

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОПОЛАСКИВАТЕЛЯ ДЛЯ ДЁСЕН «ЛЕСНОЙ БАЛЬЗАМ» С ЭКСТРАКТАМИ КОРЫ ДУБА И ПИХТЫ НА ОТВАРЕ ТРАВ В КОМПЛЕКСЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА

В норме в полости рта присутствуют более 300 морфологически и биохимически различных групп или видов бактерий. До настоящего времени не все бактериальные штаммы, выделенные из полости рта человека, классифицированы. Наибольший интерес представляют бактериальные скопления в зубодесневой области, являясь одной из главных причин возникновения и развития воспаления в пародонтальных тканях. Многочисленные исследования доказали высокую патогенность бактерий во время развития воспаления в тканях пародонта выполняющих роль «триггерного механизма в активации макрофагов пародонта и в индукции ими каскада провоспалительных цитокинов». Далее непосредственно и косвенно (через иммунные реакции) провоцируется повреждение ткани пародонта, нарушение микроциркуляции в периферических сосудах пародонта, воспалительная деструкция костной ткани, а также происходят негативные изменения в системе местного иммунитета [1].

Поэтому особое значение в этом направлении имеет качественная индивидуальная гигиена полости рта. Она является неотъемлемой частью профилактики и лечения заболеваний пародонта на различных стадиях. В первую очередь – удаление мягкого неминерализованного зубного налета с применением зубной пасты и щетки, во вторую очередь – использование ополаскивателя для десен и зубной нити, которые служат дополнительным элементом в гигиене полости рта. Так, основными преимуществами ополаскивателей для полости рта являются дополненное пролонгированное действие зубной пасты (реминерализация), очищение труднодоступных межзубных промежутков, куда не проникает зубная щетка, а также способность надолго освежать дыхание.

Значимое отличие ополаскивателя от зубной пасты заключается в прямом контактом воздействии на всю слизистую оболочку полости рта (щёки, язык, твёрдое и мягкое нёбо).

Сегодня при выборе средств для профилактики и лечения заболеваний пародонта особое внимание уделяется противовоспалительным и противомикробным свойствам ингредиентов. Однако химиопрепараты, оказывая бактерицидное и бактериоста-

тическое действие на микроорганизмы полости рта, приводят к уничтожению микрофлоры всего биотипа полости рта и к селекции устойчивых вариантов возбудителей, способствующих генерализации воспалительного процесса в тканях пародонта [2]. Поэтому предлагаются различные средства с ингредиентами природного происхождения, которые могут ингибировать рост микробного налёта.

Примером подобных средств для индивидуальной гигиены может служить **ополаскиватель для дёсен «Лесной бальзам» с экстрактом коры дуба и пихты на отваре трав**, содержащий комплекс лекарственных трав, которые обладают противовоспалительными антисептическими свойствами. Так, экстракт коры дуба оказывает вяжуще-противовоспалительное, противогрибковое и антисептическое, ранозаживляющее и мягкое противоаллергическое действие, укрепляет сосуды. Препараты пихты довольно часто применяются при воспалительных процессах.

Цель исследования

Оценить клиническую эффективность применения **ополаскивателя «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав** в комплексе гигиенических мероприятий полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.

Материал и методы исследования

Клиническое исследование **ополаскивателя для дёсен «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав** проводилось на кафедре терапевтической стоматологии УГМА.

В исследование вошла специально сформированная группа пробантов обоего пола в количестве 30 человек в возрасте 19–43 лет. Пробанты не имели никаких медицинских противопоказаний и обязались пользоваться только выданным ополаскивателем и добросовестно полоскать им полость рта, согласно рекомендациям производителя. Никакие другие формы гигиенического ухода за полостью рта в период исследования не допускались. Во время проведения данного исследования субъекты не принимали участия в других клинических испытаниях.

Перед началом исследования всем участникам были проведены:

1. Определение исходного уровня гигиены полости рта.
2. Обучение гигиене полости рта.
3. Профессиональная гигиеническая обработка полости рта с удалением мягких зубных отложений и зубного камня, полированием зубов и пломб.

Для мониторинга во время проведения исследования степень эффективности ополаскивателя определялась динамикой индексов состояния полости рта и десен:

- индекс гигиены Грина-Вермильона (ОНИ-S): упрощенный индекс гигиены полости рта заключается в оценке площади поверхности зуба, покрытой налетом и/или зубным камнем, не требующий использования специальных красителей;
- индекс кровоточивости десен (ИК): визуально определяет кровоточивость десен при воспалительных заболеваниях пародонта;
- индекс выраженности гингивита (индекс РМА): оценивает протяженность затрагиваемой поверхности десны и тяжесть гингивита;
- проба Шиллера-Писарева: определяет глубину воспалительного процесса

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты клинических исследований продемонстрировали положительную динамику клинических индексов и улучшение гигиенического состояния полости рта у всех пробантов.

В испытуемой группе, где использовался ополаскиватель для десен «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав, на протяжении всего периода исследования наблюдалось равномерное снижение цифровых показателей *индекса кровоточивости*. Если исходное значение составляло 2,06, то на 14-е сутки исследования он составил 0,25. Положительная динамика – 88%. Индекс гигиены Грина-Вермильона (ОНИ-S) состав-

лял 1,29 до проведения исследования, на конец исследования он имеет значение 0,41. Индекс выраженности гингивита (РМА) первоначально имел значение 24,44%, на 14-е сутки составил 6,47%. Динамика – 73% (табл. 1) [3].

Заключение

Ополаскиватель для десен «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав продемонстрировал высокие очищающее, противовоспалительное и кровоостанавливающее свойства.

Исходя из полученных нами результатов клинического исследования, данный ополаскиватель можно рекомендовать пациентам в комплексе с любой привычной для пациента зубной пастой в виде вспомогательной терапии при различных формах воспалительных заболеваний пародонта.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Логина Н.К., Воложин А.И.** Патофизиология пародонта. – М., 1995.
2. **Кузьмина Э.М.** Профилактика стоматологических заболеваний/ Э.М.Кузьмина. – М.:МГМСУ, 2003. – 216 с.
3. **Ронь Г.И., Костромская Н.Н.** Отчет о результатах клинических испытаний ополаскивателя для десен «Лесной бальзам» с маслом кедровых орешков и экстрактом шалфея на отваре трав и «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав производства ОАО Концерн «Калина».

Таблица 1

Индексная оценка показателей при использовании ополаскивателя для десен «Лесной бальзам» с экстрактами коры дуба и пихты на отваре трав

Индекс	Действие	До	7 дней	Динамика, %	14 дней	Динамика, %
ОНИ	Очищающее	1,29	0,74	-43%	0,41	-68%
Проба Шиллера-Писарева До 2,3 баллов До 5 баллов До 8 баллов	Противовоспалительное	18,75% 68,75% 12,5%	75% 12,5% 0%	-12,5%	12,5% 0 0	-87,5%
РМА (%)	Устраняющее припухание, рыхлость десен	24,44%	13,76%	-44%	6,47%	-73%
Индекс кровоточивости ВОЗ	Кровоостанавливающее, эпителизация ранок десен	2,06	0,8	-61%	0,25	-88%
	Устраняющее боль	Через 7 дней – исчезновение боли в деснах у 100%				

