

POSSIBILITĂȚILE DE UTILIZARE A CURENȚILOR DIADINAMICI ÎN UNELE AFECȚIUNI STOMATOLOGICE

— Considerațiuni preliminare —

L. Bărăscu, I. Mocanu, T. Kuriatko

Electroterapia modernă utilizează, cu foarte bune rezultate, curenții diadinamici pentru influențarea unor verigi fiziopatologice din cadrul patologiei sistemului osteo-articular, sistemului musculo-ligamentar și nervos.

Curenții diadinamici sînt curenți pulsativi, cu caracter exponențial și se obțin din curentul alternativ cu ajutorul unor aparate speciale. Aceste aparate pot debita mai multe forme de curenți diadinamici ca de exemplu:

— monofazatul fix de 50 pulsații pe secundă care are panta ascendentă a unei aproape sinusoidale, iar panta descendentă este lent exponențială, cu o durată dublă față de panta ascendentă;

— difazatul fix de 100 pulsații pe secundă rezultă din suprapunerea a doi curenți monofazați cu un decalaj de jumătate perioadă;

— scurta perioadă se obține prin schimbarea bruscă a monofazatului fix cu difazatul fix, acționînd fiecare separat de la 1—10 secunde;

— lungă perioadă modulată se obține prin intercalarea lentă și modulată la fiecare 6 secunde a unei faze de curent monofazat, peste o altă fază de monofazat care lucrează tot timpul în mod constant;

— ritmul sincopat este un curent monofazat cu caracter intermitent.

Acțiunea fiziologică a curenților diadinamici este multiplă, depinzând de mai mulți factori printre care: intensitatea, forma și frecvența, durata lor, ponia de creștere și descreștere, durata pauzelor, modulația și amplitudinea, succesiunea diverselor forme de curenți. Dintre acțiunile curenților diadinamici amintim:

— acțiunea analgezică determinată de blocarea conductibilității nervoase, lizarea spasmelor musculare, înlăturarea stărilor congestive a edemelor și exudatelor;

— acțiunea trofică asupra țesuturilor realizată de un micromasaj electric activ și profund, însoțit de o îmbunătățire a irigației sanguine, de creșterea metabolismului tisular, de accelerarea schimburilor nutritive și respiratorii, de înlăturarea produselor catabolice;

— acțiunea excito-motoare cu creșterea tonicității musculare.

Unele din aceste acțiuni sînt predominante la anumite forme de curenți, existînd astfel posibilitatea utilizării uneia sau altele din ele în funcție de veriga fiziopatologică pe care vrem s-o influențăm într-o anumită afecțiune.

Pe baza acțiunilor de mai sus curenții diadinamici își găsesc multiple utilizări ca de exemplu: în stările post-traumatice, entorse, luxații și sechelele lor, pentru combaterea durerilor, infiltrațiilor tisulare edematoase și hemoragice, pentru refacerea troficității țesuturilor, în injectite și mastite pentru acțiunea anti-inflamatorie, anti-edematoasă, resorbțivă și anti-algică a acestor curenți, în periartrite și algodistrofii ale membrilor superioare în care se combat durerile, fenomenele inflamatorii, exudațiile și tulburările trofice etc.

Am citat afecțiunile de mai sus pentru a arăta că o parte din verigile fiziopatologice ale acestora, care se combat cu succes prin curenții diadinamici se găsesc și în paradontopatii și alveolite, stări patologice în care am început să aplicăm curenții diadinamici cu scop terapeutic.

Într-adevăr, în paradontopatii și alveolite există dureri, infiltrații tisulare edematoase și inflamatorii; tulburări metabolice trofice și vasculare, mutații calcice, toate constituind aspecte fiziopatologice care se interpătrund și participă la conturarea tabloului clinic atît de polimorf. Faptul că o bună parte din aceste aspecte fiziopatologice pot fi influențate prin curenți diadinamici pe baza acțiunilor și a rezultatelor bune obținute și în alte boli în care există asemenea procese fiziopatologice, constituie baza rațională a utilizării curenților diadinamici, în scop terapeutic în paradontopatii și alveolite. firește aceasta fără a neglija îndepărtarea factorilor iritativi loco-regionali.

Metode de lucru

Am utilizat curenții diadinamici generați de aparatul „Bipulsator” MV-2 pe care i-am aplicat bolnavilor prin intermediul a doi electrozi construiți dintr-o foaie subțire de plumb de 10/70 mm acoperiți cu un strat hidrofîl. Electrozii au fost așezați unul oral și celălalt vestibular, polul negativ fiind în partea alveolară în care predomină leziunile paradontopatie, intrucit acest pol posedă maximum de activitate. La unii bolnavi stratul hidrofîl a fost impregnat în soluție de calciu clorid 2% pentru a se influența și mutațiile calcice.

S-au folosit următoarele forme de curenți diadinamici la o singură ședință:

- Bifazat fix 4 minute;
- Perioadă lungă 4 minute;
- Perioadă scurtă 3 minute.

Intensitatea a fost între 0,5—1,5 mA. Ședințele de tratament s-au făcut zilnic. În total am preconizat 19 ședințe la un bolnav. În cazul cînd existau leziuni și la nivelul mandibulei și al maxilarului, în aceeași zi, s-a aplicat formula de mai sus pentru ambele maxilare.

Drept criterii de apreciere a eficacității aplicării acestor curenți am urmărit tumefacția țesuturilor, colorația lor, cantitatea de secreție, durerile, aspectul pungilor gingivale cit și cele radiografice și am luat în considerare simptomatologia subiectivă semnalată de bolnav. În cursul tratamentului am observat că durerile au diminuat treptat, iar la unii bolnavi cu alveolită au dispărut total după două-trei ședințe de tratament. Tumefacția s-a micșorat, cantitatea secrețiilor a scăzut, pungile gingivale încep să fie „mai curate” și par să se reducă-n dimensiuni. După primele ședințe bolnavii au afirmat că gingia lor este mai ușurată, mai vie, mai puțin sîngerîndă și sensibilă. Toate acestea indică faptul că în țesuturile parodontale bolnave verigile fiziopatologice de care am vorbit mai sus, au fost influențate favorabil și drept consecință aceste țesuturi tind către o troficitate din ce în mai bună.

Am expus global unele din modificările obținute în tabloul clinic al bolnavilor, sub influența curenților diadinamici, pentru faptul că sîntem la începutul cercetărilor noastre, iar numărul mic de bolnavi tratați și urmăriți pînă acum, nu ne permite încă incadrarea datelor obținute într-o metodă de prelucrare și apreciere statistică, aceasta din urmă fiind obiectul unor comunicări viitoare ilustrate de un material iconografic.

Totuși, observațiile noastre de pînă acum pledează în favoarea utilizării curenților diadinamici ca un valoros mijloc terapeutic adjuvant dat fiind aspectele multiple și incontestabile verificate ale acțiunii lor.

Sosit la redacție: 26 aprilie 1968.



Cabinetul Absolventului roagă pe toți medicii și farmaciștii, foști studenți ai I.M.F. Tg.-Mureș ca în prima lună a fiecărui an să anunțe printr-o carte poștală anul absolvirii, locul de muncă și funcția lor actuală.

Cabinetul Vă stă la dispoziție în problemele la rezolvarea cărora Vă poate ajuta ALMA MATER

Cabinetul Absolventului