

- типа. Институт стоматологии, 2013; 2(67):20-23. [Iordanishvili A.K., Khromova E.A., Okunev M.A., Udaltsova N.A., Prisyazhnyuk O.V. The organization and conduct of medical examination in an outpatient setting for patients with inflammatory periodontal diseases, type 2 diabetes mellitus. Institute of Dentistry, 2016;2(67):20-23. (In Russ.)]. <https://instom.spb.ru/catalog/article/10452/>
2. Иорданишвили А.К., Рыжак Г.А., Хромова Е.А., Удальцова Н.А., Присяжнюк О.В. Оценка эффективности применения биогенных пептидов в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Институт стоматологии, 2018; 2(79):76-78. [Iordanishvili A.K., Ryzhak G.A., Khromova E.A., Udaltsova N.A., Prisyazhnyuk O.V. Evaluation of the effectiveness of the use of biogenic peptides in the complex treatment of inflammatory periodontal diseases in patients with type 2 diabetes mellitus. Institute of Dentistry, 2018;2(79):76-78. (In Russ.)]. <https://instom.spb.ru/catalog/article/12198/>
 3. Иорданишвили, А.К., Удальцова Н.А., Присяжнюк О.В. Особенности личностного реагирования при профилактике и лечении повышенной чувствительности зубов на фоне сахарного диабета 2 типа // Экология и развитие общества. – 2018. – № 4 (27). – С. 25–28. [Iordanishvili, A.K., Udaltsova N.A., Prisyazhnyuk O.V. Osobennosti lichnostnogo reagirovaniya pri profilaktike i lechenii povyshennoj chuvstvitel'nosti zubov na fone saharnogo diabeta 2 tipa // Ekologiya i razvitie obshchestva. – 2018. – № 4 (27). – S. 25–28. (In Russ.)]
 4. Иорданишвили А.К. Личностное реагирование на болезнь при парестезии слизистой оболочки полости рта // Успехи геронтологии. – 2017. – Т. 30, № 1. – С. 121-127. [Iordanishvili A.K. Lichnostnoe reagirovanie na bolezni pri parestезии slizistoy obolochki polosti rta // Uspekhi gerontologii. – 2017. – T. 30, № 1. – S. 121-127. (In Russ.)]
 5. Иорданишвили А.К. Психическое здоровье пожилых людей при пользовании полными съёмными зубными протезами: миф или реальность? // Стоматология. – 2018. – Т. 96, № 5. – С. 56-61. [Iordanishvili A.K. Psihicheskoe zdorov'e pozhilyh lyudej pri pol'zovanii polnymi syomnymi zubnymi protezami: mif ili real'nost'? // Stomatologiya. – 2018. – T. 96, № 5. – S. 56-61 (In Russ.)] <https://doi.org/10.17116/stomat201796556-61>
 6. Иорданишвили А.К. Оценка эффективности и удовлетворенности пациентов при лечении гиперестезии зубов с учетом их психического состояния и приверженности лечению // Стоматология. – 2019. – Т. 98, № 2. – С. 46-50. [Iordanishvili A.K. Ocenka effektivnosti i udovletvorennosti pacientov pri lechenii giperestезии zubov s uchetom ih psihicheskogo sostoyaniya i priverzhennosti lecheniyu // Stomatologiya. – 2019. – T. 98, № 2. – S. 46-50. (In Russ.)] <https://doi.org/10.17116/stomat20199802146>
 7. Индексы и критерии для оценки стоматологического статуса населения / ред. проф. А.М. Хамадеева. Самара, ООО «Офорт», 2017. – 218 с. [Indeksy i kriterii dlya ocenki stomatologicheskogo statusa naseleniya / red. prof. A.M. Hamadeeva. Samara, ООО «Ofort», 2017. – 218 s. (In Russ.)]
 8. Улитовский С.Б. Мануальная зубная щетка. СПб: Человек. – 224 с. [Ulitskiy S.B. Manual'naya zubnaya shchetka. SPb: Chelovek. – 224 s. (In Russ.)]

УДК: 616.314.9-003-073.3

НОВОЕ В ЭФФЕКТИВНОСТИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

¹В.С.Солдатов, ²Л.Н. Солдатова, ³А.К. Иорданишвили

¹ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», Россия, solves5@yandex.ru

²ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова», профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, г. Санкт-Петербург, Россия, slnzub@gmail.com

³ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, г. Санкт-Петербург, Россия, professoraki@mail.ru

АННОТАЦИЯ

Гиперестезия зубов у взрослых людей встречается плохо поддается лечению и часто рецидивирует. В клиническом исследовании проведена сравнительная оценка эффективности вторичной профилактики гиперестезии зубов у взрослых людей с использованием нового отечественного реминерализующего геля Асепта в сравнении с общепринятыми средствами ухода за зубами и полостью рта. Пациенты молодого возраста (65 человек) были разделены на 3 группы исследования с учетом применяемых средств для ухода за полостью рта. В 1 группе пациенты использовали специальную зубную пасту «Асепта Plus реминерализация». Во 2 и 3 группах исследования пациенты эту зубную пасту сочетали, соответственно, с ополаскивателем «Асепта Fresh» или реминерализующим гелем Асепта (ЗАО «Вертекс», Санкт-Петербург, Россия). Для оценки результатов исследования использована методика определения эффективности вторичной профилактики гиперестезии зубов, позволяющая одновременно оценить тяжести течения указанной патологии. Установлено, что у пациентов, пользовавшихся зубной пастой «Асепта PLUS реминерализация» и реминерализующим гелем Асепта через сутки эффективность вторичной профилактики гиперестезии зубов составила 65,4%, на 3 сутки – 90,4%, а по завершению клинического наблюдения за пациентами этой группы – 99,04%, что позволяет рекомендовать данное средство ухода за полостью рта пациентам с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов.

Ключевые слова: гиперестезия зубов, повышенная чувствительность зуба, вторичная профилактика гиперестезии зубов, отечественный гель для реминерализации зубов, средства для ухода за полостью рта.

THE NEW IN EFFICIENCY OF THE SECONDARY PREVENTION OF THE TEETH HYPERESTHESIA AMONG THE YOUNG PEOPLE

¹V.S.Soldatov, ²L.N. Soldatova, ³A.K. Iordanishvili

¹"St. Petersburg State University", graduate student of the therapeutic dentistry department St. Petersburg, Russia, solves5@yandex.ru

²"Pavlov University", professor of dentistry of children's age and orthodontics department St. Petersburg, Russia, slnzub@gmail.com

³"S.M. Kirov Military Medical Academy" Ministry of Defense of Russia, professor of maxillofacial surgery and surgical dentistry department, St. Petersburg, professoraki@mail.ru

ABSTRACT

Hyperesthesia of teeth among the adults is common, poorly treatable and often relapses. In a clinical study, a comparative assessment of the effectiveness of secondary prevention of dental hyperesthesia among the adults using a new domestic gel "Asepta remineralizing" was made in comparison with conventional dental and oral care products. The work was carried out on 65 young patients who were divided into 3 study groups taking into account the applied oral care tools. In group 1, patients used "Asepta PLUS remineralization" special toothpaste. In groups 2 and 3 of the study, patients combined this toothpaste with the "Asepta parodontal FRESH" mouthwash or gel "Asepta remineralizing" (Vertex CJSC, St. Petersburg, Russia). To evaluate the results of the study, a relatively new method was used to determine the effectiveness of secondary prevention of dental hyperesthesia, which allows simultaneously measuring the severity of the course of the pathology. The experience with gel "Asepta remineralizing" has proven to be very effective in the secondary prevention of dental hyperesthesia among the adults. It was established that among the patients, who used "Asepta PLUS remineralization toothpaste" and gel "Asepta remineralizing", after a day the effectiveness of secondary prevention of dental hyperesthesia was 65.4%, on day 3 - 90.4%, and upon completion of clinical observation of this group - 99.04%, which allows recommending this oral care product to patients with increased sensitivity of solid teeth tissues.

Key words: tooth hyperesthesia, tooth hypersensitivity, secondary prevention of tooth hyperesthesia, domestic gel for tooth remineralization, oral care products.

Актуальность. «Чувствительный дентин» (код заболевания – K03.80), согласно Международной классификации болезней является частой стоматологической патологией [1,9], но пациенты редко обращаются за стоматологической помощью [2,5,8]. В практической стоматологии врачи и гигиенисты стоматологические чаще применяют термин «гиперестезия зубов» [3,7]. Наряду с гидродинамической теорией чувствительности твердых тканей зуба, все большее распространение получает кристаллохимическая теория [6,3,4]. У взрослых людей резистентность твердых тканей зубов определяется нестехиометрическим кальций-дефицитным карбонат-содержащим гидроксилapatитом. Вследствие изоморфных замещений и вариабельности количества вакансий в структуре апатита имеет место изменение структуры и свойств кристаллов апатитов, а значит и свойств тканей зуба [8]. 10-кальциевый гидроксилapatит $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$ нейтрален по своей природе [1,7]. Все изученные апатиты были кальций-дефицитными (8- и 9- кальциевые гидроксилapatиты) [3,7]. Кальций-дефицитный апатит отличается по своим свойствам от нейтрального, а изученные гидроксилapatиты имели вакансии в позиции иона гидроксила, которые могли восполняться ионами фтора и хлора. Наличие и образование вакансий в структуре гидроксилapatита твердых тканей зуба делает ее неравномерной по заряду [6]. Неравновесное состояние кристаллов гидроксилapatита, может быть достигнуто путем восполнения вакансий, когда заряд нейтрализуется [4]. Потеря резервного кальция, образование некомпенсированного отрицательного заряда и наличие вакансий в кристаллической структуре гидроксилapatита являются основным этиопатогеническим фактором в развитии повышенной чувствительности зубов [2,5,9]. Поступающие из ротовой жидкости, питьевой воды, средств профилактики заболеваний твердых тканей зуба ионы кальция и фтора, замещая вакансии в структуре гидроксилapatита в соответствующих кристаллографических позициях, способствуют этиопатогеническому лечению и профилактике гиперестезии зубов [3].

Цель. Провести сравнительную клиническую оценку эффективности вторичной профилактики гиперестезии зубов у взрослых людей с использованием реминерализующего геля Асепта в сравнении с общепринятыми средствами ухода за зубами и полостью рта.

Материал и методы. При гиперестезии зубов 1 группа (17 человек) пользовались специальной зубной пастой «Асепта Plus реминерализация», 2 группа (23 человека) пользовались зубной пастой «Асепта Plus реминерализация» и ополаскивателем «Асепта parodontal Fresh» и 3 группа (25 человек) дополнительно применяли аппликацию реминерализующего геля Асепта на 2 минуты. Все пациенты были молодого возраста (19–40 лет). До начала исследования пациентам выполнена профессиональная гигиена полости рта по методике Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова [3]. Следует отметить, что пациенты всех групп были здоровы и имели одинаковые условия для ухода за полостью рта. Для сравнительной оценки эффективности устранения гиперестезии зубов с использованием нового реминерализующего геля Асепта была выбрана методика определения эффективности вторичной профилактики гиперестезии [2].

Для статистического сравнения долей с оценкой достоверности различий применяли критерий Пирсона χ^2 с учетом поправки Мантеля-Хэнзеля на правдоподобие.

Результаты и обсуждение. На рисунке 1 представлено распределение пациентов в группах исследования по степеням тяжести течения гиперестезии зубов начала исследования и в процессе проведения вторичной профилактики с использованием разных средств ухода за зубами и полостью рта. Группы до начала вторичной профилактики были однородны ($p \geq 0,05$). Было установлено, что эффективность устранения гиперестезии зубов у пациентов 1 группы была сравнительно низкой (рис. 1а) и за неделю составила 23,74%, а через 1 месяц – 85,61%. У пациентов 2 группы исследования, эффективность устранения гиперестезии зубов была достоверно выше, чем у пациентов 1 группы исследования во все сроки наблюдения за ними ($p \leq 0,01$). Через 1 неделю на 23,07% ($p \leq 0,01$), а по окончании клинического исследования – на 12,26% ($p \leq 0,01$) (рис 1б). Наиболее эффективно устранение

гиперестезии зубов было у пациентов 3 группы исследования (рис. 1в). Так, спустя сутки от начала применения зубной пасты «Асепта Plus реминерализация» в сочетании с аппликациями реминерализующего геля Асепта эффективность лечения составила 65,38%, через 3 суток – 90,38%, а спустя неделю от начала клинического исследования – 97,12%. По завершения наблюдения за пациентами 3 группы исследования эффективность вторичной профилактики гиперестезии зубов в этой группе исследования составила 99,04% ($p \leq 0,01$), что свидетельствует о высокой эффективности реминерализующего геля (рис. 1в).

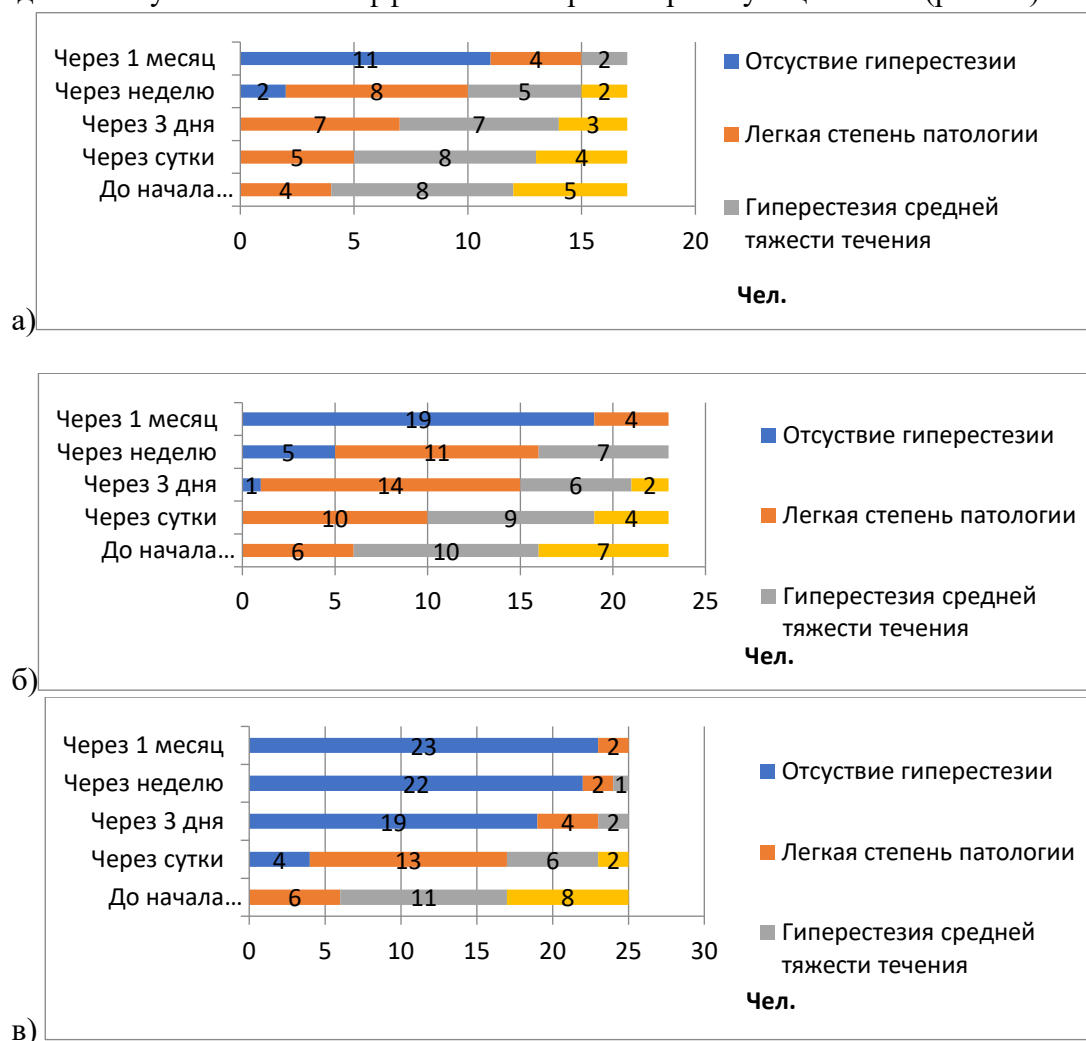


Рис. 1. Характеристика тяжести течения гиперестезии зубов у пациентов 1 (а), 2 (б) и 3 (в) групп исследования в ходе вторичной профилактики, (чел.).

Pic. 1. Characteristic of burden of the process of the teeth hyperesthesia among the 1-st, 2-nd and 3-rd groups of investigation during secondary prevention, (people).

Заключение. Проведенная сравнительная оценка использования у взрослых людей отечественного реминерализующего геля Асепта производства ЗАО «Вертекс» (Санкт-Петербург, Россия) позволяет рекомендовать данное средство ухода за полостью рта пациентам с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов.

Литература/Reference

1. Иорданишвили А.К. Гиперестезия зубов. – СПб.: Человек, 2020. – 41 с. Iordanishvili A.K. Giperesteziya zubov. – SPb.: Chelovek, 2020. – 41 p.

2. Иорданишвили А.К. Методика определения эффективности вторичной профилактики гиперестезии зубов и ее клиническая апробация // Институт стоматологии – 2019. - № 3 (84). – С. 44 – 45. Iordanishvili A.K. Metodika opredeleniya effektivnosti vtorichnoi profilaktiki giperesteziy zubov i yeye klinicheskaya aprobaciya // Institut stomatologii – 2019. - № 3 (84). – Р. 44 – 45.
3. Иорданишвили А.К., Пихур О.Л. Кристаллохимические аспекты в этиопатогенезе повышенной чувствительности зубов // Экология и развитие общества. – 2017. – № 4 (23). – С. 39 – 47. Iordanishvili A.K., Pihur O.L. Kristallohimicheskiye aspekty v etiopatogeneze povyshennoj chuvstvitel'nosti zubov // Ekologiya i razvitiye obshchestva. – 2017. – № 4 (23). – Р. 39 – 47.
4. Иорданишвили А.К. Оценка эффективности и удовлетворенности пациентов при лечении гиперестезии зубов с учетом их психического состояния и приверженности лечению // Стоматология. – 2019. - № 2. – С. 46 – 50. Iordanishvili A.K. Ocenka effektivnosti i udovletvorennosti paciientov pri lechenii giperesteziy zubov s uchetom ih psicheskogo sostoyaniya i priverzhennosti lecheniyu // Stomatologiya. – 2019. - № 2. – Р. 46 – 50.
5. Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б. Определение чувствительности зубов // Пародонтология. – 2009. – № 4 (49). – С. 85 – 88. Orekhova L.YU., Ulitovskij S.B. Opredeleniye chuvstvitel'nosti zubov // Parodontologiya. – 2009. – № 4 (49). – Р. 85 – 88.
6. Пихур О.Л., Тишков Д.С., Иорданишвили А.К. Гиперестезия твердых тканей зуба: современный взгляд на этиопатогенез, профилактику и лечение // Стоматология детского возраста и профилаттика. – 2020. – Т. 20, № 4. С 330 – 336. Pihur O.L., Tishkov D.S., Iordanishvili A.K. Giperesteziya tverdyh tkanej zuba: sovremennyy vzglyad na etiopatogeneze, profilaktiku i lecheniye // Stomatologiya detskogo vozrasta i profilattika. – 2020. – Т. 20, № 4. Р 330 – 336.
7. Addy M. Dentine hypersensitivity: New perspectives on an old problem // Int. Dent. J. – 2002. – Vol. 52. – Р. 367 – 375.
8. Jacobsen P.L., Bruce G. Clinical dentin hypersensitivity: understanding the causes and prescribing a treatment // Contemp. Dent. Pract. – 2001. – Vol. 2. – Р. 1-8.
9. Trushkowsky R., Oquendo A. Treatment of dentine hypersensitivity // Dental Clinics of North America. – 2011. –Vol. 55. –Р. 599–608.

УДК: 616.31-083:665.583.44

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ ПАСТ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

Городецкая О.С.¹, Сидоренко А.И.¹, Росеник Н.И.²

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь,
Anelf1111@gmail.com

² ООО «Триомед Клуб», г. Минск, Беларусь

АННОТАЦИЯ

В настоящее время проведены единичные исследования профессиональных паст для удаления зубных отложений. Цель исследования- провести сравнительную оценку клинической эффективности современных паст для профессиональной гигиены полости рта. Предметом исследования являлись 5 видов паст для профессиональной гигиены полости рта: №1 – Cleanic (Kerr), №2 – Полирен №2 (Технодент), №3 – CleanPolish (Kerr), №4 – Полидент №2 (ВладМиВа), №5 – Vision (Willmann&Pein). После профессиональной гигиены полости рта нормализация клинических параметров отмечена у пациентов 1-й группы (ОHI-S –