

ІНФОРМАЦІЙНИЙ

ЛИСТ 2

№ 39 - 97

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

МЕТОД ЛІКУВАННЯ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ СТРЕСПРОТЕКТОРНИХ ПРЕПАРАТІВ, КОРЕГУЮЧИХ ЕМОЦІЙНЕ НАПРУЖЕННЯ

Випуск 4 по проблемі
"Стоматологія"
Підстава: Рішення ЕК "Стоматологія"
Протокол № 3 від 05.03.97,

НАЧАЛЬНИКУ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

Пропонуються для впровадження в практику роботи лікарів-стоматологів профільних закладів охорони здоров'я області (міста) метод комплексного лікування генералізованого пародонтиту у хворих, які перебувають у стані хронічного емоційного напруження, із застосуванням стреспротекторних засобів, розроблений та апробований в Українській медичній стоматологічній академії.

Експериментально-клінічними дослідженнями встановлено патогенетичний зв'язок виникнення та розвитку пародонтиту при дії хронічного емоційного стресу.

Хворим рекомендується пероральне використання препаратів за зазначеною схемою:

оксибутират натрію 5% розчин - по 1 ст.л. 2 рази на день, на ніч 2-3 ст.л.;

метионін 0,25 - по 2-4 табл. на добу за 30 хв до їжі;

ретинолу ацетат 3300 МЕ - по 1-2 драже на добу;

токоферолу ацетат - по 1 капс. 50% розчину - 0,2 мл (добова доза 100 мг);

аскорбінова кислота - по 0,05 г після їжі - I тиждень 200 мг надобу, II тиждень - 100 мг;

Тривалість курсу приймання препаратів - 10-14 днів.

Місцеве лікування генералізованого пародонтиту передбачає ліквідацію подразнюючих факторів (назубних нашарувань, нераціональних протезів, каріозних порожнин, неповноцінних пломб, травматичної оклюзії, порушень прикусу), кюретаж пародонтальних кишень, зрошення порожнини рота антисептичними засобами, лікувальні пов'язки на ясна з пастою такого складу:

ретинолу ацетат 3,44% - 1,0

токоферолу ацетат 10% - 1,0

аскорбінова кислота - 2,0

мотилюрацил - 3,0

окис цинку - решта.

Паста готується безпосередньо перед застосуванням. На заключному етапі лікування призначається 10-12 сеансів електрофорезу 5% розчином аскорбінової кислоти на тканини пародонта.

Запропонований метод враховує суттєву роль хронічного емоційного напруження в патогенезі захворювань пародонта. Позитивний ефект лікування спостерігався у 92% випадків. Впроваджений метод усуває прояви пародонтиту: набряк, гіперемія ясен, нормалізує показники проб Писарева-Шіллера, Кулаженка, пародонтального індексу; забезпечує стійку стабілізацію процесу та продовжує строки ремісії захворювання.

Інформаційний лист складено за матеріалами галузевого ДІФ України

УКЛАДАЧІ: проф. Л.М. Тарасенко, проф. Т.О. Дев'яткіна,
проф. А.К. Ніколішин, Т.О. Петрушанко, І.Ю. Литовченко
/Українська медична стоматологічна академія/

Відповідальний за випуск: проф. А.Р. Уваренко

Підписано до друку 17.06.97. Друк. арк. 0.13 Обл.- вид. арк. 0,08. Тираж 100 прим.

Замовлення №87. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України.

252650, м. Київ - 22. МСП, вул. Горького, 19/21.