

УДК 612.111.7+616.314-085+616.314.17-008.1

© **О. В. Довганич, В. І. Герелюк, Н. В. Нейко**

Івано-Франківський національний медичний університет

Комплексне лікування хворих на генералізований пародонтит методом синглетно-кисневої терапії

Метою роботи стало підвищити ефективність лікування хворих на генералізований пародонтит шляхом синглетно-кисневої терапії.

Матеріали і методи. 140 хворих на ГП I – II ступенів, хронічний перебіг. Хворим I групи (20 осіб) проводили базову терапію з використанням медикаментозних середників, II групи (35 осіб) лікування доповнювали синглетно-кисневою терапією перорально, III групи (35 осіб) – базову і синглетно-кисневу терапію (інгаляції), IV групи (50 осіб) – базову та синглетно-кисневу терапію (інгаляції і перорально). Визначали індекс ОНІ-S Грін-Вермільйона, пародонтальний індекс, пародонтально-маргінально-альвеолярний індекс, індекс кровоточивості за Н. R. Muhlemann, S. Son у модифікації I. Sowell, індекс Рамфьорда, визначення рентгенологічних змін у щелепових кістках. Дослідження проводили до лікування, через 3, 6 та 12 місяців після терапії.

Результати досліджень та їх обговорення. Через 3 місяці після лікування стан гігієни ротової порожнини у більшості пацієнтів покращився, проте більш виражена позитивна динаміка до нормалізації простежувалась у хворих IV групи ($p < 0,05$). Індексна оцінка тканин пародонта вказувала на достовірну різницю отриманих результатів порівняно з результатами до лікування ($p < 0,05$). Через 12 місяців у всіх групах хворих простежували динаміку до погіршення індексних показників стану тканин пародонта та стану гігієни ротової порожнини, однак тільки у IV групі результати недостовірно відрізнялись від таких – отриманих через 6 місяців після лікування. При рентгенологічному дослідженні через 12 місяців у більшості хворих III та IV груп спостерігалася стабілізація процесу.

Висновки. Запропонована нами схема лікування хворих на генералізований пародонтит забезпечує стабілізацію патологічних змін у тканинах пародонта.