

УДК 616.381-002:615.844.6

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАНСКАНАЛЬНОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЙОДИДА-КАЛИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ПЕРИОДОНТИТА.

Федотова Ю.М.¹, Литвишко П.П.¹

¹ГБОУ ВПО «Волгоградский Государственный медицинский университет», Волгоград, Россия (400001, г. Волгоград пл. Павших борцов, 1)

С внедрением в практику процедуры трансканального электрофореза йодида-калия значительно расширились показания к лечению периодонтитов. Если раньше многокорневые зубы с непроходимыми корневыми каналами и выраженными изменениями костной ткани в области верхушек корней (по типу гранулематозных или гранулирующих периодонтитов) чаще всего удалялись, то сейчас большая часть из них успешно излечивается. Трансканальный электрофорез применяют с успехом и в зубах, не выдерживающих герметического закрытия полости (перед постановкой временной пломбы). Показанием к трансканальному электрофорезу являются и так называемые «мышьяковистые» периодонтиты, возникающие после некротизации воспаленной пульпы мышьяковистой пастой. Трансканальный электрофорез, проведенный перед пломбированием зуба, предотвращает развитие осложнения, связанного с пломбированием корневых каналов при выведении пломбировочного материала за верхушку корня.

Ключевые слова: трансканальный электрофорез, йодид-калия, периодонтит, деструкция, лечение.

EFFICIENCY APPLICATIONS TRANSCENDING ELECTROPHORESIS OF IODIDE OF POTASSIUM IN THE TREATMENT OF DESTRUCTIVE FORMS OF PERIODONTITIS.

Fedotova Yu.M.¹, Litvishko P. P.¹

¹GBOU VPO "Volgograd State medical University, Volgograd, Russia (400001, Volgograd square of the Fallen fighters, 1)

With introduction in practice of the procedure transcending electrophoresis iodide of potassium has significantly expanded indications for the treatment of periodontitis. If before the multirrooted teeth with impassable root canals and severe changes of bone tissue in root tips (like granulomatous or granulomatous periodontitis) is often removed, now most of them can be successfully cured. Transanally electrophoresis used successfully in the teeth, not withstanding the hermetic closure of the cavity. The indication for transcranialna electrophoresis are the so-called "ARSENICAL" periodontitis occurring after leaf tissue becoming necrotic and inflamed pulp ARSENICAL paste. Transanally electrophoresis conducted before the filling of the tooth, prevents the development of complications associated with root canal filling during injection of the filling material beyond the root apex.

Key words: transanally electrophoresis, iodide of potassium, periodontitis, destruction, treatment.

Введение.

Электрофорез – это метод физиотерапевтического лечения, при котором в организм вводится лекарственный препарат посредством электрического тока малой силы.

В качестве одного из физических методов лечения периодонтитов с большим успехом

используется метод трансканального электрофореза [5]. С внедрением в практику этой процедуры значительно расширились показания к лечению периодонтитов. Если раньше многокорневые зубы с непроходимыми корневыми каналами и выраженными изменениями костной ткани в области верхушек корней (по типу гранулематозных или гранулирующих периодонтитов) чаще всего удалялись, то сейчас большая часть из них успешно излечивается [1,2,4].

Обзор литературы.

Широкое распространение получил трансканальный электрофорез в периодонт насыщенного йод-йодидо-калиевого раствора (вводится с катода). Так как этот препарат изменяет окраску зуба, во фронтальных зубах используется насыщенный раствор йодида калия (без йода) [3,6]. Ионы йода в сочетании с катодным током стимулируют репаративные процессы в периодонте, угнетают рост грануляционной ткани, оказывают бактерицидное действие. Количество процедур на курс лечения назначают в зависимости от размеров очага разрежения костной ткани и степени проходимости корневых каналов: при хроническом фиброзном периодонтите - 1-2 процедуры, при хроническом гранулирующем (очаг разрежения не более 2 мм) – 3-4 процедуры, при хроническом гранулематозном периодонтите (очаг в пределах 5 мм) - 5-6 процедур (Ефанов О.И., 1987). Оптимальная сила тока - 2,5-3 мА, время воздействия - 20 минут, процедуры следует проводить ежедневно, чтобы постоянно поддерживать в периапикальном очаге терапевтическую концентрацию ионов йода [7,9].

Трансканальный электрофорез применяют с успехом и в зубах, не выдерживающих герметического закрытия полости (появление боли при закрытии зуба временной пломбой). Одной из причин этого может быть наличие живой пульпы в каналах или их ответвлениях. Установить это можно с помощью электроодонтодиагностики (ЭОД), которая основана на определении порога возбуждения болевых и тактильных рецепторов пульпы зуба при раздражении ее электрическим током [8,10].

Показанием к трансканальному электрофорезу являются и так называемые «мышьяковистые» периодонтиты, возникающие после некротизации воспаленной пульпы мышьяковистой пастой, если она по каким-то причинам не была удалена из полости зуба в назначенное врачом время или при передозировке мышьяковистой пасты. Уже после первой процедуры трансканального электрофореза с препаратами йода боли при накусывании исчезают или значительно уменьшаются [5,9].

Трансканальный электрофорез, проведенный перед пломбированием зуба, предотвращает развитие осложнения, связанного с пломбированием корневых каналов при выведении

пломбировочного материала за верхушку корня (медикаментозная или механическая травма периодонта). Выраженность болевого и воспалительного компонента при этом значительно снижается [8].

Противопоказано проведение трансканального электрофореза при сильно разрушенных коронках зубов, что не дает возможности зафиксировать активный электрод с лекарственным веществом в полости их, а также при наличии металлических пломб и коронок в зубах, где необходимо провести электрофорез. Кроме того, эту процедуру не следует проводить при маргинальных периодонтитах (расширение периодонтальной щели зуба от коронки до верхушки корня по данным рентгенограммы) или в случаях использования на предыдущих этапах лечения зубов сильнодействующих лекарственных веществ (резорцин-формалиновый метод), так как выведение этих лекарств током за верхушку корней зуба обычно приводит к обострению процесса [4,6].

Таким образом, трансканальный электрофорез в настоящее время имеет очень широкое применение в лечении различных форм периодонтита, которые раньше, в основном, исправлялись полным удалением зуба. Трансканальный электрофорез является врачебной процедурой, однако фельдшерам полезно иметь представление о нем и соответственно информировать больных о возможности лечения зубов с использованием этого метода физиотерапии.

Литература:

1. Македонова Ю.А., Федотова Ю.А., Фирсова И.В., Поройский С.В. // Эффективность стоматологического лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой полости рта. Пародонтология. 2016. Т. 21. № 2 (79). С. 61-64.
2. Македонова Ю.А., Поройский С.В., Фирсова И.В., Федотова Ю.М. // Лазерная доплеровская флоуметрия при заболеваниях слизистой полости рта. Волгоградский научно-медицинский журнал. 2016. № 1. С. 51.
3. Македонова Ю.А., Фирсова И.В., Мокрова Е.А., Федотова Ю.М., Триголос Н.Н. Сравнительный анализ показателей микроциркуляции при лечении воспалительно-деструктивных заболеваний полости рта // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18. № 2. С. 80-83.
4. Михальченко А.В., Михальченко Д.В., Федотова Ю.М., Медведева Е.А. Эффективность применения лекарственных препаратов при лечении гиперестезии зубов // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 4. С. 34.

5. Михальченко В.Ф., Фирсова И.В., Федотова Ю.М., Михальченко Д.В. Эффективность консервативного лечения посттравматического одонтогенного неврита нижнечелюстного нерва // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 2. С. 130.
6. Михальченко В.Ф., Михальченко Д.В., Федотова Ю.М., Димитрова М.С., Веремеенко Т.В. // Клиническая эффективность ополаскивателя «Листерин» в комплексном гигиеническом уходе за полостью рта. Современные проблемы науки и образования. 2016. № 1. С. 12.
7. Михальченко Д.В., Федотова Ю.М., Михальченко В.Ф. Сравнительная характеристика лечебно-профилактических средств «асепта» и «листерин total care» при лечении воспалительных заболеваний пародонта // Научное обозрение. Медицинские науки. 2016. № 3. С. 84-87.
8. Федотова Ю.М., Македонова Ю.А., Поройский С.В., Фирсова И.В. // Современные аспекты лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта. Современные проблемы науки и образования. 2016. № 2. С. 108.
9. Фирсова И.В., Михальченко В.Ф., Федотова Ю.М., Михальченко Д.В. Гирудотерапия в стоматологии // Инструктивно-методическое письмо для врачей-стоматологов / Волгоград, 2015.
10. Фирсова И.В., Федотова Ю.М., Михальченко В.Ф., Медведева Е.А. Эффективность лечения постпломбировочных болей с применением гирудотерапии и лазеротерапии // Научное обозрение. Медицинские науки. 2016. № 3. С. 139-141.

Literature:

1. Makedonova J. A., Fedotov Yu. a., Firsova I. V., Porowski S. V. // the Efficiency of the dental treatment of patients with lichen planus of the oral mucosa. Periodontics. 2016. T. 21. No. 2 (79). P. 61-64.
2. Makedonova J. A., Porowski S. V., Firsova I. V., Fedotov Y. M. // Laser Doppler flowmetry in diseases of the oral mucosa. Volgograd scientific medical journal. 2016. No. 1. S. 51.
3. Makedonova Y. A., Firsova I. V., Mokrov E. A., Fedotov Yu. M., Trigolos N. N. Comparative analysis of indicators of microcirculation in the treatment of inflammatory-destructive diseases of the oral cavity // Journal of scientific articles Health and education in the XXI century. 2016. T. 18. No. 2. P. 80-83.

4. Mikhalchenko A.V., Mikhalchenko D. V., Fedotova M. Yu., Medvedeva E. A. the Effectiveness of the use of drugs in the treatment of dental hyperesthesia // Modern problems of science and education. 2016. No. 4. P. 34.
5. Mikhalchenko V. F., Firsova I. V., Fedotov, Yu. M., Mikhalchenko D. V. the Effectiveness of conservative treatment of odontogenic neuritis post-traumatic mandibular nerve // Modern problems of science and education. 2015. No. 2. S. 130.
6. Mikhalchenko V. F., Mikhalchenko D. V., Fedotov Y. M., Dimitrova M. S., Veremeenko, Tatyana V. // Clinical efficacy of the mouthwash "Listerine" in complex hygienic oral care mouth. Modern problems of science and education. 2016. No. 1. P.12.
7. Mikhalchenko D. V., Fedotov, Yu. M., Mikhalchenko V. F. Comparative characteristics of health care resources "forest balsam" and "Listerine total care" in the treatment of inflammatory periodontal diseases // Scientific review. Medical science. 2016. No. 3. P. 84-87.
8. Fedotova M. Yu., Yu. a. Makedonova, Porowski S. V., Firsova I. V. // Modern aspects of treatment of erosive lichen planus of the mucous membrane of the oral cavity. Modern problems of science and education. 2016. No. 2. P.108.
9. Firsova I. V., Mikhalchenko V. F., Fedotov Yu. M., Mikhalchenko D. V. leech therapy in dentistry // Instructional and methodological letter for doctors-dentists / Volgograd, 2015.
10. Firsova I. V., Fedotov, Yu. M., Mikhalchenko V. F., Medvedev A. E. the Effectiveness of treatment postcombination pain with the use of leech therapy and laser therapy // Scientific review. Medical science. 2016. No. 3. P. 139-141.