

Л.Ф. Сидельникова, Б.А. Ревенок, К.О. Мялковский

## Обоснование выбора средств индивидуальной гигиены полости рта при комбинированных поражениях пародонта у лиц молодого возраста

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, г. Киев, Украина

**Цель:** обосновать выбор средств ИГПР комплексного действия и разработать алгоритмы лечебно-гигиенического комплекса при комбинированных поражениях пародонта у лиц молодого возраста и оценить их эффективность.

**Материалы и методы.** Проведено электронно-микроскопическое изучение микроэлементного состава и структуры зубных паст. Обследовано 54 пациента в возрасте 19–23 лет, по единой схеме клинических и индексных исследований, рекомендованных ВОЗ.

**Результаты.** Разработан комплекс лечебно-гигиенических средств ТМ «Лакалут», который обладает очищающим, противовоспалительным, капилляропротекторным, десенситайзерным и отбеливающим действиями.

**Вывод.** Зубная паста Lacalut White&Repair эффективна при лечении комбинированных поражений пародонта у лиц молодого возраста.

**Ключевые слова:** зубная паста Lacalut White&Repair, заболевания пародонта, кровоточивость, гиперестезия, дисколориты, лечебно-гигиенический комплекс.

Ранняя диагностика заболеваний пародонта, их лечение и профилактика у лиц молодого возраста в настоящее время является актуальной проблемой современной стоматологии. В последнее время отмечается высокая распространенность поражения тканей пародонта у молодежи. Показатели распространенности у молодежи колеблются от 79 до 94 % в зависимости от методики исследований и уровня гигиенической культуры [1, 2, 3].

Проведенное нами обследование студентов Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца в возрасте 19–23 года выявило у них высокую распространенность заболеваний пародонта – 93 %. В структуре заболеваний у 96 % обследованных выявлены воспалительные, а у 4 % – дистрофически-воспалительные заболевания пародонта, в том числе генерализованный пародонтит нач.–I ст. Клинически диагностировано хронический катаральный гингивит у 77 %, гипертрофический гингивит у 8 %, локализованный пародонтит – у 11 % обследованных [5].

Первые клинические проявления заболеваний пародонта у студентов были разнообразными. У 41,5 % диагностирована кровоточивость десен, у 34 % – гиперестезия, а у 24,5 % выявлены комбинированные поражения (кровоточивость, гиперестезия и дисколорит) [5].

Интенсивность этих симптомов при заболеваниях пародонта находятся в определенной зависимости от состояния гигиены полости рта [10, 11]. Поэтому важным звеном в лечении заболеваний пародонта являются средства индивидуальной гигиены полости рта, обладающие поливалентным действием. С одной стороны, они должны устранять зубные отложения, предотвращать их образование, а с другой – одновременно оказывать противовоспалительное, капилляропротекторное, десенситайзерное и отбеливающие действие.

Нами были разработаны различные алгоритмы лечебно-гигиенических комплексов при преобладании того или иного симптома при заболеваниях пародонта у лиц молодого возраста [5, 6]. Если начальным признаком поражения тканей пародонта является кровоточивость десен, то пациенты используют зубную пасту и ополаскиватель капилляропротекторного действия, а с преобладанием

гиперестезии применяют средства ИГПР обладающими десенситайзерным эффектом, при наличии дисколорита – отбеливающие. При комбинированных поражениях пациенты должны использовать несколько зубных паст и ополаскивателей. Учитывая ритм жизни и социальный аспект молодежи это довольно сложно.

**Цель** исследования – обосновать выбор средств ИГПР комбинированного действия (очищающего, отбеливающего, капилляропротекторного и десенситайзерного) и разработать алгоритм лечебно-гигиенического комплекса при комбинированных поражениях тканей пародонта у лиц молодого возраста и оценить его эффективность.

### Материалы и методы

Было проведено клиническое обследование 54-х студентов стоматологического факультета Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца в возрасте 19–23 лет с комбинированными поражениями пародонта.

**Клинические исследования** проводили в клинике кафедры терапевтической стоматологии НМУ. Для оценки стоматологического статуса пациентов проводили клиническое и индексное обследования:

- состояние гигиены оценивали по индексу ОНИ-S (Green-Vermillion 1960);
  - степень воспаления десен по индексу РМА (С. Parma 1960);
  - кровоточивость десен по индексу РВИ (Mühlemann, S. Son, 1971),
  - наличие повышенной чувствительности зубов определяли по индексу интенсивности гиперестезии твердых тканей зубов (ИИГТТЗ) (Шторина Г.Б., 1986);
  - цвет зубов определяли по шкале Вита (VITA Classical).
- Клиническое и индексное обследование проводили до исследования и повторно через 1, 2 недели, 1месяц.

**Лабораторное исследование:** с целью изучения микроэлементного состава зубных паст было проведено рентгено-спектральное исследование. Электронно-микроскопическое исследование проведено в лаборатории электронного зондового анализа Института проблем материаловедения имени акад. И.М. Францевича НАН Украины, на рентгеновском микроанализаторе «Superprobe-733» (JEOL, Япония).

**Результаты исследования**

**Результаты лабораторного исследования**

Результаты рентгеноспектрального исследования зубных паст «Lacalut White&Repair», «Lacalut Aktiv Herbal» и «Lacalut Extra Sensitive» приведены в таблице. Как видно из приведенной таблицы, наличие в исследуемых пастах значительного количества кремния обеспечивает высокие очищающие свойства. Стоит отметить, что натрия в зубной пасте «Lacalut White&Repair» в два раза больше, чем в остальных, а кальция – в десять. Это позволяет прогнозировать ее комбинированное действие: очищающее, десенситайзерное, и реминерализующее действие. Для подтверждения комбинированного действия зубных паст «Lacalut White&Repair», «Lacalut Aktiv Herbal» и «Lacalut Extra Sensitive» были проведены рентгеноспектральные и клинические исследования.

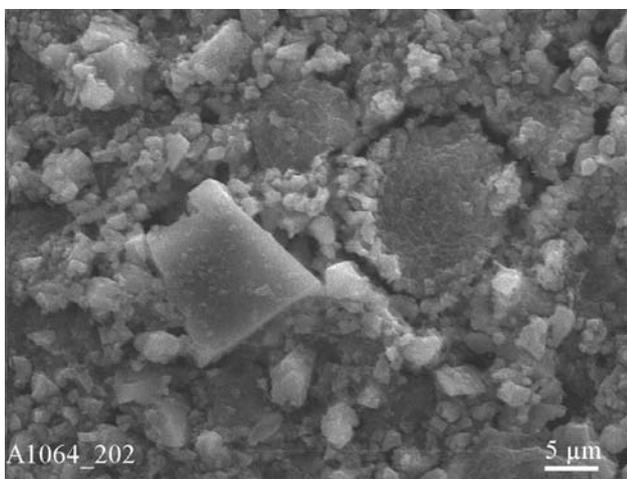
На рис. 1 представлены частицы твердой составляющей зубной пасты «Lacalut White&Repair». Частицы весьма различны по форме и размеру. Размер частиц составляет от 5 до 40 микрон. Форма частиц разнообразная, присутствуют частицы неправильной формы с заостренными и округлыми краями, а также частицы правильной круглой формы с гладкими краями.

Частицы с заостренными краями обеспечивают высокую очищающую способность данной зубной пасты. Наряду с этим частицы округлой формы способствуют полированию поверхности после возможного «царапания» частицами с острыми краями и закрытие открытых дентинных канальцев.

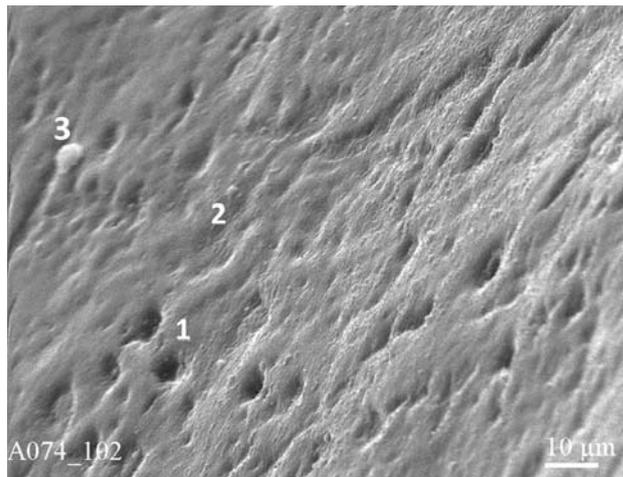
Таблица

**Микроэлементный состав зубных паст TM Lacalut**

	Lacalut White&Repair	Lacalut Aktiv Herbal	Lacalut Extra Sensitive
EL	INTENSITY	INTENSITY	INTENSITY
SI	+++++++	+++++++	+++++++
AL	++	+++++	++
NA	++++	++	++
F	++	-	++
CA	+++++++	+	+
K	+++++++	-	+++++++



**Рис. 1. РЭМ частиц зубной пасты «Lacalut White&Repair». Частицы разного размера, неправильной формы с заостренными краями. Микрофотография ×2000.**



**Рис. 2. РЭМ поверхности 33-го зуба. Открытые эмалевые отверстия (1) и отверстия «запечатанные» (2) частицами зубной пасты. Частицы зубной пасты на поверхности зуба (3). Микрофотография ×1000.**

Наличие в зубной пасте абразивов различного размера и формы способствуют очищению эмали зуба, а за счет гидроксиапатита и фторида натрия происходит ее укрепление, т. к. во время чистки эти компоненты встраиваются в поверхностный слой эмали, благодаря чему восстанавливаются ткани каждого зуба (рис. 2).

Таким образом, состав и структура зубной пасты «Lacalut White&Repair» позволяют прогнозировать ее комплексное воздействие на твердые ткани зуба и пародонт, обеспечивая кариеспрофилактическое, реминерализующее, осветляющее и противовоспалительное действие.

**Результаты клинического исследования**

Был разработан алгоритм применения зубной пасты «Lacalut White&Repair» при заболеваниях пародонта, сопровождающихся гиперестезией, кровоточивостью, дисколоритом.

Утром и вечером (перед сном):

1. Зубная паста «Lacalut White&Repair» – 3–5 мин.
2. Ополаскиватель «Lacalut Aktiv» (или Lacalut Basic) – три раза в сутки.
3. Зубная щетка «Lacalut Duoclean».
4. Интердентальная гигиена средствами «Lacalut».

В начале исследования состояние индивидуальной гигиены полости рта оценивалось как «неудовлетворительное», индекс ОНI-S от 1,7 до 2,8; спустя неделю использования лечебно-гигиенического комплекса этот показатель соответствовал оценке «хорошо» и держался стабильно до конца исследования.

Динамика противовоспалительного действия находилась в прямой корреляционной зависимости от состояния гигиены полости рта. Индекс РМА соответствовал оценке «гингивит средней степени тяжести», показатель колебался от 25 до 45 %. К концу лечения уровень воспаления десны достиг значения, который не требует дополнительных вмешательств, показатель индекс РМА был от 6,5 до 10 %.

При первичном осмотре отмечалась кровоточивость I степени (индекс РВI был в диапазоне от 0,71 до 1,56 балла). На этапах наблюдения у всех пациентов кровоточивость десен уменьшилась, причем параллельно с индексом РМА. Через месяц исследования клинически симптом кровоточивости десен отмечался точно, только у одного пациента.

До начала исследования интенсивность гиперестезии твердых тканей зубов соответствовала I степени – показатель индекса ИГТТЗ был от 0,68 до 1,26. Через две недели чувствительность зубов к различным раздражителям отсутствовала у всех пациентов.

Спустя месяц использования зубной пасты «Lacalut White&Repair» у всех отмечалось осветление эмали зубов на 1,0–1,5 балла по шкале VITA.

К концу исследования все пациенты отмечали хорошие очищающие, антигеморрагические, десенситайзерные и отбеливающие свойства лечебно-гигиенического комплекса, что подтверждено с помощью клинико-индексного обследования.

## Выводы

Микроэлементный состав зубной пасты «Lacalut White&Repair» способствуют очищению и реминерализации эмали зуба, а также obturации открытых дентинных канальцев.

При выраженности кровоточивости десен, гиперестезии и дисколорите клинически обосновано применение лечебно-гигиенического комплекса ТМ «Lacalut» (зубная паста «Lacalut White&Repair»; ополаскиватель «Lacalut Aktiv»), который обладает очищающим, реминерализующим, противовоспалительным, десенситайзерным и отбеливающим действием.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Борисенко А.В. Обґрунтування вибору засобів індивідуальної гігієни порожнини рота при лікуванні уражень маргінального пародонт / Борисенко А.В., Мьялковський К.О. // Современная стоматология. – 2015. – № 3. – С. 24–27.
2. Данилевский Н.Ф. Распространенность основных стоматологических заболеваний и состояние гигиены полости рта у населения различных регионов Украины / Н.Ф. Данилевский, Л.Ф. Сидельникова, А.Г. Ткаченко // Современная стоматология. – 2003. – № 3. – С. 14–16.
3. Пародонтология. Гигиенические аспекты / Герберт Ф. Вольф, Томас М. Хэссел. – Москва: «МЕДпресс-информ», 2014. – С. 79–85.
4. Сидельникова Л.Ф. Особенности лечения симптома кровоточивости при воспалительных заболеваниях пародонта у лиц молодого возраста пародонтита / Л.Ф. Сидельникова, К.О. Мьялковский // Современная стоматология – 2015. – № 4. – С. 32–35.
5. Сидельникова Л.Ф. Гігієнічні і психологічні аспекти підвищення ефективності лікування запальних захворювань пародонту в молоді / Л.Ф. Сидельникова, Б.А. Ревенок, К.О. Мьялковський // Профілактична та дитяча стоматологія – 2016. – № 2. – С. 5–9.
6. Сидельникова Л.Ф. Эффективность зубных паст десенситайзерного действия для лечения и профилактики осложненной после отбеливания зубов и реставраций композитными материалами / Л.Ф. Сидельникова, С.М. Захарова, Е.А. Скибицкая // Современная стоматология. – 2006. – № 1. – С. 25–27.
7. Сидельникова Л.Ф. Современный подход к устранению дисколорации зубов с применением средств индивидуальной гигиены полости рта этиотропно-направленного действия / Л.Ф. Сидельникова, М.О. Дудникова // Современная стоматология. – 2014. – № 2. – С. 22–24.
8. Терапевтическая стоматология. Т.3. Заболевания пародонта / Данилевский Н.Ф. и др.; под ред. А.В. Борисенко. – Киев: ВСИ «Медицина», 2013. – 616 с.
9. Clinical Practice of the Dental Hygienist // Charlotte J. Wyche. – 11th Ed. – 2013. – 428 P.
10. Clinical Practice of the Dental Hygienist // Ester M. Wilkins. – 11th Ed. – 2013. – 1175 P.
11. Dental Hygiene: theory and practice – 3th Ed. – 2010 – 1297 P.
12. Green J.C., Vermillion J.R. The oral hygiene index: A method for classifying oral hygiene status // J. Am. Dent. Assoc. – 1960. – V. 61. – P. 172–175.
13. Green J.C., Vermillion J.R. The simplified oral hygiene index // J. Am. Dent. Assoc. – 1964. – V. 68. – P. 7–10.
14. Mьhlemann H.R. Psychological and chemical mediators of gingival health // J. Prev. Dent. – 1977. – V. 4. – P. 6–9.
15. Parma C. Parodontopathien. – I. A. Verlag, Leipzig, 1960. – 203 P.

### Обґрунтування вибору засобів індивідуального гігієни порожнини рота при комбінованих ураженнях пародонта у осіб молодого віку

Л.Ф. Сидельникова, Б.А. Ревенок, К.О. Мьялковський

**Мета:** обґрунтувати вибір засобів ІГПР комплексної дії та розробити алгоритми лікувально-гігієнічного комплексу при комбінованих ураженнях пародонту у осіб молодого віку і оцінити їх ефективність.

**Матеріали і методи.** Проведено електронно-мікроскопічне вивчення мікроелементного складу та структури зубних паст. Обстежено 54 пацієнти віком 19–23 років, за єдиною схемою клінічних та індексних досліджень, рекомендованих ВООЗ.

**Результати.** Розроблений комплекс лікувально-гігієнічних засобів ТМ «Лакалут», який володіє очищувальною, протизапальною, капіляропротекторною, десенситайзерною і відбілюючою діями.

**Висновок.** Зубна паста Lacalut White & Repair ефективна при лікуванні комбінованих уражень пародонта у осіб молодого віку.

**Ключові слова:** зубна паста Lacalut White & Repair, захворювання пародонту, кровоточивість, гіперестезія, дисколорит, лікувально-гігієнічний комплекс.

### The rationale for the selection of means of individual hygiene of oral cavity in combined lesions periodontal diseases in young ages

L. Sidelnikova, B. Revenok, K. Myalkovskiy

**Aim:** develop algorithms for medical-sanitary complex in combined lesions periodontal diseases in young ages and to evaluate their effectiveness.

**Materials and methods.** An electron microscopic and clinical studies. Examined 54 patients in the age 19–23 years, according to a single model of clinical research and an index recommended by WHO.

**Results.** The complex medical and hygiene products, has a stable cleansing, anti-inflammatory activity desensitizing and whitening action.

**Conclusion.** Toothpaste Lacalut White&Repair can be used in the treatment of combined periodontal lesions in young age.

**Key words:** toothpaste Lacalut White&Repair, periodontal disease, bleeding, hypersensitivity, discoloration, medical-hygienic complex.

Сидельникова Лариса Федорівна – канд. мед. наук, доцент кафедри терапевтичної стоматології.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, 03057 м. Київ, вул. Зоологічна 1. E-mail: slarisa@mail.ru.

Ревенок Божена Арленівна – канд. мед. наук, асистент кафедри терапевтичної стоматології.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, 03057 м. Київ, вул. Зоологічна 1.

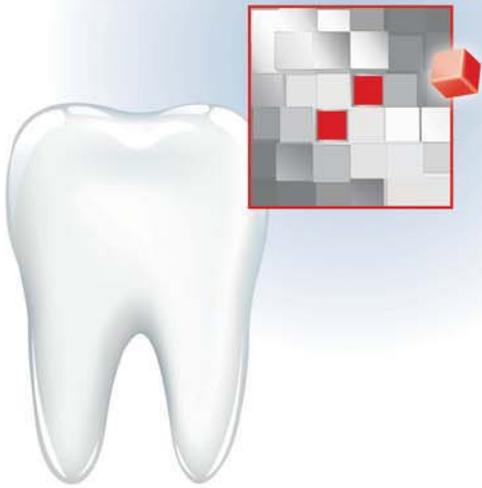
Мьялковський Костянтин Олександрович – асистент кафедри терапевтичної стоматології, магістр медицини.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, 03057 м. Київ, вул. Зоологічна 1. E-mail: myalkovskiy2013@yandex.ru.

# LACALUT white & repair

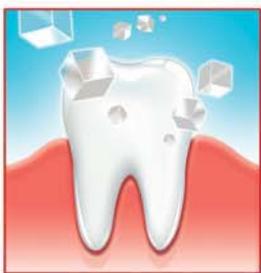
Для білих, гладеньких, здорових зубів

III БЕЗПЕЧНЕ  
ВИБІЛЮВАННЯ  
ТА ВІДНОВЛЕННЯ  
ЗУБНОЇ ЕМАЛІ



- ✓ Відновлює
- ✓ Захищає
- ✓ Вибілює

Як діє паста **Лакалут** вибілювання & відновлення



Часточки гідроксиапатиту вбудовуються у поверхню емалі та заповнюють найдрібніші тріщинки та нерівності, завдяки чому відбувається відновлення зубної емалі

Фторид натрію ремінералізує зубну емаль та створює захист проти карієсу для кожного зуба

Мікроскопічні часточки – абразиви, видаляють з поверхні зубів бактеріальний наліт та ніжно полірують емаль, щоб вона була гладенькою та блискучою

Олія евкаліпту виявляє протизапальну дію

Олія м'яти освіжає подих

