



Резюме на проект по Фонд „Наука“ – Конкурсна сесия 2017:

„Изследване на ефективността на ниско енергийния инфрачервен лазер за повлияването на орална болкова симптоматика“

Ръководител: Доц. д-р Миглена Илиева Балчева-Енева, дм

Целта на настоящия проект е да се изследва ефективността на нискоенергийния инфрачервен лазер за повлияването на орална болкова симптоматика.

Болката съпътства ежедневието на лекарите по дентална медицина и техните пациенти – тя може да е спонтанна или провокирана, с ясна етиология или трудна за определяне, ятрогенна, психогенна или невропатична. Една от основните ни задачи е нейното овладяване. Две от оралните болкови прояви, които са все още предизвикателство за нас, са синдромът на парещата уста и дентинната свръхчувствителност.

Т.нар. „синдром на парещата уста“ или „burning mouth syndrome“ (BMS) обхваща грубо около 4% от населението, като преобладават жените. Предполагат се широк кръг от причини за развитието му, но и до ден днешен не е установена точната етиология, нито патофизиологичните механизми. За да се отдиференцира първичен синдром на парещата уста, е добре да се изключат ятрогенни фактори като патогалванизъм и алергия към денталните възстановителни материали и това определя необходимостта от фокална и алергологична диагностика, а използването на термовизионна камера в случая оптимизира точността на отчитане.

В момента е актуална идеята за невропатичен механизъм на заболяването, като психологичните отключващи фактори са оставени на заден план. Ето защо лечебен метод на избор в случая и повлияване на BMS с нискоенергиен инфрачервен лазер, за което има оскъдни данни в литературата. Предполага се, че това води до възстановяване на нервните влакна и понижаване на болковото усещане.

Друг проблем с изразен социален аспект е дентинната свръхчувствителност – обхваща между 4%-67% от цялото население или около 14% от посещаващите денталните практики – преобладават младите хора и жените.

Дентинна свръхчувствителност, определяна като остра, краткотрайна и провокирана болка, се обяснява най-често с хидродинамичната теория на Бренстрьом. Тя се появява, когато дентинови тубули по кореновата повърхност са отворени и неоклудирани. Нервна възбудимост се провокира след въздействие на външни стимули като дразнене със студено, продухване, електрическо дразнене и осмотични промени. Болшинството от лечебните алтернативи се стремят към оклудиране на отворените дентинови тубули и редуциране на пулпната нервна възбудимост. В този случай ние можем чрез

нискоенергийната инфрачервена лазерна терапия да се опитаме да намалим силата на болково усещане, за което има малко, но обещаващи данни в литературата.

Независимо от това, че разглежданата болкова симптоматика е локализирана в зъбите и по езика, устните и други части на оралната лигавица, тя оказва изразено негативно влияние върху психо-емоционалния статус на страдащите, върху храненето, говора и социалния им живот.