

Литература:

1. Баранов, А.А. Профилактика и лечение острых респираторных заболеваний у детей: пособие для врачей/ А.А. Баранов, А.В. Горелов, Б.С.Каганов и др. — М.: ЗАО «Издательский Дом «Династия», 2004. — С. - 43.
2. Рациональная фармакотерапия часто болеющих детей: пособие для врачей—педиатров, семейных врачей, студентов педиатрических факультетов медицинских вузов/ Под ред. М.Г. Романцова. — СПб, 2006. — С. - 96.
3. Реабилитация детей и подростков с заболеваниями органов дыхания, пищеварения, почек, сердечно–сосудистой системы и аллергическими болезнями в условиях поликлиники / Под общ. ред. В.Ф.Жерносека. — Минск: БелМАПО, 2007. — С. - 198.

СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА И ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТ

Денисова Ю.Л., Медведева К.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

В этиологии воспалительных заболеваний периодонта ведущая роль принадлежит зубному налету, который способен вызывать воспалительные реакции тканей периодонта. Для предупреждения развития болезней периодонта необходимо провести ряд лечебно-профилактических мероприятий [2]. Профилактические мероприятия включают в себя предотвращение образования зубного налета, а если это невозможно, то уменьшение количества зубного налета до уровня, при котором развивается болезнь. Предотвращение образования зубного налета осуществляется с использованием индивидуальных механических средств гигиены полости рта – зубной щетки и пасты [1].

Цель. Определение влияния состава отбеливающих зубных паст на ткани периодонта и твердые ткани зуба.

Задачи. 1. Провести анкетирование на основании разработанной анкеты для исследуемых групп респондентов. 2. Определить влияние состава отбеливающих зубных паст на ткани периодонта. 3. Определить влияние состава отбеливающих зубных паст на твердые ткани экстрагированных зубов. 4. Провести сравнительную оценку эффективности воздействия отбеливающих зубных паст на ткани периодонта и твердые ткани зуба.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования явились 170 респондентов в возрасте от 18 до 29 лет, которые приняли участие в анкетировании и клиническом исследовании. Материалом для лабораторного исследования были 40 экстрагированных первых и вторых премоляров, третьих моляров обеих челюстей, удаленные по ортодонтическим показаниям. В исследовании использовали следующие методы: анкетирование 170 респондентов, оценка гигиены ротовой полости респондентов (индексы гигиены ОНI-S, GY, PMA, проба Шиллера-

Писарева), проведение подготовительного этапа, метод оценки отбеливающего эффекта твердых тканей зубов, оценка типа микротрещин экстрагированных зубов, метод оптической микроскопии (Ziss, Германия). Статистическую обработку данных проводили однофакторным дисперсионным анализом Anova (Analysis of Variation - STATISTICA), непараметрическим однофакторным дисперсионным анализом Краскела-Уоллиса, определяли достоверность разности сравниваемых величин по U-критерию Манна-Уитни. Перед проведением исследования с каждым респондентом была проведена мотивационная беседа об использовании отбеливающих зубных паст и гигиене ротовой полости. Состояние тканей периодонта определяли с помощью индексов ОНI-S, GY, PMA и пробы Шиллера-Писарева. Заполнение цветовой карты проводили до и после проведения профессиональной гигиены полости рта.

Нами было отобрано 8 производителей 15 марок отбеливающих ЗП распространенных на рынке Республики Беларусь, каждая из которых различалась по составу, свойствам и абразивности. Был изучен состав отбеливающих ЗП. Качество абразива определяли по размерам частиц и их твердость по шкале Mohs. Респонденты в домашних условиях использовали мягкие зубные щетки и отбеливающие ЗП два раза в неделю в течение двенадцати месяцев. В остальное время и через каждые два месяца исследования респонденты использовали для чистки зубов стандартную зубную пасту и щетки средней жесткости. Всем респондентам проводили профессиональную гигиену полости рта. Заполнение цветовой карты проводили до, в процессе и после проведения профессиональной гигиены. Определение цвета зубов осуществляли в стоматологическом кабинете с 11 до 14 ч дня в солнечную погоду. Обращали внимание, чтобы возле окна отсутствовали деревья и на значительном расстоянии находились соседние здания. Цветовое решение кабинета было построено таким образом, что все предметы, попадающие в поле зрения, были окрашены в нейтральные, слабонасыщенные тона. В зависимости от анатомических особенностей вестибулярные поверхности коронок фронтальной группы зубов были подразделены на цервикальную, среднюю и инцизальную трети. Оценка исходного цвета зубов и цвета после использования отбеливающей ЗП определяли трехкратно. Каждый месяц для подтверждения достоверного результата использовали шкалу VitaPan и KERASCOP.

Экстрагированные 45 зубов были разделены на 8 групп (по 5 зубов в зависимости от используемой отбеливающей ЗП). Контрольная группа составляла 5 зубов. Чистку зубов респонденты осуществляли два раза в неделю отбеливающими ЗП и мягкими зубными щетками, в остальное время – стандартными ЗП и щетками средней жесткости в течение 3 месяцев. При проведении лабораторного исследования на исследуемых 40 образцах зубов диагностировали три типа трещин в зависимости от сложности выявления: 1 – Очень тонкие, заметные после тщательного высушивания поверхности зуба, при применении окрашивания 1% раствором метиленового синего,

дополнительного освещения, бинокулярной лупы и оптической лупы Zeiss (Германия); 2 – Обнаруживали при дополнительном освещении без дополнительного увеличения; 3 – Определяли невооруженным глазом при обычном освещении. На каждом зубе тещины определялись в зависимости от топографической области коронки зуба – цервикальная, средняя и инцизальная треть.

Результаты исследования. Состояние тканей периодонта до проведения исследования у большинства респондентов соответствовало гингивиту средней тяжести. Состояние тканей периодонта после проведения опроса и профессиональной гигиены в конце исследования через 3 месяца – гингивит легкой степени тяжести. Наибольшая эффективность отбеливающих ЗП отмечена у респондентов, использующих ARM&HAMMER Dental Care – изменение первоначального тона зубов на 3 тона через 3 месяца.

На исследуемых зубах наибольшие значения микротрещин I, II и III типов наблюдались в цервикальной трети – 12,5%, 9,3% 3,5% соответственно. В средней трети в наибольшей степени встречались микротрещины I типа (10,2%), II типа – 6,2%, в наименьшей степени – микротрещины III типа (3,5%). В инцизальной трети 11,3% выявлено I типа микротрещин, 7,3% – II тип, 1,5% – III тип микротрещин эмали зуба.

Средний показатель гингивального индекса у всех обследованных в начале исследования составил – ОНI-S – 1,39, GY – 1,35, PMA – , проба Шиллера-Писарева – 3,27, а в конце исследования – ОНI-S – 0,65, GY – 0,25, PMA – 1, проба Шиллера-Писарева – 1,02.

Выводы. 1. Установлена зависимость между повышением абразивности отбеливающих ЗП, изменением типа микротрещин и увеличением их количества. Статистически значимых различий по отбеливающему эффекту исследуемых отбеливающих ЗП не выявлено.

2. В результате полученных исследований по изучению эффективности использования отбеливающих ЗП разных марок и производителей установлено, что для поддержания хорошего состояния тканей периодонта, восстановления естественной белизны зубов и минимизации количества микротрещин эмали следует использовать отбеливающую ЗП, содержащую активный химический компонент и абразивный наполнитель RDA 80.

3. Применение респондентами отбеливающих ЗП способствует повышению мотивационного эффекта к улучшению индивидуальной гигиены ротовой полости и стимуляции контроля прироста зубного налета, что улучшает состояние тканей периодонта и твердых тканей зубов.

Литература:

1. Горшкова, И. В., Клинико-лабораторные исследования свойств зубной пасты "Аквафреш" / И. В. Горшкова // Стоматология. – 1996. – № 6. – С. 12–14.
2. Дедова Л.Н. Диагностика болезней периодонта: Метод. рекомендации для студентов стом. факультета. Мн., 1995. 24 с.