

## MEDICINE AND PHARMACY

# Удосконалення методики сполученої фізіотерапії та фітоестрогенів в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту у жінок на фоні гіпоестрогенії

**Жук Дмитро Дмитрович<sup>1</sup>, Ніколаєва Ганна Володимирівна<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> кандидат медичних наук;  
Одеський національний медичний університет; Україна

<sup>2</sup> доктор медичних наук;  
Державна установа «Інститут стоматології та щелепно-лицьової хірургії  
Національної академії медичних наук України»; Україна

Відомо, що у жінок з гіпоестрогенією виникає розвиток остеопорозу, механізм якого пояснюється активацією вироблення остеорезорбуючих факторів та зниження продукції стимуляторів остеоутворення через дефіцит естрогенів [1,2]. Враховуючи цей факт, раніше були проведені дослідження та розроблено лікувально-профілактичний комплекс для жінок з генералізованим пародонтитом на фоні гіперестрогенії [3]. Так, сполучене застосування фітоестрогенного гелю «Звіробій» та низькоінтенсивного ультразвуку, у виді фонофорезу цього гелю в комплексній терапії виявило виражену пародопротекторну дію, механізм якої засновано на потенціюючому ефекті, за рахунок фонофорезу, який сприяє більш глибокому проникненню фітоестрагенів в тканини пародонту, які в свою чергу зв'язується з незайнятими рецепторами, тим самим поповнюючи дефіцит дійсних естрогенів. Таким чином, як слідство, посилюється продукція стимуляторів остеогенезу.

При вивченні динаміки показників індексу СРІТН встановлено, що тривалість безперервного курсу лікування захворювань до стабілізації процесу у жінок з порушенням секреції естрогену повинна бути не менше одного року. Крім цього, використання ультразвуку для проведення фонофорезу можливо тільки починаючи з підгострого періоду клінічної течії захворювання.

## MEDICINE AND PHARMACY

Враховуючи цей факт, ми запропонували додатково, на першому етапі комплексної терапії генералізованого пародонтиту у жінок на фоні гіпоестрогенії, починаючи з гострої фази запального процесу, призначати курс магнітофорезу гелю «Звіробій».

Курс магнітофорезу гелю «Звіробій» передбачає використання змінного магнітного поля низької частоти, яка виявляє виразний протинабряковий, протизапальний, трофічний, гіпокоагуляційний, вазоактивний, імуномодельючий та стимулюючий репаративні процеси ефекти. Магнітофорез гелю «Звіробій» проводили за допомогою апарату "Полюс-3". Гель наносили безпосередньо на слизову оболонку ясен у вигляді апікацій. Застосовували двохіндукторну методіку, контактну, синусоїдальний струм, імпульсний режим, інтенсивність середня (до 4-5 поділок на шкалі регулятора) 10 процедур щоденно, тривалість процедури - 15 хвилин [4,5].

Таким чином, запропонований лікувально-профілактичний комплекс передбачає комбіноване застосування на першому етапі комплексної терапії 10 сеансів щоденно магнітофорезу гелю «Звіробій», а через 7-10 днів, на другому етапі застосування курсу ультрафонофорезу цього гелю за методикою яка була запропонована раніше [5].

Підсумки проведених досліджень свідчать про те, що застосування такого поетапного курсу комбінованої та сполученої фізіотерапії з фітоестрогенами дозволило суттєво підвищити терапевтичну ефективність до 25 % у жінок репродуктивного віку, та до 20 % у жінок передклімактеричного віку з генералізованим пародонтитом на фоні гіпоестрогенії.

### References:

- [1] Щербаков М. В., Ли С. С., Орешака О. В., Скориченко Т. В. (2014). Дефицит эстрагенов как фактор нарушения стоматологического здоровья женщин. Мир науки, культуры и образования. № 2. С. 346-349.
- [2] Николаева А. В. (2015). Пародонтопротекторное действие растительных полифенолов у женщин с гипоэстрогенией. Вестник стоматологии. № 4. С. 31-34.
- [3] Николаева А. В., Жук Д. Д. (2016). Пародоктопротекторная эффективность фонофореза геля «Зверобой» у женщин с гипоэстрогенией. Вестник стоматологии. № 4. С. 12-17.
- [4] Бургонский В. Г. (2008). Традиционная народная медицина и современная физиотерапия в стоматологической практике. Издательство Подолина, 286 с.
- [5] Улащик В. С. (2013). Физиотерапия. Новейшие методы и технологии. Справочное пособие : Книжный дом, 448 с.