

УДК: 616.31.08-039.71

Л.Ф. Сидельникова, К.О. Мялковский

Особенности лечения симптома кровоточивости при воспалительных заболеваниях пародонта у лиц молодого возраста

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

Цель: обосновать выбор средств индивидуальной гигиены полости рта для профилактики и лечения симптома кровоточивости десен при воспалительных заболеваниях тканей пародонта.

Материалы и методы. Клинико-индексное обследование 68 пациентов в возрасте 19–35 лет, по единой схеме клинических и индексных исследований, рекомендованных ВОЗ.

Результаты. Оба комплекса лечебно-гигиенических средств обладают капилляропротекторным действием, при этом в комплексе «Lacalut» (зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополаскиватель «Lacalut Aktiv») отмечается стабильный антигеморрагический эффект, который сохранился и в отдаленные сроки.

Вывод. Комплекс «Lacalut» (зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополаскиватель «Lacalut Aktiv») обладает антигеморрагическим эффектом, который остается стабильным на протяжении длительного времени. Поэтому его целесообразно рекомендовать в поддерживающей фазе комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Ключевые слова: воспалительные заболевания пародонта, симптом кровоточивости, лечебно-гигиенический комплекс, Lacalut, Procter&Gamble.

На сегодня в Украине отмечается рост заболеваний тканей пародонта, при которых основными жалобами являются кровоточивость десен, гиперестезия, боль, отек, гиперемия и галитоз. По данным ряда отечественных и зарубежных авторов, распространенность кровоточивости варьирует от 30 до 80 % у лиц молодого возраста [2, 3, 7, 8, 15].

Проведенное обследование пациентов в возрасте 19–35 лет на кафедре терапевтической стоматологии Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца в 2004–2005 г. выявило значительную распространенность заболеваний пародонта с симптомом кровоточивости десен – 87–95 % [8, 4].

Кровоточивость десен может возникать по разным причинам. Это могут быть тяжелые заболевания, например сосудистые, эндокринные (в частности диабет), гиповитаминоз, болезни крови и т. д. Но если неспонтанная кровоточивость возникает при чистке зубов, то это, как правило, является начальными признаками заболеваний тканей пародонта [9, 10, 11]. Местные раздражающие факторы, особенно зубные отложения, и есть основной фактор и главная причина возникновения такой кровоточивости [5].

В связи с тем что интенсивность кровоточивости десен находится в определенной зависимости от специфики местных раздражающих факторов, состояния гигиены полости рта, целесообразно использовать в комплексном лечении средства, имеющие поливалентное действие: противовоспалительное, капилляропротекторное, устранять зубные отложения, предотвращать их образование, быть безопасными для тканей полости рта и организма в целом и т. д. [1, 5].

Известно, что современные средства индивидуальной гигиены полости рта представляют собой сложную многокомпонентную фармакологическую систему, обладающую различными лечебно-профилактическими свойствами. Качественная гигиена обеспечивается только комплексом, состоящим из зубной пасты, зубной щетки, ополаскивателя и средств интердентальной гигиены. Учитывая эти факты, целесообразно использовать эти комплексы на этапах лечения пациентов с воспалительными заболеваниями тканей пародонта.

Цель – обосновать выбор лечебно-гигиенических комплексов для лечения и профилактики симптома кровоточивости десен при воспалительных заболеваниях тканей пародонта у лиц молодого возраста.

Задачи:

1. Изучить распространенность симптома кровоточивости десен и факторы, влияющие на его развитие у лиц молодого возраста.
2. Обосновать и разработать лечебно-гигиенические комплексы и методику их применения при кровоточивости десен.
3. Дать оценку эффективности разработанных лечебно-гигиенических средств в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта.

Материалы и методы

Для решения поставленных задач было проведено обследование 68 пациентов в возрасте 19–35 лет, обратившихся в стоматологический медицинский центр Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца, в том числе студентов НМУ.

Исследование проводилось в два этапа. Первый – анкетирование пациентов и второй – клинические методы исследования и лечение.

На первом этапе определялись субъективная оценка состояния гигиены полости рта, наличие кровоточивости десен и мотивация пациентов при выборе средств индивидуальной гигиены полости рта (ИГПР).

Клиническое обследование проводили в клинике кафедры терапевтической стоматологии НМУ им А.А. Богомольца. Для оценки объективного стоматологического статуса пациентов проводили: определение состояния гигиены (индекс ОНI-S) по Green-Vermillion (1960); оценку состояния десен (индекс РМА) по С. Parma (1960); оценку уровня кровоточивости десен (H.R. Mühlemann, S. Son, 1971) [12, 13, 14, 16].

Схема исследования.

I этап – начальное лечение. После обследования всех пациентов обучали правилам рациональной индивидуальной гигиены полости рта и контроль ее качества. Одновременно устраняли местные раздражающие факторы. Затем проводили профессиональную гигиену полости рта и выбор лечебно-профилактических комплексов.

II этап – комплексная терапия. Особое внимание уделялось капилляропротекторной терапии.

III этап – оценка эффективности лечения. Клиническое исследование и определение индексов проводили повторно через две недели, один месяц и три месяца.

Результаты исследования

Распространенность заболеваний пародонта

В результате клинико-индексного обследования различные воспалительные и дистрофически-воспалительные заболевания пародонта выявлены у 94 % пациентов (64 человека) (рис. 1).

Среди воспалительных заболеваний у 57-и (83,8 %) пациентов выявили хронический катаральный гингивит. Причем у 46 (67,6%) был поставлен диагноз генерализованный хронический катаральный гингивит. Состояние десны оценивалось у них как легкая и средняя степень тяжести гингивита, показатели индекса РМА колебались от 11,0 до 49,0 %. Состояние индивидуальной гигиены полости рта оценивалось преимущественно, как неудовлетворительное (индекс ОНІ-S = 1,6–2,1). Кровоточивость десен (индекс РВІ) составляла от 1,26 до 1,78 балла. Локализованный пародонтит диагностирован у 5 (7,4 %) обследуемых, а генерализованный пародонтит начальной степени только у 2-х (2,9 %) человек.

При клиническом обследовании особое внимание уделяли выявлению общих и местных раздражающих факторов (табл. 1).

Основной причиной влияющей на кровоточивость являются зубные отложения, которые были выявлены практически у 60 % пациентов (табл. 1).

Учитывая исходный уровень состояния тканей пародонта, мы сформулировали требования к лечебно-гигиеническому комплексу; причем разделили их на обязательные и желательные.

Обязательные должны:

- качественно удалять зубной налет;
- предотвращать (замедлять) его образование;
- проявлять выраженный антигеморрагический эффект;
- обладать антибактериальными свойствами;
- быть безопасными для тканей полости рта и всего организма.

Желательные:

- иметь высокие дезодорирующие и освежающие качества;
- обладать хорошими органолептическими свойствами.

Большинство лечебно-гигиенических комплексов, представленных на рынке Украины, отвечают ряду перечисленных требований, но при их выборе исходили из основного требования – обладать антигеморрагическим действием.

Антигеморрагического эффекта можно достигнуть непосредственно под влиянием препаратов капилляропротекторного действия, или опосредованно в результате устранения зубных отложений и других повреждающих факторов.

Оптимальным выбором считали тот лечебно-гигиенический комплекс, который обеспечивает как непосредственное капилляропротекторное действие, так и опосредованное за счет очищающего и противовоспалительного эффекта.

Учитывая все вышеизложенное и беря во внимания предыдущие работы [1], выбрали для исследования два лечебно-гигиенических комплекса: на основе ТМ «Lacalut» (зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal»; ополаскиватель «Lacalut Aktiv»; зубная щетка «Lacalut Aktiv») и ТМ «Procter&Gamble» (зубная паста «Blend-a-med Pro-Expert защита десен»; ополаскиватель «Oral B Pro-Expert мультизащита»; зубная щетка «Oral B комплекс антибактериальная»).

Зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal» обладает непосредственным действием на сосуды тканей пародонта за счет входящего в состав лактата алюминия (вяжущий и кровоостанавливающий эффект) и комплекса восьми трав (мирра, ромашка, фенхель, анис, эвкалипт, чабрец, шалфей, мята).

Blend-a-med Pro-Expert защита десен не имеет прямого антигеморрагического свойства, а только за счет фторида олова и гексаметафосфата натрия обладает опосредованным действием, но при этом обеспечивает выраженный очищающий и противовоспалительный эффект.

Проанализировав заявленные свойства, а также результаты собственных исследований [1], создали алгоритмы применения лечебно-гигиенических комплексов на основе ТМ «Lacalut» и ТМ «Procter&Gamble».

ТМ «Lacalut»

Утром и вечером после приема пищи: зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal» (3–4 мин.), ополаскиватель «Lacalut Aktiv» (2–3 мин), зубная щетка «Lacalut Aktiv» и интердентальная гигиена «Lacalut Interdental».

ТМ «Procter&Gamble»

Утром и вечером после приема пищи: зубная паста «Blend-a-med Pro-Expert защита десен» (3–4 мин.), ополаскиватель «Oral B Pro-Expert мультизащита» (2–3 мин), зубная щетка «Oral B комплекс антибактериальная».

Все пациенты с воспалительными заболеваниями пародонта с учетом их пожеланий и результатов индексного обследования были разделены на две равные группы по 31 пациенту в каждой:

- группа А – ТМ «Lacalut»;
- группа Б – ТМ «Procter&Gamble».

Динамика изменения состояния гигиены полости рта

Изменения гигиенического состояния полости рта пациентов групп А и Б представлены на рис. 2. Во время первичного обследования состояние гигиены полости рта у всех пациентов было примерно одинаковым и находилось в пределах оценки «неудовлетворительная гигиена» и составляло 1,94 и 1,86 балла соответственно. Через две недели использования лечебно-профилактических комплексов этот показатель улучшился в группе А приблизительно в 2,5 раза. Через месяц исследования индекс гигиены составлял 0,52 балла в группе А и 0,68 в группе Б. Спустя три месяца индекс ОНІ-S в группе А остался на прежнем уровне, а в группе Б повысился. Несмотря на то, что оба показателя находятся в диапазоне соответствующему оценке «хорошая гигиена», у Lacalut этот показатель на 30 % лучше, что позволяет прогнозировать более стойкий клинический эффект и более длительную ремиссию.

Оценка противовоспалительного эффекта

Динамика противовоспалительного действия находилась в прямой корреляционной зависимости от состояния гигиены полости рта. Индекс РМА соответствовал оценке «гингивит средней степени тяжести» (рис. 3). Через месяц использования гигиенических комплексов показатель индекса снизился в группе А приблизительно в три раза, а в группе Б – в два раза. Спустя три месяца у пациентов

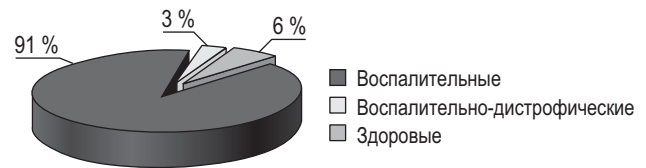


Рис. 1. Распространенность заболевания пародонта.

Таблица 1

Распространенность этиологических (травматических) факторов при кровоточивости

Раздражающие факторы	Количество пациентов	%
Зубные отложения	38	59,5
Кариозные полости и нерациональное пломбирование	12	18,7
Ортодонтическая патология	5	7,8
Сочетанные поражения (местные + общие)	9	14

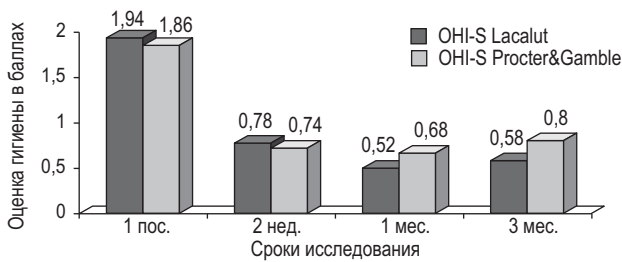


Рис. 2. Динамика изменения состояния гигиены полости рта по индексу OHI-S.

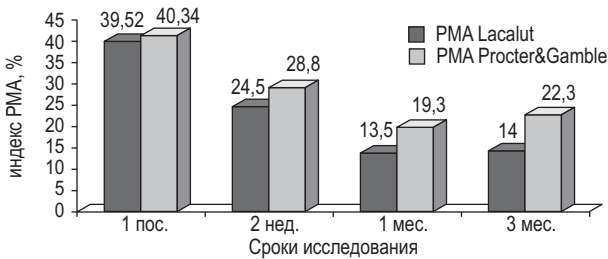


Рис. 3. Динамика индекса PMA на этапах исследования.

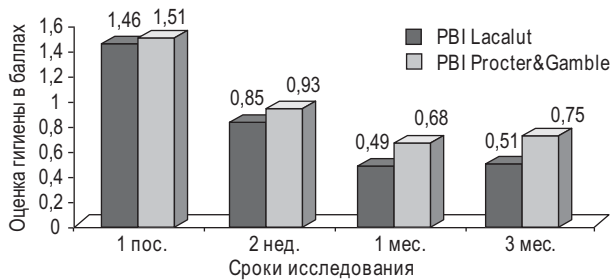


Рис. 4. Динамика индекса PBI на этапах исследования.

группы А уровень индекса PMA остался на прежнем уровне, а в группе Б наблюдается увеличение индекса и тенденция к обострению, так как показатель индекса PMA приблизился к верхней границе «легкая степень гингивита».

Оценка капилляропротекторного действия

На этапах наблюдения у всех пациентов кровоточивость десен уменьшалась, причем параллельно с индексом PMA. Через месяц исследования обе группы не предъявляли жалоб, клинически симптом кровоточивости отмечался точно. Через три месяца в группе А показатель остался на прежнем уровне, а в группе Б повысился на 11 % (рис. 4).

Таким образом, проведенные клинико-индексные исследования выявили, что оба комплекса лечебно-гигиенических средств обладают капилляропротекторным действием, при этом в комплексе «Lacalut» (зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополаскиватель «Lacalut Aktiv») отмечается стабильный антигеморрагический эффект, который сохранился и в отдаленные сроки.

Субъективная оценка гигиены и органолептических свойств лечебно-гигиенических комплексов

По данным анкет 77 % пациентов считали, что у них хорошая гигиена полости рта, 34 % обследуемых отмечали у себя кровоточивость во время чистки зубов. Только 14 % респондентов выбирают средства ИГПР по рекомендации врача-стоматолога, 46 % делают свой выбор благодаря рекламе и 40 % обращают внимание на цену.

Для субъективной оценки свойств зубных паст и ополаскивателей каждый пациент заполнял анкету (табл. 2).

Все пациенты, участвовавшие в клиническом исследовании, дали положительную оценку выбранному зубным пастам, причем общее впечатление от зубной пасты «Lacalut

Aktiv Herbal» 77 % пациентов оценили на «отлично», а зубной пасты «Blend-a-med Pro-Expert защита десен» 51 % пациентов оценили только на «хорошо». Раздражающее действие на слизистую оболочку полости рта (СОПР) у пациентов обеих групп отсутствовало. Стоит отметить, что 69 % пациентов ответили, что обязательно будут использовать зубную пасту ТМ «Lacalut» для индивидуальной гигиены полости рта, у ТМ «Procter&Gamble» этот показатель был несколько ниже 49 %.

71 % пациентов оценили на «отлично» общее впечатление от ополаскивателя «Lacalut Aktiv», а «Oral B Pro-Expert мультизащита» – 68 %. Раздражающее действие на СОПР у пациентов обеих групп отсутствовало, как и у зубных паст. 69 % пациентов ответили, что обязательно будут использовать ополаскиватель ТМ «Lacalut» для индивидуальной гигиены полости рта, а ополаскиватель «Oral B Pro-Expert мультизащита» согласились использовать 54 % пациентов (табл. 3).

Выводы

Симптом кровоточивости десен является первым признаком поражений тканей пародонта. Выявлена высокая его распространенность у 94 % лиц молодого

Таблица 2

Субъективная оценка свойств зубных паст

Свойства	Оценка, балл	Оценка, %	
		Lacalut	Blend-a-med
Общее впечатление	4	23	51
	5	77	49
Очищающие	4	19	22
	5	81	78
Освежающие	4	13	26
	5	87	74
Дезодорирующие	4	16	32
	5	84	68
Вкусовые качества	4	32	41
	5	68	59
Раздражение СОПР	Отсутствовало		
Перспектива применения			
• не буду		6	16
• возможно буду		29	35
• обязательно буду		65	49

Таблица 3

Субъективная оценка свойств ополаскивателей

Свойства	Оценка, балл	оценка, %	
		Lacalut	Oral-B
Общее впечатление	4	29	32
	5	71	68
Освежающие	4	35	48
	5	65	52
Вкусовые качества	4	29	38
	5	71	62
Раздражение СОПР	Отсутствовало		
Перспектива применения			
• не буду		6	13
• возможно, буду		25	35
• обязательно буду		69	54

возраста. Основными причинами возникновения кровоточивости десен являются неудовлетворительная гигиена полости рта и сопутствующие ей воспалительные процессы в тканях пародонта.

Выбор лечебно-гигиенического комплекса зависит от состояния гигиены полости рта, тяжести воспаления пародонта и степени кровоточивости десен. При выраженности воспалительного процесса в тканях пародонта, симптома кровоточивости рекомендуется использовать гигиенический комплекс, который обладает выраженным антигеморрагическим действием. Комплекс на основе зубной пасты «Blend-a-med» «Pro Expert защита десен» и ополаскиватель «Oral B» «Pro-Expert мультиза-

щита» имеет хорошие очищающие, противовоспалительные свойства, но не обладает выраженным капилляропротекторным действием в отдаленные сроки. Комплекс «Lacalut» (зубная паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополаскиватель «Lacalut Aktiv») обладает антигеморрагическим эффектом, который остается стабильным на протяжении длительного времени за счет активно действующих компонентов зубной пасты (лактата алюминия и комплекса восьми трав). Исходя из этого, комплекс «Lacalut» целесообразно рекомендовать в поддерживающей фазе комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта, в течении первого месяца с интервалом в три месяца.

ЛИТЕРАТУРА

1. Борисенко А.В. Обґрунтування вибору засобів індивідуальної гігієни порожнини рота при лікуванні уражень маргінального пародонт / Борисенко А.В., М'ялковський К.О. // Современная стоматология. – 2015. – № 3. – С. 24–17.
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. Данилевский Н.Ф. Систематика болезней пародонта // Вісник стоматології. – 1994. – № 1. – С. 17–21.
4. Данилевський М.Ф. Медичне обґрунтування планування регіональних програм профілактики захворювань пародонту на основі моніторингу стану гігієни порожнини рота дорослого населення України / М.Ф. Данилевський, Л.Ф. Сидельникова, М.Ю. Антоненко // Науковий вісник НМУ. – 2005. – № 1–2. – С. 82–88.
5. Пародонтология. Гигиенические аспекты / Герберт Ф. Вольф, Томас М. Хэссел. – Москва: «МЕДпресс-информ», 2014. – С. 79–85.
6. Свраков Д., Атанасова Е. Пародонтопатии (этиология, клиника и лечение). – София: Государственное издательство «Медицина и физкультура», 1962. – 212 с.
7. Терапевтическая стоматология. Т.3. Заболевания пародонта / Данилев-

- ский Н.Ф. и др.; под ред. А.В. Борисенко. – Киев: ВСИ «Медицина», 2013. – 616 с.
8. Ткаченко А.Г. Особенности клинического течения, лечения и профилактики генерализованного пародонтита у лиц молодого возраста 18-25 лет: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.21 / А.Г. Ткаченко; Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. – К., 2006. – 31 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. Mühlemann H.R. Psychological and chemical mediators of gingival health // J. Prev. Dent. – 1977. – V. 4. – P. 6–9.
15. Mosby's. Comprehensive Review of Dental Hygiene // Darby. – 6th/ ed. – 2006. – 1080 P.
16. Parma C. Parodontopathien. – I. A. Verlag, Leipzig, 1960. – 203 P.

Особливості лікування симптому кровоточивості при запальних захворюваннях пародонту в осіб молодого віку

Л.Ф. Сидельникова, К.О. М'ялковський

Мета: обґрунтувати вибір засобів індивідуальної гігієни порожнини рота для профілактики та лікування симптому кровоточивості ясен при запальних захворюваннях тканин пародонту.

Матеріали та методи. Матеріали і методи: клініко-індексне обстеження 68 пацієнтів віком 19–35 років, за єдиною схемою клінічних та індексних досліджень, рекомендованих ВООЗ.

Результати. Обидва комплекси лікувально-гігієнічних засобів мають капіляропротекторну дію, при цьому в комплексі «Lacalut» (зубна паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополіскувач «Lacalut Aktiv») відзначається стабільний протигеморрагічний ефект, який зберігся й у віддалені строки.

Висновок. Комплекс «Lacalut» (зубна паста «Lacalut Aktiv Herbal», ополіскувач «Lacalut Aktiv») має протигеморрагічний ефект, який залишається стабільним протягом тривалого часу. Тому його доцільно рекомендувати в підтримуючій фазі комплексного лікування запальних захворювань пародонта.

Ключові слова: запальні захворювання пародонту, лікувально-гігієнічний комплекс, симптом кровоточивості, Lacalut, Procter&Gamble.

Features of treatment of bleeding symptom in case of inflammatory periodontal diseases in young ages

L. Sidelnikova, K. Myalkovskiy

Aim: to substantiate the choice of means of individual oral hygiene for prevention and treatment of bleeding gums symptom in inflammatory diseases of periodontal tissues.

Materials and methods. Clinical and index examination of 68 patients aged 19–35 years, by a single scheme and index of clinical studies, recommended by WHO.

Results. Both of the complex medical and hygiene products have capillary-protective action, at the same time in the complex Lacalut (toothpaste Lacalut Aktiv Herbal, rinse Lacalut Aktiv) indicated stabilized antihemorrhagic effect, which has remained in the long-term period.

Conclusion. Complex Lacalut (toothpaste Lacalut Aktiv Herbal, rinse Lacalut Aktiv) has antihemorrhagic effect that remains stabilized for long-term period. Therefore, it is expedient to recommend in the maintenance phase of the complex treatment of inflammatory periodontal diseases.

Key words: inflammatory periodontal diseases, treatment and hygienic complex, bleeding symptom, Lacalut, Procter&Gamble.

Сидельникова Лариса Федоровна – канд. мед. наук, доцент кафедри терапевтичної стоматології, Національний медичний університет імені А.А. Богомольця. **Адрес:** 03057, г. Київ, ул. Зоологічна, 1. **E-mail:** slarisa@mail.ru.
М'ялковський Костянтин Олегович – магістр стоматології, врач-стоматолог Стоматологічного медичного центру, Національний медичний університет імені А.А. Богомольця. **Адрес:** 03057, г. Київ, ул. Зоологічна, 1.
Тел.: (067) 787-16-50. **E-mail:** myalkovsky2013@yandex.ua.

LACALUT®

актив
Гербал



Посилена дія Лакалут актив
з комплексом лікувальних трав для здоров'я Ваших ясен!

НОВИНКА

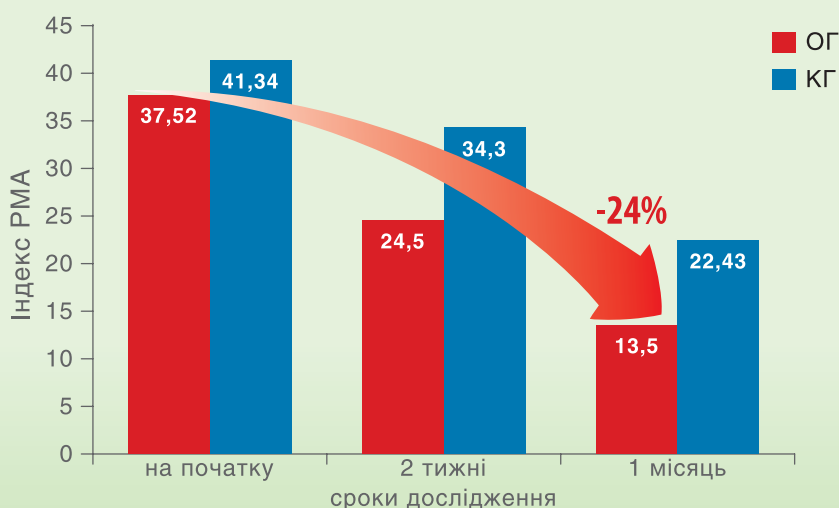
ФОРМУЛА
8
ТРАВ



Ефективна зубна паста, що містить перевірену Лакалут актив Формулу з лактатом алюмінію та фторидом алюмінію, а також рослинний екстракт мирри, ефірні олії фенхелю, анісу, евкаліпту, м'яти перцевої, чебрецю, ромашки, шавлії

- Відчутно стягує та зміцнює ясна, таким чином долає кровоточивість ясен
- Знищує патогенні бактерії та стимулює загоєння м'яких тканин порожнини рота
- Запобігає розвитку карієсу
- Забезпечує тривалу свіжість подиху, зберігає ротову порожнину здоровою

Динаміка індексу РМА на етапах дослідження*



Висновок: через 2 тижні застосування зубної пасту Лакалут актив Гербал індекс РМА зменшився на 13% та перейшов у стадію «легкий ступінь гінгівіту», через 1 місяць застосування індекс РМА зменшився на 24%.

*Л.Ф. Сидельникова, И.Г. Дикова, С.М. Захарова, Н.Н. Могилевская
Эффективная гигиена полости рта – важный этап профилактики стоматологических заболеваний// Современная стоматология.-2014.-№1

Зроблено в Німеччині

www.lacalut.ua