

**ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МАГНИТО-ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА**

Н.К. Кулмурзаева, А.А. Абдумомунова

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье изложены результаты исследования особенностей лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести с использованием магнито-лазерной терапии. Проведено обследование и лечение 57 больных в возрасте от 29 до 60 лет. Правильный выбор используемых параметров при лечении хронического пародонтита средней степени тяжести способствует сокращению сроков лечения и удлинению периода ремиссии.

Ключевые слова: болезни пародонта, лечение, магнито-лазеротерапия, аппарат «Оптодан».

**ӨНӨКӨТ ПАРОДОНТИТТИ ДАРЫЛООДО МАГНИТ-ЛАЗЕР ТЕРАПИЯСЫН
КОЛДОНУУНУН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ**

Н.К. Кулмурзаева, А.А. Абдумомунова

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада орточо денгээлдеги генерализацияланган өнөкөт пародонтитти дарылоодо магнит-лазер терапиясын колдонуунун өзгөчөлүктөрүн изилдөөнүн жыйынтыгы берилген. 29-60 жаш курактагы 57 оорулууну текшерүү жана дарылоо жүргүзүлдү. Орточо денгээлдеги генерализацияланган өнөкөт пародонтитти дарылоодо туура параметрлерди тандоо, дарылоо мөөнөтүн азайтып жана ремиссия мөөнөтүн узартууга көмөктөшөт.

Негизги сөздөр: пародонт оорулары, дарылоо, магнит-лазер терапиясы, «Оптодан» аппараты.

**FEATURES OF MAGNETIC-LASER THERAPY USE IN THE TREATMENT
OF CHRONIC PERIODONTITIS**

N.K. Kulmurzaeva, A.A. Abdumomunova

Kyrgyz state medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Bishkek c., the Kyrgyz Republic

Summary. The article presents the results of empirical studies of treatment of chronic generalized periodontitis of moderate severity with the use of magnetic-laser therapy. Conducted the examination and treatment of 57 patients aged from 29 to 60 years. The right choice of parameters used in the treatment of chronic periodontitis of moderate severity contributes to the reduction of terms of treatment and prolongation of remission period.

Key words: periodontal disease, therapy, magneto-laser therapy apparatus "Optodan".

В патогенезе заболеваний пародонта одним из определяющих факторов являются нарушения микроциркуляции [1, 2], поэтому при лечении данной патологии возникает вполне обоснованная необходимость использования физиотерапевтических методов. Физиотерапевтические процедуры оказывают многообразное действие на организм человека в целом и на ткани пародонта в частности. В результате их применения исчезают болевые синдромы, уменьшается активность воспалительных процессов, улучшается трофика тканей, усиливаются репаративные процессы в них [2, 3, 4, 5].

Одним из весьма эффективных противовоспалительных методов воздействия на ткани пародонта при пародонтитах является применение излучения гелий-неонового лазера. Наибольшее распространение получило использование низкоинтенсивного излучения гелий-неонового лазера (ИГНЛ), которое оказывает противовоспалительное, противоотечное, нормализующее микроциркуляцию, стимулирующее обменные процессы, обезболивающее действия.

В последние годы успешно используется сочетанное воздействие постоянного магнитного поля и лазерного излучения [2, 5], которое способствует более высокому проникновению ла-

зерного излучения, усиливает энергоемкость тканей и расширяет диапазон его восприимчивости. Воздействие лазерного излучения и постоянного магнитного поля [3] дает более высокий эффект при острых и хронических патологических процессах с выраженными экссудативными явлениями – гингивиты, острые и хронические пародонтиты. В связи с этим целью нашего исследования являлся анализ особенностей лечения хронического генерализованного пародонтита с использованием магнито-лазерной терапии.

Материал и методы исследования

Проведен проспективный сравнительный анализ результатов обследования и лечения 57 больных в возрасте от 29 до 60 лет с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести с использованием аппарата «Оптодан» для лазерной терапии.

По дизайну исследования все пациенты были разделены на 2 группы: основную (28 человек) и сравнительную (29 человек). До начала наблюдения у всех больных тщательно удаляли зубные отложения, проводили антисептическую обработку десневого края и высушивали. В процессе лечения всех пациентов обучали правильной гигиене полости рта. Устраняли местные раздражающие факторы и проводили санацию полости рта, и по показаниям проводили ортопедическое лечение.

В основной группе в первый же день после проведенного местного лечения пациентам проводили процедуры магнито-лазерной терапии, используя частотный режим I. После купирования воспаления проводили магнито-лазерную терапию, используя параметры частотного режима II.

В группе сравнения после местного лечения проводили процедуры лазерной терапии, также используя частотные режимы I и II.

Лазерная терапия проводилась всем больным с помощью аппарата «Оптодан» [6, 7, 8], который оснащен специальными насадками для лазерной и магнито-лазерной терапии. Число процедур определяли сроками достижения клинического эффекта, но не превышали допустимого количества процедур (10-12). Оценку эффективности лечения больных проводили на основе сопоставления сроков клинического улучшения.

Схема обследования больных включала следующие показатели: анализ анамнестических данных, клиническую оценку общего состояния, исследование крови. Динамику патологического процесса в полости рта оценивали по клиническим признакам характерным для пародонтита

средней степени тяжести и по данным ортопантомографии. Показателями динамики воспалительного процесса в тканях пародонта служили проба Писарева-Шиллера, кровоточивость по Айнамо, гигиенический индекс (ОИ) Грина-Вермильона, пародонтальный индекс ПИ, индекс ПМА.

При обследовании больных учитывали противопоказания для лазерной терапии как общие с другими методами физиотерапии и светолечения.

Результаты исследования

Результаты проведенного исследования и анализ полученных данных в обследуемых группах показал, что проведенное лечение больных с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести с использованием магнито-лазерной терапии способствует улучшению клинического состояния тканей пародонта и сокращению сроков лечения.

На первом этапе лечения при выраженных явлениях воспаления в мягких тканях пародонта проводили лечебные процедуры с применением противовоспалительных параметров лазерного аппарата «Оптодан», используя частотный режим I. После купирования воспаления проводили стимулирующую регенерацию тканей, используя частотный режим II. Проведенные наблюдения показали, что после курса лечения с применением магнито-лазерной терапии в режимах I и II клиническое улучшение отмечалось у 92,4% пациентов, и отсутствие клинического эффекта наблюдалось у 7,6% пациентов. Противовоспалительные параметры излучения приводят к значительному уменьшению гиперемии мягких тканей пародонта и исчезновению неприятных ощущений и болей в деснах после второго посещения, а в группе сравнения – после четвертого посещения. Кровоточивость десен перестала беспокоить пациентов основной группы на третий день, а в группе сравнения на 4-5 день.

В целом, после проведенного лечения у больных основной группы и группы сравнения при объективном осмотре наблюдалось улучшение состояния десны, исчезла кровоточивость, слизистая оболочка бледно-розового цвета, плотная. Улучшилось гигиеническое состояние полости рта, что подтверждается данными гигиенического индекса, который составлял $1,1 \pm 0,02$ в основной группе, а в группе сравнения – $1,3 \pm 0,04$. Клинические результаты подтверждены данными специальных методов обследования. После проведенного курса лечения у больных основной группы показатель индекса ПМА уменьшился с

86±7,2% до 24±2,6%, а в группе сравнения – с 81±5,8% до 39±3,2%, что свидетельствует о снижении интенсивности воспалительного процесса в тканях пародонта. При этом ПИ у пациентов в основной группе снизился с 3,7±0,08 до 1,5±0,04; индекс кровоточивости с 100% до 28%. У пациентов группы сравнения показатели ПИ снизились с 3,6±0,05 до 2,1±0,06; индекс кровоточивости – с 100% до 31%.

Анализ результатов лечения больных с хроническим пародонтитом средней степени тяжести выявил более высокую эффективность местной терапии с использованием магнито-лазерной терапии по сравнению с лазерной терапией. В основной группе показатели ПИ снизились в 1,5 раза по сравнению с показателями группы сравнения и индекс ПМА был почти в 2 раза ниже, чем в группе сравнения. Продолжительность курса лечения в основной группе в среднем была на 2-4 дня короче, чем в группе сравнения.

По данным отдаленных результатов наблюдения длительность ремиссии в основной группе составила 8-10 месяцев, а в группе сравнения 6-7 месяцев. Таким образом, результаты проведенного обследования и лечения больных с хроническим пародонтитом средней степени тяжести показали, что использование магнито-лазерной терапии способствует не только сокращению сроков лечения, но и удлинению периода ремиссии.

Эффективность магнито-лазерной терапии обусловлена правильным выбором воздействия параметров частотного режима в зависимости от клинических проявлений заболеваний пародонта. При изменениях проявляющихся субъективными ощущениями (неприятные ощущения в деснах в виде покалывания, зуда и жжения), гиперемией, а также при явлениях экссудации следует использовать противовоспалительные параметры в I частотном режиме. После купирования воспалительного процесса перейти на использование стимулирующих параметров во II частотном режиме магнито-лазерного излучения, что способствует ускорению процессов репаративной регенерации тканей пародонта.

Выводы

1. Лечение хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести с применением аппарата «Оптодан» со специальной насадкой для магнито-лазерной терапии в отличие от лазеротерапии способствует ускорению процессов репаративной регенерации тканей пародонта.
2. При проведении магнито-лазерной терапии следует использовать соответствующие параметры (I или II частотного режима) в зависимости от клинических проявлений заболевания.
3. Правильный выбор используемых параметров при лечении хронического пародонтита средней степени тяжести способствует сокращению сроков лечения и удлинению периода ремиссии.

Литература

1. Грудянов А.И., Дмитриева Л.А., Максимовский Ю.М. Пародонтология. Современное состояние вопроса и направления научных разработок // *Стоматология*. - 1999. - №1. - С. 74-77.
2. Зазулевская Л.Я. Клиническая пародонтология. - Алматы: Верена, 2006. - 346 с.
3. Зазулевская Л.Я. Физические методы лечения заболеваний пародонта: Методические рекомендации. - Алматы, 2013. - 55 с.
4. Мозговая Л.А., Шмидт Д.В., Новиков А.Ю. Эффективность лечения хронического генерализованного пародонтита с использованием инфракрасного лазерного света // *Стоматология*. - 2013. - Том 90. - №4. - С. 11.
5. Мозговая Л.А., Фокина Н.Б., Рочев В.П. и др. Оптимизация методов комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта с использованием низкоинтенсивного лазерного излучения // *Пермский медицинский журнал*. - 2017. - Т. 34. - №2. - С. 37-44.
6. Прохончуков А.А., Жижина Н.А., Васильев К.В. Универсальный лазерный аппарат нового поколения «Оптодан» для лазерной физио-, магнито- и рефлексотерапии стоматологических заболеваний // *Стоматология*. - 2000. - №2. - С. 45-49.
7. Прохончуков А.А., Жижин Н.А., Григорьянц Л.А. Лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта с применением лазерного и магнито-лазерного излучений // *Пародонтология*. - 2008. - №4. - С. 36-42.
8. Фазылова Ю.В. Применение диодных лазеров при лечении воспалительных заболеваний пародонта // *Молодой ученый*. - 2016. - №3. - С. 402-406.