

## ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП В ЛЕЧЕНИИ ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

*Тхазаплижева М.Т., Батырбекова Ф.Р., Мустафаев Мус.Ш.*

*Кабардино-Балкарский государственный университет, Клиника стоматологии и пластической хирургии, г. Нальчик*

Работа посвящена изучению влияния сочетанного применения ультразвука и раствора хлоргексидина на подготовительном этапе к хирургическому лечению пародонтита. Показана эффективность применения хлоргексидина и низкочастотного ультразвука для купирования воспалительной реакции тканей пародонта.

В комплексном лечении пародонтита особое место занимает хирургическое, целью которого является ликвидация пародонтального кармана. Противопоказаниями к операции являются выраженные воспалительные явления в десне и гнойное отделяемое из пародонтального кармана.

В связи с этим необходимо проведение подготовительного этапа в лечении пародонтита, с использованием новых, более современных, средств и методов

У 107 пациентов, страдающих легкой и средней степенью хронического генерализованного пародонтита, мы использовали комбинированный метод применения низкочастотного ультразвука и раствора хлоргексидина (как подготовительный этап). Внедренный в клиническую практику на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и терапевтической стоматологии КБГУ новый высокоэффективный метод комплексной терапии, обладает малым спектром побочных эффектов, легко переносится больными и доступен для широкого применения.

Под наблюдением находились 107 пациентов в возрасте от 40 до 55 лет с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести в стадии обострения.

Первой группе больных (50 пациентов) пародонтальные карманы промывались 0,05% раствором хлоргексидина, с помощью турунд и / или из шприца 2 раза в день.

Второй группе (57 пациентов) применяли озвученный раствор хлоргексидина 2 раза в день. Предложенный нами способ ультразвуковой обработки полости рта заключается в том, что озвучиваемый раствор подается на рану посредством эшелонов аэрозольных частиц, образующихся на торце работающего инструмента, слетающих с него и ударяющихся о раневую поверхность с частотой ультразвука. Акустические волны при этом, последовательно распространяются в тканях. Данный способ позволяет обрабатывать раны любой конфигурации и пространственной ориентации. Расход раствора невелик (50-100 мл.), температура его постоянна. Под действием ультразвука, в жидкой среде возникает кавитация, в результате которой образуются свободные радикалы, обладающие высокой антисептической активностью. При этом повышается скорость и глубина проникновения лекарственных веществ в ткани.

Эффективность лечения оценивали по клиническим данным.

Исчезновении болевого синдрома, уменьшение кровоточивости, гиперемия, отечность и наличие отделяемого из пародонтального кармана.

Полученные данные показали, что у второй группы больных после проведенного лечения в более короткие сроки (3-4 сутки) исчезли болевые ощущения, уменьшилась кровоточивость, гиперемия и отечность десневого края, прекратилось отделяемое из пародонтальных карманов, в то время как в первой группе симптомы воспаления уменьшились на 9-10 сутки.

Сочетанное применение ультразвука и хлоргексидина значительно сокращает сроки консервативного лечения и предоперационной подготовки, что позволяет рекомендовать этот метод при лечении воспалительных заболеваний пародонта в сочетании с хирургическими методами.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов В.С. Заболевания пародонта. – М.: Медицина, 1998. – С. 296.
2. Батырбекова Ф.Р. Использование низкочастотного ультразвука для обработки ран гипохлоритом натрия в комплексном лечении флегмон челюстно-лицевой области: Дисс. к.м.н. – М., 1999.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13. №1.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001