



ДИАГНОСТИКА ПЕРФУЗИИ И ОКСИГЕНАЦИИ В МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОМ ЗВЕНЕ ПАРОДОНТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Ф.Л. Тибилова¹, М.Г. Дзгоева², С.К. Хетагуров², Н.И. Крихели²

¹ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова,
кафедра клинической стоматологии № 1
г. Москва

²ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России,
Кафедра общей стоматологии № 1
г. Владикавказ

Нарушения микроциркуляции считают патогенетическим фактором расстройства кровообращения при заболеваниях пародонта. Микроциркуляция крови играет ключевую роль в трофическом обеспечении тканей и компенсаторных процессах при развитии как воспалительных, так и ишемических поражений тканей пародонта. Поиск новых методов коррекции нарушений в системе микрогемодинамики тканей пародонта является одной из важнейших задач современной стоматологии.

Ключевые слова: доплеровская флоуметрия, плазмолифтинг.

Цель исследования: Выяснить эффективность плазмолифтинга в комплексном лечении хронического пародонтита легкой и средней степени тяжести.

Материалы и методы исследования. Аппарат для доплеровской флоуметрии ЛАКК-М. Аппарат для центрифугирования плазмы крови (Hettich EBA20).

Лекарственные препараты для лечения хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести: 1 группа р-р хлоргексидина биглюконата 0,05%, бутадионозная мазь, гепариновая мазь, метилурациловая мазь, тетрациклин 1 т, в течение 7 дней, трихопол 1 т 250 мг; 2 группа — солкосерил мазь, аевит, аскорутин 1 т 3 раза в день, имудон по 5 т в день; 3 группа — солкосерил мазь, аевит, аскорутин 1 т 3 раза в день, имудон по 5 т в день, плазмолифтинг.

Исследование проводилось в клинике ГБОУ ВПО СОГМА, на кафедре стоматологии № 1. Каждый пациент проходил тщательную диагностику до и после лечения. Исследуемые объекты: 17 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней тяжести (в возрасте от 35 до 44 лет).

Результаты. В результате проведения процедуры плазмолифтинг произошла активация естественных процессов восстановления тканей, уменьшение воспаления десен, образование новых капилляров и улучшение кровоснабжения и обмена веществ, а также повышение местного иммунитета полости рта.

Выводы

1. Использование аппарата Лакк-М позволило оценить не только уровень микрогемодинамики тканей пародонта, но и изменение свтурации фракции гемоглобина, что значительно повышает его информативность.

2. Плазмолифтинг в нашем исследовании оказал лучший терапевтический эффект при лечении генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести.

ЛИТЕРАТУРА

1. Янушевич О.О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты. С. 89—99.
2. Макеева И.М., Кудрявцева Т.В., Ерохин А.И., Акулович А.В. Заболевания пародонта. С. 58—65.
3. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. С. 341—342.





DIAGNOSIS OF PERFUSION AND OXYGENATION IN THE MICROCIRCULATORY LEVEL MANAGERS IN DIFFERENT VARIANTS PERIODONTAL TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS

F.L. Tibilova¹, M.G. Dzgoeva², S.K. Hetagurov², N.I. Krikheli²

¹*MSMS, Department of Clinical Dentistry № 1, Moscow*

²*Medical University. Vladikavkaz, Department of General Dentistry № 1*

Microcirculation disturbances considered pathogenetic factor of circulatory disorders in periodontal diseases. Blood microcirculation plays a key role in providing trophic tissues and compensatory processes in the development of both inflammatory and ischemic lesions of periodontal tissues. The search for new methods for correcting violations in the system microhemodynamics periodontal tissues is one of the most important tasks of modern dentistry.

Key words: Doppler flowmetry, Plazmolifting.

REFERENCES

1. Yanushevich O.O. *Zabolevaniya parodonta. Sovremenniy vzglyad na kliniko-dagnosticheskie i lechebnye aspekty.* pp. 89—99.

2. Makeeva I.M., Kudryavtseva T.V., Erokhin A.I., Akulovich A.V. *Zaboleniya parodonta.* pp. 58—65.

3. Maksimovskii Yu.M., Maksimovskaya L.N., Orekhova L.Yu. *Terapevticheskaya stomatologiya.* pp. 341—342.