

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ, ЩО СУПРОВОДЖУЄ ПАТОЛОГІЮ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ

Яценко І.В., Яценко О.І., Саяпіна Л.М.

Українська національна медична стоматологічна академія(м. Полтава, Україна)

На теперішній час порушення скронево-нижньощелепного суглобу (СНЩС) займають одне з ведучих місць в діяльності лікаря-стоматолога. Функціональні порушення у суглобі дуже часто супроводжуються больовим синдромом, який виникає не лише під час рухів нижньої щелепи, а навіть у стані спокою, погіршуючи загальний стан пацієнта (Лебеденко І.Ю. і соавт., 2006). Тому проблема усунення больового синдрому при цій патології є актуальною та має велике значення для практичної стоматології.

Метою нашого дослідження було виявлення найбільш досконалих методів та методик лікування больового синдрому при нестабільності СНЩС. які розроблені та використовуються на сьогоднішній день в стоматологічних клініках.

Наші пацієнти з порушеннями СНЩС (60 чоловік) були поділені на де кілька експериментальних груп. Всім їм проводилось традиційне лікування - протизапальна, імунокоригуюча терапія, комплекс міогімнастичних вправ, корекція оклюзії ортодонтичними та ортопедичними методами. Ефективність знеболення визначали за суб'єктивними відчуттями пацієнта.

Першій групі пацієнтів призначали ненаркотичні анальгетики - «Моваліс», «Доналгін» або «Месулід». Місцево використовували «Вольтарен Емульгель».

Другій групі пацієнтів для зняття болю використовували компреси з камфорою або з маззю «Апізатрон» (бджолоною отрутою).

Третій групі хворих проводили місцеву анестезію 2% розчином лідокаїну гідрохлориду без адреналіну за методом Єгорова П.М. (1967).

Пацієнтам останньої, четвертої групи проводили фізіотерапевтичне лікування методикою електрофорезу тим же 2% розчином «Лідокаїну».

Проведене дослідження не виявило дуже суттєвих переваг одних методик над іншими, але виявило їх позитивні та негативні сторони.

Так використання тільки фармакотерапії для зняття болю не визиває у хворого негативних емоцій на ін'єкцію та не потребує регулярного відвідування кабінету лікаря та фізіотерапевтичного кабінету. Фізіотерапевтичні методи також виключають фактор неприємних відчуттів, які можуть бути від ін'єкції. Але ін'єкція на сьогодні дозволяє отримати більш швидкий та високий знеболюючий ефект, ніж інші методи, особливо при повторних введеннях та невисоких дозах.

Використовуючи різноманітні методики усунення болю при патології СНЩС, необхідно не забувати того факту, що люба з вибраних лікарем методик не може бути панацеєю, поскільки відчуття болю та реакції на неї відрізняються у кожній людині, та кожного разу потребують індивідуального та специфічного підходу до конкретного хворого.