

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

Казахстанско-Российский медицинский университет, г. Алматы

Искакова М.К., Шаймерденова А.К., Гречкин Е.А.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ORAL HYGIENE PRODUCTS

Kazakh-Russian Medical University, Almaty

Iskakova M.K., Shaimerdenova A.K., Grechkin E.A.

В статье представлено описание результатов эффективности средства гигиены полости рта, используемое в проведении профилактики и лечении заболеваний тканей пародонта среди лиц молодого возраста. Проведена клиническая апробация антибактериального ополаскивателя («Listerine expert» защита десен) и доказана эффективность данного средства в профилактике и лечении заболеваний тканей пародонта.

Ключевые слова: *эффективность, гигиена полости рта, профилактика, пародонт*
The article describes the results of the effectiveness of an oral hygiene product used in the prevention and treatment of periodontal disease among young adults. Clinical testing of an antibacterial rinse ("Listerine expert" gum protection) was carried out and the effectiveness of this means in the prevention and treatment of periodontal tissues diseases was proved.

Keywords: *effectiveness, oral hygiene, prevention, periodontal disease*

Лечение заболеваний пародонта представляет актуальную проблему в стоматологии, несмотря на большой арсенал лекарственных и медикаментозных средств [1, 2]. С каждым годом число пациентов с этой патологией возрастает, особенно среди лиц молодого возраста [1]. По обобщенным данным независимых экспертов ВОЗ, основанным на последних результатах эпидемиологических исследований, интактный пародонт встречается лишь в 2-10% наблюдений, воспалительные заболевания пародонта выявляются у 90-95% взрослого населения и приводят к патологическим изменениям в зубочелюстной системе, связанным с потерей зубов, в 5 раз чаще, чем при осложнениях кариеса. К 25-30 годам более 50% населения имеют разнообразные клинические проявления заболеваний пародонта и нередко агрессивный характер течения процесса, что может привести к изменению реактивности организма больного и к полной потере зубов. По данным отчёта Европейского бюро ВОЗ, собранном в 35 странах мира, отмечалась высокая распространенность заболеваний тканей пародонта (свыше 75%) среди лиц в возрасте 35-44 лет в семи странах, высокая распространенность (40-73%) в тринадцати странах и умеренная (менее 40%) - в пятнадцати странах. Выявлена высокая распространенность местных раздражающих факторов – зубного налёта,

апроксимального кариеса, зубного камня и в большинстве случаев отмечается сочетание многих факторов.

Доказано, что ключевая роль в патогенезе различных заболеваний тканей пародонта принадлежит микрофлоре полости. Поэтому основная цель при лечении состоит в ликвидации очага воспаления в пародонтальных тканях.

Важнейшими задачами также являются восстановление структуры и функции пародонта, предупреждение перехода воспаления на глублежащие ткани, местных и общих факторов защиты организма больного [2, 3, 4]. Поскольку полость рта считается сложной экологической системой, в которой внешние факторы взаимодействуют с внутренними факторами, поэтому изучение микрофлоры является важным фактором в прогнозировании течения заболевания и успехе лечения [5, 6].

Цель исследования - оценить эффективность средства гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний тканей пародонта у лиц молодого возраста.

Задачи исследования:

1. Определить зависимость заболеваний тканей пародонта от состояния гигиены полости рта.
2. Провести клиническую апробацию антибактериального ополаскивателя: «Listerine expert» защита десен.
3. Оценить эффективность средств гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний тканей пародонта.

Материалы и методы исследования

Были проведены клиничко-лабораторные методы у 30 пациентов, в возрасте от 18-24 лет. Была изучена распространенность кариеса зубов, оценивали состояние гигиены полости рта по Green-Vermillon. Воспалительные заболевания тканей пародонта определяли клинически и по индексу РМА. Для изучения качественного и количественного состава микроорганизмов брали соскобы со слизистой оболочки десны. Была дана оценка состояния гигиены полости рта, её влияние на интенсивность заболеваний пародонта до и после применения средства гигиены полости рта - раствор «Listerine expert» защита десен.

Результаты и обсуждение

Среди обследованного контингента преобладала декомпенсированная форма кариеса зубов – в 53,8% случаев, что свидетельствуют о низком качестве проведения лечебно-профилактических мероприятий. Были установлены следующие показатели индекса КПУ: компенсированная-15,4%, субкомпенсированная-23,1% и декомпенсированная-53,8% (рисунок 1).

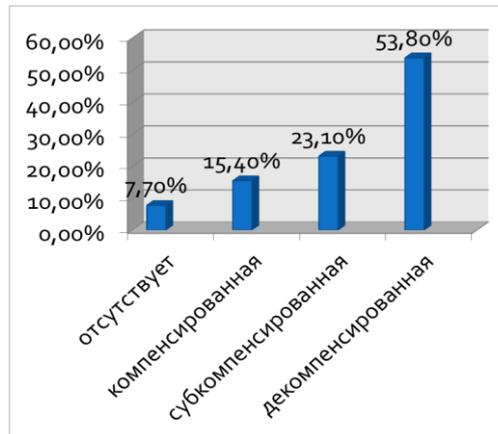


Рисунок 1 – Показатели интенсивности кариеса зубов

Определение гигиенического состояния полости рта выявило, что 46,2% пациентов имели высокий показатель индекса, который соответствует плохому уровню гигиены полости рта; у 30,8% - показатель имел средние значения и соответствовал удовлетворительному состоянию полости рта и у 23,1% пациентов наблюдался хороший уровень гигиены полости рта (рисунок 2). Данные гигиенического индекса полости рта свидетельствуют об отсутствии навыков гигиены полости рта в исследуемой группе. Нами была проведена беседа о правилах ухода за полостью рта, о средствах гигиены полости рта, в частности о методике применения средства гигиены полости рта - растворе «Listerine expert» защита десен.

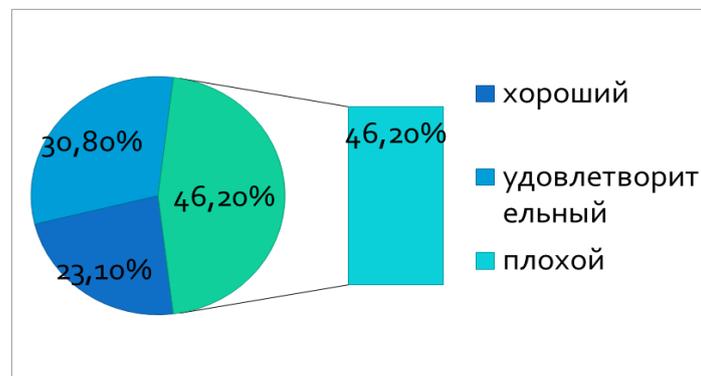


Рисунок 2 – Показатели гигиенического состояния полости рта

Изучение индекса РМА и его расчеты установили, что у двух пациентов отсутствовали воспалительные изменения в тканях пародонта (здоровое состояние). Легкая степень тяжести воспалительного процесса в пародонте, что соответствовало 30 баллам была установлена у семи пациентах. Средняя степень тяжести воспалительного процесса в пародонте (от 31-60 баллов) наблюдалась у 14 пациентов и тяжелая степень тяжести воспалительного процесса в пародонте (свыше 60%) была установлена у 9 пациентах (рисунок 3).

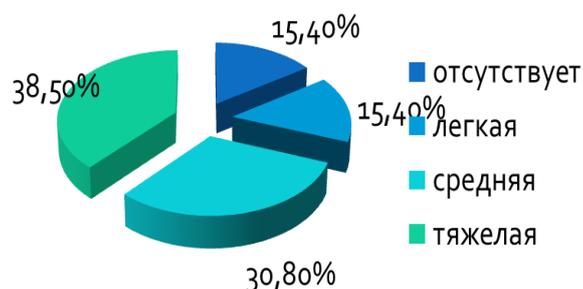


Рисунок 3 – Удельный вес индекса РМА

У всех пациентов были взяты соскобы с полости рта с помощью стерильного ватного тампона, пробирки с фиксированным номером пациента были направлены в клинико-диагностическую лабораторию «In vivo». Первичный посев на среды выделения - кровяной агар, среды Рагозы, Сабуро, Эндо, желточно-солевой агар, лактоагар и среда для анаэробных бактерий. Наносили по 0,2 мл. исследуемых микроорганизмов, затем с помощью шпателя равномерно распределяли по поверхности. Чашки инкубировали в термостате при 37°C в течение 24 часов. Антимикробную активность ополаскивателя оценивали по величине зоны задержки роста (рисунок 4).

Ранние результаты оценивали через 72 часа, конечные результаты через 7 суток: определение свойств культур - характер роста колоний. Микроскопическое исследование мазков проводилось с применением цифрового микроскопа Vision.



Рисунок 4 – Зоны задержки роста колоний на различных питательных средах

Результаты микробиологических исследований до лечения: St.epidermidis-1; Candida-5; St.saprophiticus-4; Kl.Pneumoniae-1 ; Str.viridans-2; Sphingomonos paucimolibis-2; Enterococcus faecolis-1; Enterobacter cloacoe-1.

Результаты микробиологических исследований после лечения: St.epidermidis-1; St.saprophiticus-3; Candida-1. Результаты клиничко-лабораторных исследований подтверждают клиническую эффективность средства гигиены полости рта: раствор «Listerine expert» защита десен, который мы рекомендуем в практическое здравоохранение.

Таким образом, нами была выявлено высокая распространенность заболеваний пародонта – 84,6% и кариеса - 92,3 %. Установлено, что длительная плохая гигиена полости рта может стимулировать развитие гингивита и пародонтита. Практически среди всех обследованных были выявлены местные раздражающие факторы, такие как острые края зубов, аномалии зубов, завышенные пломбы, которые являются пусковым механизмом в развитии патологии тканей пародонта. Просматривается прямая корреляционная зависимость между состоянием гигиены полости рта, наличием апроксимального кариеса, распространенностью и тяжестью течения заболеваний пародонта.

Выводы

Анализ проведенного нами исследования позволяет сделать следующие выводы: распространенность кариеса и болезней пародонта довольно высокая и составляет 92,3 и 84,6% соответственно, что напрямую зависит от гигиенического состояния полости рта. Выявленная ситуация подчеркивает актуальность и необходимость активного внедрения гигиенических и профилактических программ в организованных коллективах, начиная с детского возраста, и проведении диспансеризации, особенно среди лиц молодого возраста. Для профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта необходимо использовать ополаскиватели с антибактериальным действием. Учитывая высокую мотивацию лиц молодого возраста на здоровье зубов и пародонта, необходимо создать сеть профилактических стоматологических кабинетов для обучения методам гигиенического ухода за полостью рта и проведения профессиональной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта, направленная на устранение основных местных раздражающих факторов, должна занимать решающее место в комплексном лечении воспалительных заболеваний тканей пародонта у лиц молодого возраста.

Список литературы:

1. Сидельникова Л.Ф., Ткаченко А.Г. Обоснования и контролируемая индивидуальная гигиена полости рта – важный фактор стабилизации

патологического процесса при генерализованном пародонтите. *Современная стоматология*. 2006.;2:46-48.

2. Токмакова С.И., Бондаренко О.В., Мокренко Е.В., Луницына Ю.В., Левченко О.Г. Оценка уровня грамотности взрослого населения в вопросах стоматологического здоровья. *Российская стоматология*. 2021;14(2):20-24.

3. Токмакова С.И., Бондаренко О.В., Луницына Ю.В., Шевцова А.А. Исследование клинической эффективности ополаскивателя для полости рта на основе аргинина, лактата кальция и экстрактов лекарственных растений (Часть I). *Институт стоматологии*. 2019;4(85):96-97.

4. Токмакова С.И., Бондаренко О.В., Луницына Ю.В., Шевцова А.А. Исследование клинической эффективности ополаскивателя для полости рта на основе аргинина, лактата кальция и экстрактов лекарственных растений (Часть II). *Институт стоматологии*. 2020;1(86):78-80.

5. Haffajee A.D., Sorransky S.S. Microbial etiological agents of destructive periodontal diseases. *Periodontology*. 2000;5:78-111.

6. Scanapieco F.A. Воспалительные заболевания пародонта. *Cathedra*. 2005;3(15):18-20.