ЛИТЕРАТУРА

- Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М., 2001. 214 с.
- 2. Образцов Ю.Л., Юшманова Т.Н. Динамика частоты и структуры зубочелюстных аномалий у детей Архангельской области за 20 лет // Российский стоматологический журнал. 2001. №2. С. 29-31.
- 3. Соловьева А.М. Совершенствование методов профилактикии лечения хронической очаговой одонтогенной инфекции: Автореф. дисс. д-ра мед.наук. СПб., 2000. 35 с.

УДК 617. 52/53-002+615.83

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ ГОРОДА СМОЛЕНСКА

Тургенева Л.Б., Петрова Е.В., Тихомирова Л.А.

ГОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия»

PHYSIOTHERAPY IN SMOLENSK DENTAL OUT-PATIENT DEPARTMENTS

Turgeneva L.B., Petrova E.V., Tikhomirova L.A.

The Smolensk State Medical Academy

Физиотерапевтическая помощь в стоматологических поликлиниках города Смоленска широко применяется в комплексном лечении больных с различными заболеваниями. Наибольшее (65,6%) распространение имеет лазерная терапия. Перспективным представляется применение полупроводниковых лазерных аппаратов и физиотерапевтических аппаратов-комплексов, которые могут использоваться как для диагностики, так и для лечения стоматологических заболеваний.

Ключевые слова: физиотерапия, электрофорез, лазеротерапия.

Physiotherapy is widely used in the complex management of patients with different diseases in Smolensk dental out-patients departments. The most common one is laser therapy (65,6%). It seems to be an advanced idea to apply semiconductor laser devices and complex apparatuses for physical therapy both for diagnostics and for treatment of dental diseases.

Key words: physiotherapy, electrophoresis, laser therapy.

Физиотерапия остается одной из наиболее привлекательных и динамично развивающихся областей медицины. В мире интенсивно растет выпуск физиотерапевтических аппаратов и число фирмпроизводителей.

Несмотря на то что большинство лечебных физических факторов обладает преимущественно патогенетическим, а не этиотропным действием, они активно включаются в схемы лечения больных с различными заболеваниями. Своевременное и правильное назначение физиотерапевтических процедур в комплексной терапии заболеваний позволяет либо купировать начальные проявления патологического процесса, снизить степень его выраженности, тяжесть клинических симптомов и вероятность возникновения осложнений, либо ускорить смену фаз патологического процесса, что позволяет провести

другие методы лечения в более благоприятных условиях.

В Смоленске физиотерапевтические кабинеты имеются в областной клинической стоматологической поликлинике, городских стоматологических поликлиниках N 1, N 2, N 3. Обеспечивают работу кабинетов квалифицированные врачи Тихомирова Л.А., Тарасова Н.И., Мелькина С.А., Демидова Т.С. и опытные медицинские сестры.

Сотрудники физиотерапевтических кабинетов выполняют большой объем работы. Так, за 2007 и 2008 гг. физиотерапевтическими кабинетами стоматологических поликлиник города Смоленска выполнено количество процедур: в СОКСП — 10108-10519; МЛПУ ГСП № 1-7215-9730; МЛПУ ГСП № 2-5727-4008; МЛПУ ГСП № 3-9435-11834. Физиокабинетами четырех стоматологических поликлиник горо-

да Смоленска выполнено физиопроцедур (всего): в 2007 году — 32485, в 2008 — 36091. Наибольшая активность в назначении и проведении физиопроцедур на ставку врача-стоматолога отмечена в ГСП № 3, а наименьшая — в ГСП № 2.

С целью изучения информированности врачей о физиотерапевтических методах при лечении стоматологических заболеваний нами проведено анкетирование 76 врачей стоматологов-терапевтов и пародонтологов. Все анкетируемые были из муниципальных клиник со стажем работы от 5 до 15 и свыше 15 лет.

Согласно анкете, все врачи отмечают улучшение общего состояния и стоматологического статуса у пациентов после проведенного физиотерапевтического лечения.

На вопрос: «Часто ли Вы применяете физиотерапевтические методы лечения?» — 30% врачей со стажем до 10 лет дают отрицательный ответ; 18% из них объясняют это отсутствием физиотерапевтических аппаратов, 7% — отсутствием информированности о показаниях к применению физиолечения. Анализируя данные анкетирования, мы выяснили следующее:

при лечении кариеса в стадии пятна применяют электрофорез глюконата кальция 37% врачей;

при лечении пульпита при непроходимых корневых каналах зубов 55,5% врачей назначают электрохимический некроз пульпы;

при лечении хронических форм периодонтита — трансканальный электрофорез 5% йод-йодистокалиевого раствора 55% врачей;

при остром обострении и обострении хронических форм периодонтита 70% врачей назначают анодгальванизацию; 44% — флюктуоризацию; 52% — СВЧ-терапию; 60% — лазеротерапию; 15% — УВЧ-терапию.

Пародонтологи в своей работе применяют вакуумную терапию, электрофорез и ультрафонофорез лекарственных веществ на десны, лазерную терапию, магнитотерапию, УВЧ-терапию, флюктуоризацию. Однако не все они назначают дарсонвализацию, хотя этот метод лечения дает хорошие результаты при лечении пародонтоза, а также гингивита и пародонтита в стадии ремиссии.

Из применяемых физиотерапевтических методов воздействия в настоящее время наибольшее распространение получила лазерная терапия (в среднем 65,6% от всего количества физиопроцедур, по данным отчетов физиокабинетов за 2008 год). Лазерная терапия отличается следующими пре-имуществами:

- · высокоэффективна при довольно широком перечне заболеваний;
- · обеспечивает точную дозировку физического фактора при проведении процедур;
- · хорошо сочетается с другими известными методами лечения (консервативными, хирургическими) и повышает их эффективность.

При знакомстве с работой физиотерапевтических кабинетов мы отметили, что оборудование большей частью устарело, изношено и требует замены. Так, в физиотерапевтическом кабинете СОКСП используются аппараты АСБ-2, ОН-7 1971 года выпуска, ЛУЧ-2 — 1974, ЭОМ-1 1976 г. в., ОКУФ-5 М 1977 г. в.

Тем не менее, несмотря на финансовые трудности, за последние 5 лет в СОКСП приобретены следующие физиотерапевтические аппараты: УВЧ-60, «Поток-1», многофункциональный аппарат для лечения импульсными токами «Ирга», «Пульпотест», «Ультразвук-102С», «SOFT-LASER 202». В ГСП № 1 приобретены аппараты для лазерной терапии «Улыб-ка» и «Рикта». В ГСП № 3 — «Искра-1», «Улыбка», УВЧ-60. В ГСП № 2 физиотерапевтическое оборудование за последние 5 лет не приобреталось.

Перспективным, по нашему мнению, может быть приобретение и использование таких полупроводниковых лазерных аппаратов, как «Матрикс-стоматолог», «Узор-А-2-стоматолог» (они портативны, безопасны, удобны в эксплуатации, доступны по цене), а также таких физиотерапевтических аппаратов-комплексов, как «Пародонтолог», предназначенных для диагностики и лечения заболеваний пародонта. С помощью этого аппарата можно проводить процедуры как изолированно, так и в сочетании (вакуумный массаж и вакуумную терапию, лазеротерапию, магнитотерапию, электро- и депофорез).

Руководителям лечебных учреждений следует уделять больше внимания работе физиотерапевтических кабинетов и вопросам их модернизации.

Врачи-стоматологи для повышения эффективности лечения должны использовать весь арсенал лечебных воздействий, в том числе и физиотерапевтических. Важно правильно выбрать методику такого воздействия физическими факторами, определить параметры, так как от этого зависит выраженность общей и местной реакции организма, конечный результат комплексной терапии.