

Результаты клинических исследований по оценке эффективности лечебно-профилактических программ с зубными пастами и стоматологическими гелями у пациентов с заболеваниями пародонта

Л.Ю. ОРЕХОВА*, д.м.н., профессор, зав. кафедрой

Е.В. КОСОВА*, к.м.н., доцент

А.А. ЛУКАВЕНКО*, к.м.н., доцент

Я.В. ЧМИЛЕНКО*, старший лаборант

Е.С. ЛОБОДА*, к.м.н., доцент

М.Л. ОБОЕВА**, врач-стоматолог

Н.А. ЯМАНИДЗЕ**, врач-стоматолог

*Кафедра стоматологии терапевтической

ПСПбГМУ им. акад И.П. Павлова

**Городской пародонтологический центр «ПАКС», Санкт-Петербург

Results of clinical studies evaluating of the efficacy of prevention and treatment programs to toothpastes and dental gels in patients with periodontal diseases

L.Yu. OREKHOVA, E.V. KOSOVA, A.A. LUKAVENKO, Ya.V. CHMILENKO, E.S. LOBODA, M.L. OBOEVA, N.A. YAMANIDZE

Резюме

Целью исследования было оценить эффективность лечебно-профилактической программы (по динамике клинических симптомов, оценке стоматологических индексов и результатам лабораторных исследований), включающей использование зубных паст «Колгейт®» и «Лакают®» и стоматологических гелей «Метрогил Дента®» и «Холисал®» у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при самостоятельном применении данных препаратов пациентами (в соответствии с инструкцией). Результаты исследования подтверждена эффективность лечебно-профилактических программы для начальных форм воспалительных заболеваний пародонта с применением зубных паст «Лакают® Актив», «Колгейт® Тотал», стоматологических гелей «Метрогил Дента®» «Холисал®». Наилучший результат показал стоматологический гель «Метрогил Дента®».

Ключевые слова: пародонт, гингивит, пародонтит, зубные пасты и стоматологические гели.

Abstract

The aim of the study was to evaluate the effectiveness of prevention and treatment programs (the dynamics of clinical symptoms, the evaluation indices and dental laboratory studies), involving the use of toothpastes «Kolgeyt®» and «Lakalyut®» and dental gels «Metrogil Denta®» and «Holisal®» in patients with inflammatory periodontal diseases at independent use of these drugs by patients (according to the manual). The results of the study confirmed the effectiveness of treatment and prevention programs for the early forms of periodontal inflammatory diseases with the use of toothpastes «Lakalyut® Active», «Total Kolgeyt®» dental gels «Metrogil Denta®» «Holisal®». The best result was shown by the dental gel «Metrogil Denta®».

Key words: periodontitis, gingivitis, periodontitis, tooth paste and dental gels.

Актуальность

Воспалительные заболевания пародонта занимают одно из первых мест по распространенности и частоте в структуре стоматологических заболеваний в целом. В России распространенность заболеваний пародонта достигает 98% [1–3, 10]. Из всех заболеваний пародонта 90% случаев

составляют гингивит и пародонтит. Среди факторов, обуславливающих широкое распространение воспалительных заболеваний пародонта, можно особо выделить агрессивную экологическую обстановку, снижения иммунитета, систематический стресс, нарушения обменных процессов, несбалансированное питание и др. В таких условиях паро-

донт утрачивает защитную способность, что приводит к его поражению. Соответственно, очаги инфекции в пародонтальных карманах негативно влияют на органы и системы организма. Клиническая картина воспалительных явлений в тканях пародонта на ранних стадиях заболевания, как правило, характеризуется латентным течением, что в свою очередь затрудняет своевременную диагностику и, следовательно, отдалает начало адекватных лечебных мероприятий [10].

Важной частью лечения заболеваний пародонта или их профилактики является проведение качественной регулярной индивидуальной гигиены полости рта, главная задача которой — удаление мягкого зубного налета с помощью основных средств индивидуальной гигиены, а также предупреждение воспаления в тканях пародонта [7, 10].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность лечебно-профилактической программы (по динамике клинических симптомов, оценке стоматологических индексов и результатам лабораторных исследований), включающей использование зубных паст «Колгейт®» и «Лакалют®» и стоматологических гелей «Метрогил Дента®» и «Холисал®» у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при самостоятельном применении данных препаратов пациентами (в соответствии с инструкцией).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось на клинической базе Городского пародонтологического центра «ПАКС» и кафедре стоматологии терапевтической ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения РФ с 27 мая по 1 сентября 2016 года.

Всего под наблюдением находились 100 пациентов с начальной формой воспалительных заболеваний пародонта (катаральный гингивит и пародонтит легкой степени тяжести).

Критерии включения:

- мужчины и женщины в возрасте 18–50 лет;
- согласие на участие в исследовании и с его условиями;
- проживающие в Санкт-Петербурге и Ленинградской области и доступные для контакта по телефону.

Участие в клиническом испытании предлагалось всем лицам, обратившимся за стоматологической помощью и отвечающим перечисленным выше критериям и показаниям.

Критерии исключения:

- выраженная соматическая патология.

Случайным распределением были сформированы четыре группы по 25 человек для осуществления запланированных лечебно-профилактических мероприятий с использованием стоматологических гелей и зубных паст.

У всех 100% обследованных были выявлены жалобы со стороны полости рта, из них основные жалобы были на кровоточивость и неприятный запах изо рта. Более редко пациенты отмечали гиперчувствительность зубов.

Всем пациентам, участвовавшим в исследовании, проводилось подробное клиническое обследование. На каждого пациента заполнялась пародонтологическая карта

стоматологического больного, а также выполнялись следующие исследования:

- определение гигиенических индексов (ИГ по Greene-Vermillion), пародонтальных индексов (РМА, индекс ВОР);
- функциональные методы исследования (ультразвуковая доплерография на аппарате «Минимакс», вакуумная проба по Кулаженко);
- лучевая диагностика (Rg, ортопантограмма);
- микробиологический анализ содержимого пародонтальных карманов (выборочно).

Все пациенты заполняли специально разработанную «Анкету участника исследования», в которой выяснялись жалобы пациента, субъективные признаки воспаления в тканях пародонта, а также предлагалось оценить качество пасты или геля (вкусовые ощущения, удобство использования, запах, скорость наступления лечебного эффекта).

После постановки диагноза пациентам проводилась профессиональная гигиена полости рта. Затем каждому пациенту давались рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта и выдавались соответствующие пасты («Лакалют® Актив», «Колгейт®») или стоматологические гели («Холисал®», «Метрогил-Дента®»), которые пациенты применяли самостоятельно в домашних условиях в соответствии с инструкцией по применению 10 дней, в течение которых проводилось определение индексов на 1-й, 2-й, 3-й и 10-й день.

На основании динамики показателей соответствующих индексов оценивалась эффективность противовоспалительного действия исследуемых препаратов.

Перечень исследуемой продукции: зубная паста Lacalut® Activ, зубная паста Colgate® Total 12, гель для ухода за полостью рта «Холисал® dental» [6], «Метрогил Дента® гель стоматологический» [1, 4, 5, 7–9, 12].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В каждой группе пациентов были получены данные анкетирования, после анализа которых были получены следующие данные.

До лечения среди пациентов, применявших пасту Lacalut® Activ, жалобы предъявляли 16 человек из 25, к 10-му дню применения препарата жалобы отсутствовали у 20 человек. Наличие кровоточивости отмечали до лечения 20 человек, после лечения — только 7. Регулярно проводили гигиену полости рта до лечения 18 человек, после — 24. А также после курса лечения ни один человек не предъявил жалоб на наличие неприятного запаха изо рта и окрашивание твердых тканей зубов. Вкусовые ощущения от используемого геля по 5-балльной системе в среднем оценили на 4,36 балла, удобство использования геля — 4,64 балла, запах — на 4,44 балла, скорость наступления терапевтического эффекта — на 3,96 балла.

До лечения среди пациентов, применявших пасту Colgate® Total 12, жалобы предъявляли 20 человек из 25, к 10-му дню применения препарата жалобы отсутствовали у 23 человек. Наличие кровоточивости отмечали до лечения 19 человек, после лечения — только 7. Наличие гиперчувствительности зубов до лечения 11 человек, после лечения — только 5. Регулярно проводили гигиену полости рта до лечения 17 человек, после — 20. А также после курса лечения ни один человек не предъявил жалоб на окрашивание твердых тканей зубов. На наличие неприятного запаха изо рта — только 2 человека. Вкусовые ощущения от использу-

емого геля по 5-балльной системе в среднем оценили на 4,52 балла, удобство использования геля — 4,92 балла, запах — на 4,44 балла, скорость наступления терапевтического эффекта — на 4,25 балла.

До лечения среди пациентов, применявшие гель «Холисал®», жалобы предъявляли 22 человека из 25, к 10-му дню применения препарата жалобы отсутствовали у 23 человек. Наличие кровоточивости отмечали до лечения 23 человека, после лечения — только 4. Регулярно проводили гигиену полости рта до лечения 16 человек, после — 24. Также после курса лечения ни один человек не предъявил жалоб на наличие неприятного запаха изо рта, наличие гиперчувствительности зубов и окрашивание твердых тканей зубов. Вкусовые ощущения от используемого геля по 5-балльной системе в среднем оценили на 4,1 балла, удобство использования геля — 4,68 балла, запах — на 4,24 балла, скорость наступления терапевтического эффекта — на 4,3 балла.

До лечения среди пациентов, применявших гель «Метрогил Дента®», жалобы предъявляли 21 человек из 25, к 10-му дню применения препарата жалобы отсутствовали у всех пациентов данной группы. Наличие кровоточивости отмечали до лечения 24 человека, после лечения кровоточивость отсутствовала у всех пациентов данной группы. Регулярно проводили гигиену полости рта до лечения 12 человек, после — 24. Также после курса лечения только один человек предъявил жалобы на наличие неприятного запаха изо рта. Гиперчувствительность зубов и окрашивание твердых тканей зубов после лечения также отсутствовали. Вкусовые ощущения от используемого геля по 5-балльной системе в среднем оценили на 4,8 балла, удобство использования геля — 4,24 балла, запах — на 4,72 балла, скорость наступления терапевтического эффекта — на 4,56 балла.

После проведения индексной оценки в процессе применения паст и гелей были получены результаты, показывающие снижение значений пародонтальных индексов к 10-му дню проведения исследования, что свидетельствует об улучшении пародонтологического статуса.

На примере применения геля «Метрогил Дента®» (рис. 1) можно проследить равномерное снижение значений пародонтального индекса РМА и резкое снижение значений пародонтального индекса ВОР к 10-му дню проведения исследования у пациентов с диагнозами «хронический генерализованный катаральный гингивит» и «хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести», что свидетельствует об уменьшении воспаления десны и о значительном снижении кровоточивости при зондировании.

На основании полученных данных рассчитывалась эффективность действия препарата путем сравнения средних величин индексов первого и последнего осмотров, по формуле:

$$\text{Эффективность (\%)} = 100 \times [\text{ОНИ (1)} - \text{ОНИ (4)}] / \text{ОНИ (1)},$$

в которой:

ОНИ (1) — индекс в 1-й день исследования,

ОНИ (4) — индекс на 10-й день исследования.

За время исследования эффективность оказалась равной: Lactalut® Active — 57,96, Colgate® Total 12 — 46,3, «Холисал® dental» — 71,5, «Метрогил Дента®» — 61,42 по индексу Грина-Вермиллиона. Наивысшая эффективность оказалась у геля «Холисал® dental» — 71,5.

Оценку противовоспалительного действия проводили на основании динамики индексов, которые определяли при

контрольных осмотрах перед началом исследования и на 10-й день применения препарата.

Противовоспалительный эффект определяли как редукцию индексов РМА и ВОР по формулам:

$$\text{Эффект (\%)} = 100 \times [\text{РМА (1)} - \text{РМА (10)}] / \text{РМА (1)},$$

$$\text{Эффект (\%)} = 100 \times [\text{ВОР (1)} - \text{ВОР (10)}] / \text{ВОР (1)},$$

в которых индексы РМА (1) и (4) относятся к первому и последнему осмотру.

С учетом динамики показателей противовоспалительной эффективности по индексу РМА за 10 дней использования паст или гелей она увеличилась до: Lactalut® Active — 46,10, Colgate® Total 12 — 47,91, «Холисал® dental» — 43,60, «Метрогил Дента®» — 40,84. По индексу РМА наивысшей противовоспалительной эффективностью обладает Colgate® Total 12, далее следует Lactalut® Active и третье место занимает «Холисал® dental».

С учетом динамики показателей противовоспалительной эффективности по индексу ВОР за 10 дней использования паст или гелей, она увеличилась до: Lactalut® Active — 83,78, Colgate® Total 12 — 73,52, «Холисал® dental» — 92,52, «Метрогил Дента®» — 97,67. По индексу ВОР наивысшей противовоспалительной эффективностью обладает гель «Метрогил Дента®», далее следует «Холисал® dental» и третье место занимает Lactalut® Activ.

Результаты выборочной группы (случайная выборка) пациентов, прошедших обследование на аппарате Кулаженко с определением пробы функциональной стойкости капилляров (ФСК), показывают положительную динамику лечения во всех четырех группах. Наибольший эффект наблюдался в группе пациентов, применявших «Метрогил Дента®».

Выводы

Проведенные сравнительные клинические исследования четырех лечебно-профилактических программ с использованием двух зубных паст — «Лакалют® Актив» и «Колгейт® Тотал» и двух стоматологических гелей — «Метрогил Дента®» и «Холисал®» позволяют заключить, что они обладают выраженным противовоспалительным действием, сопровождающимся редукцией цифровых показателей гигиенических и пародонтальных индексов и стабилизируют показатели функциональной диагностики; при этом значительно улучшают гигиеническое состояние полости рта во всех четырех группах, что можно объяснить как проведенной профессиональной гигиеной полости рта, так и обучением индивидуальной гигиене полости рта. Наибольший эффект наблюдался в группе пациентов, применявших «Метрогил Дента®».

Лечебно-профилактические программы для начальных форм воспалительных заболеваний пародонта в течение 10 дней с применением зубных паст «Лакалют® Актив», «Колгейт® Тотал», стоматологических гелей «Метрогил Дента®» «Холисал®» могут быть рекомендованы для широкого использования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гажва С. И., Воронина А. И. Оценка эффективности антибактериальных средств в консервативном лечении воспалительных заболеваний пародонта // Медицинский альманах. 2011. №2 (15). С. 174–176.

Gazhva S. I., Voronina A. I. Ocenka effektivnosti antibakterial'nyh sredstv v konservativnom lechenii vospalitel'nyh zaboolevanij parodonta // Medicinskij al'manah. 2011. №2 (15). S. 174–176.

2. Гажва С. И., Воронина А. И., Кулькова Д. А. Медикаментозные схемы консервативного лечения хронических форм пародонтитов // Фундаментальные исследования. 2013. №5. С. 55–57.

Gazhva S. I., Voronina A. I., Kul'kova D. A. Medikamentozyne shemy konservativnogo lechenija hronicheskikh form parodontitov // Fundamental'nye issledovanija. 2013. №5. S. 55–57.

3. Голубь А. А., Чемикосова Т. С., Гуляева О. А. Оценка эффективности применения стоматологического геля в комплексном лечении пародонтита у студентов // Проблемы стоматологии. 2011. №2. С. 20–22.

Golub' A. A., Chemikosova T. S., Guljaeva O. A. Ocenka effektivnosti primeneniya stomatologicheskogo gelja v kompleksnom lechenii parodontita u studentov // Problemy stomatologii. 2011. №2. S. 20–22.

4. Грудянов А. И., Дмитриева Н. А., Овчинникова В. В. Оценка эффективности локального применения препарата Метрогил Дента при воспалительных поражениях пародонта // Стоматологический журнал. 2005. №2. С. 56–57.

Grudjanov A. I., Dmitrieva N. A., Ovchinnikova V. V. Ocenka effektivnosti lokal'nogo primeneniya preparata Metrogil Denta pri vospalitel'nyh porazhenijah parodontita // Stomatologicheskij zhurnal. 2005. №2. S. 56–57.

5. Елистратова А. А. Сравнительная оценка эффективности применения гелевых форм аскорбата хитозана и «Метрогил Дента профессиональный» при лечении воспалительных заболеваний пародонта // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2013. Т. 3. №3. С. 587.

Elistratova A. A. Sravnitel'naja ocenka jeffektivnosti primeneniya gelevykh form askorbata hitozana i «Metrogil Denta professional'nyj» pri lechenii vospalitel'nyh zabolevanij parodontita // Bjulleten' medicinskih Internet-konferencij. 2013. T. 3. №3. S. 587.

6. Еремин А. О. Сравнительная характеристика лечения гингивита препаратами «Метрогилдента» и гелем «Холисал» // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2014. Т. 4. №5. С. 752.

Ejromin A. O. Sravnitel'naja harakteristika lechenija gingivita preparatami «Metrogildenta» i gelem «Holisal» // Bjulleten' medicinskih Internet-konferencij. 2014. T. 4. №5. S. 752.

7. Ерохин А. И., Кузин А. В., Смирнова Т. Н. Совершенствование комплексного лечения воспалительных заболеваний тканей пародонта с применением препарата Метрогил Дента // Dental Tribune Russia. 2012. №01. С. 4.

Erohin A. I., Kuzin A. V., Smirnova T. N. Sovershenstvovanie kompleksnogo lechenija vospalitel'nyh zabolevanij tkanej parodontita s primeneniem preparata Metrogil Denta // Dental Tribune Russia. 2012. №01. S. 4.

8. Земляниченко М. К., Лебедева С. Н. Использование хлоргексидин-содержащих средств для профилактики стоматологических заболеваний // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. №1 (приложение). С. 311–312.

Zemljanichenko M. K., Lebedeva S. N. Ispol'zovanie hlorgeksidinsoderzhashhih sredstv dlja profilaktiki stomatologicheskikh zabolevanij // Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal. 2011. T. 7. №1 (prilozhenie). S. 311–312.

9. Макеева И. М., Дорошина В. Ю. Использование препарата Метрогил Дента в комплексном лечении воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта // Dental Tribune Russia. 2012. №02. С. 8.

Makeeva I. M., Doroshina V. Ju., Ispol'zovanie preparata Metrogil Denta v kompleksnom lechenii vospalitel'nyh zabolevanij slizistoj obolochki polosti rta // Dental Tribune Russia. 2012. №02. S. 8.

10. Узденова А. А. Исследование состояния тканей пародонта у беременных в зависимости от зон проживания и разработка лечебно-профилактической программы начальных форм заболеваний пародонта (14.01.14): Дис. ... канд. мед. наук. — СПб., 2013. — 130 с.

Uzdenova A. A. Issledovanie sostojanija tkanej parodontita u beremennykh v zavisimosti ot zon prozhivaniya i razrabotka lechenno-profilakticheskoj programmy nachal'nykh form zabolevanij parodontita (14.01.14): Dis. ... kand. med. nauk. — SPb., 2013. — 130 s.

11. Rizzo A. et al. Effect of metronidazole and modulation of cytokine production on human periodontal ligament cells // International Immunopharmacology. 2010. №3. P. 52–55.

12. The company «Unique Pharmaceutical Laboratories», Стоматологический гель для десен «Метрогил Дента» в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта // Практическая медицина. 2009. №1 (33). С. 105–106.

13. The company «Unique Pharmaceutical Laboratories», Стоматологический гель для десен «Метрогил Дента» в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта // Prakticheskaja medicina. 2009. №1 (33). S. 105–106.

Поступила 13.01.2017

Координаты для связи с авторами:

197101, г. Санкт-Петербург,

Петроградская наб., д. 44

ООО «Поли Медиа Пресс»

КНИЖНАЯ ПОЛКА

Мукогингивальная хирургия. Проблемы и решения

(книга)

Авторы: А. Ю. Февралева, А. Л. Давидян

В книге дана исчерпывающая информация о методах получения трансплантатов из альтернативных источников, разъяснены показания и методы использования коллагенового матрикса и освещены многие злободневные проблемы современной пародонтологии.

**200 страниц,
более 1500 фотографий**

Заказ:

Москва: 8 (495) 781-28-30, 956-93-70, 8 (903) 969-07-25

Санкт-Петербург: 8 (905) 251-64-09

dostavka@stomgazeta.ru

