

<https://doi.org/10.17116/rosstomat2019120419>

Оптимизация комплексного лечения клиновидных дефектов зубов с использованием лечебно-профилактической десенситивной зубной пасты

© Д.м.н., проф. А.И. БУЛГАКОВА¹, к.м.н., доц. И.В. ВАЛЕЕВ¹, к.м.н. Д.М. ИСЛАМОВА¹, С.Б. ХАФИЗОВА², Д.И. САЛИХОВА³

¹Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Уфа, Россия;

²ГБУЗ «СП №8», Уфа, Россия;

³Стоматологический факультет ФГБОУ ВО «МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Предмет исследования. Заболеваемость некариозными поражениями, в том числе клиновидным дефектом зубов, за последние годы возросла до 82%. Страдают как эстетический психоэмоциональный статус, так и качество жизни пациентов с клиновидным дефектом зубов. В связи с этим необходима оптимизация комплексного лечения пациентов с данной патологией.

Цель исследования — оценка стоматологических показателей качества жизни и оптимизация методов лечения пациентов с клиновидными дефектами зубов.

Материал и методы. Проведено клинико-социологическое исследование пациентов с клиновидными дефектами зубов.

Результаты. Представлены результаты использования лечебно-гигиенического алгоритма у пациентов с данной патологией с применением наноразмерного гидроксиапатита (ГА) Нанофлюор и зубной пасты Sensodyne Мгновенный эффект.

Вывод. Показана эффективность применения лечебно-гигиенического алгоритма у пациентов с клиновидными дефектами зубов, который позволяет достичь стойкой ремиссии заболевания и улучшить качество жизни пациентов.

Ключевые слова: клиновидный дефект зуба, нанофлюор, стоматологические показатели качества жизни.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Булгакова А.И. — e-mail: albina_bulgakova@mail.ru

Валеев И.В. — <https://orcid.org/0000-0003-2384-3118>

Исламова Д.М. — <https://orcid.org/0000-0002-8651-746X>

Хафизова С.Б. — <https://orcid.org/0000-0002-7864-3124>

Салихова Д.И. — <https://orcid.org/0000-0001-8008-4977>

АВТОР, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ПЕРЕПИСКУ

Булгакова А.И. — e-mail: albina_bulgakova@mail.ru

КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Булгакова А.И., Валеев И.В., Исламова Д.М., Хафизова С.Б., Салихова Д.И. Оптимизация комплексного лечения клиновидных дефектов зубов с использованием лечебно-профилактической десенситивной зубной пасты. *Российская стоматология*. 2019;12(4):9-12. <https://doi.org/10.17116/rosstomat2019120419>

Optimization of complex treatment of wedge-shaped defects of teeth with use of desensitive toothpaste

© A.I. BULGAKOVA¹, I.V. VALEEV¹, D.M. ISLAMOVA¹, S.B. HAFIZOVA², D.I. SALIKHOVA³

¹Department of propaedeutics of dental diseases FGBOU WAUGH «Bashkir state medical university» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ufa, Russia;

²GBUZ «JVs №8», Ufa, Russia;

³Dental faculty of FGBOU IN «MGMU of I.M. Sechenov» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

ABSTRACT

Importance. The incidence of non-carious defects, including wedge-shaped defect of teeth in recent years increased up to 82%. The esthetic psycho-emotional status, also quality of life at patients with wedge-shaped defect of teeth suffers. In this regard optimization of complex treatment of patients with this pathology is necessary.

Objectives — assessment of dental indicators of quality of life and optimization of methods of treatment of patients with wedge-shaped defects of teeth.

Methods. The clinico-sociological research of patients with wedge-shaped defects of teeth is conducted.

Results. In work results of use of a medical and hygienic algorithm at patients with this pathology using a nanodimensional hydroxyapatite (Hectare) Nanoflyuor and the Sensodyne Rapid Relief are presented.

Conclusions. Results of a research show efficiency of application of a medical and hygienic algorithm for patients with wedge-shaped defects of teeth that allows to reach permanent remission of a disease and to improve the quality of life of patients.

Keywords: wedge-shaped defect of tooth, nanoflyuor, dental figures of merit of life.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Bulgakova A.I. — e-mail: albina_bulgakova@mail.ru

Valeev I.V. — <https://orcid.org/0000-0003-2384-3118>

Islamova D.M. — <https://orcid.org/0000-0002-8651-746X>

Hafizova S.B. — <https://orcid.org/0000-0002-7864-3124>

Salikhova D.I. — <https://orcid.org/0000-0001-8008-4977>

CORRESPONDING AUTHOR

Bulgakova A.I. — e-mail: albina_bulgakova@mail.ru

TO CITE THIS ARTICLE:

Bulgakova AI, Valeev IV, Islamova DM, Hafizova SB, Salikhova DI. Optimization of complex treatment of wedge-shaped defects of teeth with use of desensitive toothpaste. *Russian Journal of Stomatology = Rossiiskaya stomatologiya*. 2019;12(4):9-12. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/rosstomat2019120419>

Введение

Некариозные поражения зубов, в том числе клиновидный дефект (КД) зуба, относятся к распространенным видам патологий твердых тканей зубов, частота которых колеблется от 38,5 до 72,9%. Заболеваемость некариозными поражениями за последние 20 лет возросла до 38,5—82% [1—3]. Развитие КД зуба характеризуется болью разной интенсивности, вызываемой температурными, тактильными, химическими раздражителями, и приводит к постепенной убыли твердых тканей [4—7]. Пациенты часто жалуются на эстетический дефект и боль, что оказывает негативное влияние на психоэмоциональный статус и качество жизни (КЖ). У таких пациентов из-за более при чистке зубов снижается уровень гигиены полости рта, что повышает риск возникновения других стоматологических заболеваний. В основе возникновения КД лежат общие и местные факторы. К общим относят состояние всего организма: болезни, связанные с нарушением обмена веществ; нервно-психические, эндокринные расстройства; нарушения минерального состава твердых тканей зуба, неудовлетворительное состояние нервно-сосудистого аппарата зуба; неблагоприятные условия жизни, работы; нарушения окклюзии, а также диеты [8—11]. Местными причинами развития КД являются следующие факторы: нарушение окклюзии, бруксизм, повреждение эмали и цемента жесткими щетками и пастами, содержащими абразивы; воздействие на зубы кислот, сахара, радиации, которые способствуют деминерализации тканей зубов. Таким образом, влияние разнообразных общих и местных факторов риска на развитие КД

зубов предполагает более углубленную оценку КЖ пациентов с данной патологией и разработку новых критериев диагностики и лечебно-профилактических мероприятий.

Так как эффективность предлагаемых средств и методов не всегда высока или они слишком дорогостоящие, актуально применение адекватных средств и методов терапии, обеспечивающих повышение резистентности твердых тканей зуба. В частности, представляет интерес изучение применения наноразмерного гидроксиапатита (ГА) Нанофлюор в комплексном лечении некариозных поражений зубов, а также применение пасты Sensodyne Мгновенный эффект на заключительном этапе комплексного лечения клиновидных дефектов. Уникальный состав пасты разработан для быстрого и стойкого запечатывания дентинных канальцев [12, 13].

Цель исследования — оценка стоматологических показателей КЖ и оптимизация методов лечения пациентов с КД зубов.

Материал и методы

На 1-м этапе исследования проведен ретроспективный анализ 75 200 амбулаторных карт пациентов, обратившихся в стоматологические поликлиники Уфы. При исследовании амбулаторных карт обращали внимание на сопутствующие заболевания, географию места рождения и проживания, условия жизни, профессиональную деятельность, вредные привычки, специфичность диеты. На 2-м этапе исследования обследовали 97 пациентов с КД зубов. Проведено 2 блока исследований: клинические и клинико-социологические. Клини-

Характеристика состояния пациентов через 1 мес после лечения

Characteristics of the patients 1 month after treatment null

Обследование	Наиболее частый показатель	p		
		Вальда—Вольфовица	Колмогорова—Смирнова	Манна—Уитни
ЭОД	7 мкА	0,097	<0,001	0,0001
Schiff air index	0; 1	0,678	>0,10	0,026
Зондирование	0 — безболезненно	0,00003	>0,10	0,061
Термометрия	1 — слабоболезненно	0,038	>0,10	0,199
Чувствительность к химическим раздражителям	0 — безболезненно	0,00001	>0,10	0,076

ческие исследования проходили по классической схеме: сбор анамнеза (по разработанной нами анкете); опрос; клинический осмотр с определением гигиенических индексов; применение дополнительных методов; оценка КЖ с использованием опросника ОНП-14. Опросник ОНП-14 содержит 14 вопросов, оценивающих влияние патологии полости рта на повседневную жизнь, пережевывание пищи, способность общаться. КЖ определяли до и после лечения.

Все пациенты получали консультацию ортодонта, пародонтолога и лечение (при необходимости). В комплексном лечении использовали препарат Нанофлюор по разработанной нами методике. Нанофлюор — биоактивный фторирующий лак фирмы «ВладМиВа». Нанофлюор применяли по следующей методике: поверхность зуба предварительно очищали от мягкого зубного налета с помощью щетки и профессиональной пасты без фтора для полировки, затем зуб высушивали струей воздуха. Далее наносили лак Нанофлюор в 3 слоя с тщательным высушиванием каждого слоя. Повторное нанесение лака проводили двукратно с перерывом в 2 дня. Пациентов наблюдали в динамике через 1, 3 и 6 мес. Эффективность указанных методов лечения оценивали в баллах по общепринятой методике при термометрии, зондировании, по реакции зуба на химические раздражители: определяли порог электровозбудимости дентина на аппарате Аверон (в мкА); реакцию зуба на воздух при помощи Schiff air index в баллах. Идентичность групп и эффективность лечения устанавливали с помощью статистической обработки. Для статистической обработки полученных результатов использовали пакеты прикладных программ Microsoft Excel и Statistica 6.0 в среде MS Windows.

Результаты и обсуждение

Ретроспективный анализ распространенности КД показал, что эта патология встречается в Уфе у 5,65% пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, чаще в возрасте 60 лет и старше (1,9%), при этом в данной возрастной группе преобладали женщины — 74,7%, мужчин было 25,3%.

Результаты исследования показывают четкую корреляцию КД зубов с некоторыми сопутствующими заболеваниями. Так, 47% пациентов, страдающих КД, имели патологию пародонта, 21% — заболевания сердечно-сосудистой системы, остальные 32% — патологию эндокринной, костной систем и желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Резистентность эмали и дентина может быть восстановлена путем введения в эти ткани минеральных компонентов. В результате реминерализующей терапии повышается устойчивость твердых тканей зубов, стимулируется образование заместительного дентина. Так как деминерализация твердых тканей зубов развивается на фоне общих и местных факторов, то мы рекомендовали применение комплексной реминерализующей терапии, при которой назначаются фосфорно-кальциевые, фтористые и другие препараты внутрь и наружно для местных аппликаций и электрофореза. Наноструктурный коллоидный ГА способствует восстановлению минеральной структуры эмали зуба. Чувствительность зубов заметно уменьшается в результате obturации дентинных канальцев. Исследования методом сканирующей электронной микроскопии показали высокую способность препарата проникать в дентинные канальцы. Нами был разработан алгоритм комплексного лечения КД зубов для всех степеней тяжести заболевания (легкая, средняя, тяжелая).

Алгоритм комплексного лечения пациентов с КД: снятие мягких и твердых зубных отложений → паста Полидент №2 (без фтора) → высушивание струей воздуха → нанесение лака Нанофлюор в 3 слоя (через 1—2 дня повторно) → пломбирование дефекта пломбировочными материалами светового отверждения FiltekZ250 → заключительный этап комплексного лечения → применение зубной пасты Sensodyne Мгновенный эффект по схеме: регулярная чистка зубов 2 раза в день в течение 8 нед.

В результате проведенного комплексного лечения отмечена положительная динамика всех клинических проявлений. Показатели термометрии, болевого критерия, электроодонтодиагностики (ЭОД) и Schiff air index сохранялись на одном уровне в течение всего периода исследования (см. таблицу).

При первичном опросе и осмотре все пациенты предъявляли жалобы на болевой синдром, наличие симптома гиперестезии зуба и общую неудовлетворенность внешним видом зубов. Анализ ответов на вопросы опросника и анкеты выявил взаимосвязь социологических параметров (пол, возраст, социальный статус) и КЖ пациентов. В результате проведенного комплексного лечения с использованием наноразмерного ГА Нанофлюор, а также применения зубной пасты Sensodyne Мгновенный эффект на заключительном этапе комплексного лечения КД улучшились все стоматологические показатели КЖ. При поверхностном КД зубов интегральный показатель КЖ SONIP-14-RU после лечения незначительно изменился по сравнению с показателями до лечения — на 2%, при среднем КД зубов SONIP-14-RU снизился с 20,087 до 5,304 балла (26,39%), при глубоком КД зубов SONIP-14-RU снизился с 21,389 до 6,889 балла (25,89%).

Вывод

По данным исследования, КД встречаются в Уфе соответственно у 5,65% всех пациентов, наблюдающихся у стоматолога, причем чаще у женщин (в 64,74% случаев), чем у мужчин. Выявлена четкая взаимосвязь КД зубов и сопутствующей патологии: у 47% пациентов патология пародонта, у 21% — заболевания сердечно-сосудистой системы; патология эндокринной, костной систем и желудочно-кишечного тракта у лиц с КД встречается реже. Результаты исследования показывают, что через 6 мес после лечения применение препарата Нанофлюор и зубной пасты Sensodyne Мгновенный эффект позволяет достичь стойкой ремиссии заболевания и улучшить КЖ пациентов.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
The authors declare no conflicts of interest.**

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Гилева О.С. *Повышенная чувствительность зубов*. Методические рекомендации. Пермь. 2009. Gileva OS. *Increased tooth sensitivity*. Guidelines. Perm. 2009. (In Russ.).
2. Schiff T, et al. Efficacy and Safety of a Novel Stabilized Stannous and Sodium Hexametaphosphate Dentifrice for Dental Hypersensitivity. *J Contemp Dent Pract*. 2006;7:2:1-8.
3. Янбулатова Г.Х., Трунин Д.А. Состав ротовой жидкости при клиновидном дефекте зубов, ассоциированной с патологией желчного пузыря и желчевыводящих путей. *Аспирантский вестник Поволжья*. 2015;5-6(2):306-308. Yanbulatova GK, Trunin DA. The composition of the oral fluid in the wedge-shaped defect of the teeth associated with the pathology of the gallbladder and biliary tract. *Postgraduate Bulletin of the Volga region*. 2015;5-6(2):306-308. (In Russ.).
4. Макеева И.М., Шевелюк Ю.В. Рабочая классификация клиновидных дефектов зубов. *Стоматология для всех*. 2011;3:56:7-8. Makeeva IM, Shevelyuk YuV. Working classification of wedge-shaped defects of teeth. *Dentistry for all*. 2011;3:56:7-8. (In Russ.).
5. Максимовская Л.Н. Использование десенситайзера двойного действия для лечения повышенной чувствительности твердых тканей зуба. *Мастер стоматологии*. 2002;2:7:80-81. Maksimovskaya LN. The use of double action desensitizer for the treatment of hypersensitivity of hard tooth tissues. *Master of Dentistry*. 2002;2:7:80-81. (In Russ.).
6. Цимбалистов А.В., Жидких В.Д., Садиков Р.А. Клиническое значение микроструктуры и минерализации твердых тканей зубов при лечении клиновидных дефектов. *Новое в стоматологии*. 2000;3:12-18. Tsimbalistov AV, Zhidkih VD, Sadikov RA. The clinical significance of the microstructure and mineralization of hard dental tissues in the treatment of wedge-shaped defects. *New in dentistry*. 2000;3:12-18. (In Russ.).
7. Kolker JL, Vargas MA, Armstrong SR. Effect of dentin desensitizing agents on dentin permeability. *J Dental Res*. 2002;81:63.
8. Антонова И.Н., Гончаров В.Д., Кипчук А.В., Боброва Е.А. Особенности морфологического строения неорганической составляющей эмали и дентина зуба человека на наноуровне. *Морфология*. 2014;146:5:52-56. Antonova IN, Goncharov VD, Kipchuk AV, Bobrova EA. Features of the morphological structure of the inorganic component of the enamel and dentin of the human tooth at the nanoscale. *Morphology*. 2014;146:5:52-56. (In Russ.).
9. Новик А.А., Ионова Т.И. *Руководство по использованию качества жизни в медицине*. СПб.: Издательский дом Нева-М: ОЛМА-ПРЕСС Звездный мир; 2002. Novik AA, Ionova TI. *Guide to the use of quality of life in medicine*. SPb.: Neva-M Publishing House: OLMA-PRESS Star World; 2002. (In Russ.).
10. Янбулатова Г.Х. Клиновидные дефекты твердых тканей зубов. *Российский стоматологический журнал*. 2016;4(20):221-223. Yanbulatova GK. Wedge-shaped defects in hard tooth tissue. *Russian dental journal*. 2016;4(20):221-223.
11. «Нанофлюор» — биоактивный фторирующий лак нового тысячелетия. *Институт стоматологии*. 2011;1:52. «Nanofluor» — bioactive fluorinating varnish of the new millennium. *Institute of Dentistry*. 2011;1:52. (In Russ.).
12. Булгакова А.И., Исламова Д.М., Валеев И.В. Обоснование использования зубной пасты SensodyneR при лечении гиперестезии зуба. *Стоматология для всех*. 2015;4:10-12. Bulgakova AI, Islamova DM, Valeev IV. The rationale for using SensodyneR toothpaste in the treatment of tooth hyperesthesia. *Dentistry for all*. 2015;4:10-12. (In Russ.).
13. Семченко И.М. *Клинические проявления клиновидных дефектов зубов*. Сборник научных работ. Труды молодых ученых. Юбилейное издание. Минск. 2001;121-124. Semchenko I.M. *Clinical manifestations of wedge-shaped defects of teeth*. Sat scientific works. Proceedings of young scientists. Anniversary edition. Minsk. 2001;121-124. (In Russ.).

Поступила 15.10.19

Received 15.10.19

Принята к печати 01.11.19

Accepted 01.11.19