среди студентов спортивных специальностей с методикой знакомы 97,3% опрошенных (66,8% понимают принципы действия), тогда как среди студентов-стоматологов 30% не знакомы с методикой, лишь 5% применяли тейпы на практике, а 16,7% вовсе не видят возможностей их использования в своей будущей профессиональной деятельности.

Выводы. Тейпирование в современной стоматологии - ценный и перспективный метод в борьбе с послеоперационным отеком. Улучшение лимфодренажа и микроциркуляции, делают его отличным дополнением к традиционным подходам. Все больше исследований подтверждают его эффективность и безопасность при правильном применении.

Внедрение тейпирования в клиническую практику, а также в образовательный процесс способствует улучшению качества жизни пациентов в послеоперационный период.