

9. **Тушин Б.Г.** *Валеологические аспекты стоматологии // Актуальные вопросы стоматологии детского возраста: Межвузовский сборник научных трудов, посвященный 15-летию кафедры детской стоматологии.* - Кемерово, 1997. - С. 37 - 38.

4. **Харди И.** *Врач, сестра, больной. Психология работы с больными.* – Budapest: Academia Klado, 1981. – 286 с.

## **ГИРУДОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА**

**Анатолий Кушнир**

Кафедра терапевтической стоматологии ФУВ

### **Summary**

#### **Medical Use of Leeches in Parodontal Diseases**

Treating diseases of parodontal tissues is a difficult task. Utilization of leeches as part of a complex treatment of parodontitis and gingivitis shows good results. The authors recommend this method to be widely used in dental practice.

### **Rezumat**

#### **Hirudoterapia afecțiunilor parodontiului**

Tratamentul afecțiunilor parodontiului reprezintă accentuate dificultăți. Aplicarea hirudoterapiei în tratamentul complex al parodontitei și gingivitei marchează rezultate notabile. Autorii recomandă această metodă pentru o largă utilizare în practică.

### **Введение**

Использовал знаменитый римский врач Гален (130 – 200), великий таджикский учёный Ибн-Сина (Авиценна) (980-1037) и многие другие врачи древности. Пиявки широко применялись и применяются до настоящего времени в народной медицине. Большое признание гирудотерапия приобрела в конце XVII и в первой половине XIX века.

В хирургии широко применял пиявки Н.И. Пирогов (1816-1881), который писал, что ставил пиявки даже при простых переломах костей, где только замечался отёк. Знаменитый русский терапевт профессор Г.А. Захарьин (1829-1897) на протяжении 45-летней практической работы применял пиявки при различных заболеваниях. Хорошие результаты были получены при лечении и остановке легочных, носовых, геморроидальных и других кровотечений.

Академик-офтальмолог В.П. Филатов (1865-1957) также применял пиявки при угрозе отторжения кожного стебля (впоследствии названного Филатовским). Он накладывал на сам стебель 4-5 пиявок и вокруг него. Применение гирудотерапии спасало Филатовский стебель от отторжения, а практической хирургии давало возможность более успешно проводить пересадку кожи. Она применяется одновременно для диагностики и для лечения такого грозного заболевания глаз как макулярный отёк, который характеризуется снижением остроты зрения и другими симптомами. До настоящего времени одним из лучших способов диагностики этого заболевания при афакии являлась флюоресцентная ангиография (ФАГ), использование которой возможно только с помощью дорогостоящей импортной аппаратуры и то только в крупных клиниках специально подготовленными врачами. Использование же гирудотерапии возможно не только с лечебной, но с лечебно-диагностической целью без применения сложного диагностического оборудования. Англичане используют пиявок после пересадки сердца, ставя их на кожу груди на область проекции пересаженного сердца, что способствует лучшей его приживаемости.

В настоящее время в секрете слюнных желез пиявки, кроме гирудина, обнаружен фермент гиалуронидаза, который растворяет гиалуроновую кислоту, заполняющую межклеточное пространство в тканях. К настоящему времени учёными выделены более

шестидесяти лекарственных веществ, которые нельзя заменить другими, или создать химическим путём.

Учёные пытаются получить эти вещества с помощью генной инженерии. Уже получены вещества, которые успешно применяются в лечении злокачественных новообразований.

Вещества слюны пиявки, взаимодействуя друг с другом, а также с тканями кожи человека оказывают на организм большое многостороннее, многообразное, но весьма благоприятное лечебное действие. После применения пиявок улучшается общее состояние (сон и аппетит), снижается температура, замедляется СОЭ и вязкость крови, снижается артериальное давление, исчезает отёк, рассасываются тромбы и инфильтраты, снимается боль, уменьшаются воспалительные явления, прекращаются спазмы коронарных, мозговых и других сосудов.

Гирудотерапия применяется в оториноларингологии, офтальмологии, стоматологии, при лечении сердечно-сосудистых, легочных заболеваниях, при радикулитах и ишиасе, невралгиях и отёках, в пластической хирургии при отёках пересаженной кожи, в общей хирургии для ускоренного заживления переломов костей и предотвращения отёка тканей и, наконец, при пересадке органов.

### **Цель исследования**

Для выяснения некоторых вопросов применения гирудотерапии в стоматологии и определения её места среди других методов лечения болезней пародонта были проведены социологические исследования, эксперименты на себе и лечение больных.

### **Материал, методика и обсуждение**

Весьма редкое использование гирудотерапии в стоматологии объясняется, во-первых, тем, что сами пиявки при наблюдении за ними не вызывают у нас эстетического чувства, наслаждения, как и в общении с другими подобными существами из рода пресмыкающихся (змей, ящериц). Во-вторых, точкой приложения является не кожа, хотя и к ней неприятно прикосновение пиявки, а слизистая оболочка полости рта (язык, десна, губы, щёки, нёбо) и, естественно, больному необходимо преодолеть то неприятное ощущение, которое вызывают пиявки. Это по силам только тем больным, у которых заболевание не поддаётся другим методом лечения.

Нами проведён опрос 150 больных с заболеванием органов полости рта и 150 больных с соматическими заболеваниями (сердца, печени, желудочно-кишечного тракта и другие). В первой группе согласились применить гирудотерапию 71 человек, а во второй – 144. никакие доводы, демонстрации эффективности лечения гирудотерапией не могли убедить некоторых стоматологических больных.

Пиявки – это один из самых чистых животных. Они живут и хорошо себя чувствуют только в очень чистой воде. В воде, где имеются примеси хлорки или других веществ, они погибают. Воду, в которой они живут, можно пить без риска для жизни, без риска заболеть.

Мы провели исследование воды, в которой жили пиявки. Оказалось, что вода действует бактериостатически на всю микрофлору, выделенную из не только здоровой полости рта, но и у больных пародонтитом. Слюна же пиявки, разбавленная в два раза дистиллированной водой, оказывает бактерицидное действие на микрофлору, высеянную из полости рта больного с язвенно-некротическим стоматитом.

Исследования, проведённые автором на себе, показали, что через 4 часа после укуса пиявки в крови отмечается лейкоцитоз, который сохраняется больше 26 часов. На третий день картина крови полностью нормализуется. Проведённые исследования показали, что лейкоцитоз не зависит от количества поставленных пиявок. Известно два способа применения пиявок. Самый распространённый является тот, когда пиявка сосёт кровь до насыщения и сама отпадает. Для этого необходимо 30-40 минут, иногда меньше. Другой способ, когда пиявку удаляют через 20-30 секунд после того, как она присосалась. Проведённые нами исследования показали, что как при первом способе применения

пиявок, так и при втором через 3-4 часа отмечается лейкоцитоз, а картина крови нормализуется на третьи сутки.

Техника постановки пиявок на слизистую оболочку десны при лечении катарального гингивита и пародонтита несложна. Больного усаживают в стоматологическое кресло в наклонном положении под углом 45°. Пиявки помещают в тонкостенный стакан ёмкостью 50 см<sup>2</sup>. намечают точку присасывания пиявки на десне пинцетом с небольшим ватным тампоном, смоченным в горячей воде, в момент выплзания пиявки из стакана направляют её к этой точке. Если пиявка не сразу присасывается, то её берут рукой и направляют на место присасывания. Она никогда не присосётся, если имеется запах изо рта или больной почистил перед этим зубы. В общем, любой запах отталкивает пиявку.

Процесс насыщения пиявок кровью продолжается 25-30 минут и значительно короче, чем при наложении на кожу. Объясняется это тем, что слизистая оболочка хорошо снабжена кровеносными сосудами.

После того, как пиявка отпадает, на раневую поверхность накладывают ватный тампон, который меняют по мере надобности в течение 4-5 часов. Этого вполне достаточно, чтобы кровотечение из раны прекратилось. Чистить зубы в области раны зубной щёткой не рекомендуется. В это время рекомендуется полоскать рот 10% раствором поваренной соли. Чистить зубы в области, где присосалась пиявка можно на 4-5 день.

В области укуса на десне возникает на второй день гематома (1,0×1,0) см и чувство парестезии. Эти явления проходят на третий-четвёртый день. Чувство зуда, которое имеет место на кожных покровах, в области слизистой оболочки полости рта не было отмечено. При использовании у одного и того же больного в один сеанс более трёх пиявок больного освобождают от работы на один день. Больному не рекомендуются физические нагрузки. Проведение гирудотерапии (наложение пиявок) должно выполняться только подготовленными врачами или, в крайнем случае, медицинскими сёстрами. Ни в коем случае нельзя отрывать присосавшуюся пиявку от слизистой оболочки полости рта или кожи. Возможно сильное кровотечение, которое трудно будет остановить. Во избежание переноса вирусных заболеваний пиявку после её использования уничтожают. Однако возможно повторное применение её через 2-3 недели, если пиявку используют у одного и того же больного. Для этого, после того, как пиявка насосалась крови, надо удалить из её желудка кровь. Насосавшуюся пиявку посыпают солью и как только она выпускает кровь, её хорошо промывают водой. Иногда они после такой процедуры болят или даже погибают, поэтому нельзя длительно воздействовать на её кожу солью. Следует помнить, что пиявка дышит кожей.

Нами проведено лечение 67 больных с катаральным гингивитом и 33 больных с пародонтитом. Для лечения катарального гингивита необходимо было 2-3 сеанса. Буквально на второй день после наложения двух пиявок больные отмечали прекращение кровоточивости дёсен, болей и жжения, десна становилось бледно-розовой после второго сеанса.

Для лечения больных пародонтитом с I-II степенью гирудотерапию применяли на третий день после кюретажа. На курс лечения было проведено от 8 до 10 сеансов. В один сеанс накладывали 3-4 пиявки. Сеансы проводились через 5-6 дней. Улучшение наблюдалось через 3-4 сеанса. Прекращалось кровотечение из дёсен на 2-3 сеансы, а гноевыделение на 3-4 сеансы. У больных улучшалось общее состояние. Особенно следует отметить хорошее состояние у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Объясняется это тем, что гирудотерапия улучшает микроциркуляцию во всех органах и тканях, поднимает иммунитет. Больные отмечали улучшение сна, аппетита, прекращение головокружений.

Гирудотерапия противопоказана при лечении пародонтита в стадии обострения, при злокачественных новообразованиях, при заболеваниях крови, острых инфекционных

заболеваниях, индивидуальной непереносимости, анемии, гемофилии, ярко выраженной гипотонии и железодифицитной анемии, беременности.

#### **Выводы**

На основании современных представлений гирудотерапия оказывает на организм человека антикоагулирующее, противотромбическое, тромболитическое, гипотензивное, регенерирующее, противовоспалительное, иммуно-стимулирующее, бактерицидное, бактериостатическое, болеутоляющее действие, повышает сопротивляемость организма инфекции, усиливает лимфо- и кровоснабжение, увеличивает микроциркуляцию. В природе, пожалуй, нет ещё такого метода с таким многообразным действием как гирудотерапия. Противовоспалительное действие гирудотерапии настолько эффективное, что не уступает таковому кортикостероидным препаратам.

Применение её в стоматологии даёт хорошие результаты и может быть рекомендована для широкого внедрения в практику.

#### **Библиография**

1. **Бондарев В.Т., Житнев В.М.** *Гирудотерапия при ургентной патологии органов зрения на опыте работы специализированного офтальмологического учреждения.* Гирудотерапия и гирудофармакология: Материалы Второй конференции Федерации государств. М., 1992.

2. **Гирудотерапия.** Методические рекомендации для практических врачей. М. Издательство МЗ СССР, 1990.

3. **Кушнир А.С., Кырлиг В.А., Тритиченко И.А., Тритиченко В.А.** *Гирудотерапия.* Методические рекомендации для врачей-стоматологов и резидентов стоматологического факультета. Кишинёв, 2004.

4. **Никонов Г.И.** *Медицинские пиявки. Основы гирудотерапии.* - С.-Петербург, 1992.

## **MODELAREA PARODONTITEI EXPERIMENTALE, ADMINISTRAREA COMPUSILOR ZINCULUI SI EVALUAREA PROCESELOR REGENERARII IN TESUTURILE PARODONTALE, HEPATICE SI SPLINEI**

**Gh. Granciuc**

Catedra Protetica dentara si ortodontie

#### **Summary**

**The parodontitis experimental shaping at the administration of Zn compounds and evaluation of regenerative processes in paradontal, liver and spleen tissues.**

There were researched by biochemical methods 28 white rats with induced parodontitis.

#### **Rezumat**

Modelarea parodontitei experimentale la administrarea compusilor zincului a fost efectuata pe un grup de 28 sobolani. A fost studiat biochimic infleunta compusilor asupra tesuturilor parodontale, hepatice si splinei.

#### **Scopul lucrarii**

Estimarea complexa a influentei aductului trifluoracetatului de Zinc cu  $\gamma$ -picolina la procesele regenerative in tesuturile parodontale, hepatice si splinei la sobolanii cu parodontita experimentală.

#### **Materiale si metode**

Influenta compusului coordinativ al zincului -  $Zn(CF_3CO_2)_2(\gamma Pic)_2$  asupra proceselor regenerative din tesuturile parodontale, in cazul parodontitei experimentale, a fost cercetata pe 28 sobolani albi, impartiti egal in urmatoarele grupe: martor (lotul 1), parodontita (lotul 2), parodontita +  $ZnSO_4 \cdot 7H_2O$  (lotul 3), parodontita +  $Zn(CF_3CO_2)_2(\gamma Pic)_2$  (lotul 4). Parodontita a