

КОМПЛЕКСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ОРАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ С РАСТИТЕЛЬНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Латиф¹ И.И., Шаров² А.Н., Носова² М.Н. Панцулая В.Г.³

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова г. Санкт-Петербург, Россия
²ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА» г. Санкт-Петербург, Россия
³Стоматологическая клиника "Сникон"

Ключевые слова: биоополаскиватели, экстракт коры осины, экстракт ламинарии, медный комплекс хлорофилла, композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта, дигидрокверцетин, хронический генерализованный пародонтит, повышенная чувствительность зубов, галитоз.

CLINICAL JUSTIFICATION FOR THE USE OF THE INDIVIDUAL ORAL HYGIENE COMPLEX

Latif I.I., Sharov A.N., Nosova M.A. Pantsulaya V.G.

Military Medical Academy S.M. Kirov St. Petersburg, Russia
DENTAL SHOP «HAMOMILLA», St. Petersburg, Russian Federation
Dental clinic "Snikon"

Key words: Biorinsing agents, aspen bark extract, kelp extract, chlorophyll copper complex, composition in gel form for caring of oral tissues, dihydroquercetin, chronic generalized periodontitis, increased tooth sensitivity, halitosis.

РЕЗЮМЕ

На основании ранее проведённых исследований по сравнительной эффективности биоополаскивателей с экстрактами коры осины, ламинарии, медным комплексом хлорофилла, зубной пасты с экстрактом коры осины и разработанной композиции в форме геля для ухода за тканями полости рта, был разработан комплекс индивидуальной гигиены полости рта включающий в себя все исследованные средства оральной гигиены. После применения этого комплекса у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой и средней степени тяжести была получена значимая редукция зубного налёта, воспалительного процесса в тканях пародонта, кровоточивости дёсен, галитоза и гиперестезии твёрдых тканей зубов, что позволяет рекомендовать его для внедрения в клиническую практику.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Заболевания пародонта по распространённости находятся на втором месте после кариеса зубов, и встречаются у 98% взрослого населения не только нашей страны, но и всего мира [1], в связи с чем профилактика возникновения, прогрессирования течения и обострения воспалительных заболеваний пародонта остаётся актуальной [6].

На основании ранее проведённых нами исследований по сравнительной характеристике биоополаскивателей с экстрактом коры осины, ламинарии, медным комплексом хлорофилла [2], этих же ополаскивателей в комплексе с зубной пастой с экстрактом коры осины [3] нами была разработана композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта с пролангированным действием [5]. При использовании этих средств в группах пациентов отмечена статистически значимая редукция зубного налёта, воспалительного процесса в тканях пародонта, кровоточивости дёсен, галитоза и гиперестезии твёрдых тканей зубов [2,3], поэтому представляется рациональным применение их комплексно, для повышения эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита.

Материалы и методы: В целях изучения сравнительной эффективности комплекса индивидуальной гигиены полости рта (КИГПР) было проведено углублённое стоматологическое обследование 38 человек. В возрасте от 36 до 60 лет, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой и средней степени тяжести в сочетании с галитозом и повышенной чувствительностью твёрдых тканей зубов различной степени выраженности.

Пациентам проводилась профессиональная гигиена полости рта по общепринятой методике [4].

В процессе обследования использовались индексы ОНІ-S (Green J., Vermillion J., 1964), РМА (Parma, 1960), SBI (Muhlemann H.R., Son S., 1971), индекс сенситивности зубов Л.Ю. Ореховой-С.Б. Улитовского (2009), индекса дезодорирующего действия (ИДДУ) С.Б. Улитовского (2008), до проведения ПКГПР, через 1 неделю, 1 и 3 месяца.

В течении 3 месяцев, пациенты использовали гигиену зубную пасту с экстрактом коры осины и ополаскиватели по следующей схеме: утром, ополаскиватель с медным комплексом хлорофилла, днём - ополаскиватель с экстрактом коры осины, вечером, - ополаскиватель с экстрактом ламинарии, на ночь аппликация гелевой композиции, содержащей экстракт коры осины, медный комплекс хлорофилла и дигидрокверцетин.

Динамику показателей индексной оценки состояния тканей пародонта этой группы пациентов сравнивали с аналогичными показателями групп, применявших те же средства, но не в комплексе.

Результаты обрабатывали статистически.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Показатели гигиенических индексов у пациентов данной группы при первичном обследовании оценивались как неудовлетворительные.

После проведённого лечения у пациентов применявших КИГПР произошло существенное снижение показателей всех индексов, а именно, цифровые значения индекса ОНІ-S изменились с $4,19 \pm 0,12$ до $0,81 \pm 0,12$ ($p < 0,001$), РМА с $55,72 \pm 0,92$ до $20,91 \pm 1,31$

($p < 0,001$), SBI с $2,30 \pm 0,12$ до $0,74 \pm 0,10$ ($p < 0,001$), ИСЗ с $59,78 \pm 0,50$ до $21,25 \pm 0,82$ ($p < 0,001$), ИДДУ с $0,52 \pm 0,03$ до $0,23 \pm 0,03$ ($p = 0,003$). В среднем наибольшее снижение показателей индексов выявлено в группе пациентов применявшей КИГПР, по сравнению с другими группами пациентов, что отображено в таблице 1.

Применяемое средство гигиены	SBI M±m	ОНИ-S M±m	PMA M±m	ИСЗ M±m	ИДДУ M±m
1. ополаскиватель с экстрактом коры осины	1,18±0,17	2,33±0,18	25,68±3,45	29,89±2,80	0,30±0,03
2. с экстрактом ламинарии	0,90±0,21	2,74±0,20	21,19±3,45	35,40±1,75	0,27±0,02
3. с медным комплексом хлорофилла	1,10±0,13	2,49±0,14	26,51±2,90	24,98±1,73	0,38±0,02
4. паста с экстрактом коры осины	1,12±0,11	2,30±0,18	29,79±2,08	32,43±2,68	0,34±0,05
5. КИГПР	1,55±0,12	3,38±0,18	34,81±1,38	38,53±1,08	0,43±0,03
p К-У	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
p 5-1	0,038	<0,001	0,011	0,044	0,003
p 5-2	0,038	0,009	<0,001	0,312	0,001
p 5-3	0,038	<0,001	0,013	<0,001	0,309
p 5-4	0,023	<0,001	0,025	0,104	0,188

Таблица 1. Средние изменения изученных показателей через три месяца (M±m).

До начала лечения группы были сопоставимы по индексу кровоточивости, статистически значимых отличий между ними не было. За три месяца лечения во всех этих группах отмечено высокосigniificantное снижение индекса SBI (все $p < 0,001$), при этом в группах применявших биоополаскиватели и фторсодержащую зубную пасту снижение индекса было у 81-86% обследованных, а в группе использовавший КИГПР у 100%.

Количественное выражение снижения в баллах также оказалось самым высоким в этой группе, а именно на $1,55 \pm 0,12$ балла, что больше, чем в группах других группах, где отмечено снижение на $0,90 \pm 0,21$ и на $1,10 \pm 0,13$ балла, соответственно ($p = 0,038$).

Пациенты группы использовавший зубную пасту с экстрактом коры осины до лечения имели несколько ниже значения индекса SBI, чем пациенты группы с КИГПР ($2,04 \pm 0,05$ и $2,30 \pm 0,12$, соответственно, $p = 0,033$).

В результате более выраженного действия комплекса гигиенических средств (снижение у всех 100% пациентов), чем в группе с одной пастой (снижение у 85% пациентов) через три месяца группы стали статистически неразличимыми по данному индексу ($0,74 \pm 0,10$ и $0,92 \pm 0,11$ балла соответственно, $p = 0,107$). При этом среднее снижение индекса SBI было более высоким в группе с КИГПР, чем в группе с одной пастой: на $1,55 \pm 0,12$ и на $1,12 \pm 0,11$ балла, $p = 0,023$.

Значения индексов PMA, ИСЗ и ИДДУ также изначально оказались несколько выше у пациентов, применявших КИГПР, чем у остальных групп ($p < 0,05$). Но при этом среднее снижение этих индексов было в группе с КИГПР более высоким, и редукция цифровых значений произошла у 100% пробандов данной группы, по сравнению с другими группами.

Рисунок 1. Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта с экстрактом коры осины, хлорофиллом и ДКВ.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, регулярное использование комплекса индивидуальной гигиены полости рта, состоящего из зубной пасты с экстрактом коры осины, ополаскивателей с экстрактом коры осины, ламинарии, медным комплексом хлорофилла и разработанной композиции в форме геля, обеспечивает эффективное комплексное воздействие на ткани пародонта для лечения хронического генерализованного пародонтита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бородулина И.И. Морфология пародонтального кармана при хроническом генерализованном пародонтите средней степени тяжести / И.И. Бородулина, Л.В. Васильева, В.П. Румакин, А.М. Ковалевский, Р.А. Фадеев, Г.А. Гребнев // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2019. – № 14. – С. 164–167.

2. Ковалевский, А.М. Эффективность применения при заболеваниях пародонта дополнительных жидких средств гигиены полости рта – ополаскивателей с экстрактами растений / А.М. Ковалевский, И.И. Латиф, В.А. Ковалевский // Институт стоматологии. – 2018. № 4. – С.56-58

3. Ковалевский, А.М. Сравнительное исследование эффективности применения биоополаскивателей в комплексе с зубной пастой с экстрактом осинового коры / А.М. Ковалевский, И.И. Латиф // Институт стоматологии. – 2019. – № 4. – С. 121–123.

4. Кузьмина, Э.М. Профилактическая стоматология: Учебник / Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. – М.: Практическая медицина, 2017. – 544 с.

5. Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта: пат. 2733718 Российская Федерация, МПК А61К 6/00, 9/00 / А.М. Ковалевский, И.И. Латиф, В.А. Ковалевский, А.Н. Шаров, М.А. Носова, В.Б. Некрасова; заявитель и патентообладатель ООО «ФИТОЛОН-НАУКА». – № 2020102154; заявл. 20.01.2020; опубл. 06.10.2020, Бюл. № 28.

6. Улитовский, С.Б. Полоскания для рта или жидкие средства гигиены рта / С.Б. Улитовский. – СПб.: Человек, 2017. – 192 с.

Реклама. Журнал не несет ответственности за содержание рекламных макетов. Необходима консультация специалиста

IDS - НЕМЕЦКОЕ КАЧЕСТВО, ПРОВЕРЕННОЕ ВРЕМЕНЕМ

АРКОМ
30 лет • с 1993

Полная линейка высокоэстетичных решений
для любых клинических ситуаций

- Удобство и лёгкость в работе
- Экономия времени
- Предсказуемый результат
- Универсальное применение
- Практичные инновации



arkom-org.com

