Профилактика гиперестезии зубов с использованием отечественных средств для ухода за полостью рта

А.К. Иорданишвили, д.м.н., проф.

1ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России, г. Санкт-Петербург

²ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург

³Международная академия наук экологии, безопасности человека и природы, г. Санкт-Петербург

Prevention of teeth hyperesis using domestic oral cavity care products

A.K. lordanishvili

Military Medical Academy n.a. S.M. Kirov of the Ministry of Defense of Russia, North-Western State Medical University n.a. I.I. Mechnikov, International Academy of Ecology and Life Protection Sciences; Saint Petersburg, Russia

Резюме

Проведена оценка эффективности профилактики гиперестезии зубов у людей среднего возраста с использованием комплекса отечественных средств по уходу за полостью рта, выпускаемых АО «ВЕРГЕКС» (г. Санкт-Петербург). Показано, что наилучший клинический результат достигнут при использовании в ходе индивидуальной гигиены полости рта специальной зубной пасты «АСЕПТА Plus Реминерализация», ополаскивателя для полости рта «АСЕПТА Parodontal Fresh», а также витаминно-минерального комплекса «АСЕПТА Parodontal», содержащего коралловый кальций, коэнзим \mathbf{Q}_{10} экстракт зеленого чая и витамины $\mathbf{D}_{\mathbf{y}}$ С, А, $\mathbf{B}_{\mathbf{y}}$ В $\mathbf{g}_{\mathbf{y}}$

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: профилактика гиперестезии зубов, повышенная чувствительность зубов, средства для ухода за полостью рта, индивидуальная гигиена полости рта, зубная паста, ополаскиватель для полости рта, импортозамещение средств по уходу за полостью рта.

Summary

The evaluation of the effectiveness of the prevention of hyperesthesia of teeth in middle-aged people using the complex of domestic oral care products manufactured by JSC WERTEKS (St. Petersburg, Russia) has been carried out. It was shown that the best clinical result was achieved when using special toothpaste ASEPTA Plus Remineralization, mouthwash ASEPTA Parodontal Fresh and vitamin-mineral complex ASEPTA Parodontal containing coral calcium, coenzyme $\mathbf{Q}_{1\sigma}$ green tea extract and vitamins \mathbf{D}_{3} C, A, \mathbf{B}_{3} B, during individual oral hygiene.

Key words: prevention of hyperesthesia of teeth, tooth sensitivity, oral care products, individual oral hygiene, toothpaste, mouth wash, import replacement of oral care products.

Актуальность

Помимо кариеса зубов, наиболее распространенной патологии зубов, имеется другая разнообразная патология твердых тканей — некариозные поражения зубов [1, 10, 11]. Некоторые из этих патологических процессов и заболеваний (повышенное стирание зубов, флюороз, травмы) подробно изучены, разработаны методы их профилактики и лечения [2, 12]. В возникновении же некоторых других нозологических форм поражений твердых тканей зубов еше много неясного как в отношении их этиопатогенеза, так и методов профилактики и лечения [5, 7, 8]. Гиперестезию зубов относят к некариозным поражениям, развивающимся после прорезывания зубов [6]. Кроме того, гиперестезия твердых тканей зубов часто сопутствует другим некариозным

поражениям зубов, множественному кариесу, а также болезням пародонта, часто сопровождающимся утратой альвеолярный части (дуги) челюсти [9]. До сих пор разноречивы сведения о распространенностии особенностях клинического течения этой патологии твердых тканей зубов среди взрослых людей разных возрастных групп, малочисленны сведения о сравнительной эффективности ее лечения с использованием разных лечебно-профилактических средств [3, 4].

Цель исследования: оценить эффективность устранения и профилактики рецидивирования гиперестезии зубов с использованием отечественных средств, использующимся взрослыми людьми для ухода за полостью рта.

Материал и методы исследования

Для сравнительной оценки эффективности лечебно-профилактических мероприятий при гиперестезии зубов у людей среднего возраста, которую осуществляли через 1, 2 и 3 месяца от начала использования рассматриваемых в работе средств для ухода за полостью рта, были сформированы три группы исследования (15 мужчин и 29 женщин в возрасте от 27 до 59 лет), в которых использовались исключительно отечественные средства для ухода за полостью рта, выпускаемые AO «ВЕРТЕКС» (г. Санкт-Петербург). Гиперестезия зубов возникла у них после комплексного лечения патологии пародонта, проведения им профессиональной гигиены полости рта и хирургических вмешательств на пародонте по поводу хронического генерализованного пародонтита.

Первую группу исследования составили 12 человек, которые на протяжении всего периода исследования (3 месяца) для устранения и профилактики рецидивирования гиперестезии зубов использовали специальную зубную пасту «АСЕПТА Plus Реминерализация».

Вторую группу исследования составили 12 человек, которые в ходе индивидуальной гигиены полости рта также использовали специальную зубную пасту «АСЕПТА Plus Реминерализация», а завершали индивидуальную гигиену полости рта применением ополаскивателя «АСЕПТА Parodontal Fresh».

В третьей группе пациенты (20 человек) на протяжении динамического наблюдения за ними использовали при индивидуальной гигиене полости рта специальную зубную пасту «АСЕПТА Plus Реминерализация», ополаскиватель «АСЕПТА Parodontal Fresh», а также принимали по одной таблетке в день витаминно-минеральный комплекс «АСЕПТА Parodontal», содержащий коралловый кальций, коэнзим Q10, экстракт зеленого чая и витамины D₃, C, A, B₃, B₆, B₉. Все используемые в исследовании средства для ухода за полостью рта имели соответствующую разрешительную документацию и использовались пациентами на протяжении всего исследования с учетом рекомендаций по способу их применения, рекомендованному изготовителем.

Для проведения сравнительной эффективности используемых методов профилактики и устранения гиперестезии зубов использована методика определения чувствительности зубов и оценки эффективности сенситивности зубов, предложенная Л. Ю. Ореховой и С. Б. Улитовским [9].

Исследуемые показатели в настоящей работе изучались в виде выборочного среднего значения и стандартной ошибки средней величины. Достоверность различий средних величин независимых выборок подвергали оценке при помощи непараметрического критерия Манна-Уитни при отличии от нормального распределения показателей. Проверку на нормальность распределения оценивали при

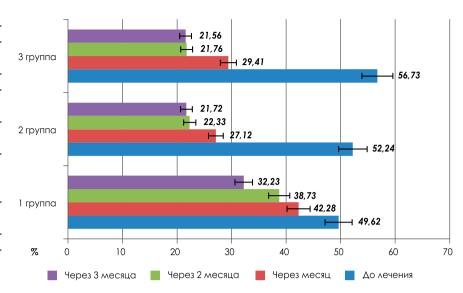


Рисунок 1. Показатели индекса сенситивности зубов у пациентов исследуемых групп до начала лечения и спустя 1, 2 и 3 месяца, %.

помощи критерия Шапиро-Уилкса. Для статистического сравнения долей с оценкой достоверности различий применяли критерий Пирсона χ^2 с учетом поправки Мантеля-Хэнзеля на правдоподобие. Во всех процедурах статистического анализа считали достигнутый уровень значимости р, критический уровень значимости при этом был равным 0.05.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенное клиническое исследование позволило оценить тяжесть гиперестезии зубов у лиц, составивших исследуемые группы пациентов, а анализ выполненных лечебно-профилактических мероприятий с использованием средств АО «ВЕРТЕКС» (г. Санкт-Петербург) для ухода за полостью рта пригиперестезии зубов в разных группах позволил оценить эффективность каждого из изученных методов.

Показатели интенсивности гиперестезии зубов во всех группах исследования колебались от 49,62 до 56,73%, что согласно классификации Л. Ю. Ореховой – С. Б. Улитовского [9] относится к средней степени чувствительности зубов, при этом состояние пациента характеризуется как относительно компенсированное (рис. 1). На рис. 1 также представлены результаты изучения цифровых показателей десенситивного действия за весь период исследования (3 месяца) при использовании различных методов лечения гиперестезии зубов у пациентов исследуемых групп. Так, в первой группе через месяц индекс сенситивности зубов снизился до 42,28 %, при котором можно говорить, что у пациентов сохранялась средняя степень чувствительности зубов при состоянии относительной компенсации. Спустя 2 и 3 месяца от начала лечения в первой группе удалось добиться у пациентов компенсированного состояния на фоне имеющейся компенсированной легкой степени чувствительности зубов. Индекс сенситивности зубов в этой группе составил через 2 месяца 38,73 % (р ≤ 0,05), через 3 месяца — 32,23%; p \leq 0,05 (рис. 1).

У пациентов во второй и третьей группах удалось добиться более положительных результатов лечения, чем в первой ($p \le 0.001$). Так, у пациентов второй группы через месяц индекс сенситивности зубов снизился до 27,12 % ($p \le 0.001$), при котором можно говорить о компенсированном их состоянии на фоне имеющейся легкой степени чувствительности зубов. Спустя 2 и 3 месяца от начала лечения во второй группе пациентов удалось добиться снижения индекса сенситивности до 22,33 и 21,72% соответственно ($p \le 0.001$). Однако, несмотря на снижение индекса сен-

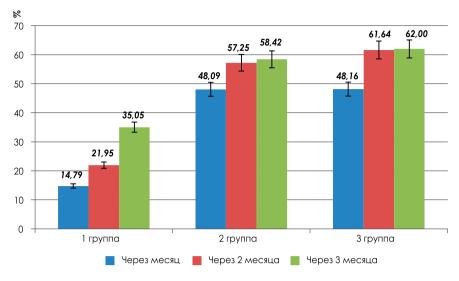


Рисунок 2. Эффективность лечения и профилактики рецидивирования гиперестезии зубов у пациентов исследуемых групп с гиперестезией зубов в различные сроки наблюдения. %.

ситивности зубов, по классификации Л. Ю. Ореховой – С. Б. Улитовского при этих значениях следует говорить о компенсированном состоянии пациентов, которое было на фоне сохраняющейся гиперестезии зубов легкой степени (рис. 1).

У пациентов третьей группы через месяц индекс сенситивности зубов снизился до 29,41 % (р ≤ 0,001), при котором можно говорить о компенсированном их состоянии на фоне имеющейся легкой степени чувствительности зубов. Спустя 2 и 3 месяца от начала лечения в третьей группе пациентов удалось добиться снижения индекса сенситивности до 21,76 и 21,56% соответственно (р ≤ 0,001). Однако, как и у пациентов второй группы исследования, несмотря на значимое снижение индекса сенситивности зубов по классификации Л.Ю. Ореховой – С. Б. Улитовского [9], его значения по завершению 2-го и 3-го месяцев исследования соответствовали гиперестезии зубов легкой, протекающей на фоне компенсированного состояния пациентов (рис. 1).

Прикладной интерес представляют полученные данные об эффективности использованных методов лечения гиперестезии зубов у пациентов различных групп, что можно рассчитать согласно используемой в работе методике определения чувствительности зубов в различные сроки наблюдения за пациентами [9].

На рис. 2 представлены результаты, полученные в ходе работы по эффективности применения методов профилактики гиперестезии зубов у пациентов всех групп. Так, 1, 2 и 3 месяца в первой группе исследования эффективность лечения гиперестезии составила соответственно 14,79, 21,95 и 35,05 %. Эти оценочные параметры следует трактовать как очень низкую (14,79%) и низкую (21,95 и 35,05%) эффективность лечения. Во второй группе исследования через 1, 2 и 3 месяца наблюдения эффективность лечения гиперестезии составила соответственно 48,09, 57,25 и 58,42%. Все эти оценочные параметры, полученные при обследовании пациентов второй группы, следует трактовать как умеренную эффективность лечения. В третьей группе пациентов через 1, 2 и 3 месяца исследования эффективность лечения гиперестезии составила соответственно 48,16, 61,64 и 62,0%. Оценочные параметры, полученные при обследовании пациентов третьей группы, следует трактовать как умеренную (48,16%) и высокую (61,64 и 62,0%) эффективность лечения, несмотря на то что достоверных различий с аналогичными цифровыми показателями, полученными у пациентов второй группы исследования, не установлено ($p \ge 0.05$).

Анализ эффективности устранения повышенной чувствительности зубов в динамике лечебного процесса (рис. 1, 2) показал, что в отдаленном периоде наблюдения за пациентами (спустя 3 месяца от начала использования лечебно-профилактических средств) наилучшие показатели получены при использовании пациентами специальной зубной пасты «АСЕПТА Plus Реминерализация», ополаскивателя для полости рта «ACEПTA Parodontal Fresh» и таблеток витаминно-минерального комплекса «ACEПTA Parodontal», то есть при сочетании местного и общего лечения. Это подтверждают результаты научных исследований профессора Ю. А. Федорова [10], показавшие важную роль в профилактике и лечении гиперестезии зубов лечебно-профилактических зубных паст и общего воздействия на организм, направленного на повышение процессов реминерализации эмали и дентина и нормализацию фосфорно-кальциевого обмена в организме.

Заключение

Сравнительная оценка эффективности лечения и профилактики рецидивирования гиперестезии зубов у людей среднего возраста с использованием комплекса отечественных средств для ухода за полостью рта, выпускаемых АО «ВЕРТЕКС» (г. Санкт-Петербург), позволила отметить, что через месяц от начала наблюдения наилучший клинический результат достигнут во второй и третьей группах, где пациенты в ходе индивидуальной гигиены полости рта применяли специальную зубную пасту «АСЕПТА Plus Реминерализация» и ополаскиватель для полости рта «ACEПTA Parodontal Fresh» (вторая группа), а также эти средства для ухода за полостью рта в сочетании с приемом витаминноминерального комплекса «АСЕПТА Parodontal» (третья группа). Спустя 3 месяца от начала исследования наилучший клинический результат достигнут в третьей группе пациентов, которые в ходе индивидуальной гигиены полости рта применяли специальную зубную пасту «АСЕПТА Plus Реминерализация» и ополаскиватель для полости рта «ACEПTA Parodontal Fresh», а в те-



На защите ваших дёсен



- ★ Снижает повышенную чувствительность зубов
- Удаляет зубной налёт и предупреждает его повторное появление
- ✔ Способствует укреплению зубной эмали и повышает устойчивость зубов к образованию кариеса

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОКАЗАНА КЛИНИЧЕСКИМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ:

на 64 %

улучшает состояние эмали за 4 недели применения

на 66 %

снижает чувствительность за 4 недели применения чение 40 дней осуществляли прием витаминно-минерального комплекса «АСЕПТА Parodontal». Полученные данные подтверждают результаты ранее проведенных исследований представителей санкт-петербургской научной стоматологической школы заслуженного деятеля науки РФ профессора Ю. А. Федорова, показавшие важную роль в профилактике и лечении гиперестезии зубов не только лечебно-профилактических зубных паст, но и общего воздействия на организм, направленного на повышение процессов реминерализации эмали и дентина, а также нормализацию фосфорнокальциевого обмена в организме.

Список литературы

1. Грошиков М.И. Некариозные поражения тканей зубов / М.И.Грошиков. — М.: Медицина, 1985.— 172 с.

- 2. Иорданишвили А.К. Лечение гиперестезии твердых тканей у взрослых людей разных возрастных групп / А.К. Иорданишвили, А.К. Орлов, В.В. Зайцев и др. // Стоматология детского возраста и профилактика. — 2014. — T. XIII, № 4 (51). — C. 61-68.
- 3. Иорданишвили А.К.Гиперестезия твердых тканей зуба: распространенность и возрастные особенности клинического течения у людей пожилого и старческого возраста / А.К.Иорданишвили, А.К.Орлов, В. В. Янковский // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета. Серия 11 (медицина). — 2014. — Вып. 4.— C. 137–144.
- 4. Иорданишвили А.К. Сравнительная оценка эффективности лечения гиперчувствительности зубов у людей пожилого и старческого возраста / А.К. Иорданишвили, А.К. Орлов, А. А. Сериков // Институт стоматологии.— 2015.— № 1 (66).— C. 36-39.
- 5. Иорданишвили А.К. Распространенность некариозных поражений твердых тканей зубов у взрослого человека в разные возрастные периоды / А.К. Иорданишвили, В.В. Янковский, Д. А. Черный и др. // Успехи геронтологии. — 2015. — Т. 28, № 2. — С. 359-364.
- Иорданишвили А. К. Медицинские, социальные, экономические и юридические аспекты стоматологического лечения людей старших возрастных групп/ А.К. Иорданиш-

- вили, Е. А. Веретенко, А. Н. Мироненко // Экология и развитие общества.— 2015.— № 3 (14).— C. 63-65.
- 7. Иорданишвили А.К. Кристаллохимические аспекты в этиопатогенезе повышенной чувствительности зубов / А.К. Иорданишвили, О. Л. Пихур // Экология и развитие обще-CTBa. — 2017. — № 4 (23). — C. 39-47.
- 8. Иорданишвили А.К. Фторид олова в профилактике и лечении повышенной чувствительности зубов / А.К. Иорданишвили, М.И. Музыкин, С.В. Васильев // Экология и развитие общества. — 2018. — № 2 (25). — С. 42-45.
- 9. Орехова Л.Ю. Определение чувствительности зубов / Л.Ю. Орехова, С.Б. Улитовский // Пародонтология. — 2009. — № 4 (49). — C. 85-88.
- 10. Фелоров Ю. А. Некариозные поражения зубов / Ю. А. Фелоров, В. А. Арожжина // Клиническая стоматология: руководство для врачей / Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. — М.: Медицинская книга, 2010. — C. 241-272.
- 11. Addv M. Dentine hypersensitivity: New perspectives on an old problem / M. Addy // Int. Dent. J.— 2002.— Vol. 52.— P. 367-375.
- 12 Trushkowsky R Treatment of dentine hypersensitivity / R. Trushkowsky, A. Oquendo // Dental Clinics of North America. — 2011. — Vol. 55.-P. 599-608.

Для цитирования. Иорданишвили А.К. Профилактика гиперестезии зубов с использованием отечественных средств для ухода за полостью рта // Медицинский алфавит. Серия «Стоматология».— 2019.— Т. 3.— 23 (398).— С. 8-13.











26-28 февраля 2020 КРАСНОЯРСК



КРУПНЕЙШИЙ КОНГРЕССНО-ВЫСТАВОЧНЫЙ ПРОЕКТ ЗА УРАЛОМ

XIV СИБИРСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ И ВЫСТАВКА «ΔΕΗΤΑΛ-ЭΚСΠΟ ΚΡΑCHOЯРСК»

приглашают к участию!

- Передовые технологии и материалы
- Первые лица мировой стоматологии

В 2019 году: 98 экспонентов из 13 регионов России и Китая, 2 574 посетителя-специалиста из 870 компаний

МВДЦ «СИБИРЬ», ул. Авиаторов, 19 тел.+7(391) 200-44-00 stom@krasfair.ru www.krasfair.ru В Москве: тел.+7(499) 707-23-07 region@dental-expo.com www.dental-expo.com





















Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет



10-12 ФЕВРАЛЯ 2020

DENTALEXPO®

D E N T A L

R E V I E W

17-й Всероссийский стоматологический форум и выставка-ярмарка

ДЕНТАЛ-РЕВЮ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. НАУКА. ПРАКТИКА

Москва

МВЦ «Крокус Экспо» павильон 2, зал 6

На правах рекламы, 6+



Оргкомитет

- 8-926-996-34-95
- Адрес для отправки работ для публикации: Klinskaya@inbox.ru
- www.msmsu.ru

Оргкомитет выставки:

- **(+7 499) 707-23-07**
- info@dental-expo.com
- www.dental-expo.com