

ЛАЗЕРНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Волковицкая Т. А.

г. Харьков

При воспалительно-деструктивных формах заболеваний пародонта наиболее оправдано применение хирургических методов на фоне комплексного лечения. Одним из направлений совершенствования методик хирургического этапа комплексного лечения заболеваний пародонта является поиск новых методов выполнения операции, позволяющих создать оптимальные условия для восстановления тканей пародонта.

Быстрое развитие лазерной технологии породило новые типы лазеров с широкими возможностями, которые нашли применение в различных областях стоматологии. Многочисленные исследования доказывают преимущества применения лазеров: точность рассечения, минимальное интраоперационное кровотечение, стерилизация операционной зоны, благоприятные условия для заживления, менее выраженные послеоперационные боли, минимальное образование отеков и рубцов (Kaplan und Giles, Luormanen, 1992; Deppe et al., 1997).

Цель исследования: повысить эффективность лечения заболеваний пародонта путем применения лазерной системы Fotona.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано 10 больных с генерализованным пародонтитом II–III степени тяжести. Были изучены рентгенологические снимки костных тканей, определены индексы ПМА, ПИ, гигиенический индекс Федорова–Володкиной, показатели глубины карманов, папиллярный индекс кровоточивости. Пациентам была проведена лоскутная операция с использо-

ванием лазерной системы Fotona, для отслоения слизистого лоскута использовался неодимовый на иттрий-алюминиевом гранате лазер Nd:YAG, процесс удаления грануляций также выполнялся с помощью Nd:YAG-лазера, под воздействием луча которого грануляции коагулируются, что облегчает и ускоряет процесс открытого кюретажа. Для коррекции же костных выступов перед заполнением костного кармана остеопластическим материалом использовали эрбий, на иттрий-алюминиевом гранате лазер Er:YAG, который препарирует костную ткань, делая ее шероховатой для улучшения укладки костного порошка, после завершения операции накладывались швы.

Результаты исследования. Nd:YAG-лазер обладает гемостатическим эффектом, что обеспечивает работу практически в бескровном операционном поле. Это ускоряет срок проведения манипуляции. Уже на 3-е сутки у пациентов не отмечалось признаков воспаления, индекс ПИ изменился с $4,2 \pm 0,55$ на $3,5 \pm 0,35$, ПМА уменьшился с $42,1 \pm 1,2$ до $37,4 \pm 1,5$, что свидетельствует о позитивных изменениях в динамике воспалительно-деструктивного процесса за очень короткий послеоперационный промежуток. Отмечено значительное снижение болезненности в послеоперационном периоде. При использовании лазерного иссечения тканей сохранились форма и контуры десны.

Выводы. Лазерная система Fotona позволяет улучшить условия заживления тканей пародонта после хирургического вмешательства и обеспечивает наиболее оптимальные условия для перестройки остеоиндуктивного пластического материала в зоне его трансплантации. Указанные обстоятельства обеспечивают повышение качества лечения больных с генерализованным пародонтитом.