

ЛОКАЛЬНАЯ ГИПОТЕРМИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ.

Данилина Е. В., Михальченко В. Ф., Петрухин А. Г.

Волгоградский Государственный медицинский университет, кафедра терапевтической стоматологии, г. Волгоград

Аннотация.

Обосновано применение локальной гипотермии в комплексном лечении заболеваний пародонта у беременных женщин с железодефицитной анемией. Описана методика лечения и изучена эффективность лечения у 72 больных по данным клинических и параклинических методов обследования. Выявлено преимущество локальной гипотермии перед другими методами лечения.

Ключевые слова:

Заболевания пародонта, гингивит, пародонтит, локальная гипотермия, беременность, железодефицитная анемия, патогенетическое лечение.

По данным ВОЗ более 80% населения земного шара страдает заболеваниями пародонта. Особую актуальность эта проблема приобретает у женщин в период беременности на фоне железодефицитной анемии, что определяется изменением реактивности и резистентности организма беременных, более тяжелым течением заболевания, недостаточной эффективностью лечебно- профилактических мероприятий, что придает проблеме общемедицинское и социальное значение.

Известные традиционные лекарственные средства не всегда желательны и показаны беременным женщинам на фоне железодефицитной анемии. Так как некоторые из них оказывают неблагоприятные побочные действия: аллергические реакции, общее или местное токсическое действие, дизбактериоз, угнетение реактивных свойств воспаленной ткани, развитие привыкания при длительном применении. Многие методы лечения не обоснованы патогенетически, в период гестации могут оказывать тератогенное действие.

Одним из перспективных направлений клинической стоматологии является использование в качестве лечебного фактора локальной гипотермии, которая в настоящее время получила широкое применение.

В хирургии, при лечении ожогов, в травматологии, нейрохирургии, акушерстве и гинекологии, дерматологии и других областях медицины. Это обусловлено ее анестезирующим, противовоспалительным, противоотечным, гемостатическим, жаропонижающим эффектом, стимуляцией регенеративных процессов, нормализацией обмена веществ, бактериостатическим действием.

Существенное значение в развитии заболеваний пародонта отводится сосудистым изменениям, которые вызывают расстройство гемодинамики и приводят к нарушениям кислородного режима тканей пародонта. Местная гипотермия оказывает влияние на сосудистые реакции в виде констрикции и дилатации, уменьшает капиллярную проницаемость, нормализует гемодинамику тканей пародонта.

Вместе с тем в доступной отечественной и зарубежной литературе нами не выявлено достоверных научных данных о применении локальной гипотермии на этапах комплексного лечения заболеваний пародонта у беременных женщин с железодефицитной анемией.

Локальную гипотермию проводили 72 беременным женщинам с заболеваниями пародонта, из них-30 пациентов страдали хроническим катаральным гингивитом, 16- хроническим гипертрофическим гингивитом отечной формы, 26- хроническим пародонтитом легкой и средней степени тяжести.

Локальную гипотермию осуществляли следующим образом: пораженный участок пародонта обрабатывали газовой струей азота, температура газовой струи -12, -14 градусов, температурный режим контролировали с помощью специального электронного термометра. Наконечник перемещали по переходной складке верхней и нижней челюсти, орошая альвеолярный отросток в течение пяти минут. Курс лечения включает 6-12 процедур, в зависимости от степени тяжести заболевания пародонта. Для предотвращения отрицательного воздействия низких температур на твердые ткани зуба их покрывали специальными защитными капками (по типу боксерских зубных шин) или наносили слой вазелина.

Объективизация состояния тканей пародонта обеспечивалась до и после лечения, применялись традиционные клинические методы: «гигиенический индекс по Федорову-Володкиной, индекс ПМА, пародонтальный индекс по Russel, кровоточивости, пробы Шиллера -Писарева, проводили измерение глубины пародонтальных карманов, определяли степень подвижности зубов. Применяли функциональные методы исследования: окклюзографию, реопародонтографию, термометрию.

Всех больных консультировали у врача-терапевта, они находились на диспансерном наблюдении у врача гинеколога, а по мере необходимости у соответствующих специалистов.

Больных лечили комплексно: тщательно снимали зубные отложения, проводили ирригацию полости рта настоянками лечебных трав и минеральными водами, проводилась тщательная санация полости рта, по показаниям больные направлялись на хирургическое лечение. Пациентов обучали аутомассажу десен и рациональной гигиене полости рта.

После проведенного курса лечения у всех больных наступило выздоровление или значительное улучшение, что было подтверждено вышеперечисленными пробами, индексами и методами функциональной диагностики. Больные жалоб не предъявляли, десна приобрела бледно-розовый цвет, уплотнилась, стала плотно охватывать

шейки зубов, исчезли кровоточивость и неприятный запах. При гипертрофическом гингивите десневые сосочки приобрели нормальную конфигурацию. У беременных женщин с железодефицитной анемией локальную гипотермию проводили в щадящем режиме в виде криооблучения и криомассажа пародонта. Все больные взяты на диспансерный учет для наблюдения отдаленных результатов.

Таким образом локальная гипотермия приводит к быстрому купированию воспаления, устранению гипоксии, нормализации гемодинамических и оксидационных процессов в тканях пародонта беременных пациенток с железодефицитной анемией.

Клинические наблюдения показывают, что применение локальной гипотермии в комплексном лечении заболеваний пародонта у беременных женщин является эффективным и патогенетически обоснованным методом лечения. Метод прост, противопоказаний не установлено, осложнений не наблюдали.

Предложенные мероприятия могут быть рекомендованы как метод профилактики гингивита, пародонтита и их осложнений у беременных женщин с железодефицитной анемией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Нетрадиционные методы лечения в клинике терапевтической стоматологии под ред. акад. РАМН проф. *В. И. Петрова*. - Волгоград: ООО «Бланк», 2006-150 с.:ил.
2. *Никитин В. А., Куцевлян В. Ф.* Достижения и перспектива применения гипотермии в стоматологии// Достижения и перспективы развития криобиологии и криомедицины: Тез. Доклад. Междунар. Конф., Харьков, 198.-с.115-116.
3. *Петрухин А. Г.* Локальная гипотермия охлажденным кислородом при лечении хронического катарального и хронического гипертрофического гингивитов: Автореф. Дисс. канд. мед. наук. - Киев, 1991.-22 с.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
26. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.