

МЕТОДЫ ФИТОТЕРАПИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ОРТОДОНТА

И.С. ГОНТАРЕВ

Юго-западный государственный университет, ул. 50 лет Октября, д.94. г.Курск, Россия, 305040

Аннотация. Как и при любом методе лечения в медицине, при проведении ортодонтического лечения возможно развитие различных осложнений. Наличие в полости рта брекетов, колец, дуг и лигатур значительно затрудняет проведение обычных гигиенических процедур, что создает условия для развития в пародонте воспалительного процесса (гингивиты, локальный и генерализованный пародонтит). Для купирования воспалительных процессов в пародонте в ортодонтической практике нами применялась фитотерапия.

Ключевые слова: фитотерапия, ортодонтическое лечение, пародонтит.

METHODS OF PHYTOTHERAPY IN THE PRACTICE OF ORTHODONTIST

I.S. GONTAREV

Southwestern State University, street 50 years of October 94, Kursk, Russia, 305040

Abstract. Any method of treatment in medicine, and in particular orthodontic treatment, can cause the development of various complications. The presence in the mouth braces, rings, arcs, and ligatures significantly hampers the normal hygienic procedures, which creates conditions for the development of the periodontal inflammatory process (gingivitis, local and generalized periodontitis). Phytotherapy has been used in orthodontic practice for arrest of the inflammatory processes in the periodontium.

Key words: phytotherapy, orthodontic treatment, periodontal disease.

Введение. У пациентов, составляющих одну из наиболее вероятных групп риска, состояние пародонта и его реакции на ортодонтическое лечение требуют особого внимания, так как морфофункциональные нарушения, вызванные аномалиями зубочелюстной системы, сами по себе являются мощными патогенетическими факторами, обуславливающими инициацию и развитие заболеваний пародонта. Указанное и обусловило столь частое развитие у пациентов, получающих ортодонтическое лечение, осложнений в виде воспалительных процессов в пародонте, требующих к себе самого пристального внимания в плане их своевременной диагностики и лечения, причем при участии специалистов смежных специальностей (в частности, пародонтолога), что в свою очередь определяет высокую актуальность этой проблемы [3, 5].

В нашей практике в комплексном лечении пациентов с зубочелюстными аномалиями применялся современный фитопрепарат с преимущественно ноотропным действием Болюсы Хуато (регистрационный номер: МЗ РФ П № 011562/01-1999 от 8.12.99 г.). В состав данного препарата входят: Софора японская, Дудник китайский, Коричник камфарный, Офиопогон японский, Эвodia лекарственная, Горечавка крупнолистная, Дудник даурский, Мед, Активированный уголь [1, 2, 4, 6-8].

Материалы и методы исследования. Под наблюдением врачей-ортодонт МАУЗ « Детская стоматологическая поликлиника» г. Белгорода находилось 203 человека в возрасте от 15 до 25 лет. Из них: 57 человек с диагнозом гингивит; 94 человека – пародонтит легкой степени тяжести; 45 человек – пародонтит средней степени тяжести.

Больные разделены на 2 группы: 153 (75,4%) пациента составили основную группу. В качестве местного лечения им проводился лазерофорез с Болюсы Хуато. Во второй – проводилась обычная лазеротерапия. Для лазерофореза использовалась мазь состоящая из 1 части Болюсы Хуато и 2 частей вазелина.

Обще клинические методы исследования включали: сбор анамнеза, результаты объективного обследования, а именно: состояние прикуса, десен (цвет, отечность, кровоточивость), наличие мягких и твердых зубных отложений. Кроме того определялись: индекс кровоточивости, папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс, проба Шиллера-Писарева. *Гингивальный индекс*, определяет состояние десны с вестибулярной, язычной, медиальной и дистальных поверхностей. Каждую из четырех сторон оценивают в баллах по следующим критериям: 0 – нормальная десна; 1 – легкое воспаление, легкое изменение цвета, легкий отек, нет кровоточивости при дотрагивании; 2 – умеренное воспаление, десна гиперемирована, отечна, кровоточит при прикосновении; 3 – тяжелое воспаление, выраженная гиперемия и отек, изъязвления, тенденция к спонтанному кровотечению. Сумму оценок делят на четыре и находят индекс у данного зуба. *Проба Шиллера – Писарева.* Методика исследования такова. Слизистую десны

Библиографическая ссылка:

Гонтарев И.С. Методы фитотерапии в практике врача-ортодонта // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-123. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/5038.pdf> (дата обращения: 24.12.2014).

мы смазываем раствором, содержащим 1 г кристаллического иода, 2 г калия иодида и 40 мл дистиллированной воды, при этом окраска ее варьирует в зависимости от интенсивности воспалительных явлений. При здоровом пародонте слизистая оболочка десны окрашивается в соломенно-желтый цвет. Под влиянием хронического воспаления в десне резко возрастает количество гликогена, окрашиваемого иодом в коричневый цвет, который изменяется от светло-коричневого до темно-бурого, что обусловлено степенью воспалительного процесса. По интенсивности окрашивания различают отрицательную пробу (соломенно-желтое окрашивание), слабо положительную (светло-коричневое) и положительную (темно-бурое). Динамика пробы до и после лечения позволяет судить об эффективности противовоспалительной терапии. Контроль гигиены осуществлялся с помощью раствора Люголя. Для характеристики гигиенического состояния полости рта применялся ИГ Федоровой – Володкиной. Оценка проводилась: при первом обращении; после обучения правилам индивидуальной гигиены; по окончании лечения.

Результаты и их обсуждение. На основании обследования непереносимости применяемых лекарственных веществ ни в одном случае выявлено не было. После проведенного лечения у пациентов обеих групп значительно уменьшилась частота жалоб на болевые ощущения, кровоточивость десневых сосочков, запах изо рта (табл. 1). Результаты изменения субъективной симптоматики оценивались как улучшение, отсутствие изменений, ухудшение

В процессе лечения получены достоверные данные по снижению уровня кровоточивости десен и уменьшению серозно-гнойного отделяемого из патологических пародонтальных карманов на основании анализа данных инструментального метода исследования кровоточивости десен и функциональной пробы *Kotzschke* на выявление гнойного экссудата из патологического пародонтального кармана (табл. 2).

Анализ пародонтологических индексов выявил, что изменения после лечения происходят в обеих группах в сторону снижения. Через 3 месяца после проведенного лечения степень нарастания значений в группах также различна и наиболее выражена в контрольной группе, что позволяет предположить пролонгированное действие лазерофореза (табл. 3).

Таблица 1

Жалобы	До лечения				После лечения			
	Основная		Контрольная		Основная		Контрольная	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Боль	153	100	50	100	2	1,3	1	2,0
Кровоточивость	153	100	50	100	-	-	1	2,0
Запах	39	25,5	19	38	2	1,3	1	2,0

Таблица 2

Результаты изменения субъективной симптоматики

	Основная гр.		Контрольная гр.	
	Кол-во	%	Кол-во	%
Улучшение	151	98,7	49	98,0
Без изменений	2	1,3	1	2,0
Ухудшение	-	-	-	-

Таблица 3

Динамика изменения ПИ

Показатели	До лечения		После лечения		Спустя 3 месяца после лечения	
	Основная	Контроль-ная	Основ-ная	Контроль-ная	Основ-ная	Контроль-ная
ПМА, %	56,19	56,17	4,94	11,16	5,12	14,19
ПИ, усл. ед	1,85	1,79	0,65	0,95	0,66	1,27

Выводы. Таким образом, на основании вышеизложенного можно сделать вывод, что необходимо сочетать комплексный подход в оказании ортодонтической помощи детям и подросткам.

Библиографическая ссылка:

Гонтарев И.С. Методы фитотерапии в практике врача-ортодонта // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-123. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/5038.pdf> (дата обращения: 24.12.2014).

Литература

1. Валентинов Б.Г., Хадарцев А.А., Зилов В.Г., Наумова Э.М., Островская И.Г., Гонтарев С.Н., Ли Чуоань. Болюсы Хуато (результаты и перспективы применения): Изд-во ТулГУ, 2012.
2. Демущкина И. Г. Диагностика портативным ультразвуковым доплеровским анализатором нарушений гемодинамики при фетоплацентарной недостаточности и коррекция ее фитопрепаратом «Болюсы Хуато»: Автореф. дис. ...к.м.н. Тула, 2004.
3. Колпаков В.В. Фундаментальные основы системной профилактики и лечения стоматологических заболеваний // Научный вестник Тюменской медицинской академии: Материалы научно-практической конференции «Приоритеты профилактики стоматологических заболеваний в условиях Сибири». Тюмень, 2003.
4. Митрофанов И.В. Немедикоментозные способы в комплексе восстановительных мероприятий при болезнях пародонта: Дис. ...канд. мед. наук. Тула, 2006.
5. Новое в профилактике и лечении воспалительных заболеваний пародонта / Ронь Г.И., Еловикова Т.М., Елизарова Е.А. [и др.] // Научный вестник Тюменской медицинской академии: Материалы научно-практической конференции «Приоритеты профилактики стоматологических заболеваний в условиях Сибири». Тюмень, 2003.
6. Трифанов Б.В., Гонтарев С.Н., Гондарева И.С., Луценко Я.В. Об использовании фитопрепаратов в детской стоматологической практике // Вестник АМТН. 2010. №1 (4). С. 42–44.
7. Шретер А.И., Валентинов Б.Г., Наумова Э.М. Природное сырье китайской медицины (в 3-х томах): Справочник. М.: «Теревинф», 2004.
8. Хадарцев А.А., Гонтарев С.Н. Восстановительная медицина. Т. 1. Белгород, 2010.

References

1. Valentinov BG, Khadartsev AA, Zilov VG, Naumova EM, Ostrovskaya IG, Gontarev SN, Li Chuyuan'. Bolyusy Khuato (rezul'taty i perspektivy primeneniya): Izd-vo TulGU; 2012. Russian.
2. Demushkina IG. Diagnostika portativnym ul'trazvukovym dopplerovskim analizatorom narusheniy gemodinamiki pri fetoplatsentarnoy nedostatochnosti i korrektsiya ee fitopreparatom «Bolyusy Khuato» [dissertation]. Tula (Tula region); 2004. Russian.
3. Kolpakov VV. Fundamental'nye osnovy sistemnoy profilaktiki i lecheniya stomatologicheskikh zabolevaniy. Nauchnyy vestnik Tyumenskoy meditsinskoy akademii: Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Prioritety profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy v usloviyakh Sibiri». Tyumen'; 2003. Russian.
4. Mitrofanov IV. Nemedikomentoznye sposoby v komplekse vosstanovitel'nykh meropriyatii pri boleznyakh parodonta [dissertation]. Tula (Tula region); 2006. Russian.
5. Ron' GI, Elovikova TM, Elizarova EA, et al. Novoe v profilaktike i lechenii vospalitel'nykh zabolevaniy parodonta. Nauchnyy vestnik Tyumenskoy meditsinskoy akademii: Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Prioritety profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy v usloviyakh Sibiri». Tyumen'; 2003. Russian.
6. Trifonov BV, Gontarev SN, Gontareva IS, Lutsenko YaV. Ob ispol'zovanii fitopreparatov v detskoj stomatologicheskoy praktike. Vestnik AMTN. 2010;1(4):42-4. Russian.
7. Shreter AI, Valentinov BG, Naumova EM. Prirodnoe syr'e kitayskoy meditsiny (v 3-kh tomakh): Spravochnik. Moscow: «Terevinf»; 2004. Russian.
8. Khadartsev AA, Gontarev SN. Vosstanovitel'naya meditsina. T. 1. Belgorod; 2010. Russian.

Библиографическая ссылка:

Гонтарев И.С. Методы фитотерапии в практике врача-ортодонта // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2014. №1. Публикация 2-123. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/5038.pdf> (дата обращения: 24.12.2014).