

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ БИОСОВМЕСТИМОСТИ ШОВНЫХ МАТЕРИАЛОВ КЕТГУТА И БИОФИЛА С ТКАНЯМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА БОЛЬНЫХ ПО МЕТОДУ ФОЛЛЯ

В.Л.Мельник, И.П.Тютюнник

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

В последнее время во врачебную практику все шире стал внедряться дифференцированный метод диагностики, предложенный немецким ученым Р.Фоллем. Этот метод позволил не только существенно расширить

представления о системе акупунктурных меридианов, систематизировать точки акупунктуры по их анатомо-информативным и энергетическим взаимосвязям с внутренними органами и системами, но и проводить тестирование медикаментозных препаратов (шовных материалов), лекарственное или гомеопатическое тестирование.

Уникальным достоинством акупунктурной диагностики по методике Р. Фолля является реальная возможность тестирования медицинских препаратов, т.е. за короткое время, основываясь на реакции организма, определить эффективность их действия на больного.

Техника медикаментозного тестирования проводилась в определенной последовательности.

Вначале определяли показатели исходной величины биологической активности точки (БАТ) при применении «базовой» частоты, продуцируемой МПТК (программно-технический комплекс) производства фирмы «Медисса», Использовалась 5-я точка на ЛОР меридиане, отвечающая за лимфоотток от верхней и нижней челюстей, находящаяся на внутренней поверхности сустава второй фаланги большого пальца. В качестве интервала компенсации в ЭАФ (электроакупунктура Фолля) принят интервал 50-60 единиц шкалы.

Затем сравнивали полученные показатели с первоначальными:

- > если показатели измерений оставались прежними (в поле допуска 4 делений шкалы), то препарат нейтрален для больного;
- > если препарат подходит больному, то результат измерений будет ближе к исходному;
- > если препарат не подходит больному, то результат измерений отклоняется от нормы. Если отклонение показаний ниже допустимой нормы, определялась непереносимость препарата, или по методу Р.Фолля - биоэлектроотягощение, если показатели выше нормы - препарат может вызвать аллергическую реакцию у больного.

Исследования проведены у 21 человека. У всех проверялась переносимость использования шовных материалов кетгута и биофила.

Результаты исследования проводимости биологически активной точки (БАТ), полученные при контакте пациента с исследуемым веществом (пациент держал пробу материала в руке, в которой находился пассивный электрод), показали, что у 16 (76,2%) шовный материал био- фил можно применять благодаря его хорошей переносимости, у 5 (23,8%) - нельзя из-за его плохой переносимости. Шовный материал кетгут у 10 пациентов (47,6%) препарат можно применять, а у 11 (52,4%) пациентов из-за его плохой переносимости применять материал нежелательно.

Исходя из вышеизложенного, биологическая совместимость шовного материала из твердой мозговой оболочки биофил выше, чем кетгута, что і едтверждено клиническими результатами его применения при оперативных вмешательствах на слизистой оболочке полости рта.