верхней лобной извилины и передних отделах левой поясной извилины по сравнению с асимптомным вариантом БГ [10, с. 19]

1. Антонен Е.Г. Общие и частные вопросы медицинской генетики: Учебное пособие к практическим занятиям по медицинской генетике / Е.Г. Антонен. – Петрозаводск: Изд-во ПетрГУ, 2009. – 188 с.
2. Захаров В.В. Нервно-психические нарушения: диагностические тесты 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 320 с.
3. Касьяненко А.А. Современные методы оценки рисков в экологии: Учебное пособие. – М.: Изд-во РУДН, 2008. – 271 с.
4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению болезни Гентингтона. – Москва, 2014. – 21 с.
5. Ключников С.А., Иванова-Смоленская И.А., Никольская Н.Н. [и др.] / Этические проблемы медико-генетического консультирования на примере хорей Гентингтона // Рос. мед. журн. – 2000. – № 2. – С. 32-36.
6. Морозов И.И., Емельянов Ю.В. клинический случай болезни Гентингтона в психиатрической практике // Здоровоохранение Югры: опыт и инновации. – 2017. – № 3. – С. 62-65.
7. Пономарева Н.В., Ключников С.А., Абрамычева Н.Ю., [и др.] / Нейрофизиологические маркеры преклинической стадии болезни Гентингтона и их значение для диагностики и прогноза развития заболевания // Нервные болезни. – 2016. – №2. – С. 2-9.
8. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA. М.: МедиаСфера, 2002. – 312 с.
9. Республика Карелия в цифрах'2016: краткий статистический сборник/ Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия (Карелиястат). – Петрозаводск, 2016. – 60 с.
10. Селиверстов Ю.А., Селиверстова Е.В., Коновалов Р.Н. [и др.] // Клинико-нейровизуализационный анализ болезни Гентингтона с использованием функциональной магниторезонансной томографии покоя // Неврологический журнал. – 2015. – Вып. 20 – №3. – С. 11-21.
11. Charles S. A standard of care for Huntington's disease: a patient and family perspective. // Neurodegen. Dis. Manage. – 2012. – V. 2. – № 1. – P. 7-9.

Чиркова Н.В., Богатырева Ю.А., Крючков М.А., Грачев М.А., Плешакова Д.О.
Клиническое обоснование использования отбеливающих зубных паст у студентов
стоматологического факультета с дисколоритом зубов

«Воронежский государственный медицинский университет им.Н.Н. Бурденко»

Министерства Здравоохранения РФ

(Россия, Воронеж)

ФГБОУ ВО "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства

Здравоохранения РФ

(Россия, Краснодар)

doi:10.18411/spc-22-01-2018-13

idsp: 000001:spc-22-01-2018-13

Все известно, что белоснежная улыбка – это показатель здоровья зубов и неотъемлемая составляющая имиджа обладателя улыбки.

В последние годы очень большое количество пациентов обращаются к стоматологам с жалобами на изменение цвета зубов. Это говорит о том, что уровень распространенности дисколоритов зубов у лиц различных возрастных групп достаточно высокий. Доказано, что курение, употребление красного вина, кофе, крепкого чая, ягод смородины, черники, голубики и т. д., а также достаточно высокий темп жизни у населения не позволяющий проводить гигиену полости рта после каждого приема пищи являются именно теми причинами, которые приводят к изменению цвета зубов.

Сегодня на рынке широко представлены различные зубные пасты с отбеливающим эффектом, однако бесконтрольное их использование может привести к гиперестезии зубов. В связи с этим, необходим научно-обоснованный подход к выбору наиболее безопасного и эффективного гигиенического средства для пациентов молодого возраста, нуждающихся в повышении эстетического уровня зубов.

На кафедре пропедевтической стоматологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко было проведено обследование 180 студентов 2 - 5 курсов стоматологического факультета в возрасте 19-24 лет. Было выявлено 113 (62,7%) студентов с нарушениями естественного цвета зубов. На основании проведенного анкетирования нами было выяснено, что причинами изменения цвета зубов у лиц молодого возраста являлись:

- неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта;
- кариозное поражение зубов;
- никотиновая пигментация;
- пищевая пигментация;
- нарушение краевого прилегания пломб;
- девитальные зубы;
- гипоплазия;
- тетрациклиновые зубы.

Нами было отмечено, что в причинами дисколоритов у большинства обследованных студентов являлось сочетанное воздействие нескольких этиологических факторов.

Выявлена неудовлетворительная гигиена полости рта у 69% обследованных, кариозное поражение зубов у 58% студентов, никотиновая пигментация у 38% пациентов, нарушение краевого прилегания пломб у 34%, пищевая пигментация у 23%, а девитальные зубы у 11%.

С целью проведения анализа эффективности использования отбеливающих зубных паст студенты были разделены на 4 группы:

- в первой группе - 15 студентов использовали отбеливающую зубную пасту «LAKALUTwhite» (Германия);
- во второй группе - 15 пациентов пользовались зубной пастой «ROCSPRO – Деликатное отбеливание» (Россия);
- в третьей группе 15 студентам была назначена зубная паста «Новый жемчуг - Отбеливающая» (Россия);
- в четвертой группе 15 студентам была рекомендована зубная паста «СПЛАТ отбеливание Плюс» (Россия) (табл. 1).

Таблица 1

Распределение лиц молодого возраста для профилактики дисколорита зубов в зависимости от применения отбеливающих зубных паст

№ группы	Количество	Рекомендованная зубная паста	Активный компонент зубной пасты	Стоимость
1 группа	15	«LAKALUT white» (Германия);	гидратированный оксид кремния, диоксид титана, фторид натрия, динатрияпирофосфат, тетракалияпирофосфат, пентанатрияпирофосфат, лактат алюминия.	100 мл – 260 руб.
2 группа	15	«ROCSPRO – Деликатное отбеливание» (Россия)	бромелаин глицерофосфата кальция, диоксид кремния, фермент растительного происхождения, ксилит и кальция глицерофосфат	100 мл – 290 руб.
3 группа	15	«Новый Жемчуг - Отбеливающая» (Россия)	диоксид титана и кремния, фторид натрия и триклозан	100мл – 65 руб.
4 группа	15	«СПЛАТ отбеливание Плюс» (Россия)	диоксид титана, гидратированный диоксид кремния, пирофосфат, полидон, папин, соли калия, соли натрия и фторид-ионы.	100мл – 70 руб.

Зубная паста «LAKALUTwhite» (Германия) - в состав зубной пасты входят абразивно-полирующие компоненты (гидратированный оксид кремния и диоксид титана). Пирофосфаты обеспечивают растворение зубного налета и зубного камня, оказывая очищающее действие. Фторсодержащие компоненты предотвращают возникновение кариеса и укрепляют твердые ткани зубов.

Зубная паста «ROCSPRO – Деликатное отбеливание» (Россия) – позволяет осветлить зубы за счет удаления пигментации с зубной эмали, которое обеспечивается действием фермента бромелаина, имеет низкий показатель абразивности. Процесс минерализации зубной эмали обеспечивается за счет глицерофосфата кальция. Содержит абразивный элемент – диоксид кремния. Не содержит фтор, красители, парабены и лаурилсульфат натрия.

Зубная паста «Новый Жемчуг - Отбеливающая» (Россия) - абразивные компоненты представлены диоксидом титана и кремния. Содержит динатрия пирофосфат, тетракалия пирофосфат, тетранатрия пирофосфат, монофторфосфат натрия. Триклозан обеспечивает антибактериальный эффект.

Зубная паста «СПЛАТ отбеливание Плюс» (Россия) – мультиактивная зубная паста, предназначенная для комплексного ухода и отбеливания зубов. Содержит в своем составе абразивно-полирующие вещества: диоксид титана и гидратированный диоксид кремния, а также активные компоненты: пирофосфат, полидон, папин, соли калия, соли натрия и фторид-ионы. Пирофосфат растворяет твердые и мягкие зубные отложения. Сочетание натуральных ферментов из папайи с полидоном способствует процессу расщепления налета, качественно очищая твердые ткани зубов. Ионы калия позволяют снизить повышенную чувствительность эмали, а фторсодержащие компоненты обеспечивают процесс минерализации.

Эффективность применения зубных паст для профилактики дисколоритов оценивалась на основании анализа динамики изменений показателя цвета твердых тканей зубов, индексов реминерализации твердых тканей зубов, теста эмалевой резистентности и индекса гигиены полости рта. Исследование проводилось до начала использования рекомендованных зубных паст, а также спустя 14 дней, 1, 3 и 6 месяцев.

В первой группе, после применения зубной пасты «LAKALUTwhite» (Германия), в течение 6 месяцев студентам было отмечено выраженное осветление зубов. Цифровое выражение показателя цвета составило $7,1 \pm 0,43$. Индекс гигиены (ИГ) равнялся $1,31 \pm 0,16$ баллам.

Во второй группе, студенты которой пользовались «ROCSPRO – Деликатное отбеливание» (Россия) было отмечено незначительное улучшение цвета зубов – $12,02 \pm 0,6$ единиц, что объясняется меньшей активностью диоксида кремния, входящего в состав этой пасты, по сравнению с пастой в первой группе. Показатель ИГ равнялся $1,48 \pm 0,5$, что указывало на хорошее гигиеническое состояние полости рта.

В третьей группе, в которой молодые люди пользовались зубной пастой «Новый Жемчуг - Отбеливающая» (Россия) отмечалось уменьшение среднего значения цвета зубов ($10,02 \pm 0,7$), что объяснялось входящим в состав пасты гидратированного диоксида кремния. Значения ИГ снизились в 1,5 раза и равнялись $1,41 \pm 0,6$, что объяснялось антибактериальным действием триклозана.

В четвертой группе студентов, использующих пасту «СПЛАТ отбеливание Плюс» (Россия), в состав которой входили гидроксиапатит и папаин, были получены результаты, отражающие положительную динамику изменений цифрового выражения показателя цвета ($7,02 \pm 0,21$) и ИГ ($1,32 \pm 0,21$), что равнялась по баллам с первой группой, студенты которой использовали импортную и по стоимости в 4 раза превышающую отечественную пасту «СПЛАТ отбеливание Плюс».

На основании сравнительной оценки результатов применения рекомендованных паст можно сделать вывод, что наиболее лучшими отбеливающими свойствами и хорошими гигиеническими показателями соответствуют зубные пасты

«LAKALUTwhite» (Германия) и «СПЛАТ отбеливание Плюс» (Россия). Однако, несомненное преимущество в вопросе экономической эффективности имеет отечественная зубная паста «СПЛАТ отбеливание Плюс», стоимость которой в 4 раза ниже.

Таким образом, с целью профилактики и после завершения лечения дисколорита зубов целесообразно использовать зубные пасты, в состав которых входит фтор и гидроксиапатит, оказывающие отбеливающее, реминерализующее действие и повышение уровня гигиенического состояния полости рта.

1. Анализ факторов, способствующих возникновению гиперчувствительности зубов / Ю.А. Богатырева, Н.В. Чиркова, В.В. Кончакова, Ж.В. Вечеркина // Сб. Тенденции развития современного естествознания и технических наук по материалам Международной научно-практической конференции под редакцией Е.П. Ткачевой. С. 118-121.
2. Коммунальная стоматология: учебно-методическое пособие / А.Н. Морозов и [др.]. – Воронеж, 2016. – 125 с.
3. Повышение качества лечения пациентов с дисколоритами фронтальных зубов (экспериментально-клиническое исследование) / Е.С. Ерофеева // Дис ... к.м.н. Пермь. – 2010. - с. 156.
4. Пропедевтика хирургической стоматологии: учебное пособие / А.Н. Морозов и [др.]. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2014. № 3. С. 158 - 159.
5. Профилактическая стоматология: Учебник / Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. – М.: Практическая медицина, 2017. – 544 с.
6. Салтовец М.В. Клинико-лабораторная оценка эффективности зубных паст с отбеливающим эффектом: автореф. дисс...канд. мед. наук: - Москва, 2011, 24 с.
7. Чиркова Н.В. Аспекты влияния профессионального отбеливания на твердые и мягкие ткани полости рта / Н.В. Чиркова и [др.] // Medicusinternationalmedicaljournal. - 2017. № 4 (16). – С. 60-70.