

6-недельное клиническое исследование, сравнивающее эффективность электрической зубной щетки с возвратно-вращательной технологией в сочетании с новой насадкой с наклоненными щетинками и мануальной зубной щетки в отношении удаления зубного налета

Reference: M. Klukowska¹, J. Grender¹, E. Conde¹, K. Milleman², J. Milleman²

РЕЗУЛЬТАТЫ

- В 6-недельном эксперименте щетка Oral-B Professional Care 1000 с возвратно-вращательной технологией в сочетании с насадкой Cross Action продемонстрировала, что способна удалять в 2 раза больше зубного налета во всей полости рта и в интерпроксимальных участках, чем мануальная зубная щетка с прямой подстрижкой.
- Во всей полости рта:** в начале эксперимента индекс налета для всей полости рта в группе, использующей щетку с возвратно-вращательной технологией, составлял 2,822 и 2,809 в группе, использующей мануальную зубную щетку. Среднее значение редукции индекса зубного налета в группе, использующей щетку с возвратно-вращательной технологией, составило 0,656, а в группе, использовавшей мануальную зубную щетку, – 0,248. Статистическая разница между значениями в группах была значительной и составила 164,5% ($p < 0,001$) (диаграмма 1).
- Интерпроксимальные участки:** в начале эксперимента индекс налета в интерпроксимальных участках в группе, использующей щетку с возвратно-вращательной технологией, составлял 3,083 и 3,041 в группе, использующей мануальную зубную щетку. Среднее значение редукции индекса зубного налета в группе, использующей щетку с возвратно-вращательной технологией, составило 0,639, а в группе, использовавшей мануальную зубную щетку, – 0,239. Статистическая разница между значениями в группах была значительной и составила 167,4% ($p < 0,001$) (диаграмма 2).
- Среднее значение редукции уровня зубного налета в конце эксперимента было статистически значимо ниже по сравнению с исходными значениями в обеих группах.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сравнить эффективность 6-недельного использования электрической зубной щетки с возвратно-вращательной технологией в сочетании с новой насадкой с наклоненными пучками щетинок и мануальной зубной щетки в отношении удаления зубного налета во всей полости рта и в интерпроксимальных участках.

МЕТОД

- Это было 6-недельное рандомизированное одноцентровое одностороннее слепое двухэтапное ($n = 60$ /этап) параллельное исследование.
- Для чистоты эксперимента до исследования допускались только те субъекты, которые имели индекс налета во всей полости рта (индекс Quigly-Hein в модификации Turesky), равный 1,75, и постоянно использовали мануальную зубную щетку для чистки зубов.
- Сбор клинических данных с осмотром мягких и твердых тканей производился до начала эксперимента и спустя 6 недель. Пациентам запрещалось производить какие-либо гигиенические процедуры в полости рта за 12 часов до клинической оценки. За 4 часа до клинической оценки пациентам также запрещалось принимать пищу, жевать жвачку, пить и курить.
- Субъекты исследования были предварительно разделены по половому и возрастному признаку, начальному значению индекса налета и затем случайным образом распределены в одну из двух групп: использовавшую электрическую зубную щетку Oral-B с возвратно-вращательной технологией в сочетании с насадкой Cross Action или использовавшую мануальную зубную щетку с мягкой щетиной, рекомендованную ADA. Субъекты исследования на протяжении 6 недель чистили зубы предписанной им щеткой дважды в день. Субъекты из группы, использовавшей мануальные щетки, чистили зубы так, как они делают это обычно. Группа, использовавшая электрические зубные щетки – в соответствии с инструкциями производителя (чистка в течение 2 минут).
- Для анализа полученных клинических данных была использована система ANCOVA с исходными значениями индекса налета во всей полости рта в качестве ковариаты.



Диаграмма 1. Уменьшение количества налета во всей полости рта на 6-й неделе.

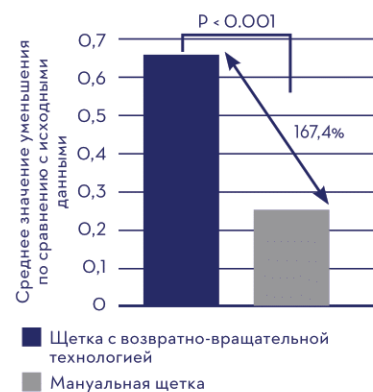


Диаграмма 2. Уменьшение количества интерпроксимального налета 6-й неделе.

¹ Procter & Gamble, Mason, OH.

² Salus Research, Inc., Fort Wayne, IN.