

УДК 615.831.8; 616.31

ПСИХО-КОРРИГИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ НОВЕЙШИХ ТЕХНОЛОГИЙ СВЕТОЛЕЧЕНИЯ В РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ЭКСТРАКЦИИ ЗУБОВ

А.В. МИХАЙЛОВ*, К.В. КОТЕНКО**, Н.Б. КОРЧАЖКИНА**

*Федеральное казенное учреждение «Медицинский учебно-научный клинический центр
им. П.В. Мандрыка МО РФ»

**ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Аннотация. Автором разработан эффективный фармако-физиотерапевтический комплекс ранней реабилитации больных после экстракции зубов, способствующий предупреждению развития воспалительных осложнений и влияющий на психоэмоциональный статус пациентов. Больным на фоне базисного стоматологического лечения проводилось воздействие полихроматическим поляризованным светом и линиментом алором. В результате работы доказано влияние фармако-физиотерапевтического комплекса на психо-эмоциональное состояние в различные сроки лечения.

Ключевые слова: светолечение, лечение осложнений после экстракции зубов, альвеолит лунки, алором.

PSYCHOCORRECTION EFFECT OF THE LATEST TECHNOLOGIES OF PHOTOTHERAPY IN EARLY PREVENTION OF COMPLICATIONS AFTER EXTRACTION OF TEETH

A.V. MIKHAYLOV*, K.V. KOTENKO**, N.B. KORCHAZHKIN**

*Federal state institution "Medical Educational and Scientific Clinical Center of P.V.Mandryk MO Russian Federation";

**Federal State Budgetary Institution GNTs FMBTs of a name of A.I. Burnazyan of FMBA of Russia, Moscow, Zhivopisnaya St., 46

Abstract. The author developed an effective farmako-physiotherapeutic complex of early rehabilitation of patients after extraction of the teeth, promoting the prevention of development of inflammatory complications and influencing the psychoemotional status of patients. The patient against basic stomatologic treatment carried out influence by the polychromatic polarized light and a liniment Alorom. As a result of work influence of a farmako-physiotherapeutic complex on a psycho-emotional condition in various terms of treatment is proved.

Key words: phototherapy, treatment of complications after extraction of teeth, alveolitis hole tooth, Alorom.

В практической медицине при хирургических вмешательствах в полости рта особое место занимает профилактика развития послеоперационных отеков, гематом, местных воспалительных реакций [6].

Необходимо отметить, что поиск новых методов профилактики развития осложнений после операции удаления зуба и их лечения продолжается и по сей день. К тому же немаловажной остается восстановление психологической комфортности пациентов с эстетическими проблемами челюстно-лицевой зоны.

Альвеолит - широко распространенное заболевание, которое, по данным различных авторов, составляет 24-35% от числа всех случаев осложнений, встречающихся у больных после удаления зубов [1, 3].

Среди современных методов физиотерапии - фототерапия поляризованным полихроматическим светом, которая индуцирует широкий спектр положительных функциональных сдвигов имеет широкое распространение.

Разработка методов ранней профилактики альвеолита лунки после экстракции зубов, как и любого другого оперативного вмешательства в стоматологии должна быть направлена на устранение разнообразных механизмов прогрессирующего дисбаланса, а также на сопутствующие этому воспалительные, метаболические и регенеративные нарушения [5, 7, 8].

В этой связи применение отдельных методов физиотерапии раскрывает широкую перспективу использования их в различных лечебных комплексах с целью снижения фармакологической нагрузки на пациента и улучшения дальнейшего прогноза после проведенного оперативного вмешательства [2, 4].

Цель исследования

Дать научное обоснование влияния разработанного комплекса лечения на состояние психо-эмоционального статуса в различные сроки.

Материал и методы исследования

Было проведено обследование и лечение 90 больных альвеолитом, средний возраст которых соста-

вил $33,2 \pm 3,6$ года. Все наблюдаемые больные были разделены на 3 сопоставимые по клинико-функциональным характеристикам группы: основная группа – 30 больных, которым на фоне базисного стоматологического лечения проводилось воздействие полихроматическим поляризованным светом и линиментом алором; группа сравнения – 30 больных, которым на фоне базисного стоматологического лечения проводилось только воздействие полихроматическим поляризованным светом; контрольная группа – 30 больных, которым проводилось стандартное стоматологическое лечение, включающее профессиональную гигиену и антисептические средства.

Всем больным, включенным в исследование, кроме клинических методов (оценка жалоб больных и Status localis) проводили медико-психологическое тестирование с использованием тестов САН и Спилбергера.

Результаты и обсуждения

По данным литературы адентия с нарушением жевательной функции значительно снижает качество больных и существенно нарушает психо-эмоциональное состояние и их социальный статус. Кроме того, установлено, что перед проведением даже локальных оперативных вмешательств у подавляющего большинства больных возникают переживания и опасения. В связи с вышеизложенным, мы провели медико-психологическое тестирование наблюдаемых больных с использованием теста САН с оценкой показателей «самочувствие», «активность», «настроение», а также теста Спилбергера-Ханина, для оценки личностной и ситуационной тревожности.

При обследовании в предоперационный период у 80% наблюдаемых больных отмечалось нарушение психо-эмоционального состояния, что проявлялось достоверным снижением всех изучаемых показателей теста САН, в то же время у этой группы больных отмечалось наличие ситуационной и личностной тревожности до умеренных значений.

Таблица 1

Динамика показателей медико-психологического тестирования под воздействием полихроматического поляризованного света и линимента алором

Изучаемые показатели	Норма	До лечения	После курса лечения		
			Основная группа	Группа сравнения	Контрольная группа
Самочувствие	$5,3 \pm 0,11$	$4,3 \pm 0,1$ P1***	$5,4 \pm 0,12$ P2***	$4,7 \pm 0,14$ P1**, P2*, P3*	$4,4 \pm 0,11$ P1***, P3***
Активность	$5,1 \pm 0,12$	$4,4 \pm 0,16$ P1***	$5,2 \pm 0,14$ P2***	$4,6 \pm 0,10$ P1*, P2*, P3**	$4,4 \pm 0,16$ P1***, P3***
Настроение	$5,2 \pm 0,14$	$4,1 \pm 0,10$ P1***	$5,1 \pm 0,18$ P2***	$4,5 \pm 0,12$ P1***, P2*, P3**	$4,3 \pm 0,11$ P1***, P3***
Спилберг-Ханин Средний уровень	$30,9 \pm 1,15$	$37,9 \pm 2,0$ P1**	$31,3 \pm 2,4$ P2***	$34,9 \pm 2,0$ P1**, P2*, P3**	$37,1 \pm 1,2$ P1**, P3**
Высокий уровень		$44,9 \pm 1,23$ P1***	$34,1 \pm 1,6$ P2***	$39,8 \pm 1,31$ P1***, P2**, P3*	$42,9 \pm 1,13$ P1***, P3***

Примечание: P1 – сравнение с нормой; P2 – сравнение до и после лечения; P3 – сравнение с основной группой после лечения; * - $P < 0,05$; ** - $P < 0,01$; *** - $P < 0,001$.

При проведении послеоперационного курса воздействие полихроматическим поляризованным светом и линиментом алором наблюдалось восстановление психо-эмоционального статуса у больных основной группы до уровня здоровых лиц, а у больных группы сравнения отмечались достоверно значимые изменения показателей изучаемых тестов, свидетельствующее об улучшении психо-эмоционального состояния больных.

Таким образом, включение в комплексную реабилитацию воздействия полихроматическим поляризованным светом и линиментом алором значительно улучшает психо-эмоциональное состояние наблюдаемых больных и повышает качество жизни в целом.

Литература

1. Андриасян, Л.Г. Лечение воспалительных осложнений и профилактика атрофии альвеолярных отростков после удаления зубов с применением брeфотрансплантационной костной ткани / Л.Г. Андриасян // Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. – Ереван, 1989.

2. Использование лазера Semicon-DL при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области / В.Д. Архипов, В.П. Кириллова, А.М. Хамадеева [и др.] // Актуальные вопросы стоматологии. Самара, 1992. – С. 14–17.
3. *Барер, Г.М.* Болезни пародонта и слизистой оболочки полости рта / Г.М. Барер, Л.М. Лукиных, Е.Н. Титова, Е.И. Терехина. – М. – 1988. – С. 17–19.
4. *Борисов, Е.Е.* Микробиология и иммунология в стоматологии. Учебное пособие / Е.Е. Борисов, И.С. Фрейдман // Л. – 1987. – С. 3–11.
5. *Буйлин, В.А.* Низкоинтенсивная лазерная терапия в стоматологии / В.А. Буйлин // Информационно-методический сборник. – Москва, 1997. – С.1–41.
6. *Киселёва, Т.А.* Профилактика и лечение альвеолита / Т.А. Киселёва, Г.М. Рябова // Тезисы докладов Куйбышевской областной научно-практической конференции. – Май, 1990.
7. *Корчажкина, Н.Б.* Методы физиотерапии в дентальной имплантологии / Н.Б. Корчажкина // Диссертация доктора медицинских наук. – Москва. – 2002. – 236 с.
8. *Корчажкина, Н.Б.* Применение современных лазерных технологий для лечения и профилактики хронического неспецифического афтозного стоматита / Н.Б. Корчажкина, Н.С. Яночкина, В.Н. Олесова // Тезисы докладов VI Всероссийского съезда физиотерапевтов. – СПб. – 2006.