

## **ОСОБЕННОСТИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ Г.МИНСКА**

Бурак Ж.М., Черевако Е.Г.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Под гиперчувствительностью твердых тканей зубов (ГЧТТЗ) понимают острую, непродолжительную, четко локализованную болевую реакцию зуба, возникающую в ответ на воздействие внешнего раздражителя: термического, тактильного либо химического (Хоцевская И.А., 2014) [4].

Распространенность ГЧТТЗ в Республике Беларусь составляет от 9,1 до 67,3%, в мире до 68-74% [2, 3]. Интенсивность болевых реакций при ГЧТТЗ

может варьировать от лёгкого дискомфорта до сильной боли, затрудняющей приём пищи и чистку зубов и снижающей качество жизни человека [1, 2, 4].

Несмотря на высокую актуальность проблемы ГЧТТЗ в мире, в современной медицинской литературе недостаточно информации о распространенности и особенностях ГЧТТЗ среди школьников и молодых людей в нашей стране.

Целью данного исследования явился анализ распространенности и особенностей ГЧТТЗ у школьников и студентов г.Минска.

Материалы и методы исследования. Для достижения поставленной цели было опрошено 232 школьника в возрасте 14-16 лет и 244 студента в возрасте 20-22 лет. Было также проведено стоматологическое обследование 36 школьников и 40 студентов, предъявляющих жалобы на ГЧТТЗ. У всех обследованных определяли количество зубов с гиперчувствительностью, а также интенсивность болевой реакции в области каждого зуба при помощи струи воздуха и 10-балльной визуальной аналоговой шкалы (VAS), наличие рецессии десны, а также кариозных и некариозных поражений зубов. Полученные данные обработаны статистически с применением методов вариационной статистики, для анализа показателей структуры использовали хи-квадрат ( $\chi^2$ ).

Анализ полученных результатов. Анализ распространенности гиперчувствительности твердых тканей зубов среди респондентов показал, что страдали от гиперестезии на момент проведения исследования 10,8% (25 человек) школьников и 23,0% (56 человек) студентов,  $\chi^2=12,5$ ;  $p<0,001$ . Ретроспективно (т.е. отмечено ранее, но отсутствовало на момент проведения исследования) указали на наличие ГЧТТЗ 28,4% (66 человек) школьников и 28,3% (69 человек студентов),  $\chi^2=0,0$ ;  $p>0,05$ . Следовательно, хоть раз в жизни с проблемой повышенной чувствительности зубов столкнулись 39,2% (91 человек) школьников и 51,2% (125 человек) студентов г.Минска ( $\chi^2=6,9$ ;  $p<0,01$ ).

При определении основных стимулов, провоцирующих ГЧТТЗ у школьников и студентов, было выявлено, что чаще всего причиной были вкусовые и термические раздражители. Причем, если на вкусовые раздражители указали статистически равнозначные ( $\chi^2=0,0$ ;  $p>0,05$ ) доли школьников и студентов – 32,9% (30 человек) и 38,4% (48 человек) соответственно - когда-либо столкнувшихся с ГЧТТЗ, то чувствительность на термические раздражители достоверно чаще ( $\chi^2=48,5$ ;  $p<0,001$ ) отмечали школьники – 72,5% (66 человек), тогда как среди студентов 24,8% (31 человек).

Анализ мер, принимаемых респондентами в случае возникновения гиперчувствительности твердых тканей зубов, показал, что 62,6% (57 человек) школьников и 72,0% (90 человек) студентов ( $\chi^2=2,1$ ;  $p>0,05$ ), столкнувшихся с этой проблемой, не предпринимали ничего для ее коррекции. Данное обстоятельство может косвенно свидетельствовать о малой интенсивности болевых реакций у значительной части школьников и студентов с ГЧТТЗ. Те респонденты, которые пытались корректировать гиперчувствительность, либо покупали самостоятельно пасту с маркировкой «для чувствительных зубов», либо обращались к стоматологу, либо сочетали эти 2 меры. Представляет интерес тот факт, что среди школьников с гиперестезией зубов обращались к стоматологу 17,6% (16 человек), тогда как среди студентов с повышенной чувствительностью зубов данный показатель был достоверно ниже ( $\chi^2=6,7$ ;  $p<0,01$ ) и составил 6,4% (8 человек).

Структура респондентов по оценке эффективности принимаемых ими при развитии ГЧТТЗ мер была статистически равнозначна для студентов и школьников. Принятые меры оказались эффективными для 61,8% (21 человек) школьников и 60,0% (21 человек) студентов, частично эффективными для 20,6% (7 человек) школьников и 25,7% (9 человек) студентов, полностью неэффективными для 17,6% (6 человек) школьников и 14,3% (5 человек) студентов. Стоит отметить тот факт, что у половины опрошенных, имевших в

анамнезе ГЧТТЗ она прошла самостоятельно, что свидетельствует о часто транзиторном характере данной проблемы у школьников и студентов.

При обследовании лиц с ГЧТТЗ было выявлено, что на каждого школьника с данной проблемой приходится в среднем 4,6 зуба с гиперестезией, тогда как на студента – 5,0, что позволяет охарактеризовать гиперчувствительность как локализованную. И у школьников, и у студентов большинство зубов с повышенной чувствительностью являлись резцами – их доля составила 51,8% (86 зубов) для школьников и 49,7% (99 зубов) для студентов, что статистически равнозначно ( $\chi^2=2,4$ ;  $p>0,05$ ).

Интенсивность болевой реакции расценивалась как слабая подавляющим большинством как школьников, так и студентов - 94,4% (34 человек) и 72,5% (29 человек) соответственно, хотя школьники отмечали слабую ГЧТТЗ чаще, чем студенты ( $\chi^2=6,4$ ;  $p<0,05$ ). Остальные респонденты оценили ее как умеренную. При оценке болевой реакции в области каждого зуба, среднее значение по визуальной аналоговой шкале составило для зубов с гиперестезией для школьников  $3,2\pm 0,06$  балла, а для студентов  $3,5\pm 0,07$  балла,  $p<0,05$ .

Рецессия десны зарегистрирована у 16,7% (6 человек) школьников и 20,0% (8 человек) студентов с ГЧТТЗ ( $\chi^2=0,1$ ;  $p>0,05$ ). Вместе с тем, анализ локализации рецессии выявил, что она достоверно чаще ( $p<0,05$ ) встречалась в области зубов с гиперестезией, чем в области зубов с неизменной чувствительностью.

Трещины эмали были зарегистрированы у 13,9% (5 человека) школьников и 15,0% (6 человек) студентов с ГЧТТЗ ( $\chi^2=0,0$ ;  $p>0,05$ ). Анализ локализации видимых при визуальном обследовании трещин эмали выявил, что они достоверно чаще ( $p<0,05$ ) встречались в области зубов с гиперестезией, чем в области зубов с неизменной чувствительностью.

Очаговая деминерализация эмали выявлена у 52,8% (19 человек) школьников и 42,5% (17 человек) студентов с ГЧТТЗ ( $\chi^2=0,8$ ;  $p>0,05$ ). При анализе локализации данной патологии было выявлено, что она достоверно

чаще ( $p < 0,05$ ) встречалась в области зубов с гиперэстезией, чем в области зубов с неизменной чувствительностью. Данное обстоятельство позволяет предположить преимущественно гипоминерализационный характер ГЧТТЗ у школьников и студентов.

#### Заключение:

Для ГЧТТЗ у школьников и подростков характерны высокая распространенность, слабая или умеренная болевая реакция, локализованный и часто транзиторный характер и обусловленность преимущественно снижением минерализации твердых тканей зубов.

#### Литература:

1. Бабеня, А.А. Соматический и стоматологический статус у лиц с гиперчувствительностью дентина / А.А.Бабеня, О.В.Зубачик // Іновaції в стоматології. – 2014 - №3. – С.37-39.
2. Дедова, Л.Н. Чувствительность дентина: современные методы лечения / Л.Н. Дедова, А.С. Соломевич // Стоматолог. – 2015 – №2. – С. 49-59.
3. Терехова, Т.Н. Применение крема Remin Pro при лечении гиперэстезии зубов / Т.Н. Терехова, Н.А. Забелина, О.А. Забелина // Современная стоматология. – 2015 – №2. – С. 55-56.
4. Хощевская, И.А. Профилактика и лечение гиперчувствительности зубов у детей и подростков / И.А. Хощевская // Клиническая стоматология. – 2014. -№3. – С. 28-32.