

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПАСТ MEXIDOL DENT С СОДЕРЖАНИЕМ МЕКСИДОЛА

Гажва С. И., Зызов И. М., Киптилова Т. А.

Нижегородская государственная медицинская академия, стоматологии ФПКВ, г. Нижний Новгород

Аннотация: в тезисе представлено проведенное стоматологическое обследование 100 пациентов с диагнозом катаральный гингивит легкой степени тяжести. Пациенты использовали четыре зубные пасты из серии MEXIDOL dent с содержанием мексидола. Проведен анализ полученных данных и статистическая обработка результатов исследования.

Ключевые слова: мексидол, профилактика, зубные пасты, противовоспалительная терапия.

На сегодняшний день во всем мире воспалительные заболевания пародонта занимают ключевую позицию среди стоматологических заболеваний [4, 5, 8]. По данным ВОЗ распространенность воспалительных заболеваний пародонта достигает 80-100% в разных возрастных группах [3, 6, 7]. Единого терапевтического подхода к лечению воспалительных заболеваний пародонта в современной стоматологии не разработано. Достаточно значимым компонентом консервативного лечения является консервативная медикаментозная терапия [1, 2]. Среди методов консервативной терапии лечения заболеваний пародонта особое место занимают средства гигиены. Однако клиническая эффективность их до конца не изучена, не разработаны четкие показания к их применению.

Цель исследования:

Оценка клинической эффективности серии лечебно-профилактических зубных паст MEXIDOL dent Aktiv, MEXIDOL dent fito, MEXIDOL dent Complex, MEXIDOL dent Sensitivi с содержанием мексидола в соответствии свойств его компонентов.

Материалы и методы:

В исследовании принимали участие 100 пациентов добровольцев, в возрасте от 18 до 30 лет, которые были разделены на 5 групп в зависимости от использованных зубных паст: 1 группа пользовалась зубной пастой MEXIDOL dent Aktiv, 2 группа - MEXIDOL dent fito, 3 группа - MEXIDOL dent Complex, 4 группа - MEXIDOL dent Sensitivi. В группу исследования были включены пациенты с диагнозом катаральный гингивит легкой степени тяжести. Условия включения в группы исследования стандартизированы, а поэтому полученные результаты сопоставимы. Их обеспечили образцами зубной пасты MEXIDOL dent и одинаковыми зубными щетками средней степени жесткости. После предварительного обучения пациенты самостоятельно чистили зубы два раза в день – утром и вечером перед сном. Контрольные осмотры проводились один раз в месяц в течение трех месяцев.

Оценка эффективности осуществлялись по следующим индексам:

1. Индекс эффективности гигиены полости рта (PHP) (Podshadley A.G., Haley P., 1968г.). 0-0,6 - хорошая гигиена полости рта; 0,7-1,6 – удовлетворительная гигиена полости рта; 1,7 – плохая гигиена полости рта.

2. Папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА). 25-30%- ограниченная распространенность воспалительного процесса, гингивит легкой степени тяжести; 30-60% - значительная распространенность, гингивит средней степени тяжести; более 60%- увеличение тяжести воспалительного процесса.

3. Индекс кровоточивости по Muhlemann, S. Son (1971г.). 0-нет кровоточивости; I степень – при зондировании обнаруживаются точечные кровоизлияния в области свободного края десневой борозды; II степень - появление пятна по краю десны при зондировании, пятно не растекается; III степень - межзубной промежуток заполняется кровью сразу или вскоре после зондирования; IV – сильное кровотечение, кровь заполняет десневую борозду сразу после зондирования и вытекает из борозды на переходную складку.

4. Визуальный осмотр, ощущения пациента.

Результаты исследования:

При исходном стоматологическом осмотре индекс гигиены РНР у обследованных 1-й группы составил 2,86, что соответствует неудовлетворительной гигиене полости рта. Через месяц после начала использования зубной пасты он снизился до 2,54, через два месяца до 1,98 (на 30,77%). Через три месяца, гигиенический индекс составил 1,59, что свидетельствовало об удовлетворительной гигиене полости рта пациентов. Исходный показатель индекса гингивита (РМА) у участников исследования составил 29,8%. Динамика индекса гингивита (РМА) следующая: 27,2% - через один месяц; 25,3%- через два месяца; 20,6% - через три месяца после начала исследования. Таким образом, противовоспалительная эффективность данной зубной пасты составила 30%. В начале исследования индекс кровоточивости по Muhlemann, S. Son у пациентов был равен 11,4. После использования зубной пасты MEXIDOL dent Aktiv в течение месяца индекс снизился на 19,3%, а через три месяца на 49,1%.

После использования зубной пасты MEXIDOL dent fito, во второй группе исследования, в течение месяца, гигиенический индекс РНР снизился на 11,73% (при начальном осмотре 2,98), а через три месяца на 48,32%. Индекс РМА при начальном осмотре был 35,3%, через месяц он снизился до 26,8%, через два месяца 15,2%, а через три месяца 11,4%. Через месяц использования этой пасты, индекс кровоточивости снизился до 5,2 (при начальном 10,1), после двух месяцев до 3,4, через три до 2,7.

Чистка зубов пастой MEXIDOL dent Complex в течение двух месяцев, в третьей группе исследования, снизила гигиенический индекс РНР до 1,62 (при первичном осмотре РНР был 2,73), через три месяца индекс был равен 1,43, эффективность этой пасты составила 60,43%. Индекс гингивита за месяц использования пасты снизился на 25% (при начальном осмотре 33,6), а через три месяца на 53,39% (12,3). Индекс кровоточивости снизился за три месяца на 27,3%.

После чистки зубов пастой MEXIDOL dent Sensitivi, у четвертой группы исследования, гигиенический индекс РНР за три месяца снизился на 39% (при начальном осмотре 2,84), через три месяца 1,73). Индекс РМА после чистки зубов этой пастой в течении трех месяцев снизился до 19,7%.

При стоматологических осмотрах участников исследования аллергических проявлений в полости рта выявлено не было. Пациенты отмечают, что паста имеет приятный вкус и запах, оставляет после использования ощущение свежести в полости рта.

Выводы:

1. Согласно результатам клинических испытаний, зубная паста MEXIDOL dent Aktiv улучшает гигиену полости рта за счет хорошей очищающей способности, обладает выраженной противовоспалительной и противоотечной эффективностью, а так же снижает кровоточивость десен.

2. MEXIDOL dent fito активно снижает кровоточивость десен, что объясняется наличием противовоспалительных свойств у фитонцидов хвои пихты.

3. MEXIDOL dent Complex препятствует возникновению кариеса и способствует реминерализации эмали зубов, снижает образование зубного налета и зубного камня, так как содержится в ней цитрат кальция

4. MEXIDOL dent Sensitivi вследствие присутствия азотистого калия, уменьшает болезненную чувствительность твердых тканей зуба и десны.

5. Использование средств гигиены, которые представляют собой пасты пастой MEXIDOL dent Aktiv, MEXIDOL dent fito, MEXIDOL dent Complex, MEXIDOL dent Sensitivi являются методом выбора в каждой конкретной ситуации, в зависимости от выраженности симптомов воспаления, гиперчувствительности и кариеса зубов.

Литература

1. Барусова С.А. Клинико-лабораторная оценка эффективности применения антисептического препарата октенисепт в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта//автореферат диссертация кандидата медицинских наук. -2010. – С. 24.
2. Гажва С.И., Воронина А.И., Шкаредная О.В. Анализ клинико-иммунологического статуса полости рта у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степеней тяжести при использовании антибактериальных средств// Стоматолог практик. -2010. -№3. – №7. (194). – С. 72 – 74.
3. Грудянов, А.И., Овчинникова В.В. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта.// ООО «Медицинское информационное агентство. -2007. – С. 80.
4. Гильмияров, Э.М., Бережной В.П., Гильмияров И.Е., Глуштенко В.П. Клинико-метаболическая база данных по хроническому генерализованному пародонтиту.// Стоматология. – 2008. – №5. – С. 20.
5. Леонтьев, А.А. Комплексный подход к профилактике заболеваний пародонта.// Пародонтология. – 2010. – №2 (55). – С. 76 – 77.
6. Иорданишвили, А.К., Тихонов А.В., Арьев А.Л., Солдатов С.В. «Возрастная» эпидемиология заболеваний пародонта.// Пародонтология. – 2010. – № 1. – С. 25 – 29.
7. Axelsson P. Diagnosis and risk prediction of periodontal disease.// Chicago: Quintessence. -2002. – Vol. 3. – P. 95 – 119.
8. Horz H.P., Conrads G. Diagnosis and anti-infective therapy of periodontitis.// Expert. Rev. Anti. Infect. Ther. – 2007. – Vol. 5(4). – P. 703 – 715.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
17. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
18. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.

CLINICAL EFFICACY OF TREATMENT AND PREVENTION OF TOOTHPASTES MEXIDOL DENT CONTAINING MEXIDOL

S.I. Gazhva, I.M. Zyzov, T.A. Kiptilova

Nizhniy Novgorod State Medical Academy, department of dentistry FPKV.

Abstract: The thesis presents a dental examination conducted 100 patients with a diagnosis of catarrhal gingivitis mild. Patients used the tooth paste out of four series MEXIDOL dent containing mexidol. The analysis of the data and statistical analysis of study results.

Keywords: mexidol, prevention, toothpaste, anti-inflammatory therapy.