

Материалы и методы. Описание клинического случая представлено в виде выписки из амбулаторной карты пациента.

Пациент М., 70 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость десен и болезненность при жевании. Кроме того, пациент отмечает неприятный запах изо рта и подвижность зубов. Пациенту был проведен осмотр, инструментальная диагностика, ЗДКТ исследование и был поставлен диагноз: генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести.

Объективно: гиперемия и отек десен, межзубные сосочки синюшного цвета при зондировании кровоточат, при измерении патологических карманов определяется глубина до 9 мм.

Клиническое исследование показало наличие зубного налета и зубного камня. Пациенту на начальном этапе было проведено индивидуальное обучение гигиене полости рта: модифицированная техника Басс, и составлен комплексный план реабилитации совместно с врачом-ортопедом. После нескольких этапов обучения индивидуальной гигиены полости рта была проведена консервативная терапия с целью удаления зубных отложений с помощью ручных и ультразвуковых инструментов. Использование ручных инструментов была малоинвазивно и атравматично, без удаления грануляционных тканей. На момент осмотра, после проведенного лечения пациент заметил значительное улучшение состояния десен: их отечность и кровоточивость снизились, неприятный запах изо рта исчез. Проведены повторные клинические исследования. На основании жалоб пациента и клинических данных о состоянии тканей пародонта можно сделать вывод о, улучшении, как общего состояния пациента, так и состояния пародонта, в частности.

Результаты. Через полтора года после лечения результат был стабильным, наблюдалось уменьшение подвижности зуба. Глубина зондирования 3 мм.

Выводы.

1. Лечение пародонтита у пациента с сахарным диабетом может привести к улучшению состояния десен.

2. Существует взаимосвязь между состоянием зубного десна и уровнем гликемии у пациентов с сахарным диабетом.

Данное исследование демонстрирует важность своевременного лечения пародонтита у пациентов с сахарным диабетом, так как это может положительно повлиять на состояние десен. Дополнительные исследования могут быть проведены для подтверждения этих результатов и определения подробностей механизма взаимосвязи между пародонтитом и сахарным диабетом.

*Хлебникова И.Г.¹, Мустафа Ясин^{2,3}, Гонtareва И.С.^{1,2}, Гонtareв С.Н.^{1,2},
Пуныко Д.С.²*

СНЯТИЕ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРЕПАРАТОМ «ГЛУФТОРЭД» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

*¹ООО «ССБ. Объединенная стоматологическая поликлиника
Старооскольского городского округа», г. Старый Оскол*

²НИУ «БелГУ», г. Белгород

³ ОГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница», г. Строитель

Одной из серьезных проблем для современного человека является повышенная чувствительность зубов, от которой страдает взрослое население во всем мире. Болезненные ощущения в полости рта, возникающие в ответ на действие температурных и химических раздражителей, в первую очередь на холодные и кислые раздражители, значительно усложняют жизнь людей и не только доставляют неудобства, но и не позволяют вести полноценную жизнь.

Повышенная чувствительность зубов обусловлена несколькими основными факторами, среди которых следует отметить такие, как «увеличение количества дентинных канальцев, увеличенные размеры устьев дентинных канальцев и повышенная скорость болевых импульсов по волокнам одонтобластов. Если в норме дентин закрыт эмалью и тканями десны, то полоса открытого дентина между эмалью и цементом – часто встречающаяся патология – и становится причиной болезненных ощущений, так как в этом участке и открываются дентинные канальцы».

Заболевания пародонта проявляются разными клиническими признаками: кровоточивость десен при чистке зубов, повышенная чувствительность в области шеек зубов на холодные, кислые раздражители.

Если рассматривать процесс повышенной чувствительности с физической точки зрения, то происходит втягивание окончаний одонтобластов за счет осмотического давления, а как следствие повышается чувствительность к холодным и кислым раздражителям.

Поэтому в клинике заболеваний пародонта особое внимание уделяется жалобам пациентов, клиническим проявлениям.

В плане лечения пациентам с заболеваниями пародонта назначаются препараты для снятия повышенной чувствительности, которые выполняют основную функцию устранения жалоб пациентов.

Лечебная тактика направлена на снижение объема и скорости перемещения жидкости внутри дентинных канальцев. «Происходит уменьшение диаметра дентинных канальцев за счет отложения в них ионов фтора, происходит снижение скорости проведения болевых импульсов по отросткам одонтобластов за счет формирования на их поверхности защитного слоя из калия хлорида».

Для снятия болевых симптомов при повышенной чувствительности используют зубные пасты с содержанием фтора не ниже 1000 ppm (профилактические пасты) и от 1350 до 1500 ppm (лечебные пасты) которые назначаются пациенту для самостоятельного использования в домашних условиях.

Улучшить качество жизни пациентов с повышенной чувствительностью возможно только с помощью специальных фармакологических средств. Существуют большая группа препаратов, как для лечения, так и для профилактики болезненной чувствительности зубов.

В стоматологии нашел широкое применение препарат «Глуфторэд», выпускаемый фирмой «ВладМиВа».

Комплект «Глуфторэд» применяется для лечения кариеса и профилактики кариеса зубов, при использовании ортодонтических конструкций. Используется данный комплекс при препарировании зубов, как защита при препарировании зубов. Изоляции пульпы от химического воздействия мономеров и кислот, входящих в состав композитных пломб.

Стоматологический комплект «Глуфторэд» включает жидкость и суспензию: жидкость – раствор голубого цвета, содержащий ионы фтора и меди; суспензия – мелкодисперсная гидроокись кальция в дистиллированной воде с добавлением стабилизатора. Последовательное нанесение жидкости и суспензии позволяет получить герметизацию микротрещин эмали, канальцев дентина и цемента, что в результате приводит к улучшению состояния пародонта. Такая герметизация обусловлена образующейся субстанцией, которая представляет собой высокомолекулярный полимер кремниевой кислоты с отложившимися в нем субмикроскопическими кристалликами фтористого кальция, фтористого магния и фтористой меди – II. Данный полимер, являясь щелочным по своей природе и исключительно плотным, обеспечивает эффективную защиту дентина и пульпы от воздействия кислот и мономеров, содержащихся в композитных материалах.

Таким образом, при лечении препаратом «Глуфторэд» достигается цель –укрепление твердых тканей зубов, защита их от воздействия пищевых кислот и патогенных

микроорганизмов, что и позволяет улучшить качество жизни пациентов с повышенной чувствительностью зубов.

Методика проведения реминерализации препаратом «Глуфторэд» достаточно проста. При работе с пациентом на очищенную поверхность зубов наносится комплекс «Глуфторэд» содержащий фтор, в результате реакций с тканями эмали, дентина образуются фторапатиты. Как следствие, увеличивается резистентность эмали к внешнему воздействию, снижается ее проницаемость на термические раздражители. При этом соединениями фтора образуются условия устранения жизнедеятельности патогенных микроорганизмов.

Следует заметить, что для получения положительного эффекта при использовании препаратов (зубных паст и гелей), назначенных пациентам с повышенной чувствительности в домашних условиях, требуется длительный период – месяц и больше. Тогда как комплекс «Глуфторэд» снимает болевой симптом и убирает неприятные ощущения на термическое и кислое воздействие в более короткие сроки. Были взяты пациенты в контрольные группы.

Первая группа: 5 человек с заболеваниями пародонта (хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести, женского пола, возраст 35-45 лет), после проведенного комплексного лечения для снятия симптомов повышенной чувствительности был назначена зубная паста «President PROFI Sensitive. У 2 человек 40 % - чувствительность прошла через 2 недели, у остальных 3–60 % – через 1 месяц.

Вторая группа: 5 человек с таким же диагнозом: хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести, женского пола, возраст 35-45 лет, после проведенного комплексного лечения для снятия симптомов повышенной чувствительности препаратом «Глуфторэд» у 3 человек – 60 % чувствительность прошла через 10 дней, у остальных 2-40 % – через 20 дней.

В комплексном лечении заболеваний пародонта применяется 2 методики лечения препаратом «Глуфторэд».

1. На зубную поверхность наносится жидкость, а затем суспензия на минуту, затем смывается раствором воды, высушивается струей воздуха. Количество сеансов зависит от состояния болезненной чувствительности пациента на термические раздражители (холод, кислое). Через 10 дней процедура повторяется. Эффект наступает после применения первой процедуры, после 2, 3 процедуры лечебный эффект закрепляется.

2. Как профилактическое мероприятие – применение препарата «Глуфторэд» входит в программу диспансерного наблюдения и проведения курса реминерализации эмали и дентина зубов пациентам с заболеваниями пародонта через 6 месяцев.

В клинике ООО «ССБ. Объединенная стоматологическая поликлиника Старооскольского городского округа» препарат «Глуфторэд» широко применяется в комплексном лечении заболеваниями пародонта различной степени тяжести. Эффективность лечения и достижения наилучших результатов использования названным препаратом зависят от соблюдения алгоритма проведения лечебно-профилактических мероприятий при ведении пациентов с заболеваниями пародонта.

Чайковская И.В., Комаревская Е.В., Шелякова И.П., Бениаминова И.М.
ЭУБИОЗ ПОЛОСТИ РТА

- 1) ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет
им. М. Горького» МЗ РФ, г. Донецк*
- 2) ГБУ «ГСП № 5 г. Донецка»*

В 1903 г. И.И. Мечниковым была сформулирована концепция о ведущей роли различных микробных ассоциаций в норме и патологических процессах.