

ОРИГИНАЛЬНАЯ МЕТОДИКА ТЕРАПИИ ОСТРОГО И ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

Даурова Ф.Ю., Карнаева А.С., Пильщикова О.В., Хабазде З.С.

Российский университет дружбы народов, кафедра терапевтической стоматологии, г. Москва

Несмотря на значительные достижения современной стоматологии на нынешнем этапе ее развития проблема лечения периодонтита сохраняет свою актуальность. **Цель и задачи исследования.** Цель работы – повышение качества лечения периодонтита путем применения трансканальной вакуумтерапии при лечении острого и обострения хронического периодонтита.

ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Под наблюдением находилось 145 человек с острым и обострением хронического периодонтита в возрасте от 18 до 68 лет. Из них 38% мужчины и 62% - женщины.

В зависимости от поставленного диагноза все пациенты были разделены на 3 группы: 1 – больные с острым периодонтитом (15%), 2 – с обострением хронического гранулирующего периодонтита (44%), 3 – больные с обострением хронического гранулематозного периодонтита (41%).

Комплексное обследование проводили до лечения, после него, а также спустя 1 и 12 месяцев.

Дополнительные методы исследования, наряду с рентгенологическим исследованием, включали: измерение локальной температуры слизистой оболочки альвеолярного отростка (термометрию), электроодонтодиагностику и иммунологическое исследование содержимого десневой борозды.

В зависимости от проводимого в дальнейшем лечения больные в каждой группе были разделены на две подгруппы. В первую подгруппу вошли пациенты, где в комплекс лечебных мероприятий включали трансканальную вакуумтерапию. Вторую подгруппу составили пациенты, где вакуумтерапию не применяли, эта подгруппа являлась контрольной.

Трансканальную вакуумную аспирацию отделяемого из корневого канала и периапикального очага воспаления осуществляли с помощью аппарата В.И. Кулаженко.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

До лечения основные жалобы пациентов соответствовали клинике острого и обострения хронических форм периодонтита. При лечении острого периодонтита в подгруппе больных, где в комплекс лечебных мероприятий включали трансканальную вакуумтерапию, у абсолютного большинства пациентов (63,6%) уже после первой процедуры жалобы отсутствовали. При объективном обследовании не было отмечено отека окружающих мягких тканей, значительно уменьшились регионарные лимфатические узлы. Перкуссия зубов была безболезненной, в корневых каналах экссудат отсутствовал.

При этом 25% больных отмечали исчезновение боли уже через 2-4 часа после вакуумной аспирации и наложения временной повязки.

К третьему посещению у всех больных подгруппы, где применялась вакуумтерапия, лечение было закончено.

В контрольной подгруппе, где в комплекс лечебных мероприятий трансканальную вакуумную терапию не включали, ко второму посещению признаки воспаления в периодонте отсутствовали лишь у 30 % пациентов. К третьему посещению воспаление сохранялось у 40%, а к четвертому - у 10% больных.

В подгруппе, где применяли вакуумтерапию, также наблюдалось более выраженное, по сравнению с контрольной, снижение локальной температуры слизистой оболочки альвеолярного отростка до $35,1 \pm 0,11^\circ\text{C}$, а в контрольной этот показатель составил $35,7 \pm 0,23^\circ\text{C}$.

Отдаленные результаты лечения острого и хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения мы оценивали спустя год после завершения лечения.

Результаты лечения оценивались как “хорошие”, “удовлетворительные” и “неудовлетворительные”. Через год после лечения в подгруппе больных с острым периодонтитом, где в комплекс лечебных мероприятий включали трансканальную вакуумтерапию, результаты во всех случаях были оценены как хорошие.

Ни один пациент не предъявлял жалоб, при объективном обследовании признаки воспаления отсутствовали. На рентгенограммах не отмечалось патологических изменений костной ткани в периапикальной зоне.

В контрольной подгруппе через год после лечения острого периодонтита у 60% больных результаты оценивались как хорошие, у 20% - как удовлетворительные. Однако у 20% больных результаты лечения были оценены как неудовлетворительные, что приводило либо к потере зуба, либо к переходу воспаления в хроническую форму.

Таким образом, применение трансканальной вакуумной терапии при остром и обострении хронического периодонтита способствовало быстрой ликвидации воспаления, сокращению сроков лечения и значительному повышению его качества. Это проявилось в более динамичном, по сравнению с контролем, исчезновением клинических симптомов воспаления, сопровождавшимся снижением локальной температуры десны, повышением электровозбудимости рецепторов периодонта, нормализацией иммунологических показателей содержимого десневого желобка.