

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ «VECTOR» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА У ЛИЦ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СИСТЕМЫ КРОВИ.

Кирик О.П., Аванесов А.М.

РУДН, кафедра общей стоматологии города Москвы.

Известно, что проблема патологии пародонта по степени значимости занимает второе место после кариеса зубов (Э.М.Кузьмина 2009 г., А.И.Николаев, Л.М.Цепов 2007 г.). Вначале 90-х годов стал известен тот факт, что причиной заболеваний пародонта является нарушение взаимодействия между бактериальной инфекцией и иммунной защитой (Е.В.Боровский). Также следует отметить, что главной причиной развития пародонтологических заболеваний являются мягкие и твердые отложения, а также бактериальный налет на поверхности зубов. При проведении профессиональной гигиены полости рта бактериальная плёнка легко может быть удалена на доступных поверхностях зуба, а отложения в зубодесневых карманах оказываются недоступными для профилактики. Поэтому насыщенные бактериями и токсинами отложения в глубине зубодесневых карманов вызывают дальнейшее их увеличение, которое способствует возникновению и развитию воспалительных процессах в тканях пародонта. Лечение болезней пародонта приобретает особую значимость у лиц,отягощенных общесоматическими заболеваниями. Известно по данным ВОЗ, что численность пожилого населения земного шара с каждым годом увеличивается и в соответствии с этим увеличивается число лиц, у которых наблюдается в различной степени тяжести болезни пародонта. Лечение данной группы заболеваний уже на протяжении многих десятков лет привлекает внимание, как стоматологов, так и специалистов параллельных направлений медицины. Лечение стоматологических заболеваний у лиц с заболеваниями системы крови является не только актуальным, но и по своей значимости конкурирует с борьбой по продлению жизни так, как хорошо известно, что инфекционные осложнения в большинстве случаев являются причиной смерти этой категории больных. Многочисленные публикации в основном отражают результаты лечения осложнений хирургического характера, а также некротических процессов различной этиологии. В современных доступных нам источниках мы не обнаружили должного внимания к лечению заболеваний пародонта у этой категории больных. По нашим наблюдениям это связано с тем, что значимость данной стоматологической патологии недооценивается как клиницистами общего профиля, так и врачами стоматологами. Одним из аргументов, которым апеллируют специалисты, является травматичность, сопровождающая лечение заболеваний пародонта (открытые и закрытые кюретажи, инвазивные методы лечения). Связи с этим является актуальным поиск современных методов воздействия на пародонт, исключающих побочное действие. Одним из представителей таких аппаратов является система «Vector». Отличительным признаком данного аппарата является щадящее удаление бактериальной плёнки и зубных отложений. При этом не повреждаются твердые ткани и не травмируются мягкие. Применение этой системы показало её клиническую эффективность в анатомически сложных областях, таких как бифуркациях. При лечении с использованием системы «Vector» зубы и поверхности корней освобождаются от зубного камня, биопленки и бактерий непрерывно у основания кармана, что очень важно! Система «Vector» передает энергию ультразвуковой динамики так, что врач стоматолог работает нетравматично! Как и любая система, «Vector» имеет ряд противопоказаний, такими являются наличие кардиостимуляторов, запрещено проводить эту процедуру и беременным женщинам во втором триместре беременности, пациентам, страдающих бронхиальной астмой! Эта система может проводиться под аппликационной анестезией, при которой у пациента не возникает чувства дискомфорта и неприятных болезненных ощущений, тем самым позволяя врачу стоматологу беспрепятственно выполнять необходимые процедуры данного аппарата! Все вышеперечисленные свойства системы «Vector» позволяют нам с определённой долей оптимизма рассматривать его применение в гематологических клиниках. Таким образом, материалом данной работы может быть руководством к действию специалистов, которые занимаются лечением болезней пародонта у лиц с заболеваниями системы крови.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.

16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.