

АКАДЕМИЯ

Хлорофилла и коры Осины



ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕЛЕВОЙ ФОРМЫ РАСТИТЕЛЬНЫХ АНТИСЕПТИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИНГИВИТА



Нуриева Н.С.¹

Доктор медицинских наук, профессор кафедры Ортопедической стоматологии и ортодонтии Южно-Уральского государственного медицинского университета
nurieva.chelyabinsk@mail.ru



Бессонова Е.А.¹

Аспирант кафедры Ортопедической стоматологии и ортодонтии ЮУГМУ
Преподаватель Уральского
dr.elena_bessonova@mail.ru



Шаров А.Н.²

Провизор, фармаколог, частный научный исследователь, Генеральный директор ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА» (Санкт-Петербург); Консультант по материалам «ЛИОПЛАСТ»
me@sharovalex.ru



Носова М.А.²

Соискатель ученой степени кандидата медицинских наук, СамГМУ, Самара.
Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог,
Санкт-Петербург
mashanosova2013@gmail.com

РЕЗЮМЕ

Цель работы: оценить клиническую эффективность применения гелевой формы, содержащей растительный антисептик (препарат «Фитодент») в комплексном лечении хронического маргинального гингивита (K05.10). Методы исследования: на этапе первичного приема и контрольного осмотра всем пациентам проводилось определение двух индексов: Индекс гингивита gi (Loe h., Silness j.) и гигиенического индекса Грина-Вермиллиона (ОHI-S). Контингент испытуемых: пациенты в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом K05.10 Хронический маргинальный гингивит.

Результаты: в ходе проведенного исследования было выявлено, что применение гелевой формы, содержащей антисептик растительного происхождения, показало высокую эффективность в комплексном лечении гингивита предположительно за счет содержания в составе активных компонентов, оказывающих антисептическое, кровоостанавливающее и противовоспалительное действие.

Для цитирования: Нуриева Н.С., Бессонова Е.А., Шаров А.Н., Носова М.А. Оценка клинической эффективности применения гелевой формы растительных антисептиков в комплексном лечении гингивита. Материалы всероссийской научно-практической конференции Теоретические и практические вопросы клинической стоматологии октябрь 2023, стр.14-16

¹ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Челябинская область, г. Челябинск,

²ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА», Санкт-Петербург, Российская Федерация

Ключевые слова: гингивит, антисептик, противовоспалительная терапия, заболевания пародонта, фитодент, индекс гингивита.

EVALUATION OF THE CLINICAL EFFICACY OF THE GEL FORM OF HERBAL ANTISEPTICS IN THE COMPLEX TREATMENT OF GINGIVITIS

Nurieva N.S.¹

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Orthopedic Dentistry and Orthodontics, South Ural State Medical University
nurieva.chelyabinsk@mail.ru

Bessonova E.A.¹

Postgraduate student of the Department of Orthopedic Dentistry and Orthodontics of South Ural State Medical University Teacher of the Ural
dr.elena_bessonova@mail.ru

Sharov A.N.²

PharmD, MEcon, Private Researcher, General Director of "HAMOMILLA" Dental Shop, LLC; Clinical Consultant on "LYOPLAST" Materials, St. Petersburg, Russian Federation
me@sharovalex.ru

Nosova M.A.²

DMD, dentist, oral surgeon, periodontist, implantologist, City Polyclinic No. 40 for Creative Workers; Clinical Consultant, "HAMOMILLA" Dental Shop, LLC; Clinical Consultant on "LYOPLAST" Materials, Saint Petersburg, Russian Federation
mashanosova2013@gmail.com

ABSTRACT

Objective: to evaluate the clinical effectiveness of the use of a gel form containing a plant antiseptic (the drug "Phytodent") in the complex treatment of chronic marginal gingivitis (K05.10). Research methods: at the stage of initial admission and control examination, two indices were determined for all patients: gingivitis index gi (Loe h., Silness j.) and the Green-Vermillion Hygiene Index (OHI-S). The contingent of subjects: patients aged 18 to 60 years with a diagnosis of K05.10 Chronic marginal gingivitis. **Results:** in the course of the study, it was revealed that the use of a gel form containing an antiseptic of plant origin showed high effectiveness in the complex treatment of gingivitis, presumably due to the content of active components in the composition that have antiseptic, hemostatic and anti-inflammatory effects

¹ South Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Chelyabinsk, Russia

² LLC «Dental Shop HAMOMILLA», Moscow

Keywords: gingivitis, antiseptic, anti-inflammatory therapy, periodontal diseases, phytodent, gingivitis index.

ВВЕДЕНИЕ

Согласно определению, предложенному стоматологической ассоциации России (СтАР) «Гингивит - воспаление десны, обусловленное неблагоприятным воздействием местных и общих факторов, нередко их сочетанием, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления». Чаще всего, основным этиологическим фактором развития гингивита является бактериальная биопленка, скапливающаяся на зубах. Гингивит имеет 4 основные формы: острый гингивит, хронический маргинальный, хронический гиперпластический и хронический язвенный. В данной статье будет рассмотрено лечение простого маргинального гингивита. Для простого маргинального гингивита характерны отечность, цианотичность и/или гиперемия десны., которые, как правило, сопровождаются кровоточивостью в анамнезе и при осмотре. Чаще всего у пациентов неудовлетворительный уровень гигиены полости рта, мягкие и твердые зубные отложения. При этом определяется отсутствие пародонтальных карманов и рентгенологические признаки резорбции костной ткани. Согласно исследованиям, с гингивитом сталкивалось до 100% населения в той или иной форме. Учитывая распространенность данного заболевания, а также необходимость поиска эффективных средств для его лечения, всё более актуальным становится изучение антисептиков растительного происхождения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе исследования было проведено обследование 40 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом K05.10 Хронический маргинальный гингивит. Для оценки локализации и тяжести гингивита рассчитывался Индекс гингивита gi (Loe h., Silness j., 1963), для чего проводился осмотр в области зубов 16, 12, 24, 44, 32, 36 с оценкой состояния десны в области каждого зуба на 4 участках: дистальном, медиальном, в центре вестибулярного, в центре язычного отдела с помощью пародонтального зонда. Далее проводился расчет по формуле и кодам с внесением результатов в карту и таблицу исследования. По результатам проводилась кодировка 1 (0,1 – 1,0)- легкий гингивит; 2 (1,1 – 2,0) гингивит средней тяжести; 3 (2,1 – 3,0) тяжелый гингивит. Также оценивался индекс гигиены Грина-Вермиллиона (ОНИ-S) с целью определения влияния качества домашнего ухода на изменение состояния десны[4].

Каждому пациенту, согласно Клиническим рекомендациям по лечению пациентов с диагнозом «Гингивит», проводилось обучение домашнему уходу, контролируемая чистка зубов, удаление над- и под десневых зубных отложений, полировка зубов [1]. 20 из 40 пациентов после проведения комплекса профессиональной гигиены полости рта было рекомендовано нанесение геля для ухода за тканями полости рта, содержащего в своём составе экстракты коры пихты сибирской, альгинат натрия, дигидрокверцетин, метилсалицилат [2], в течение 5 минут дважды в день ежедневно в течение 14 дней. Методика нанесения: на предварительно подсушенную ватным тампоном слизистую, гель наносится из носика тубы-дозатора или ватным тампоном[3]. Для исключения влияния сторонних активных компонентов, пациентам была рекомендована гигиеническая зубная паста и исключение ополаскивателей и других местных препаратов.

Через 2 недели проведен контрольный осмотр с повторным определением индексов. Полученные результаты условно разделены на 2 группы и закодированы: 0-отсутствие изменений или незначительные изменения (снижение индекса гингивита на 1 уровень или отсутствие изменений), 1- значительные изменения или излечение (снижение индекса гингивита на 2 уровня или полное отсутствие гингивита).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

Исследование клинической эффективности показало, что среди пациентов, применявших гелевую форму, у 19 отмечаются значительные изменения, при этом в группе, которая не использовала препарат, значительные изменения только у 14 пациентов. На рисунке 1: ситуация до лечения пациента, рисунок 2: состояние десны сразу после проведения комплекса профессиональной гигиены, на рисунке 3: результат после 14 дней применения Фитодент. Для определения первостепенности значимости применения препарата или уровня гигиены полости рта было проведено исследование с помощью Деревьев классификации. Это тип дерева решений, в котором используется показатель неоднородности Джини для классификации записей по категориям полей назначения.

Прогнозы основаны на комбинациях значений в полях ввода. В дереве классификации вычисляется предсказанная категория назначения для каждого узла в дереве. Этот тип дерева генерируется, когда поле назначения является категориальным. Полученные результаты говорят нам о том, что первостепенное значение в уровне изменений индекса гингивита играло именно применение препарата, а не уровня гигиены. Подтверждением этого служит значение точного критерия Фишера и сопоставимость групп по уровню гигиены на момент контрольного осмотра.

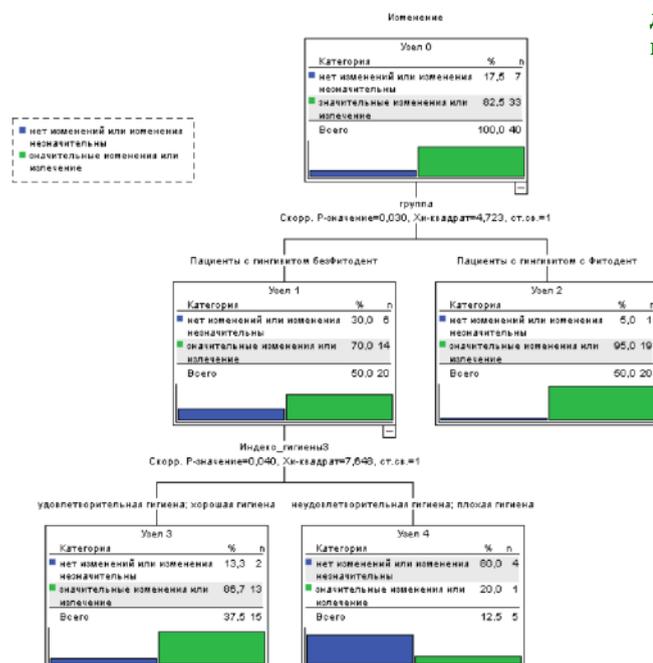


Таблица 1: дерево классификаций



Рисунок 1: состояние полости рта до лечения



Рисунок 2: состояние полости рта сразу после проведения комплекса профессиональной гигиены



Рисунок 3: состояние полости рта после 14 дней применения Фитодент

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регулярное использование гелевой формы, содержащей антисептик растительного происхождения для ухода за тканями полости рта, показало высокие результаты в комплексном лечении хронического маргинального гингивита. Данный эффект достигнут за счёт комплексного воздействия, а именно: противовоспалительного, кровоостанавливающего, очищающего, противогалитозного и антимикробного действия за счёт непосредственного воздействия биологически активных компонентов.

Столбчатая диаграмма

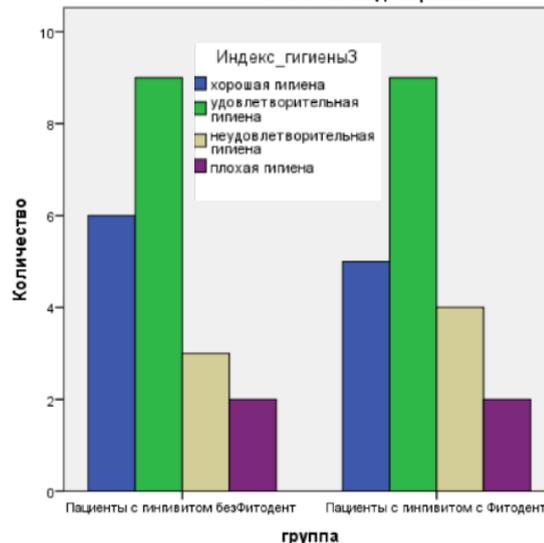


Таблица 3: столбчатая диаграмма- сопоставимость пациентов двух групп по уровню гигиены на момент контрольного осмотра

Критерии хи-квадрат						
	Значение	ст.св.	Асимптотическая значимость (2-сторонняя)	Точная знач. (2-сторонняя)	Точная значимость (1-сторонняя)	Дискретная вероятность
Хи-квадрат Пирсона	,150 ^a	2	,928	1,000		
Отношения правдоподобия	,150	2	,928	1,000		
Точный критерий Фишера	,243			1,000		
Линейно-линейная связь	,042 ^b	1	,837	1,000	,500	,159
Количество допустимых наблюдений	40					

a. Для числа ячеек 0 (0,0%) предполагается значение, меньше 5. Минимальное предполагаемое число равно 5,50.
b. Стандартизованная статистика - ,206.

Таблица 2: описательная статистика

Выражаем благодарность издательству **Сборника трудов конференции** Кафедры общей стоматологии ВМедА за предоставленную статью. Источник первой публикации – Материалы всероссийской научно-практической конференции Теоретические и практические вопросы клинической стоматологии октябрь 2023, стр.14-16

ИСТОЧНИКИ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
2. Ковалевский А.М., Латиф И.И., Ковалевский В.А., Шаров А.Н., Носова М.А., Некрасова В.Б. Композиция в форме геля для ухода за тканями полости рта. Патент РФ на изобретение № 2733718 от 06.10.2020.
3. Латиф И.И., Ковалевский А.М. Оценка эффективности гелевой композиции для ухода тканями полости рта. Стоматологическая весна в Белгороде - 2022: сборник

трудов Международной научно-практической конференции к 100-летию МГМСУ. //Белгород: ИД «БелГУ» НИУ «БелГУ», 2022 - 276 с.

4. Полушкина Н.А., Вечеркина Ж.В. Методика оценки состояния полости рта с помощью упрощенного индекса гигиены игр-у. / Н.А.Полушкина, Ж.В.Вечеркина //Системный анализ и управление в биомедицинских системах – 2020. – Т. 19, № 3. – С. 49-53.

ОЦЕНКА РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕЙ, АНТИОКСИДАНТНОЙ И АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕЛЯ ОРИГИНАЛЬНОГО СОСТАВА "FITODENT PERIOGEL"	3
Аверьянов С.В., Ахметова Д.Х., Шаров А.Н., Носова М.А., Крылова И.Д., Завадич К.А.	
ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ, АНТИАДГЕЗИВНОЙ И АНТИБИОПЛЕНКООБРАЗУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ РАСТИТЕЛЬНЫХ КОМПЛЕКСОВ В ОТНОШЕНИИ ПАРОДОНТОПАТОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ IN VITRO	11
Носова М.А., Латиф И.И., Краева Л.А., Хамдулаева Г.Н., Шаров А.Н., Постников М.А.	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПОЗИЦИИ В ФОРМЕ ГЕЛЯ ДЛЯ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ	21
Латиф И.И., Ковалевский А.М., Краева Л.А., Носова М.А., Шаров А.Н.	
ПОСТИМПЛАНТАЦИОННЫЙ ГИСТОГЕНЕЗ В МЕСТЕ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЛОГЕННОЙ DURA MATER В ЛАБОРАТОРНОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА КРЫСАХ. ЛАБОРАТОРНО-ГИСТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	27
Носова М.А., Шаров А.Н., Нефедова И.Ф., Волова Л.Т., Трунин Д.А., Постников М.А.	
ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДОПЛЕРОГРАФИЧЕСКОЙ ФЛУОМЕТРИИ В МУКО-ГИНГИВАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ РТА	37
Носова М.А., Привалова К.А., Ризаева С.М., Михайлова Е.С., Шаров А.Н.	
КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКСПОЗИЦИИ ГЕЛЯ «ФИТОДЕНТ» УСТАНОВКЕ ФОРМИРОВАТЕЛЕЙ ДЕСНЕВОЙ МАНЖЕТЫ	40
Шаров А.Н., Носова М.А., Ризаева С.М., Михайлова Е.С., Привалова К.А.	
СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РЕЦЕССИЙ ДЕСНЫ С УЧЁТОМ ИХ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО И ИНТЕГРАЛЬНОГО ВЛИЯНИЯ НА ПАТОГЕНЕЗ	43
Привалова К.А., Носова М.А., Шаров А.Н., Ризаева С.М., Михайлова Е.С.	
АНАЛИТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ФИТОКОМПОЗИЦИЙ	51
Соколова И.В., Мубинов А.Р., Рязанова Т.К., Шаров А.Н., Носова М.А., Привалова К.А.	
ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕЛЕВОЙ ФОРМЫ РАСТИТЕЛЬНЫХ АНТИСЕПТИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИНГИВИТА	57
Нуриева Н.С., Бессонова Е.А., Шаров А.Н., Носова М.А.	
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХЕЙЛИТОВ У ЛИЦ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ	62
Ахметова Д.Х., Шаров А.Н., Носова М.А.	
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ РЕЦЕССИЙ ДЕСНЫ. ОБЗОР	64
Носова М.А., Шаров А.Н., Привалова К.А., Волова Л.Т., Трунин Д.А., Постников М.А., Михайлова Е.С., Ахметова Д.Х., Аверьянов С.В.	