

Клинические исследования антисенситивной зубной пасты «Асепта Сенситив»

А.А. ЛЕОНТЬЕВ, врач-стоматолог

О.В. КАЛИНИНА, врач-стоматолог

С.Б. УЛИТОВСКИЙ, д.м.н., проф.

Кафедра терапевтической стоматологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Clinical researches of antisensitive toothpaste *Asepta Sensitive*

A.A. LEONTIEV, O.V. KALININA, S.B. ULITOVSKY

Резюме

Повышенная чувствительность зубов — одно из наиболее распространенных болезненных состояний, создающее ощущение дискомфорта в полости рта и нарушающее ее функции. Несмотря на все увеличивающееся количество схем и комплексных методов лечения, вопрос профилактики повышенной чувствительности зубов продолжает сохранять свою актуальность. С учетом этого на рынке последнее время появляется все большее количество десенситивных средств. Приходится постоянно изучать их клинические свойства и эффективность действия, с тем, чтобы в дальнейшем максимально использовать с учетом активных свойств и стоматологического статуса пациентов.

Ключевые слова: повышенная чувствительность зубов, десенсетивные средства, обнажение дентинных канальцев, «Асепта Сенситив».

Abstract

Teeth hypersensibility – one of the most widespread painful conditions, creating sensation of discomfort in an oral cavity and breaking its functions. Despite all increasing quantity of circuitries and complex methods of treatment, a question of preventive maintenance of a hypersensibility of a teeth continues to keep the urgency. Considering it, in the market lately there is an increasing quantity desensitive means. Therefore it is necessary to study constantly their clinical properties and efficiency of action, what further as much as possible to use taking into account active properties and the dental status of patients.

Key words: hypersensibility of a teeth, desensitive means, an exposure of the dentine tubulies, *Asepta Sensitive*.

Сегодня происходит реструктуризация стоматологических заболеваний, что приводит к увеличению доли заболеваний терапевтического профиля. На этом фоне повышенная чувствительность зубов различной этиологии встречается все чаще.

Несмотря на все увеличивающееся количество схем и комплексных методов лечения, вопрос профилактики повышенной чувствительности зубов продолжает сохранять свою актуальность. С учетом этого на рынке последнее время появляется все большее количество десенсетивных средств. Приходится постоянно изучать их клинические свойства и эффективность действия, с тем, чтобы в дальнейшем максимально использовать с учетом активных свойств и стоматологического статуса пациентов.

Повышенная чувствительность зубов – состояние, которое встречается при различных стоматологических заболеваниях: на фоне воспалительных заболеваний пародонта, при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов, при различных травмах зубов.

Пусковыми механизмами развития гиперчувствительности пришеечной области, как правило, являются:

- прогрессирующая потеря зубодесневого эпителиального прикрепления;
- генерализованная и локализованная рецессии десны;

- обнажение пришеечной области после удаления над- и поддесневых минерализованных зубных отложений;

- ретракция десны, достаточно часто возникающая после лоскутных операций и гингивэктомии;
 - травматичный, не соответствующий стоматологическому статусу пациента индивидуальный гигиенический уход за полостью рта (например, использование высокоабразивных зубных паст и зубных щеток) (Улитовский С. Б., 1998-2001).

Белоклицкая Г., Челей Г., Kielbassa А. связывают повышение показателей электрооднотометрии зубов в области шейки зуба, а также изменения рН ротовой жидкости с развитием локального метаболического ацидоза. Данные изменения сопровождаются нарушением минерального (кальций, фосфор, магний) обмена в твердых тканях зуба, что в дальнейшем приводит к недостаточности образования вторичного дентина, обнажению дентинных канальцев и нарушению внутриканальцевого осмотического давления, следствием которых и является гиперчувствительность нервных окончаний, находящихся внутри дентинных канальцев.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Противосенситивные свойства зубной пасты «Асепта Сенситив» обеспечиваются за счет цитрата калия и гидроксиапатита. Цитрат калия уменьшает ответ нервных волокон в оголенных дентинных канальцах на температурные, осмотические и тактильные раздражители. Гидроксиапатит, в свою очередь, заполняет дентинные канальцы от входного отверстия вглубь канальца, плотно закупоривая при этом само входное отверстие, что прекращает отток ликвора из дентинных канальцев наружу. Вследствие этого восстанавливается внутриканальцевое осмотическое давление и болевой симптомокомплекс на внешние раздражители значительно снижается.

Кроме того, зубная паста «Асепта Сенситив» содержит термальную грязь, экстракты календулы, донника и аира, ксилит и фермент папаин, что в комплексе позволяет пасте оказывать не только десенситивное, но и противовоспалительное и противоналетное действие.

Исследования зубной пасты «Асепта Сенситив» были выполнены на кафедре терапевтической стоматологии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова и на базе МСЧ №1 при ФГУП завода им. М. И. Калинина.

Зубная паста использовалась пробами самостоятельно два раза в день (утром и вечером) в течение 30 дней. Повторные осмотры проводились один раз в неделю в течение четырех недель.

Для определения очищающего эффекта использовался индекс гигиены Грина-Вермиллиона, для определения состояния тканей пародонта – индекс РМА и индекс кровоточивости – для определения динамики изменения кровоточивости десны под воздействием исследуемого средства. Изучение десенситивного действия проводили по индексу чувствительности зубов Ореховой Л. Ю.–Улитовского С. Б. (2008).

Оценку очищающего, противовоспалительного, кровоостанавливающего и десенситивного действия проводили на основании динамики показателей индексов, которые определяли при контрольных осмотрах перед началом исследования и каждую последующую неделю в течение одного месяца.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Использование десенситивной зубной пасты «Асепта Сенситив» в течение четырех недель показало, что под ее воздействием наблюдается улучшение состояния твердых тканей зубов и мягких тканей пародонта у пробантов (табл. 1).

Выводы:

1. У пробантов при использовании лечебно-профилактической зубной пасты «Асепта Сенситив» наблюдалось значительное улучшение гигиенического, пародонтологического состояния полости рта и снижение повышенной чувствительности твердых тканей зубов, что подтверждалось положительной динамикой клинических индексов.

2. Уже через две недели наблюдалось выраженное снижение повышенной чувствительности твердых тканей зубов у пробантов за счет десенситивного действия используемой лечебно-профилактической зубной пасты.

3. У зубной пасты «Асепта Сенситив» было установлено хорошее противовоспалительное действие на воспаленные, отечные и кровоточащие мягкие ткани пародонта.

Таблица 1. Результаты изменения состояния твердых тканей зубов и мягких тканей пародонта у участников исследования зубной пасты «Асепта Сенситив»

Исследуемые параметры (индексы)	Значение индекса перед началом исследования	Значение индекса через 2 недели	Значение индекса через 4 недели	Эффективность через 4 недели, %
Очищающее действие, Грина-Вермиллиона	1,75	1,25	0,59	66,28
Противовоспалительное действие, РМА	71,91	63,33	53,10	26,17
Кровоостанавливающее действие, Muhlemann & Sax	1,75	1,34	0,67	61,71
Десенситивное действие, ИСЗОУ	62,22	37,78	32,22	48,22

Рис. 1-4. Эффективность действия зубной пасты «Асепта Сенситив» в течение проведенного исследования

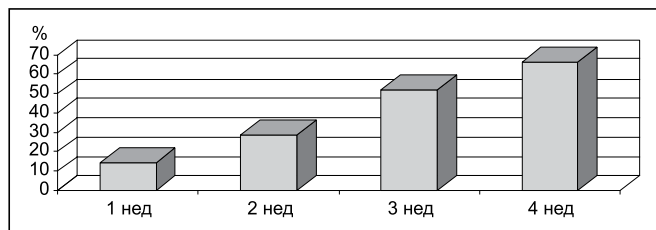


Рис. 1. Динамика очищающей эффективности при использовании зубной пасты «Асепта Сенситив» по индексу гигиены Грина-Вермиллиона

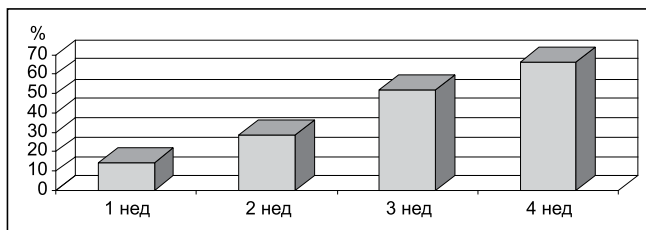


Рис. 2. Динамика противовоспалительной эффективности при использовании зубной пасты «Асепта Сенситив» по пародонтологическому индексу РМА

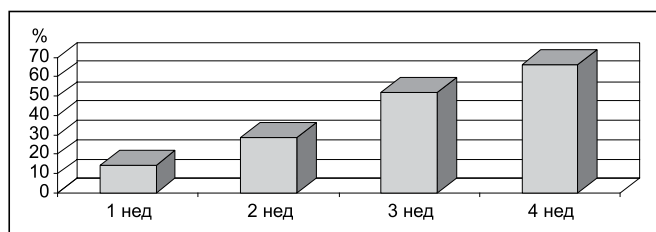


Рис. 3. Динамика противовоспалительной эффективности при использовании зубной пасты «Асепта Сенситив» по пародонтологическому индексу РМА

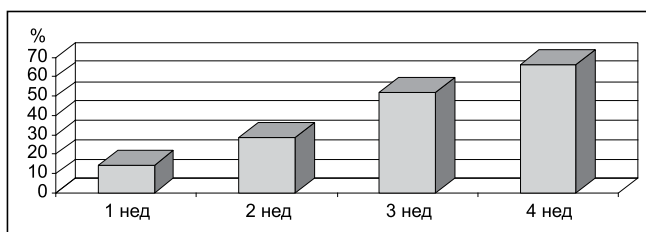


Рис. 4. Динамика десенсибилизирующей эффективности при использовании зубной пасты «Асепта Сенситив» по индексу чувствительности зубов Ореховой Л. Ю.–Улитовского С. Б.

4. Во время испытаний было установлено, что под воздействием зубной пасты «Асепта Сенситив» наблюдалось выраженное снижение кровоточивости десен.

5. Регулярное использование данного лечебно-профилактического средства привело к значительному улучшению общего стоматологического статуса у пробантов, что подтвердило обоснованность его использования в комплексе проводимых лечебно-профилактических мероприятий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Белоклицкая Г. Ф. Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированной патогенетической фармакотерапии генерализованного пародонтита: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Киев, 1996. – 32 с.

2. Белоклицкая Г. Ф. Возможность устранения цервикальной гиперестезии при использовании зубной пасты SensodyneF // Современная стоматология. 2002. №4. С. 31-34.

3. Челей Г. Надчутливую дентину // Новини стоматології. 1998. №2. С. 28-31.

4. Улитовский С. Б. Гигиена полости рта – первичная профилактика стоматологических заболеваний. – М., 1998. – 144 с.

5. Kielbassa A. M. Dentine hypersensitivity: Simple steps for everyday diagnosis and management // Int Dent J. 2002. Vol. 5. P. 394-396.

Поступила 05.05.2009

ЖУРНАЛ

«ПАРОДОНТОЛОГИЯ»

Подписной индекс 18904 в объединенном каталоге «Пресса России»

ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ ЖУРНАЛА «ПАРОДОНТОЛОГИЯ» НА САЙТЕ

www.parodont.ru