

# Опыт применения флюктуофореза в комплексном лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом

А.В. Пьянзина

ГАУЗ "Московская областная стоматологическая поликлиника"

Изучена возможность использования методики флюктуоризации в комплексном лечении пародонтита. Обследовано 40 человек в возрасте 35—65 лет с диагнозом хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести. Все пациенты (40 человек) были разделены на 2 группы. Пациентам контрольной группы проводили флюктуоризацию. Пациентам основной группы проводилось введение в пародонтальные карманы препарата «Колегель» с альгинатом натрия, метронидазолом и димексидом и последующим флюктуофорезом. Анализ результатов показал, что применение лекарственного флюктуофореза в значительной степени влияет на благоприятный исход восстановительного лечения больных хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести. Флюктуофорез «Колегеля» позволяет достичь достоверно лучших результатов в лечении по сравнению с контрольной группой, получавшей только флюктуоризацию.

**Ключевые слова:** генерализованный пародонтит; лечение; флюктуоризация; флюктуофорез препарата «Колегель»

*P'yanzina A.V.*

## THE EXPERIENCE WITH THE APPLICATION OF FLUCTUOPHORESIS FOR THE COMBINED TREATMENT OF THE PATIENTS PRESENTING WITH CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS

State federal health facility "Moscow Regional Stomatological Polyclinic"

The objective of the present study was to estimate the possibility of application of the fluctuorization technique for the combined treatment of periodontitis. The study included 40 patients at the age varying from 35 to 65 years presenting with chronic generalized periodontitis of medium severity. The patients were divided into two groups. Those comprising the control group underwent fluctuorization alone while the patients of the study group were treated by the administration of the Colegel preparation in combination with sodium alginate, metronidazol, and dimexide into the periodontal pockets followed by fluctuorization. The analysis of the data obtained showed that the use of medicamental fluctuophoresis significantly increases the probability of the favourable outcome of the rehabilitative treatment of the patients presenting with moderately severe chronic generalized periodontitis. Colegel fluctuophoresis allows to obtain much better results of the treatment compared with those in the control patients treated with the use of fluctuorization alone.

**Key words:** chronic generalized periodontitis; treatment; fluctuorization; Colegel fluctuophoresis

Воспалительные заболевания пародонта являются одной из медико-социальных проблем. Распространенность этих заболеваний среди взрослого населения в мире остается на высоком уровне, тенденции к снижению не наблюдаются. В единичных работах сообщается о применении флюктуоризации в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

В нашем исследовании приняли участие 40 человек в возрасте 35—65 лет (11 мужчин, 29 женщин) с верифицированным диагнозом хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести. Пациенты проходили комплексное обследование в терапевтическом отделении Московской областной стоматологической поликлиники в период с 2012 по 2013 г.

Обследование проводили до начала лечения, сразу после его окончания и через 6 и 12 мес. Изучение отдаленных результатов позволило установить длительность периода ремиссии заболевания и степень компенсаторных возможностей тканей пародонта в зависимости от метода лечения. Перед началом курса флюктуофореза изучили и в последующем контролировали уровень гигиены полости рта. При изучении индивидуального стоматологического статуса обследуемых выполняли санацию полости

рта. При необходимости осуществляли закрытый и открытый кюретаж.

Методом простой рандомизации пациенты были разделены на 2 группы по 20 человек. Пациентам контрольной группы проводилась флюктуоризация от аппарата АСБ-2М по продольной методике. Форма тока монополярная, интенсивность — средняя, длительность процедуры 10 мин, на курс лечения 10 процедур. Процедуры проводили ежедневно. Пациентам основной группы вводили в пародонтальные карманы препарат «Колегель» с альгинатом натрия, метронидазолом и димексидом и последующий флюктуофорез с аналогичными параметрами проведения процедур.

Результаты исследований показали, что применение лекарственного флюктуофореза в значительной степени влияет на благоприятный исход восстановительного лечения больных хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести. Флюктуофорез «Колегеля» позволяет достичь достоверно лучших результатов в лечении по сравнению с таковыми в контрольной группе, где проводилась только флюктуоризация.

Установлено, что флюктуофорез «Колегеля» в значительной мере улучшал клиническое состоя-

ние пациентов за счет противомикробного действия метронидазола, противовоспалительного эффекта диметилсульфоксида и гемостатического действия альгината натрия, кроме того, способствовал выраженной коррекции нарушений микроциркуляции в тканях пародонта, что проявлялось снижением пародонтальных индексов после проведенного курса флюктуофореза на 40% по сравнению с исходным

сразу после лечения и на 20% через 6 мес после лечения. Выявлены положительная динамика показателей функционального состояния тканей пародонта (улучшение на 10—15% по сравнению с результатами в контрольной группе), увеличение длительности периода ремиссии на 30%. Повторный курс лечения рекомендован через 8—9 мес после окончания предыдущего.

## Индивидуализированные программы гидротерапии в условиях реабилитационного отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения

*В.И. Тетиевский, А.А. Критари*

ООО «ТермаСтром Сервис», отделение реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения  
ГБУЗ МСЧ 33 ДЗМ; somethy@yandex.ru; kritari@bk.ru

Цель исследования — обсуждение возможности и преимуществ проведения гидрокинезиотерапии с использованием небольшого медицинского бассейна, реабилитационной ванны и/или классической гидромассажной ванны, а также метода сухой иммерсии в программах комплексной реабилитации больных с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения. Гидрокинезиотерапия, проводимая в вышеперечисленных устройствах, за счет уменьшения силы тяжести при погружении тела в бассейн или гидромассажную ванну дает возможность получить максимальную свободу движений и позволяет обрабатывать упражнения, направленные на растяжение, увеличение гибкости и объема движений в суставах (устранение контрактур и спастического мышечного тонуса), обучение двигательному паттерну, балансу и реакциям на равновесие, ходьбе и т. д. Использование этих методик в условиях небольшого реабилитационного отделения городской больницы стало возможным благодаря новым технологическим решениям применяемого оборудования, его функциональности и удобным потребительским характеристикам.

**Ключевые слова:** нарушения мозгового кровообращения; реабилитация; гидрокинезиотерапия; бассейн; реабилитационная ванна; классическая гидромассажная ванна; метод сухой иммерсии

*Tetievsky V.I., Kritari A.A.*

### THE INDIVIDUALIZED PROGRAMS OF HYDROTHERAPY UNDER CONDITIONS OF A REHABILITATION DEPARTMENT FOR THE PATIENTS PRESENTING WITH ACUTE DISTURBANCES OF CEREBRAL CIRCULATION

“TermaStrom Service” Ltd.; Department of Rehabilitation of the patients with acute cerebral circulation disorders, Medical-Sanitary Unit No 33, Moscow Health Department

The objective of the present study was to estimate the possibilities and advantages of hydrokinesitherapy based on a small pool and rehabilitation bath and/or a classical hydromassage bath as well as the use of the dry immersion technique in the framework of the programs of comprehensive rehabilitation of the patients presenting with acute disturbances of cerebral circulation. Hydrokinesitherapy with the application of the above equipment ensures the maximum freedom of movements by virtue of gravity loss during immersion of the whole body into the water in the pool or in the hydromassage bath. The freedom of movements, in its turn, makes it possible to perform exercises designed to improve stretching, flexibility, and enhancement of joint range of motion (elimination of contractures and spastic muscular tone). Simultaneously, the possibility arises for educating the patients in motion patterns, keeping balance, equilibrium skills, walking, etc. The application of these methods based at the small rehabilitation department of a city hospital became possible due to the use of innovative equipment having new functional properties and convenient consumer-oriented characteristics.

**Key words:** acute disturbances of cerebral circulation; rehabilitation; hydrokinesitherapy; pool; rehabilitation bath; classical hydromassage bath; dry immersion technique

Уже к концу 1-го месяца после инсульта (начало I этапа раннего восстановительного периода) у пациентов, как правило, помимо пареза, наблюдается повышение мышечного тонуса (спастичность) в определенных группах мышц (сгибателях кисти и пальцев, предплечья, а также в икроножной мышце), которое имеет тенденцию к нарастанию в течение первых месяцев после инсульта, усугубляя имею-

щийся двигательный дефект и часто приводя к развитию контрактур при отсутствии реабилитационных мероприятий. Специально разработанные индивидуализированные программы гидротерапии в комплексе с другими реабилитационными мероприятиями позволяют успешно противостоять развитию патологического процесса у больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).