

© Коллектив авторов, 2008
УДК 616.31-02:616.31-06:616.314.17-008.1:616-08:616-036.11

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СВЕТОТЕРАПИИ В СОЧЕТАНИИ С ВЕЛТОСЕПТОМ И УЛЬТРАЗВУКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИОДОНТИТОВ

Я.Н. Гарус, М.М. Данаева, Д.А. Аветисян
Ставропольская государственная медицинская академия

Статистика свидетельствует о росте обострений хронических периодонтитов. Частота обострившихся пациентов с различными формами периодонтитов составляет около 30%. Острые явления в периодонте обычно приводят к деструктивным изменениям в околоверхушечных тканях, где возникают очаги инфекции, которые сопровождают одонтогенные интоксикации и могут осложняться воспалительными процессами в челюстно-лицевой области. Традиционно хронический периодонтит принято рассматривать как банальный инфекционно-воспалительный процесс, развивающийся в верхушечном периодонте в результате проникновения в него микроорганизмов. Поэтому долгое время основным методом считалось медикаментозное лечение - антимикробное воздействие с применением сильнодействующих антисептиков. Однако оценка отдаленных результатов лечения этими методами обнаружила недостаточную эффективность. Даже при условии механической обработки канала корня успеха при консервативном лечении с применением антисептических паст удавалось добиться не более чем в 50-70% случаев, по данным Е.В. Боровского и А.В. Алимского.

Как правило, лечение очагов инфекции в периапикальных тканях зубов предусматривает комплексный подход, включающий применение различных средств и методов воздействия на микрофлору корневых каналов и периапикальные очаги воспаления, а также стимуляцию остеогенеза в деструктивных очагах околоверхушечной области зуба [1,2]. В комплекс лечебных воздействий для лечения острых и обострившихся форм верхушечного периодонтита включают различные физические методы лечения, в частности, перспективно применение поляризованного света лампы «Биоптрон» [3].

Было проведено изучение состояния периодонта в результате применения поляризованного света лампы «Биоптрон» в комплексе с антисептиком велтосепт и пломбированием корневых каналов велтосепт-пастой с гидроксиапатитом, стимулирующей остеогенез в периодонте при остром и обострившемся верхушечном периодонтите.

Методика лечения поляризованным светом лампы «Биоптрон», которая излучает полихроматический

свет в волновом диапазоне от 400 до 2000 нм принципиально новая. Этот свет линейно поляризован и движется в одном направлении в параллельных плоскостях. Свет полихроматичен в отличие от лазерного света, содержащего лишь одну длину волны, обладает широким спектральным составом, включая видимый свет, частично инфракрасное излучение при отсутствии ультрафиолетовых волн. Длина волны выше, чем у УФ-излучения, а энергетический диапазон ниже, чем у лазерного луча, поэтому свет безвреден для организма. Излучаемый лампой «Биоптрон» свет стимулирует регенерацию, нормализует кровообращение, ликвидирует воспаление и отек тканей, ускоряет заживление ран, стимулирует обменные и иммунные процессы, обладает обезболивающим эффектом. При воздействии на кожу происходит стимуляция светочувствительных клеточных структур, начинается цепь клеточных реакций и запуск «вторичных ответов», которые распространяются на весь организм [5].

Разработка комплексного воздействия светотерапии, основанной на вышеизложенных свойствах полихроматического света, и предварительной медикаментозной обработки корневых каналов зубов, инфекционных периапикальных очагов антисептиком велтосепт, пломбированием каналов пастой, содержащей велтосепт и гидроксиапатит, представляет научный и практический интерес.

Для медикаментозной обработки корневых каналов зубов мы используем антисептик велтосепт, который обладает широким спектром антимикробной активности. Он активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, вирусов, особо опасных инфекций [4].

В качестве остеопластического материала, оптимизирующего регенерацию костной ткани, мы использовали гидроксиапатит «Остеоиндуцин» фирмы «Омега-дент», который является материалом на основе аморфного нанодисперсного резорбируемого гидроксиапатита кальция для восстановления и заполнения дефектов костной ткани. Введенный в место контакта «Остеоиндуцин» активирует остеогенез, усиливает пролиферативную активность остеобластов и стимулирует процессы репаративного остеогенеза на месте введения, а также ингибирует воспалительные процессы в костной ткани. «Остеоиндуцин»

биосовместим с организмом человека и не вызывает реакции отторжения [6].

Целью работы явилось повышение эффективности лечения периодонтитов путем использования комплекса, включающего полихроматичный свет лампы «Биоптрон» в сочетании с предварительной медикаментозной обработкой корневых каналов озвученным велтосептом и пломбированием их пастой, содержащей велтосепт и гидроксиапатит.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 250 пациентов в возрасте от 20 до 49 лет (129 мужчин и 121 женщин) с острыми и обострившимися хроническими верхушечными формами периодонтитов. Было сформировано 5 групп по 50 больных: с острыми явлениями в стадии интоксикации (первая группа), с острыми явлениями в стадии экссудации (вторая группа) и с различными формами обострившихся хронических верхушечных периодонтитов: фиброзного (третья группа), гранулирующего (четвертая), гранулематозного (пятая). В зависимости от комплекса лечебного воздействия больные каждой группы были разделены на 5 подгрупп, общее количество больных было представлено 25 подгруппами. В каждой группе было применено пять идентичных методов лечения. В начале лечения проводилась инструментальная обработка с очищением и расширением корневых каналов зубов.

У пациентов 1, 6, 11, 16, 21 подгрупп при различных формах заболеваний периодонта медикаментозная обработка корневых каналов проводилась 0,2% раствором хлоргексидина, каналы пломбировались цинк-эвгеноловой пастой.

Пациентам 2, 7, 12, 17, 22 подгрупп с различной патологией периодонта медикаментозную обработку корневых каналов проводили 0,2% раствором велтосепта, каналы пломбировались предложенной нами велтосепт-пастой (оксид цинка 0,6 г, велтосепт 0,1 мл, персиковое масло 0,3 г).

Медикаментозную обработку корневых каналов у пациентов 3, 8, 13, 18, 23 подгрупп проводили 0,2% раствором велтосепта с последующей обработкой их ультразвуком аппарата «Амдент УС 30Е» с быстроразъемными наконечниками эндо W 70/70, W 90/90, W 110/110, частота 24-28 кГц. Озвучивание велтосепта в канале обеспечивает разрушающее действие клеточных оболочек бактерий, запускает химические реакции в среде ирриганта, что способствует дезинфекции канала и растворению органических соединений. Пломбирование каналов проводили велтосепт-пастой.

У пациентов 4, 9, 14, 19, 24 подгрупп медикаментозную обработку проводили 0,2% раствором велтосепта. Для купирования воспалительного процесса использовали свет лампы «Биоптрон». Процедуры проводили чрескожно в проекции верхушки леченого зуба по 4-6 минут. Курс лечения состоял от 2-3 до 10 сеансов в зависимости от клинических проявлений в периодонте. Корневые каналы пломбировались велтосепт-пастой с гидроксиапатитом (оксид цинка 0,6 г, октенисепт 0,1 мл, персиковое масло 0,3 г, остеоиндуцин 0,2 г).

Пациентам 5, 10, 15, 20, 25 подгрупп с различными формами острых и обострившихся хронических верхушечных периодонтитов медикаментозную обработку корневых каналов зубов проводили 0,2% озвученным раствором велтосепта, светолечением лампы «Биоптрон», каналы пломбировали велтосепт-пастой с гидроксиапатитом, в подгруппах 20, 25 предварительно заапикально вводили суспензию 0,2% раствора велтосепта с остеоиндуцином.

Результаты и обсуждение. Под воздействием биостимулирующего света «Биоптрон» в сочетании

с обработкой каналов озвученным раствором велтосепта, пломбированием их велтосепт-пастой с гидроксиапатитом «Остеоиндуцин» и предварительным введением заапикально суспензии, содержащей велтосепт с гидроксиапатитом, репаративные процессы в периодонте значительно ускорились. Так, сравнительная оценка эффективности лечения различных форм периодонтита у больных с применением различных лечебных комплексов показала, что явления воспаления значительно чаще и быстрее купировались с применением света лампы «Биоптрон» в сочетании с обработкой каналов зубов велтосептом с ультразвуком и без него при острых верхушечных периодонтитах (в 4, 5, 9, 10 подгруппах) и при обострившихся хронических верхушечных периодонтитах (в 14, 15, 19, 20, 24, 25 подгруппах). Асимметрия лица устранялась в 2 раза быстрее, явления экссудации прекращались в этих подгруппах в 1,5 раза активнее. Анализ клинических результатов применения паст, содержащих велтосепт и гидроксиапатит, для пломбирования корневых каналов в сочетании со светом лампы «Биоптрон» свидетельствует о положительном воздействии ингредиентов этих паст и поляризованного света на патологический очаг в апикальном периодонте в ближайшие сроки лечения. Отдаленные результаты лечения больных оценивались на основании данных клинического обследования и повторной рентгенографии через 3, 6, 12 месяцев после лечения различных форм острых и обострившихся хронических периодонтитов. Отрицательные результаты терапии, при которых на рентгенограммах отмечались неизменные очаги деструкции костной ткани в периапикальной области, не наблюдались.

Иная картина зарегистрирована при применении лечебного комплекса, состоящего из медикаментозной обработки каналов зубов 0,2% раствором хлоргексидина и пломбированием их цинк-эвгеноловой пастой. Даже спустя 12 месяцев ни одного случая полного восстановления костной ткани не зарегистрировано при лечении всех форм верхушечных периодонтитов.

Заключение. Результаты свидетельствуют об эффективности применения предложенного нами комплекса лечебных воздействий, состоящих из биостимулирующего света лампы «Биоптрон» (для снятия воспалительных явлений) в сочетании с обработкой каналов озвученным раствором велтосепта и пломбированием их велтосепт-пастой с гидроксиапатитом, при лечении острых и обострившихся хронических верхушечных периодонтитов.

Литература

1. Барер, Г.М. Ультразвук – сквозь призму эндодонтии / Г.М. Барер, И.А. Овчинникова // Клиническая стоматология. – 2002. – №1. – С. 32-34.
2. Боровский, Е.В. Терапевтическая стоматология / Е.В. Боровский. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2006. – С. 385-395.
3. Боровский, Е.В. Клиническая эндодонтия / Е.В. Боровский. – М.: АО «Стоматология», 1999. – С. 266-289.
4. Велтосепт – методические указания по применению дезинфицирующего средства «Велтосепт».
5. Мамаева, Н.Н. Отчет о работе по изучению клинической эффективности лампы «Биоптрон» в стоматологической практике / Н.Н. Мамаева // Результаты исследования и методики применения прибора «Биоптрон» в клинической практике российских врачей. «Bioptron», Light Therapy systems. – М., 1997-2002.
6. Остеоиндуцин – методические указания по применению

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СВЕТОТЕРАПИИ В СОЧЕТАНИИ С ВЕЛТОСЕПТОМ И УЛЬТРАЗВУКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРИОДОНТИТОВ**Я.Н. ГАРУС, М.М. ДАНАЕВА, Д.А. АВЕТИСЯН**

Рассмотрены возможности использования комплекса, включающего светотерапию (лампа «Биоптрон») в сочетании с предварительной медикаментозной обработкой корневых каналов озвученным антисептиком велтосепт и пломбированием их пастой, содержащей велтосепт и гидроксиапатит («Остеоиндуцин»).

Проанализированы данные наблюдений за 250 пациентами с обострившимися верхушечными периодонтитами, которым было проведено лечение вышеупомянутым комплексом.

Анализ отдаленных результатов показывает перспективность использования светотерапии при лечении обострившихся хронических периодонтитов.

Ключевые слова: велтосепт, светотерапия, периодонтит

LIGHT THERAPY EFFICIENCY IN THE COMBINATION WITH VELTOSEPT AND ULTRASOUND AT PERIODONTITIS TREATMENT**GARUS Ya. N., DANAeva M.M., AVETISYAN D.A.**

Possibilities of complex use including light therapy ("Bioptron" lamp) in combination to preliminary medicamentous processing of root channels by the sounded antiseptic Veltosept and filling them with paste containing Veltosept and Hydroxiapatit ("Osteoinducin") are considered.

The data of supervision over 250 patients with the aggravated apex periodontitis, which got treatment with the above mentioned complex, are analyzed.

The analysis of the remote results shows perspectivity of light therapy use at treatment of the aggravated chronic periodontitis.

Key words: Veltosept, light therapy, periodontitis