

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗУБНОЙ ПАСТЫ LACALUT BRILLIANT WHITE

Грудянов А.И., Фролова О.А., Разживин Р.В., Овчар С.А.

ЦНИИС и ЧЛХ Росмедтехнологий, отделение пародонтологии, г. Москва

Одной из актуальных проблем стоматологии в настоящее время является проблема отбеливания или восстановления естественного цвета зубов. Красивые белые зубы ассоциируются с успешностью человека в жизни, и средства, способствующие отбеливанию зубов, в данный момент чрезвычайно популярны у населения. Курение, употребление чая, кофе, красного вина и т.д. со временем приводят к потемнению эмали, а наличие воспалительных заболеваний пародонта усугубляет эту ситуацию. Для устранения таких изменений и поддержания естественной белизны зубов предлагаются различные методы отбеливания зубов, в том числе и многие виды отбеливающих зубных паст.

Зубные пасты линии «LACALUT Brilliant White», производимые фармацевтическим предприятием «Dr.Theiss Naturwaren GmbH» (г. Хомбург, Германия), обладают оригинальной рецептурой. В их состав входят фториды в виде аминофторида, монофторфосфата, натрия фторида, абразивно-полирующие компоненты, пирофосфаты, а также научно-разработанный комплекс ферментов (энзимов): декстраназа, инвертаза и глюкозооксидаза.

Линия «LACALUT Brilliant White» представлена тремя отбеливающими зубными пастами, различающимися по размеру чистящих частиц:

- Lacalut Brilliant White Sensitive (30 RDA, для зубов с повышенной чувствительностью эмали)
- Lacalut Brilliant White Classic (50 RDA, для нормальной эмали)
- Lacalut Brilliant White Menta (110 RDA, для курильщиков и активных любителей кофе и чая)

Все эти пасты содержат действенную концентрацию фтора, предотвращающую развитие кариеса и повышенной чувствительности зубов, а для реализации эффекта отбеливания в состав паст введен комплекс ферментов - глюкооксидаза, инвертаза и декстраназа.

Декстраназа расщепляет связи полисахаридов (в частности декстранов), входящих в состав зубного налёта и обеспечивающих адгезию (прилипание) зубного налета к поверхности зубов с последующим окрашиванием и разрушением эмали. В комплексе с мягкими полирующими эмаль частицами декстраназа удаляет окрашенный налёт и препятствует его образованию, предупреждая таким образом развитие как кариеса зубов, так и воспалительного процесса в тканях пародонта.

Инвертаза участвует в расщеплении сахарозы (являющейся основной пищей для бактерий зубного налёта) на безопасные фруктозу и глюкозу.

Глюкозооксидаза расщепляет глюкозу с образованием атомарного кислорода, который проникает в более глубокие слои эмали обесцвечивает окрашенные вкрапления. Количество выделяющегося кислорода зависит только от количества окрашивающего зубного налёта и пропорционально его интенсивности (чем больше пигментированного налёта на зубах, тем более активно проходит этот процесс), таким образом, атомарный кислород расходуется на отбеливание, не повреждая эмаль зубов и ткани пародонта, чем достигается многоуровневое и безопасное отбеливание.

Зубные пасты линии «LACALUT Brilliant White» предназначены для ежедневного применения 2 раза в день или после каждого приёма пищи

Целью работы явилось изучение клинической эффективности зубных паст линии «LACALUT Brilliant White» на основании субъективных и объективных данных.

Материал и методы исследования

Группу исследования составили 35 пациентов в возрасте от 21 года до 69 лет, из них 29-женщин и 6-мужчин. Пациенты не имели в анамнезе тяжелой соматической патологии. Эффективность применения зубных паст линии «Lacalut Brilliant White» изучали на протяжении 3 недель.

Исследовали зубную пасту LACALUT Brilliant White 3 видов:

- Lacalut Brilliant White Classic - 15 человек;
- Lacalut Brilliant White Menta - 10 человек;
- Lacalut Brilliant White Sensitive - 10 человек.

По состоянию пародонта пациенты разделились следующим образом: интактный пародонт – 15, катаральный гингивит – 12, пародонтит легкой степени - 8 человек

Распределение пасты Lacalut Brilliant White Classic и Lacalut Brilliant White Menta было проведено произвольно. Зубная паста Lacalut Brilliant White Sensitive была предложена пациентам, у которых при осмотре была выявлена локализованная рецессия десны или клиновидные дефекты. Как правило, у этих пациентов была повышенная чувствительность шеек зубов к температурным и химическим (сладкое, кислое) раздражителям.

Для исследования очищающих свойств пасты проводили определение мягкого зубного налета в пришеечной области на основании индекса Силнесса-Лоэ (1962).

Противовоспалительную эффективность паст оценивали на основании индекса Мюллемана (1971) в модификации Коуэла (1975) и папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса РМА (1947) в модификации Парма (1960) после окрашивания десневого края 5% раствором настойки йода.

Индексы Силнесса-Лоэ и Мюллемана определяли в области зубов Рамфьорда, а для определения индекса РМА проводили окрашивание всего десневого края зубов верхней и нижней челюстей.

Для оценки отбеливающих свойств пасты проводили определение цвета по шкале Vita и с помощью аппарата Chromatis (Франция) в области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей. Поскольку цвет коронки зуба отличается в области шейки, тела и режущего края, то при определении цвета за базовый мы принимали цвет тела зуба.

Полученные результаты

Субъективная оценка органолептических свойств показала следующее: 30% пациентов отметили приятный вкус зубной пасты, а 10% посчитали вкус зубной пасты неприятным за счет мелового привкуса, 70% пациентов отметили, что зубная паста мало пенится.

20% пациентов после чистки зубов отметили ощущение хорошего очищения полости рта, 20% - расценили эти свойства как удовлетворительные, а 60% отметили, что очищающая способность исследуемой зубной пасты сопоставима с эффективностью паст, которыми они обычно пользуются.

На второй неделе использования Lacalut Classic 20% пациентов отмечали не гиперестезию, а более высокую степень восприятия зубов по отношению к термическим воздействиям.

Заявленного отбеливающего эффекта сами пациенты не заметили, однако 20% отмечали усиление «яркости» зубов.

Объективные результаты исследования на основании пародонтальных индексов: гигиенического (Силнесса-Лоэ), кровоточивости (Мюллемана), воспаления (РМА) и определения цвета зубов по шкале Vita и аппарата Stomatix представлены ниже.

Результаты исследования зубной пасты **Lacalut Brilliant White Menta** при интактном пародонте

Время наблюдения: Индексы:	исходные значения	через 1 неделю	через 2 недели	через 3 недели
Силнесса-Лоэ	0,85	0,56	0,52	0,23
Мюллемана	0,25	0	0	0
РМА	5,9%	4,75%	3,75%	0
Цвет				на 0,75 тона светлее

Результаты исследования зубной пасты **Lacalut Brilliant White Menta**

при катаральном гингивите

Время наблюдения: Индексы:	исходные значения	через 1 неделю	через 2 недели	через 3 недели
Силнесса-Лоэ	1,18	0,68	0,5	0,25
Мюллемана	0,88	0,75	0,5	0,15
РМА	8,9%	5,73%	3,75%	0
Цвет				на 1 тон светлее

Обсуждение полученных результатов

Анализ результатов исследования выявил, во-первых, несовпадение субъективных впечатлений пациентов от использования различных видов зубной пасты Lacalut Brilliant White и показателей её эффективности. Вероятно, это можно объяснить индивидуальной привычкой к «пасте выбора», в связи с чем просто иные органолептические и структурные качества новой пасты воспринимаются как «некомфортные» либо «недостаточно хорошие». В частности, большинство пациентов отметили недостаточно хорошую пенящуюся способность пасты и очищающая способность пасты показалась им недостаточно высокой, тогда как данные объективного исследования убедительно свидетельствовали о достоверном снижении индекса Силнесса-Лоэ у всех пациентов как при интактном пародонте, так и при наличии гингивита и пародонтита.

Динамика индексов Мюллемана и РМА демонстрировали выраженный противовоспалительный эффект пасты. При том, что все пациенты субъективно не отметили отбеливающего эффекта зубной пасты, оценка цвета зубов по шкале Vita и с помощью прибора Chromatic выявила существенный отбеливающий эффект пасты: осветление на 0,5-1 тона происходило у большинства пациентов уже через 1 неделю, и эффект сохранялся до конца исследования.

Заключение

Проведенное исследование 3 видов зубной пасты **Lacalut Brilliant White - Lacalut Brilliant White Classic, Lacalut Brilliant White Menta, Lacalut Brilliant White Sensitive** – показало их выраженный клинический эффект, который проявляется как в их очищающих качествах, так и в устранении явлений воспаления. Существенным оказалось и их отбеливающее действие на 0,5-1,25 тона по шкале Vita при отсутствии явлений гиперчувствительности.

Всё вышперечисленное позволяет весьма положительно охарактеризовать данные зубные пасты и рекомендовать их для широкого использования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.

3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.