

Заболевания пародонта: гигиенические аспекты комплексного подхода в лечении



С. Б. Улитовский

С. Б. Улитовский, д.м.н., проф., зав. кафедрой, заслуженный врач РФ, заслуженный стоматолог СТАРР

Е. С. Алексеева, к.м.н., доцент

Кафедра стоматологии профилактической ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова», г. Санкт-Петербург

Periodontal diseases: hygiene aspects of complex attitude in treatment

S. B. Ulitovskiy, E. S. Alexeeva

First St. Petersburg State Medical University named after Academician I. P. Pavlov, St. Petersburg, Russia

Резюме

Было установлено, что противовоспалительная эффективность равна 60,93%, кровоостанавливающая эффективность — 60,84% в пародонтологической группе, что было обусловлено использованием средств гигиены рта Асепта в предупреждении возникновения и развития воспалительных явлений в пародонте.

Ключевые слова: **Асепта, предупреждение, противовоспалительная эффективность.**

Summary

The anti-inflammatory efficacy was found to be 60.93%, the blood-stopping efficacy was 60.84% in the group of periodontal disease patients, which was due to the use of Asept's oral hygiene in preventing the onset and development of inflammation in the periodontal.

Key words: **Acepta, prevention, anti-inflammatory effect.**

Медиаторы воспаления (про-стагландины, гистамин, серотонин, брадикинин, ацетилхолин и др.) усиливают воспалительную реакцию, способствуя расширению сосудов и повышению их проницаемости, увеличению количества экссудата и уровня эндогенных пирогенов. Поскольку барьерная функция мембран лизосом нарушается, в цитозоль выходят агрессивные протео- и гидролитические ферменты, интенсифицирующие воспалительный процесс. В биологическом смысле воспаление является защитной реакцией организма. Однако воспалительные реакции, как правило, сопровождающие инфекционную и неинфекционную патологию, могут иметь чрезмерный характер, приводя к глубоким морфологическим и функциональным нарушениям органов и тканей. Для проведения рациональной терапии воспалительного процесса необходимо иметь представление о механизме действия применяемых препаратов, особенностях их влияния на различные фазы воспаления, наличии других эффектов [1–16].

В последние годы в развитых странах наблюдается значительный рост распространенности и интенсивности течения воспалительных заболеваний пародонта (ВПЗ) и их омоложение. Уже в период молочного прикуса мы встречаем ВЗП, то чего еще какие-то 30–40 лет назад практически не видели. Эти заболевания являются болезнями цивилизации: чем выше уровень развития, тем соответственно выше становится распространенность ВЗП. Все это приводит к актуализации вопросов предупреждения и лечения [1–9].

В процессе образования мягкого зубного налета на 2–4-й день возникает ответ десневого края в виде воспалительных проявлений начального гингивита, в который включаются клетки соединительного эпителия. Через 10–21 день формирования налета происходит разрушение коллагена, увеличивается интенсивность образования и распространения медиаторов воспаления, начинают проявляться все признаки хронического воспаления. Эти проявления выражаются в клинических проявлениях хронического гингивита: покраснении, отеке, сни-

жение сопротивляемости тканей при зондировании и увеличении напряженности в тканях свободной десны, выражающихся в кровоточивости при зондировании или во время чистки зубов [1–12].

Воспаление — это универсальная реакция организма в ответ на действие различных экзо- и эндогенных повреждающих факторов (микроорганизмы, вирусы, излучение, высоко- и низкотемпературное воздействие, химические агенты и др.). Классические признаки воспалительной реакции — гиперемия (краснота), отек (припухлость), жар, болезненность и нарушение функции. Краснота обусловлена расширением кровеносных сосудов, отек является следствием повышенной проницаемости сосудистой стенки и выхода из кровяного русла жидкой части крови, болевой синдром связан с раздражением нервных окончаний экссудатом и действием медиаторов воспаления. При воспалении активируются все виды обмена, pH снижается до 6,0 и ниже, нарастает осмотическое давление, способствующее набуханию коллоидов.

Материал и методика исследования

Гигиенический комплекс «Асепта», включающий зубную пасту «Асепта Актив», пробанты использовали самостоятельно два раза в день в течение месяца в сочетании с адгезивным бальзамом и ополаскивателем «Асепта Актив». Пародонтологические больные использовали бальзам для десен в сочетании с ополаскивателем в течение первой недели (в период наиболее выраженных воспалительных явлений). Бальзам для десен использовали дважды в день. Ополаскиватель в виде ванночек также по два раза в день. Повторные осмотры проводились раз в неделю в течение четырех недель.

Бальзам для десен «Асепта» адгезивный, фиксирующийся на деснах и содержащий метронидазол и хлоргексидин, зарекомендовали себя как эффективные средства при воспалительных заболеваниях пародонта.

Ополаскиватель для полости рта «Асепта Актив» представляет собой комбинированное средство, обладающее выраженным антибактериальным, противовоспалительным и кровоостанавливающим действием за счет входящих в его состав активных компонентов хлоргексидина (антисептик) и бензидамина (противовоспалительное средство). Также обладает легким анестезирующим эффектом.

Профилактическая зубная паста «Асепта Актив». В состав входят такие активные компоненты, как экстракты шалфея, календулы и зверобоя, которые оказывают противомикробное и противовоспалительное действие; фермент папаин расщепляет белковую матрицу биопленок и замедляет их рост.

В соответствии с дизайном апробации была сформирована группа с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести ($n = 25$). Для определения очищающего действия использовался индекс гигиены Грина-Вермиллиона упрощенный, по нему определяли очищающий эффект. Для определения состояния тканей пародонта использовали индекс РМА, на его основании опреде-

Таблица 1
Динамика показателей индекса гигиены Грина-Вермиллиона упрощенного в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса гигиены Грина-Вермиллиона				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,87	2,27	1,95	1,37	1,17

Таблица 2
Динамика очищающего эффекта по индексу гигиены Грина-Вермиллиона упрощенный в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Динамика очищающего эффекта (%)			
	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	20,91	32,06	52,26	59,23

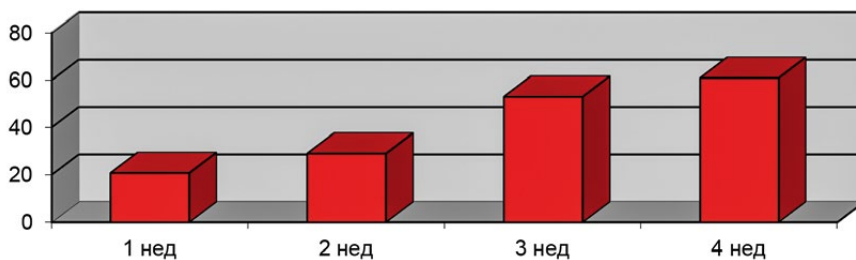


Рисунок 1. Динамика очищающего эффекта в течение четырех недель апробации средств серии «Асепта».

Таблица 3
Динамика показателей индекса РМА в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса РМА				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,79	2,21	1,98	1,31	1,09

ляли противовоспалительную эффективность. Для определения степени кровоточивости тканей пародонта использовали индекс кровоточивости Muchlemann and Mazor, на его основании определяли кровоостанавливающую эффективность.

Результаты исследования

В табл. 1 сведены данные определения очищающего действия при использовании зубной пасты «Асепта Актив» в сочетании с ополаскивателем и бальзамом адгезивным в течение четырех недель по индексу гигиены Грина-Вермиллиона упрощенному.

Из табл. 1 видно, что в первой группе произошло снижение цифровых показателей индекса Грина-Вермиллиона упрощенного с 2,87 до 1,17. В табл. 2 представлены результаты определения очищающего эффекта

по индексу гигиены Грина-Вермиллиона упрощенного.

Из табл. 2 видно, что очищающий эффект повысился в обеих группах и составил за четыре недели апробации 59,23%. На рис. 1 представлена динамика очищающего эффекта.

Из рис. 1 видно, что независимо от стоматологического статуса изменение показателей очищающего эффекта неуклонно идет вверх. Данные изменения цифровых показателей индекса РМА сведены в табл. 3.

Из табл. 3 видно, что в первой группе произошло снижение показателя пародонтологического индекса РМА с 2,79 до 1,09. В табл. 4 представлены результаты определения противовоспалительной эффективности.

За 4 недели апробации противовоспалительная эффективность составила в первой группе 60,93% (табл. 4).

Таблица 4
Динамика противовоспалительной эффективности по индексу РМА в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Динамика противовоспалительной эффективности (%)			
	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	20,78	29,03	53,05	60,93

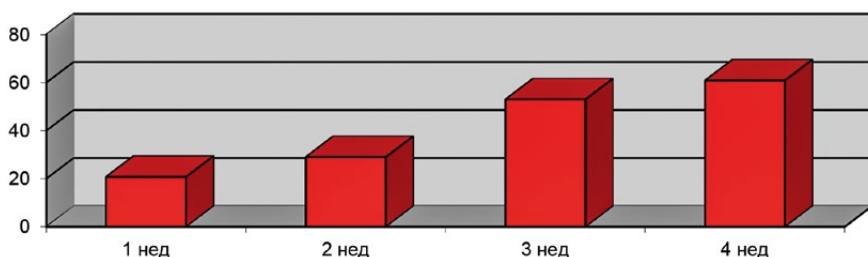


Рисунок 2. Динамика показателей противовоспалительной эффективности.

Таблица 5
Динамика показателей индекса кровоточивости в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса кровоточивости				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,86	2,35	2,07	1,61	1,12

Таблица 6
Динамика кровеостанавливающей эффективности по индексу кровоточивости в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Динамика кровеостанавливающей эффективности (%)			
	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	17,83	27,62	43,71	60,84

На рис. 2 представлены результаты динамики противовоспалительной эффективности.

Из рис. 2 видна постепенная динамика изменения показателей противовоспалительной эффективности

за 4 недели апробации. Видно, что в обеих группах сочетанное использование комплекса средств оральной гигиены, обладающих противовоспалительными активными компонентами, продемонстрировало высокую

эффективность с учетом сложных стоматологических ситуаций, которые формируются у пациентов на фоне выраженных воспалительных явлений при хроническом генерализованном пародонтите.

В табл. 5 представлены результаты определения изменения цифровых показателей кровеостанавливающего действия зубной пасты «Асепта» в сочетании с ополаскивателем и бальзамом для десен по динамике индекса кровоточивости.

Из табл. 5 наглядно прослеживается динамика снижения цифровых показателей индекса кровоточивости, в первой группе с 2,86 до 1,12. В табл. 6 сведены результаты расчета кровеостанавливающей эффективности за весь период апробации.

За период апробации наблюдался рост кровеостанавливающей эффективности с 17,83 % до 60,84 % в первой группе. Совместное использование средств стоматологической линии «Асепта» позволяет достигнуть комплексного эффекта (табл. 7).

С учетом активных компонентов, входящих в состав средств «Асепта», их клинических свойств и оказываемого воздействия на мягкие ткани пародонта, их можно использовать как самостоятельные средства на начальных стадиях заболеваний, так и в сочетании с лекарственными препаратами при тяжелых формах хронических заболеваний пародонта.

Учитывая профилактические свойства средств линии «Асепта», их можно использовать при вос-

Таблица 7
Схема использования лечебно-профилактических средств стоматологической линии «Асепта»

Наименование средства	Характеристики средств и схема применения				
	Активные компоненты	Показания к применению	Способ использования	Частота применения	Сочетаемость с другими средствами линейки
Бальзам для десен адгезивный	Метронидазол 1,0%, хлоргексидина биглюконат 0,1%	Гингивит, пародонтит, стоматит, хейлит, глоссит	Наносится на десну или слизистую оболочку	2 раза в день в течение 7–10 дней. Профилактические курсы 2–3 раза в год	Можно сочетать с ополаскивателем и зубной пастой. После его использования следует перейти на гель с прополисом
Ополаскиватель	Бензидамина гидрохлорид 0,15%, хлоргексидина биглюконат 0,05%	Гингивит, пародонтит, стоматит, хейлит, глоссит	В виде ванночек или пассивных полосканий	По 10 мл 2–3 раза в день в течение 5–7 дней	Можно сочетать с адгезивным бальзамом (в острый период) и зубной пастой
Зубная паста	Экстракты зверобоя, календулы, шалфея; фермент папаин, ксилит	При воспалении десен	На зубной щетке с мягкой или средней жесткости щетиной	2–4 раза в день в острый период. Вне острого периода можно ограничиться только двухразовой чисткой	Можно сочетать с ополаскивателем, адгезивным бальзамом и гелем с прополисом

Г И Г И В И Т

НЕТ СЛОВ. ЕСТЬ ЭФФЕКТ



ОПОЛАСКИВАТЕЛЬ ДЛЯ ПОЛОСТИ РТА АСЕПТА® ACTIVE

Уникальная комбинация «хлоргексидин + бензидамин»:

- ✚ Оказывает противовоспалительное действие,
- ✚ Уменьшает кровоточивость,
- ✚ Снижает чувствительность дёсен.

Эффективность доказана клиническими исследованиями в Центральном научно-исследовательском институте стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.



палительных заболеваниях слизистой оболочки полости рта, таких как катаральный стоматит, глоссит и хейлит.

Комплект средств оральной гигиены производства АО «Вертекс», включающий в себя зубную пасту «Асепта Актив», в сочетании с адгезивным бальзамом для десен и ополаскивателем «Асепта Актив» обладает профилактическими свойствами, которые проявляются в очищении поверхностей зубов от зубных отложений, что выражается в очищающем эффекте, равном 59,23 % в группе с хроническим генерализованным пародонтитом. Это обеспечивает ингибирующее действие на накопление и рост мягкого зубного налета; противовоспалительную эффективность, равную 60,93 %, и кровоостанавливающую эффективность в 60,84 %. Эти данные свидетельствуют о хорошем очищающем, противовоспалительном и кровоостанавливающем действии комплекса средств гигиены полости рта.

Комплексное использование профилактических средств линии «Асепта» заключается в их правильном и последовательном применении в зависимости от состояния тканей пародонта пациента.

Список литературы

1. Орехова Л. Ю., Трезубов В. Н., Улитовский С. Б. и др. Заболевания пародонта // М., 2004. — 432 с.
2. Орехова Л. Ю., Улитовский С. Б. и др. Стоматология профилактическая // Учебник. Под общей редакцией Ореховой Л. Ю., Улитовского С. Б. — М., 2005. — 272 с.
3. Улитовский С. Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта: порошки, пасты, гели зубные // СПб., 2002. — 296 с.
4. Улитовский С. Б. Практическая гигиена полости рта // М., 2002. — 324 с.
5. Улитовский С. Б. Энциклопедия профилактической стоматологии // СПб., 2004. — 184 с.
6. Улитовский С. Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта, рекомендуемые в имплантологии // Киев, 2005. 9 с.
7. Улитовский С. Б. Индивидуальная гигиена полости рта // Учебное пособие. М., 2005. 192 с.
8. Улитовский С. Б. Гигиена полости рта в пародонтологии // М., 2006. — 267 с.

9. Улитовский С. Б. Основы гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта // Учебное пособие. СПб., 2001. — 50 с.
10. Улитовский С. Б. Зубные пасты // СПб., 2001. — 272 с.
11. Улитовский С. Б. Профилактика заболеваний пародонта / Стоматологический реферативный журнал, 2003. № 1. С. 38.
12. Addy M., Moran J., Wade W. Chemical plaque control in prevention of gingivitis and periodontitis. // Proceedings of the 1st European Workshop on Periodontology. 1994. PP. 244–257.
13. WHO. Alternative systems of oral care delivery. // Technical Report Series. 1987. N750, Geneva.
14. WHO. Recent advance in oral health. // Report of a WHO Expert Committee. Technical Report Series. 1992. N826, Geneva.
15. WHO. Oral health for the 21 st century // Oral Health Unit Geneva, Switzerland. 1993.
16. Murray JJ. Prevention of oral disease. // Oxford. 2001. 280 p.

Для цитирования. Улитовский С. Б., Алексеева Е. С. Заболевания пародонта: гигиенические аспекты комплексного подхода в лечении // Медицинский алфавит. Серия «Стоматология». — 2019. — Т. 2. — 11 (386). — С. 22–26.



«Стоматология Санкт-Петербург»

С 14 по 16 мая 2019 года в Северной столице в КВЦ «Экспофорум» пройдет крупнейшая на Северо-Западе России весенняя стоматологическая выставка «Стоматология Санкт-Петербург».

В ее работе примут участие около 100 компаний, которые представят оборудование, инструменты и материалы для стоматологической практики и зуботехнической лаборатории, продукцию для дезинфекции и стерилизации, инфекционного контроля, мебель для зуботехнических лабораторий и стоматологических кабинетов, также профессиональную и защитную одежду.

В рамках деловой программы состоятся международные конференции «Актуальные вопросы стоматологии», «Избранные вопросы пародонтологии», XXIV Международная конференция челюстно-лицевых хирургов и стоматологов («Новые технологии в стоматологии»), а также семинары и мастер-классы.

Организатор

Международная выставочная компания MVK

+7 (812) 3806000
dentalexpo@mvk.ru

