DOI: 10.17117/na.2016.04.03.298

<http://ucom.ru/doc/na.2016.04.03.298.pdf>

Поступила (Received): 30.04.2016

Бывальцева С.Ю., Большедворская Н.Е, Артемьева И.А. Лечение гиперестезии твердых тканей зубов с применением фторсодержащего покрытия с трикальцийфосфатом

Byvaltseva S.Yu., Bolshedvorskaya N.E, Artemyeva I.A.
**Treatment of a giperesteziya of solid tissues of teeth with
application of a fluorinated covering with trikaltsiyfosfaty**

В практике врача стоматолога основное место занимает местное лечение гиперестезии. В настоящее время существует достаточно большое количество десенсиайзеров – местных профилактических средств для снижения повышенной чувствительности твердых тканей зубов. Наибольшее предпочтение, как свидетельствует опыт стоматологов отдается материалам содержащим трикальцийфосфат и соединения фтора

Ключевые слова: гиперестезия, лечение, эффективность

In practice of the dentist the main place is taken by local treatment of a giperesteziya. Now there is rather large number of desensitayzer – local prophylactics for decrease in hypersensibility of solid tissues of teeth. The greatest preference as experience of stomatologists testifies is given to the materials containing trikaltsiyfosfat and compounds of fluorine individual hygiene

Key words: parodontitis, therapy, motivation

Бывальцева Светлана Юрьевна

Кандидат медицинских наук, ассистент
Иркутский государственный медицинский
университет
г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

Byvaltseva Svetlana Yuryevna

Candidate of Medical Sciences, Assistant
Irkutsk state medical university
Irkutsk, Krasnogo Vosstaniya st., 1

Большедворская Наталья Евгеньевна

Кандидат медицинских наук, ассистент
Иркутский государственный медицинский
университет
г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

Bolshedvorskaja Natalja Evgenjevna

Candidate of Medical Sciences, Assistant
Irkutsk state medical university
Irkutsk, Krasnogo Vosstaniya st., 1

Артемьева Ирина Анатольевна

Кандидат медицинских наук, ассистент
Иркутский государственный медицинский
университет
г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

Artemyeva Irina Anatolyevna

Candidate of Medical Sciences, Assistant
Irkutsk state medical university
Irkutsk, Krasnogo Vosstaniya st., 1

Термином «гиперестезия» принято обозначать повышенную болевую чувствительность твердых тканей зуба к действию температурного, химического и механического раздражителей [1, с. 148]. Явление гиперестезии сопровождается

многие патологические состояния: кариес коронки зуба, кариес корня, заболевания пародонта, сопровождающиеся резорбцией альвеолярного отростка, которая приводит к рецессии десны [2, с. 178], патологическая стираемость твердых тканей зуба, эрозия эмали, клиновидный дефект [3, с. 50], откол зуба, отбеливание зубов.

Нередко, особенно при некариозных поражениях твердых тканей зубов, больные с трудом могут принимать холодную и горячую пищу. Иногда малейшее прикосновение зонда вызывает резкую боль из-за повышенной реакции тканей зуба.

Возникновение гиперестезии в зубах может иметь сложный патогенез. Так во многих случаях механизм возникновения боли при болезнях пародонта объясняется обнажением шейки зуба и цемента корня в результате атрофии десны [8, с. 73]. При патологической стираемости, клиновидном дефекте, эрозии и некрозе эмали, происходит нарушение анатомической целостности эмали, в результате чего обнажаются дентинные каналы. Кроме того у пациентов при нервно-психических, эндокринных заболеваниях, заболеваниях обмена развивается явление системной гиперестезии, которая характеризуется повышенной чувствительностью большинства зубов [4, с. 6].

В практике врача стоматолога основное место занимает местное лечение гиперестезии. В настоящее время существует достаточно большое количество десенситайзеров – местных профилактических средств для снижения повышенной чувствительности твердых тканей зубов. Наибольшее предпочтение, как свидетельствует опыт стоматологов [5, с. 25] отдается материалам содержащим трикальцийфосфат и соединения фтора. Механизм их действия связан с «запечатыванием» наружных отверстий оголенных дентинных каналов и комплексным воздействием фторидов. В результате происходит уменьшение выраженности гиперчувствительности, кроме того образование фторида кальция на поверхности оголенного дентина зуба будет оказывать реминерализующее действие, способствующее профилактике кариеса. К одним из таких материалов относится Clinpro® White Varnish.

Материалы и методы

В своей практике мы применяли Clinpro® White Varnish при клиновидных дефектах, эрозии эмали, заболеваниях пародонта с обнажением шейки и корня зуба с жалобами на гиперестезию зубов. Исходную степень выраженности повышенной чувствительности зубов пациенты оценивали субъективно по 10-бальной аналоговой визуальной шкале в ответ на воздушно-холодовую пробу.

Распространенность повышенной чувствительности определяли с помощью индекса распространенности гиперестезии зубов (ИРГЗ) [4, с. 7]. Ограниченная форма гиперестезии ставилась при значении ИРГЗ менее 25%, генерализованная (системная) форма – при ИРГЗ более 26%. Клиническое течение в зависимости от причины возникновения боли устанавливали по И.Г. Лукомскому и индексу интенсивности гиперестезии зубов (ИИГЗ) [4, с. 8]:

I степень – ткани зуба реагируют на температурный (холод, тепло) раздражитель, ИИГЗ в пределах 1,0-1,5 балла

II – ткани зуба реагируют на температурный и химический (сладкое, соленое, кислое) раздражители, ИИГЗ в пределах 1,6-2,2 балла

III – ткани зуба реагируют на температурный и химический и механический раздражители, ИИГЗ в пределах 2,3-3,0 балла.

Использование данной классификации и индексов позволило провести более четкую диагностику, определить эффективность лечения гиперестезии твердых тканей зуба и проконтролировать результаты лечения.

Перед нанесением Clinpro® White Varnish проводилась профессиональная гигиена и очистка поверхности зубов с помощью щеток и полировочных чашечек с полировочной пастой. Затем выдавливалось необходимое количество материала на плато, и тщательно перемешивалось кисточкой. Clinpro® White Varnish наносился на увлажненную слюной поверхность зубов и кисточкой распределялся тонким слоем на обрабатываемой поверхности. После чего пациента просили закрыть рот и распределить покрытие по поверхности зубов языком. Рекомендовалось не чистить зубы в течение 4-6 часов, а также принимать горячие напитки и алкоголь [6, с. 11; 7, с. 21].

Результаты

При I и II степени гиперестезии было достаточно однократного нанесения препарата для снижения интенсивности гиперестезии твердых тканей зубов на длительный срок (наблюдения проводились в течение 6 месяцев). При III степени гиперестезии некоторым пациентам потребовалось повторное покрытие, которое способствовало значительному снижению чувствительности твердых тканей зубов.

При применении данного материала были отмечены следующие положительные эффекты:

Материал Clinpro® White Varnish обладает высокой текучестью, что позволяет ему достигать апроксимальных поверхностей.

Нанесение и быстрое и удобное и занимает всего несколько секунд.

Процедура не требует предварительного просушивания поверхности – материал эффективен в присутствии слюны.

После нанесения препарата пациенты отмечают приятный вкус в полости рта, что немаловажно для ощущения комфорта при проведении процедуры.

Выводы

Таким образом, использование Clinpro® White Varnish позволяет получить длительный положительный эффект по снятию дискомфорта и боли при лечении гиперестезии зубов различной этиологии. Простота применения материала экономит время врача и пациента.

Список используемых источников:

1. Грошиков М.И. Некариозные поражения тканей зуба. М: Медицина, 1985. 171 с.
2. Казанкова Е.М., Большедворская Н.Е., Тирская О.И. Саногенетические аспекты лечения воспалительных заболеваний пародонта // Глобализация науки: проблемы и перспективы. 2015. С. 177-180.
3. Галченко В.М., Артемьева И.А., Аксенова Г.И., Зюбр Т.П., Васильев И.Б. Результаты лечения активной формы эрозии твердых тканей зуба сухим экстрактом чаги и иммобилизованным магнитным гелем // Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук. 2006. № 5. С. 50-51.

4. Федоров Ю.А. Шторина Г.Б. Гиперестезия твердых тканей зубов: клиника и диагностика // *Orbit express*. 2005. №19. С. 6-11.
5. Улитовский С.Б. Гиперчувствительность – от и до Новости Densply. 2015. №5. С. 24-28.
6. Терентьева Е.М. Способы мгновенного и длительного снятия повышенной чувствительности зубов в разных клинических ситуациях // *Esperitse magazine*. 2015. №2 С. 10-13.
7. Притчина И.А. Способы мгновенного и длительного снятия повышенной чувствительности зубов в разных клинических ситуациях // *Esperitse magazine*. 2014. С. 21-24.
8. Тирская О.И. Сопутствующая патология у пациентов с пародонтитом Д. // *Международный журнал экспериментального образования*. 2014. № 8-3. С. 73-74.

© 2016, Бывальцева С.Ю., Большедворская Н.Е,
Артемьева И.А.

Лечение гиперестезии твердых тканей зубов с
применением фторсодержащего покрытия с
трикальцийфосфатом

© 2016, Byvaltseva S.Yu., Bolshedvorskaya N.E,
Artemyeva I.A.

Treatment of a giperesteziya of solid tissues of teeth
with application of a fluorinated covering with
trikaltsiyfosfaty