

АНТИГАЛИТОЗНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗУБНОЙ ПАСТЫ «HALITA»

Комаревская Е.В., Семенова О.А., Семенова О.А.

Донецкий национальный медицинский университет имени Максима Горького

В настоящее время увеличилось количество пациентов обращающихся с жалобами на неприятный запах изо рта. Целью данной работы явилась разработка патогенетически-обоснованных лечебно-профилактических рекомендаций по применению новой зубной пасты «Halita», которая обладает выраженным антигалитозным, очищающим и противовоспалительным эффектами.

Ключевые слова: галитоз, гигиена полости рта, зубная паста «Halita».

Постановка проблемы. Проблема галитоза имеет медицинский и психологический аспекты. Наличие галитоза может быть индикатором патологии носоглотки, верхних отделов желудочно-кишечного тракта, заболеваний бронхов и легких, печеночно-почечной недостаточности, сахарного диабета, а также различных заболеваний полости рта [1,2]. Галитоз и страх галитоза (псевдогалитоз) оказывают огромное негативное влияние на социальную жизнь личности. В современном обществе благополучие человека во многом определяется его имиджем и межличностными отношениями. В связи с этим галитоз рассматривается как социальное увечье, являющееся причиной самоизоляции, препятствием в построении семьи, карьеры [3,4].

Анализ последних исследований и публикаций. В отечественной стоматологической литературе нет информации: ни о распространенности галитоза, ни о структуре, ни о динамике процесса. Отсутствуют патогенетически-обоснованные дифференцированные лечебно-профилактические рекомендации для пациентов с данным клиническим симптомом. В основном, назначаемые врачом средства являются «маскирующими» неприятный запах, а потому – они имеют кратковременный эффект [5,6].

Выделение нерешенных ранее частей общей проблемы. Увеличение количества пациентов обращающихся с жалобами на неприятный запах изо рта обуславливает актуальность поиска адекватных методов профилактики и лечения галитоза полости рта. С одной стороны, это связано с ростом встречаемости патологических состояний, сопровождающихся галитозом. С другой стороны, пациенты стали чаще замечать у себя этот клинический симптом, обращать на него внимание и пытаться с ним бороться самостоятельно или обращаться за помощью к врачу, чаще всего к стоматологу.

В связи с этим, **цель статьи** – разработать патогенетически-обоснованные лечебно-профилактические рекомендации для пациентов с оральным галитозом по применению новой зубной пасты «Halita».

Изложение основного материала. Под наблюдением находились студенты младших курсов и интерны-стоматологи (55 человек) Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького. Обоснованием для такого выбора послужило следующее: в возрасте 18-23 лет активно формируются межличностные (в студенческом социуме) и личные отношения. По учебной программе для второго курса студенты уже соприкасаются со специальностью, а интерны уже имеют минимальный опыт работы в практической стоматологии. Поэтому студенты и врачи-интерны могут в одном лице быть и объектом исследования и исследователем.

Проведено субъективное (анкетирование) и объективное (в соответствии с разработанной «Картой обследования при галитозе») обследование всех,

добровольно согласившихся, участников эксперимента.

Для субъективной оценки антигалитозной эффективности новой зубной пасты «Halita» было проведено анкетирование обследуемых. Было разработано три анкеты: «Галитоз. Предрасполагающие факторы»; «Галитоз. До применения зубной пасты «Halita»»; «Галитоз. После применения зубной пасты «Halita»».

Для проведения объективного исследования пациентов была разработана «Карта обследования при галитозе»:

- методы диагностики галитоза;
- индексы КПУ зубов и КП полостей для оценки интенсивности поражения твердых тканей зуба;
- папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (ИМА Parma, 1960) для оценки распространенности воспаления слизистой оболочки десны;
- упрощенный индекс гигиены полости рта ОНI-S (Green J., Vermillion J., 1969) для количественной оценки зубного налета и зубного камня;
- проба Шиллера-Писарева – для оценки интенсивности воспаления слизистой оболочки десны;
- pH ротовой жидкости – для оценки кислотно-щелочного равновесия;

Выявление галитоза у обследуемых проводили следующим образом:

- с расстояния 20 см оценивали неприятный запах изо рта;
- ватным тампоном приложенным к задней трети языка, в течение 1 минуты просили пациента увлажнить его слюной, затем оценивали наличие запаха (есть, нет);
- очищали флоссом межзубные промежутки (16-17,26-27,36-37,46-47) в течение 10 сек каждый и оценивали на наличие неприятного запаха (есть, нет).

Все обследованные в течение 1 месяца пользовались новой зубной пастой «Halita». Месяц спустя проведено повторное субъективное и объективное обследование.

Статистический анализ проведен с использованием параметрического критерия Стьюдента на основе пакетов программ.

Результаты первого анкетирования «Галитоз. Предрасполагающие факторы» показал, что дополнительными средствами гигиены полости рта пользуются: ополаскивателями – 46,6%, флоссами – 33,3%, жевательными резинками без сахара – 80%; третья часть респондентов не проводят регулярную чистку зубов; пятая часть будущих стоматологов не проводят профессиональную чистку зубов. Подавляющее большинство предпочитают овощи и фрукты, более половины употребляют молочные и мясные продукты, продукты с сильным запахом (лук, чеснок) – 26,6%, чай – 73,3%, кофе – 60%, газированные напитки – 53,3%. На наличие вредных привычек указали, соответственно, – 50,6%, на

наличие патологии ЖКТ – 20%, патологии ЛОР – органов – 26,6 %. Галитоз у себя у себя замечают – 53,3% респондентов.

Результаты анкетирования «Галитоз. До применения зубной пасты «Halita», показали, что половина опрошенных, даже будучи профессионально ориентированными, не замечают или не обращают внимание на наличие у себя неприятного запаха изо рта – 46,6%, 53,3% – отмечают неприятное «утреннее дыхание», у 40% – неприятный запах сохраняется в течение суток без изменения. Наличие галитоза 66,6% опрошенных связывают с вредными привычками, 33,3% – с употреблением продуктов с сильным запахом, 26,6% с недостаточной гигиеной полости рта и нерациональным питанием, 20% – с наличием патологии ЛОР – органов, ортопедическими конструкциями, заболеванием зубов и пародонта. Подавляющему большинству опрошенных (80%) при помощи жевательной резинки и освежающего спрея удается получить антигалитозный кратковременный эффект. 20% – респондентов не удается с их помощью добиться какого-либо положительного эффекта. Однако, никто из опрошенных за помощью к стоматологу не обратился.

Результаты объективного обследования показали, что оценка неприятного запаха на расстоянии 20 см позволила у 20% выявить его наличие. При помощи ватного тампона, приложенного к задней трети языка, неприятный запах выявлен в 53,3% случаев. При очищении флоссом межзубных промежутков, наличие запаха выявлено у 66,7% обследованных. У 20% – обследованных с галитозом выявлено наличие ортодонтических конструкций, у 46,6% -диагностирован складчатый язык.

Индекс КПУ составил, в среднем $5,25 \pm 0,15$. Составляющая «кариозные полости» достигал 1,25. Среднее значение pH ротовой жидкости составило $6,4 \pm 0,2$ (слабощелочная среда). Исходный индекс ПМА составил $28,4 \pm 1,12\%$, что соответствует легкой степени воспаления. Проба Шиллера-Писарева у 87,5% случаев указывала на наличие слабовыраженного воспаления, окрашивая слизистую оболочку в светло-коричневый цвет. Упрощенный индекс гигиены полости рта ОНІ-S (Green J., Vermillion J., 1969), характеризующий количество зубного налета и зубного камня, первоначально составил $1,48 \pm 0,14$ баллов, что соответствует плохому уровню гигиены.

Результаты анкетирования «Галитоз. После применения зубной пасты «Halita» показали, что после применения зубной пасты «Halita» у всех обследованных, в целом, сложилось позитивное впечатление. По трехбалльной шкале оценки антигалитозного эффекта 70,6% респондентов поставили высший балл, характеризующий эффект как «высокий». Все опрошенные указали, что антигалитозный эффект сохраняется от чистки к чистке. По мнению респондентов, зубная паста «Halita» обладает выраженным антигалитозным действием – у 76,4% респондентов, освежающим эффектом – у 64,7%, 58,8% – отмечают хороший очищающий эффект и у 17,6% – кровоостанавливающим действием. Из негативных качеств 23,5% респондентов отметили «невкусный» органолептический эффект.

Результаты повторного объективного исследования показали, что после применения зубной пасты «Halita» с расстояния 20 см наличие неприятного запаха выявлено только у 2-х обследованных, при помощи ватного тампона, приложенного к задней трети языка, неприятный запах выявлен у 29,4% обследованных, что на 23,9% меньше по сравнению с исходным количеством. При очищении флоссом межзубных промежутков, наличие неприятного запаха выявлено у 35,2% обследованных, что на 31,5% меньше по сравнению с исходным. Эти данные указывают на выраженный антигалитозный эффект.

После применения зубной пасты «Halita» индекс ПМА, составил $12,6 \pm 0,84\%$, что в 2,25 раза меньше по сравнению с исходным значением ($p < 0,05$). Проба Шиллера-Писарева сохранилась слабо – положительный у 23,5% обследованных, что на 64% меньше по сравнению с исходным количеством. Вышесказанное свидетельствует о выраженном противовоспалительном эффекте.

Упрощенный индекс гигиены полости рта ОНІ-S составил $0,64 \pm 0,08$, что в 2,23 раза лучше по сравнению с исходным значением ($p < 0,05$), что указывает на очищающий эффект зубной пасты «Halita».

Вышесказанное свидетельствует о выраженном антигалитозном эффекте.

Выводы и предложения. При анкетировании у респондентов выявлено наличие достаточно большого количества факторов, предрасполагающих к развитию галитоза: неудовлетворительная гигиена полости рта, нерациональное питание, вредные привычки, патология ЛОР-органов и др.

Для диагностики галитоза необходимо проведение комплексного обследования с целью максимального охвата возможных его источников в полости рта: особенности строения языка, межзубные промежутки, наличие зубного камня, не леченные зубы, гингивит и т.д.

Проведенное исследование после применения «Halita» свидетельствует о высоком антигалитозном эффекте новой зубной пасты в процессе ее использования, который респонденты в 70,6% случаев оценили как высокий. Поэтому, новую зубную пасту «Halita» можно рекомендовать к применению в качестве антигалитозного средства.

Антигалитозный эффект зубной пасты «Halita» проявляется и сохраняется только в процессе ее использования.

Учитывая наличие очищающего эффекта зубную пасту «Halita» можно рекомендовать для постоянного применения, и учитывая противовоспалительный эффект, в качестве средства выбора у больных гингивитом и пародонтитом.

Перспективы изучения проблемы галитоза: учитывая тот факт, что средой реализации всех физиологических и патологических процессов в полости рта является ротовая жидкость представляется целесообразным изучение ее реологических свойств у лиц с явлениями галитоза. Это позволит выявить возможные механизмы развития галитоза и объяснит механизм эффективности различных антигалитозных средств. В том числе новой зубной пасты «Halita».

Список литературы:

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. – М.:1995, т.1, ч.2. – 211с.
2. Хэглин Р. Дифференциальная диагностика внутренних болезней. – М.,1993. – С. 38-40.
3. Шептулин А.А. Неприятный запах изо рта : причины возникновения, диагностическая и лечебная тактика. – Клинич. мед. – 2007.- № 1.– С. 65-68.
4. Улитовский С. Оценка степени выраженности галитоза // Дент Арт.– 2004.- № 4.– С. 27-28.
5. А.М. Заверная, С. П. Коломиец, А.С. Андрусенко, Н.В. Савченко, А.Ф.Сиренко //Современная стоматология. – 2008.- №2.– С. 20-22.
6. Muller K.M., Breuer M. Ubler Mundgeruch.In :Goebell H.,Hrsg. Gastroenterologie. Munchen. – 1992.– С. 108-112.

Комаревська О.В., Семенова О.О., Семенова О.А.

Донецький національний медичний університет імені Максима Горького

АНТИГАЛИТОЗНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗУБНОЇ ПАСТИ «HALITA»

Анотація

В теперішній час збільшилась кількість пацієнтів, що звернулись зі скаргами на неприємний запах з рота. Метою даної роботи є розробка патогенетично- обґрунтованих лікувально-профілактичних рекомендацій по використанню нової зубної пасти «Halita», яка володіє виразним антигалітозним, очищуючим і протизапальним ефектом.

Ключові слова: галітоз, гігієна порожнини рота, зубна паста «Halita».

Komarevska O.V., Semenova O.A., Semenova O.A.

Donetsk National Medical University named after Maxim Gorky

ANTI-GALITTOZ EFFICIENCY OF THE TOOTH-PASTE «HALITA»

Summary

At the present time was increased the amount of patients who have complaints about bad breath. The purpose of this work was the development and creation of the pathogenic-based recommendations of the prevention and treatment of the new tooth-paste «Halita» application, which has the expressed anti-galitoz, cleaning and anti-inflammation effects.

Key words: galitoz, oral cavity hygiene, tooth-paste «Halita».