

І.П. Євтушок , Т. Р. Закалата  
**Ретенція і напівретенція зубів. Переваги електрофульгурації,  
як метода стимуляції прорізування зубів**  
**Кафедра стоматології дитячого віку**  
**(науковий керівник – ас.Т.Р. Закалата)**  
*Вінницький національний медичний університет ім..М.І. Пирогова*  
*м. Вінниця, Україна*

На сьогоднішній день існують багато методів виведення зубів з ретенції: хірургічний , ортодонтичний, фізіотерапевтичний та інші. В наш час все більше надають перевагу при виведенні з ретенції зубів безкровним, малоінвазивним методам втручання. Ретенція зубів - одна із поширених патологій в ортодонтії. Ретенція зубів обумовлена різноманітними факторами, в першу чергу дефіцитом місця в зубній дузі, невідповідністю величини і форми щелеп, фіброматозом ясен, раннім видаленням молочних зубів зі зміщенням постійних. Лікування таких пацієнтів слід проводити комплексно. Вибір метода лікування залежить від ступеня і вида ретенції.

Метою нашого дослідження стало всебічне вивчення та впровадження в практику методу електрофульгурації, як перспективного метода в ортодонтії.

Електрофульгурація використовується для сильного руйнування тканин, що досягається з іскровими розрядами, які виникають між електродом та тканиною безконтактно. Дозована глибина руйнувань дозволяє точно і на певній глибині проводити маніпуляції. В стоматології вже давно відомий метод дарсонвалізації. Завдяки реконструкції в апараті «Електрофульгулятор» (АС № 1648410 От 7.12 1988г) іскрові розряди концентровані в один пучок у формі стоматологічного зонда, що забезпечує можливість безконтактно на відстані 2-3 мм здійснювати некроз і регулювати глибину враження м'яких тканин. При цьому вивільняється озон. Пригнічується мікрофлора, набряк слизової, збільшується проникність судин . В слизовій виявляється круглоклітинна інфільтрація і осередки мікронекрозу. Сухий некроз сприяє утворенню чіткої демаркаційної зони. Теплоутворення виражене мало, тому що використовується незначна сила струму та імпульсний режим дії.

Перевага електрофульгулятора є локалізована зона ураження та сухий коагуляційний некроз тканин – це зводить до мінімуму розвиток вторинного запалення. Безконтактний вплив іскрових розрядів сфокусованих в один пучок дає можливість маніпуляції у важкодоступних місцях з мінімальним травмуванням. Форма у вигляді стоматологічного зонда створює оптимальні умови.

Електрофульгурація – це перспективний, сучасний метод, який використовується в медицині та в стоматології зокрема.