

*Медицинские науки***ХРОНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПОДХОД
В ЛЕЧЕНИИ АЛЬВЕОЛИТОВ**Медоева Н.О., Жукова Л., Хетагурова Л.Г.,
Тагаева И.Р., Пашаян С.Г.*Северо-Осетинская государственная медицинская
академия, ИБМИ ВНЦ РАН и РСО-Алания,
Владикавказ, e-mail: institybmi@mail.ru*

Установлено, что любая травма, в том числе операция по удалению зуба, характеризуется не только ограниченным, локальным повреждением, обязательно сопровождаемым стрессом, но и сопутствующими общими изменениями в регуляторных системах: нервной, эндокринной, в частности, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой, симпатно-адреналовой, иммунной, временной и многих других (Датиева Ф.С., 2002; Катаева М.Р., Хетагурова Л.Г., Кудзаев К.У. и соавт., 1999; Kuznetsov S.I., Semenova I.V., 1997; Harper D.G. et al., 1996).

Проведено исследование на 50 больных с альвеолитом, в пред- и послеоперационные периоды удаления зубов или корней, возраст пациентов от 19 до 40 лет: с осложнениями – основная группа пациентов, и без осложнений – 40 человек («контроль»). Больные с альвеолитом были подразделены на 2 подгруппы:

а) 20 пациентов получали общепринятое лечение;

б) 30 пациентов – хронотерапевтическое лечение биоуправляемой магнитолазерной терапией физиотерапевтическими аппаратами «Мустанг» или «Альто-терапевт» в сочетании с фитотерапией (фитоккоктейли «Биоритм-Э» или «Биоритм – РС»).

У больных с осложненным и неосложненным удалением зубов при групповом хроноанализе доля недостоверных ритмов (85 и 63% соответственно) в 2-3 раза превышает долю недостоверных ритмов у здоровых лиц (34%). Падение доли достоверных ритмов в спектре частот временной организации физиологических функций особенно выражено у больных с осложнениями (около 15%), среди которых резко снизились циркадианные и возросли ультрадианные ритмы, что указывает на высокую степень десинхронизации и нестабильности в системах жизнеобеспечения. Последующие наблюдения в ходе лечения убедительно показали, что у пациентов с послеоперационными осложнениями в ходе хронотерапии скорость и качество восстановления ВОФФ выше, чем у больных без осложнений, находившихся на общепринятом лечении. Полученные результаты позволяют утверждать, что *новая технология хронотерапии альвеолита, сочетающая биоуправляемый фитолазерофорез и прием адаптогенных фитоккоктейлей*, основанная на

новых знаниях патогенеза этого осложнения, *улучшает* результаты лечения и позволяет организовать успешную *профилактику осложнений после удаления зубов*.

**СОЧЕТАННЫЙ МЕТОД
ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

Мерденова Л.А., Хетагурова Л.Г.

*Северо-Осетинская государственная медицинская
академия, Институт биомедицинских исследований
ВНЦ РАН и РСО-А, Владикавказ,
e-mail: institybmi@mail.ru*

Знание временных характеристик типовых патологических процессов, этапов развития и завершения болезни обеспечивает максимальную индивидуальность подходов к анализу патогенеза заболевания и открывает широкое поле деятельности для выработки новых технологий, оптимизирующих лечение. Обследовано 50 детей в возрасте от 7 до 18 лет с хроническими заболеваниями гастродуоденальной системы: гастриты (25 человек), гастроэнтериты (25 человек) и контроль (II группа) – 30 человек того же возраста. Определяли параметры ритмов физиологических функций, «индивидуальную минуту» (ИМ), хронотип по анкете Эстберга, ритм нарушения кишечника по Шемеровскому К.А.. Хроноанализ выявил нарушения временной организации физиологических систем в форме патологического десинхроноза: снижение числа достоверных циркадианных ритмов параметров физиологических функций, включая ритм нарушения работы кишечника до 38% (в контрольной – 72%), повышение числа ультра- и инфрадианных частот; снижение мезора и амплитуды ритма температуры на фоне укорочения длительности «ИМ» на 15-17 с. Хронокоррекцию выявленных нарушений здоровья провели с учетом хронотипа пациентов на фоне общепринятого медикаментозного лечения, методом фототерапии лампой «Бионик» в сочетании с глинотерапией в качестве адсорбента. Всех больных разделили на две группы: **первая** – получила общепринятую терапию (ОПТ), **вторая** – ОПТ в сочетании с глино- и бионикотерапией с учетом хронотипа пациентов. При сопоставлении данных хрономедицинского обследования после проведенного лечения выявили восстановление временной организации основных параметров физиологических функций: возросла доля достоверных ритмов (61,3%), за счет увеличения доли циркадианных частот (52%). Положительные сдвиги более выражены при сочетанной хронотерапии, в сравнении с общепринятой. Таким образом, применение хронотерапии в сочетании с глино- и фототерапией в ле-