

ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИГАЛИТОЗНОЙ ТЕРАПИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Дудникова Мария Олеговна

*ассистент кафедры терапевтической стоматологии Национального
медицинского университета имени А.А. Богомольца, г. Киев*

E-mail: dudnikoffa@mail.ru

GROUND OF PERFORMANCE FOR METHODS OF INDIVIDUAL ORAL HYGIENE WITH HALITOSIS AT YOUNG PATIENTS

Dudnikova Mariia

*teaching Assistant at the Operative dentistry department of National O.Bogomolets
medical university, Kiev*

АННОТАЦИЯ

Цель — разработать индивидуальные гигиенические программы устранения интраорального галитоза у лиц молодого возраста, провести оценку их эффективности. Методы — интерактивное, клиническое и индексное обследование. Результат — создан лечебно-гигиенический антигалитозный комплекс, сформулированы требования к антигалитозным средствам. Выводы — применение разработанного комплекса способствовало нормализации индивидуальной гигиены полости рта, обеспечивало выраженный антигалитозный эффект, пародонтопротекторное действие, защиту твердых тканей зубов, отсутствие раздражающего действия.

ABSTRACT

Background — to develop individual hygienic programs of elimination intraoral halitosis at persons of young age, to carry out an assessment of their efficiency. Methods — interactive, clinical and index estimation. The result is developed a medical and hygienic antihalitosis complex, requirements to antihalitosis facilities are formulated. Conclusion — application of the developed complex promoted normalization of individual oral hygiene, expressed antihalitosis effect, antiinflammatory effect, protection of hard tooth tissues, absence of an irritant action.

Ключевые слова: галитоз; индивидуальная гигиена полости рта; антигалитозная терапия.

Keywords: individual oral hygiene; halitosis; antihalitosis treatment.

Галитоз (халитоз, озостомия, стоматодисодия, *fetor oris* или *fetor ex ore*) — устойчивый неприятный запах изо рта [1, с. 4].

Проблема галитоза имеет как медицинский, так и психологический аспекты: во-первых, наличие галитоза может быть индикатором патологии различных органов и систем, а, во-вторых, галитоз оказывает огромное влияние на социальную и личную жизнь человека. Частота галитоза в развитых странах мира составляет: в США — 30—65 %, в Европе — 50—60 %, в Украине — 40—65 % [3, с. 89].

Основным этиологическим фактором появления неприятного запаха изо рта является сероводород, который вырабатывают анаэробные бактерии, развивающиеся в практически недоступных для кислорода местах [4, с. 274]. Причины, способствующие появлению галитоза, разделяются на 2 группы: местные — связанные с полостью рта (интраоральный галитоз) и общие, т. е. связанные с общим состоянием организма (экстраоральный галитоз) [6, с. 560].

В большинстве случаев появление галитоза связано с местными причинами в полости рта: стоматологические заболевания (кариес зубов и его осложнения, воспалительные заболевания пародонта, заболевания слизистой оболочки полости рта и др.), неудовлетворительная гигиена полости рта, ксеростомия или синдром «сухости полости рта», курение [5, с. 59].

Учитывая вышесказанное, цель исследования — разработать индивидуальные гигиенические программы устранения интраорального галитоза у лиц молодого возраста и провести оценку их эффективности.

Задачи исследования:

- изучить распространенность и основные причины развития галитоза на основании интерактивных и объективных методов исследования;
- обосновать выбор средств с антигалитозными характеристиками;

- разработать индивидуальные алгоритмы лечебно-гигиенических мероприятий, направленные на устранение галитоза у лиц молодого возраста и оценить их эффективность.

Объект и методы исследования: 285 человек 18—30 лет.

Исследование проводилось в 2 этапа: I — интерактивное исследование (анкетирование); II этап — клиническое исследование. Для оценки антигалитозной эффективности различных гигиенических комплексов проводили стоматологическое обследование — определяли состояние зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

О состоянии индивидуальной гигиены судили на основании индекса гигиены межзубных промежутков API (по Lange), о воспалительном процессе в пародонте — по индексу РМА, об интенсивности галитоза — на основании теста с зубным флоссом и с помощью индекса налета на языке WTC (по К. Yaegaki) [2, с. 235; 7, с. 258]. Все участники письменно подтвердили свое добровольное участие в исследовании.

Результаты

Результаты интерактивного исследования: 80,0 % респондентов причиной галитоза считают неудовлетворительную гигиену полости рта и налет на языке, патологию пищеварительной системы — 17 % и только 3 % связывают галитоз с приемом острой пищи.

Поэтому, поиск новых, эффективных средств индивидуальной гигиены полости рта для устранения галитоза является актуальной задачей.

Нами были сформулированы требования к антигалитозным средствам:

- качественно удалять зубной налет и замедлять его образование;
- обладать выраженными противомикробными, противовоспалительными свойствами;
- иметь высокие дезодорирующие качества;
- усиливать природные защитные механизмы полости рта, в том числе аэрацию;

- не повреждать эмаль зубов и быть безопасными для тканей полости рта и всего организма.

В состав средств индивидуальной гигиены полости рта с антигалитозным эффектом должны входить препараты, которые не только маскируют, но и нейтрализуют летучие серо- и азотсодержащие соединения. Это эфирные масла, хлорофилловое и оливковое, масло семян петрушки; препараты мяты перечной и других растительных препаратов.

Необходимые компоненты лечебно-гигиенического антигалитозного комплекса:

1. Зубная паста с высокими очищающими, освежающими и дезодорирующими свойствами.
2. Ополаскиватель с дезодорирующими и освежающими свойствами.
3. Ополаскиватель с защитой твердых тканей зуба, антисептическими и противовоспалительными свойствами.
4. Зубная щетка с очистителем языка.
5. Средства интердентальной гигиены (флоссы, ершики, однопучковые щетки).

Эффективность предложенной гигиенической программы представлена на рисунке 1.

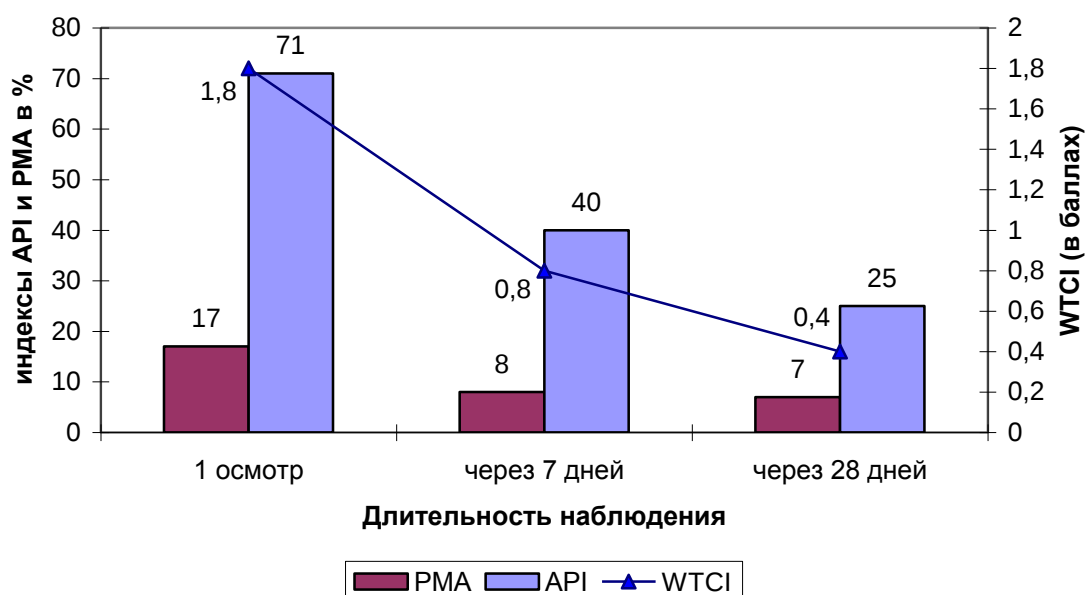


Рисунок 1. Эффективность разработанного антигалитозного комплекса

Несмотря на отсутствие жалоб у пациентов, оценка гигиены оказалась «неудовлетворительная», показатели индекса РМА в пределах «легкой степени» гингивита. Спустя 7 дней применения комплекса результаты улучшились почти в 2 раза, жалобы на галитоз отсутствовали у 85 %. Через месяц клиническая ситуация нормализовалась у всех обследуемых, галитоз отсутствовал.

Выводы. Гигиенические мероприятия антигалитозной терапии должны быть направлены не только на устранение самого запаха изо рта, но и на восстановление стоматологического здоровья пациента. Применение разработанного антигалитозного комплекса способствовало нормализации индивидуальной гигиены полости рта у всех исследуемых, обеспечивало антигалитозный эффект в 90-98% случаев, пародонтопротекторное действие, защиту твердых тканей зубов, отсутствие раздражающего действия на ткани пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Список литературы:

1. Попруженко Т.В. Галитоз / Т.В. Попруженко, Н.В. Шаковец. М.: МЕД-пресс информ, 2006. — 48 с.
2. Руле Ж.Ф. Профессиональная профилактика в практике стоматолога / Руле Ж.Ф., С. Циммер. М: МЕД-пресс, 2010. — 367 с.
3. Соловьев А.А. Диагностика, клинические признаки галитоза и методы его устранения / Соловьев А.А. М.: Москва, 2007. — 105 с.
4. Хельвич Э. Терапевтическая стоматология / Э. Хельвич. Мюнхен, Вена, 1999. — 319 с.
5. Hilgers K.K. Smoking, periodontal disease and the role of the dental profession / K.K. Hilgers, D.F. Kinane // Int. J. Dent. Hyg. — 2004. — № 2. — P. 56—63.

6. Kazor C.E. Diversity of bacterial populations on the tongue dorsa of patients with halitosis and healthy patients / C.E. Kazor [et al.] // J. Clin. Microbiol. — 2003. — № 2. — P. 558—563.
7. Yaegaki Ken Examination, classification and treatment of halitosis, clinical perspectives / K. Yaegaki // Journal Canadian Dental Association. — 2000. — № 66 (5). — P. 257—261.