

Комплексный подход к гигиеническим аспектам лечения заболеваний пародонта

С. Б. Улитовский, д.м.н., проф., заслуженный врач России, заслуженный стоматолог СТАР
Е. С. Алексеева, доцент, к.м.н.
А. А. Васянина, доцент, к.м.н.
В. А. Григорьев, доцент, к.м.н.

ГОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» (ПСПбГМУ), г. Санкт-Петербург

The complex attitude to hygiene aspects at the treatment of periodontal diseases

S. B. Ulitovskiy, professor
E.S. Alexeeva, MSc., associate professor
A. A. Vasianina, MSc., associate professor
V. A. Grigoriev, MSc., associate professor

Резюме

В статье рассматривается вопрос использования средств гигиены для полости рта «Асепта» в предупреждении возникновения и развития воспалительных явлений в пародонте. Было установлено, что противовоспалительная эффективность равна 60,93% и кровоостанавливающая эффективность — 60,84% в пародонтологической группе.

Ключевые слова: Асепта, предупреждение, противо-воспалительная эффективность.

Summary

The use of oral hygiene sources Asepta is depicted in the article dedicated to inflammation prevention at patients with periodontal diseases. Anti-inflammatory effect is equal to 60.93% and bleeding effect is equal to 60.84% in the group of periodontal disease patients.

Key words: Asepta, prevention, anti-inflammatory effect.



С. Б. Улитовский

Воспаление — это универсальная реакция организма в ответ на действие различных экзо- и эндогенных повреждающих факторов (микроорганизмы, вирусы, излучение, высокое и низкотемпературное воздействие, химические агенты и др.). Классические признаки воспалительной реакции — гиперемия (краснота), отек (припухлость), жар, болезненность и нарушение функции. Краснота обусловлена расширением кровеносных сосудов, отек является следствием повышенной проницаемости сосудистой стенки и выхода из кровяного русла жидкой части крови, болевой синдром связан с раздражением нервных окончаний экссудатом и действием медиаторов воспаления. При воспалении активируются все виды обмена, pH снижается до 6,0 и ниже, нарастает осмотическое давление, способствующее набуханию коллоидов. Медиаторы воспаления (простагландин, гистамин, серотонин, брадикинин, ацетилхолин и др.) усиливают воспалительную реакцию, способствуя расширению сосудов и повышению

их проницаемости, увеличению количества экссудата и уровня эндогенных пирогенов. Поскольку барьера мембран лизосом нарушается, в цитозоль выходят агрессивные протео- и гидролитические ферменты, интенсифицирующие воспалительный процесс. В биологическом смысле воспаление является защитной реакцией организма. Однако воспалительные реакции, как правило, сопровождающие инфекционную и неинфекционную патологию, могут иметь чрезмерный характер, приводя к глубоким морфологическим и функциональным нарушениям органов и тканей. Для проведения рациональной терапии воспалительного процесса необходимо иметь представление о механизме действия применяемых препаратов, особенностях их влияния на различные фазы воспаления, наличии других эффектов [1–16].

В последние годы в развитых странах наблюдается значительный рост распространенности и интенсивности течения воспалительных заболеваний пародонта (ВЗП) и их

омоложение. Уже в период молочного прикуса мы встречаем ВЗП, то чего еще какие-то 30–40 лет назад мы практически не видели. Эти заболевания являются болезнями цивилизации: чем выше уровень развития, тем соответственно выше становится распространенность ВЗП. Все это приводит к актуализации вопросов предупреждения и лечения [1–9]. В процессе образования мягкого зубного налета на 2–4-й день возникает ответ десневого края в виде воспалительных проявлений начального гингивита, в который включаются клетки соединительного эпителия. Через 10–21 день формирования налета происходит разрушение коллагена, увеличивается интенсивность образования и распространения медиаторов воспаления, начинают проявляться все признаки хронического воспаления. Эти проявления выражаются в клинических проявлениях хронического гингивита: покраснении, отеке, снижении сопротивляемости тканей при зондировании и увеличении напряженности в тканях свободной

Таблица 1
Динамика показателей индекса гигиены Грина-Вермиллиона в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса гигиены Грина-Вермиллиона				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,87	2,27	1,95	1,37	1,17

Таблица 2
Динамика очищающего эффекта по индексу гигиены Грина-Вермиллиона в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Динамика очищающего эффекта, %			
	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	20,91	32,06	52,26	59,23

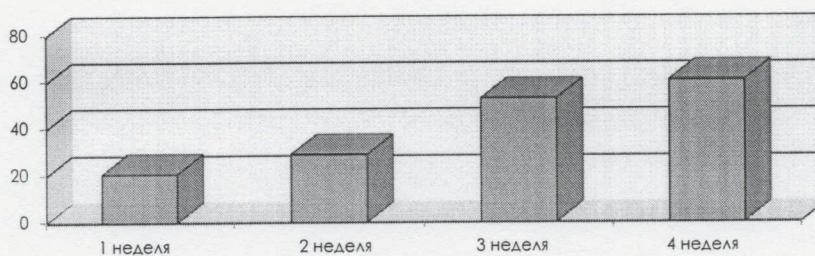


Рисунок 1. Динамика очищающего эффекта в течение четырех недель апробации средств серии «Асепта».

Таблица 3
Динамика показателей индекса РМА в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса РМА				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,79	2,21	1,98	1,31	1,09

десны, выражающихся в кровоточивости при зондировании или во время чистки зубов [1–12]

Материал и методика исследования

Гигиенический комплекс «Асепта», включающий зубную пасту «Асепта», пробанты, использовали самостоятельно два раза в день в течение одного месяца в сочетании с бальзамом и ополаскивателем. Пародонтологические больные использовали бальзам для десен в сочетании с ополаскивателем в течение первой недели (в период наиболее выраженных воспалительных явлений). Бальзам для десен использовали дважды в день. Ополаскиватель в виде ванночек также по два раза в день. Повторные осмотры проводились один раз в неделю в течение четырех недель. **Бальзам для десен «Асепта» адгезивный**, фиксирующийся на деснах и содержащий метронидазол и хлоргексидин, которые за- рекомендовали себя как эффективные

средства при воспалительных заболеваниях пародонта. **Ополаскиватель для полости рта «Асепта»**, представляющий собой комбинированное средство, обладающее выраженным антибактериальным, противовоспалительным и кровоостанавливающим действием за счет входящих в его состав активных компонентов — хлоргексидин (антисептик) и бензидамин (противовоспалительное средство), который также обладает легким анестезирующим эффектом. **Лечебно-профилактическая зубная паста «Асепта»** — в ее состав входят такие активные компоненты, как экстракты шалфея, календулы и зверобоя, которые оказывают противомикробное и противовоспалительное действие; фермент папаин расщепляет белковую матрицу биопленок и замедляет их рост; ксилит не только придает пасте сладковатый вкус, но и оказывает противокарийесное воздействие; лайм и мята обеспечивают приятный вкус и свежее дыхание.

В соответствии с дизайном аprobации была сформирована первая группа с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести (25). Для определения очищающего действия использовался индекс гигиены Грина-Вермиллиона, по нему определяли очищающий эффект. Для определения состояния тканей пародонта использовали индекс РМА, на его основании определяли противовоспалительную эффективность. Для определения степени кровоточивости тканей пародонта использовали индекс кровоточивости Muchleman and Mazor, на его основании определяли кровоостанавливающую эффективность.

Результаты исследования

В табл. 1 сведены данные определения очищающего действия при использовании зубной пасты «Асепта» в сочетании с ополаскивателем и бальзамом в течение четырех недель по индексу гигиены Грина-Вермиллиона.

Из табл. 1 видно, что в первой группе произошло снижение цифровых показателей индексов Грина-Вермиллиона с 2,87 до 1,17. В табл. 2 представлены результаты определения очищающего эффекта по индексу гигиены Грина-Вермиллиона.

Из табл. 2 видно, что очищающий эффект повысился в обеих группах и составил за четыре недели аprobации в первой 59,23 %. На рис. 1 представлена динамика очищающего

эффекта. Из рис. 1 видно, что, независимо от стоматологического статуса, изменение показателей очищающего эффекта неуклонно идет вверх. Данные изменения цифровых показателей индекса РМА сведены в табл. 3.

Из табл. 3 видно, что в первой группе произошло снижение показателя пародонтологического индекса РМА с 2,79 до 1,09. В табл. 4 представлены результаты определения противовоспалительной эффективности.

За четыре недели аprobации противовоспалительная эффективность составила в первой группе 60,93 % (табл. 4). На рис. 2 представлены результаты динамики противовоспалительной эффективности.

Из рис. 2 видна постепенная динамика изменения показателей противовоспалительной эффективности за четыре недели апробации. Видно, что в обеих группах сочетанное использование комплекса средств оральной гигиены, обладающих противовоспалительными активными компонентами, продемонстрировало высокую эффективность с учетом сложных стоматологических ситуаций, которые формируются у пациентов на фоне выраженных воспалительных явлений при хроническом генерализованном пародонтите.

В табл. 5 представлены результаты определения изменения цифровых показателей кровоостанавливающего действия зубной пасты «Асепта» в сочетании с ополаскивателем и бальзамом для десен по динамике индекса кровоточивости.

Из табл. 5 наглядно прослеживается динамика снижения цифровых показателей индекса кровоточивости; в первой группе с 2,86 до 1,12. В табл. 6 сведены результаты расчета кровоостанавливающей эффективности за весь период апробации.

За период апробации наблюдался рост кровоостанавливающей эффективности с 17,83 % до 60,84 % в первой группе.

Совместное использование средств стоматологической линии «Асепта» позволяет достичь комплексного эффекта (табл. 7).

С учетом активных компонентов, входящих в состав данных средств

Таблица 4
Динамика противовоспалительной эффективности по индексу РМА в течение всего периода исследования



Рисунок 2. Динамика показателей противовоспалительной эффективности.

Таблица 5
Динамика показателей индекса кровоточивости в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Период определения индекса кровоточивости				
	Исходное	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	2,86	2,35	2,07	1,61	1,12

Таблица 6
Динамика кровоостанавливающей эффективности по индексу кровоточивости в течение всего периода исследования

Распределение по группам	Динамика кровоостанавливающей эффективности, %			
	Через 1 неделю	Через 2 недели	Через 3 недели	Через 4 недели
1 группа	17,83	27,62	43,71	60,84

«Асепта», их клинических свойств и оказываемого воздействия на мягкие ткани пародонта, их можно использовать как самостоятельные средства на начальных стадиях заболеваний, так и в сочетании с лекар-

ственными препаратами при тяжелых формах хронических заболеваний пародонта.

Учитывая лечебно-профилактические свойства средств линии «Асепта», их можно использовать при вос-

Табл. 7
Схема использования лечебно-профилактических средств стоматологической линии «Асепта»

Наименование средства	Активные компоненты	Показания к применению	Способ использования	Частота применения	Сочетаемость с другими средствами линейки
Бальзам для десен адгезивный	Метронидазол 1,0%; хлоргексидина биглюконат 0,1%	Гингивит, пародонтит, стоматит, хейлит, глоссит	Наносится на десну или слизистую оболочку	2 раза в день в течение 7–10 дней. Профилактические курсы 2–3 раза в год	Можно сочетать с ополаскивателем и зубной пастой. После его использования следует перейти на гель с прополисом
Ополаскиватель	Бензидамина гидрохлорида 0,15%; хлоргексидина биглюконат 0,05%	Гингивит, пародонтит, стоматит, хейлит, глоссит	В виде ванночек или пассивных полосканний	По 10 мл 2–3 раза в день в течение 5–7 дней	Можно сочетать с адгезивным бальзамом (в острый период) и зубной пастой
Зубная паста	Экстракты зверобоя, календулы, шалфея; фермент папаин; ксилит	При воспалении десен	На зубной щетке с мягкой или средней жесткости щетины.	2–4 раза в день в острый период Вне острого периода можно ограничиться только двухразовой чисткой	Можно сочетать с ополаскивателем, адгезивным бальзамом и гелем с прополисом

палительных заболеваниях слизистой оболочки полости рта, таких как катаральный стоматит, глоссит и хейлит. Комплект средств оральной гигиены ФК «Вертекс», включающий в себя зубную пасту «Асепта», в сочетании с бальзамом для десен и ополаскивателем серии «Асепта» обладает профилактическими свойствами, которые проявляются в очищении поверхностей зубов от зубных отложений, выражаящимися в очищающем эффекте, равном 59,23 % в группе с хроническим генерализованным пародонтитом, что свидетельствует о ингибирующем действии на накопление и рост мягкого зубного налета; противовоспалительной эффективности, равной 60,93 %, и кровоостанавливающей эффективности 60,84 %. Эти данные свидетельствуют о хорошем очищающем, противовоспалительном и кровоостанавливающем действии использованного комплекса средств гигиены полости рта.

Комплексное использование лечебно-профилактических средств линии «Асепта» заключается в их правильном и последовательном применении в зависимости и с учетом состояния тканей пародонта пациента.

Список литературы

1. Орехова Л. Ю., Трезубов В. Н., Улитовский С. Б. и др. Заболевания пародонта // М., 2004.— 432 с.
2. Орехова Л. Ju., Trezubov V.N., Ulitovskiy S.B. i dr. Zabolevanija parodonta. // M., 2004.— 432 c.
3. Орехова Л. Ю., Улитовский С. Б. и др. Стоматология профилактическая. // Учебник. М., 2005.— 272 с. Под общей редакцией Ореховой Л. Ю., Улитовского С. Б.. Orehova L. Ju., Ulitovskiy S. B. i dr. Stomatologija profilakticheskaja. // Uchebnik. M., 2005.— 272 s. Pod obshhej redakcijej Orehovoj L. Ju., Ulitovskogo S. B..
4. Улитовский С. Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта: порошки, пасты, гели зубные. // СПб., 2002.— 296 с.
5. Улитовский С. Б. Sredstva individual'noj gigieny polosti rta: poroshki, pasty, geli Zubnye. // SPb., 2002.— 296 s.
6. Улитовский С. Б. Практическая гигиена полости рта. // М., 2002.— 324 с. Ulitovskiy S. B. Prakticheskaja gigiena polosti rta. // M., 2002.— 324 s.
7. Улитовский С. Б. Энциклопедия профилактической стоматологии. // СПб., 2004.— 184 с. Ulitovskiy S. B. Jenciklopedija profilakticheskoy stomatologii. // SPb., 2004.— 184 s.
8. Улитовский С. Б. Средства индивидуальной гигиены полости рта, рекомендуемые в имплантологии. // Киев, 2005. 9 с. Ulitovskiy S. B. Sredstva individual'noj gigieny polosti rta, rekomenduemye v implantologii. // Kiev, 2005. 9 s.
9. Улитовский С. Б. Индивидуальная гигиена полости рта. // Учебное пособие. М., 2005. 192 с.
10. Улитовский С. Б. Individual'naja gigiena polosti rta. // Uchebnoe posobie. M., 2005. 192 s.
11. Улитовский С. Б. Гигиена полости рта в пародонтологии. // М., 2006.— 267 с.
12. Улитовский С. Б. Gigiena polosti rta v parodontologii. // M., 2006.— 267 s.
13. Улитовский С. Б. Основы гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта// Учебное пособие. СПб., 2001.— 50 с.
14. Улитовский С. Б. Zubnye pasty. // SPb., 2001.— 272 s.
15. Улитовский С. Б. Profilaktika zabolovanij parodonta. // Stomatologicheskiy referativnyj zhurnal, 2003. № 1. С. 38.
16. Addy M., Moran J., Wade W. Chemical plaque control in prevention of gingivitis and periodontitis. // Proceedings of the 1st European Workshop on Periodontology. 1994. PP. 244-257.
17. WHO. Alternative systems of oral care delivery. // Technical Report Series. 1987. N 750, Geneva.
18. WHO. Recent advance in oral health. // Report of a WHO Expert Committee. Technical Report Series. 1992. N 826, Geneva.
19. WHO. Oral health for the 21st century. // Oral Health Unit Geneva, Switzerland. 1993.
20. Murray J. J. Prevention of oral disease. // Oxford. 2001. 280 p.

АСЕПТА® PARODONTAL

Бальзам для дёсен АСЕПТА® адгезивный



Эффективен при пародонтитах и гингивитах*

Эффективность бальзама обусловлена наличием в его составе следующих компонентов:

- Метронидазол – оказывает противомикробное, антибактериальное, противопротозойное действие
- Хлоргексидин – антисептик широкого спектра действия

Специальная адгезивная основа позволяет бальзаму закрепиться на дёснах более чем на 30* минут, значительно усиливая эффективность действия противомикробных компонентов в месте воспаления*.



Средства серии АСЕПТА®

- подавляют микроорганизмы, вызывающие воспаления дёсен
- способствуют снижению кровоточивости и болезненности дёсен
- обеспечивают очищающее действие и надежную защиту

Ополаскиватель для полости рта «Асепта®» – содержит комбинацию антисептика (хлоргексидин) и противовоспалительного компонента (бензидамин), позволяющую совместить противомикробное действие со снятием воспаления и болевых ощущений в полости рта.

Гель для дёсен «Асепта®» с прополисом – обеспечивает удобство и легкость применения прополиса благодаря гелевой форме выпуска средства.

Витаминно-минеральный комплекс «АСЕПТА®,** – содержит коралловый кальций, витамин D3, витамин С, витамин А, витамины В3, В6 и В9, козинам О10 и экстракт зеленого чая. Предназначен для укрепления и поддержания здоровья дёсен и зубов.

Набор «АСЕПТА® Здоровые дёсны» – содержит адгезивный бальзам для дёсен, ополаскиватель и зубную пасту «АСЕПТА®». За счет комплексного действия средства обеспечивает наиболее активное снятие кровоточивости и воспаления дёсен. Зубная паста «АСЕПТА®» в наборе предоставляется в подарок.

* Эффективность средств серии «Асепта®» подтверждена клиническими испытаниями (ЦНИИС, СПбГМУ, 2007, 2008)

** Не является лекарственным средством. Биологически активная добавка. Свидетельство о гос. регистрации № RU.77.99.11.003.Е.013723.09.12 от 17.09.2012.

www.asepta.ru

Горячая линия: 8-800-2000-305
(звонок по России бесплатный)

 ВЕРТЕКС
ФАРМАЦЕТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

Произведено фармацевтической
компанией «ВЕРТЕКС»
www.vertex.spb.ru