

ZASTOSOWANIE PRĄDÓW DIADYNAMICZNYCH (DD) W STOMATOLOGII

Prądy diadynamiczne cechuje głębokie przenikanie, dzięki czemu oddziałują nie tylko na tkanki powierzchniowe ale również na głębsze ich warstwy (kość wyrostka zębodołowego), wywierając efekt przeciwbólowy i dynamogeniczny.

Przeciwbólowe działanie prądów DD polega na podwyższeniu progu odczuwania bólu. Efekt dynamogeniczny uzyskiwany jest dzięki produkcji w tkankach ciał histaminopodobnych rozszerzających naczynia krwionośne. Wzmoczona aktywność naczynioruchowa oraz lepsze ukrwienie tkanek usprawnia procesy odżywiania i przemiany materii, dzięki czemu następuje przywracanie prawidłowego dynamizmu tkankowego. Efektem klinicznym powyższego działania jest szybsza eliminacja procesów zapalnych, wzrost miejscowej odporności tkanek na stany chorobowe oraz zahamowanie procesów zanikowych struktur przyzębia.

Zabiegi fizykoterapeutyczne z użyciem prądów diadynamicznych w obrębie twarzoczaszki są wykorzystywane w stomatologii jako działania profilaktyczno – lecznicze, przyczyniając się do długoterminowego utrzymania osiągniętych efektów leczenia. Warunkiem bezpiecznego przeprowadzenia terapii z użyciem prądów DD jest wykluczenie przeciwwskazań ogólnych, zakończona sanacja jamy ustnej oraz kontrola radiologiczna pacjenta w oparciu o zdjęcie pantomograficzne szczęk, celem wykluczenia okołowierzchołkowych stanów zapalnych o cechach przewlekłych. Najlepszy efekt kliniczny uzyskiwany jest gdy wykonuje się serię 5 zabiegów w odstępach jednodniowych, powtarzanych raz na 6-8 miesięcy.



WSKAZANIA DO ZABIEGÓW FIZYKOTERAPEUTYCZNYCH Z UŻYCIEM PRĄDÓW DIADYNAMICZNYCH (DD)

- ~ po leczeniu ortodontycznym w celu przyspieszenia mineralizacji kości wyrostka zębodołowego, ustabilizowania zębów i zniesienia nadwrażliwości ze strony zębów i dziąseł
- ~ po kompleksowym leczeniu periodontologicznym i perio-protetycznym w celu długoterminowego utrzymania wyników leczenia i zapobiegania nawrotom choroby przyzębia
- ~ u osób ze zdiagnozowanym cienkim biotypem przyzębia (delikatną budową dziąseł) jako profilaktyka pojawienia się recesji dziąsłowych
- ~ u osób z recesjami dziąsłowymi jako element leczenia zachowawczego lub po leczeniu chirurgicznym w celu zapobiegania nawrotom recesji
- ~ u osób z nadwrażliwością ze strony zębów i dziąseł celem eliminacji dolegliwości poprzez podniesienie progu bóloweg

PRZECIWWSKAZANIA DO WYKONANIA ZABIEGÓW DD

- ~ brak sanacji jamy ustnej (obecność stanu zapalnego dziąseł, próchnicy zębów, zgorzeli)
- ~ okołowierzchołkowe zmiany radiologiczne (przewlekłe stany zapalne przyzębia)
- ~ zmiany skórne w miejscu kontaktu z elektrodami
- ~ zaburzenia rytmu serca
- ~ wszczepiony rozrusznik serca
- ~ ciąża
- ~ choroba nowotworowa w wywiadzie
- ~ padaczka

ZAPRASZAMY DO WSPÓŁPRACY
dr n. med. Sebastian Tyrzyk