

ИННОВАЦИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕНТИНА У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА

Дедова Людмила Николаевна

*Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой
Белорусский государственный медицинский университет
Беларусь, Минск
dedova.bsmtu@mail.ru*

Соломевич Александр Сергеевич

*Кандидат медицинских наук, доцент
Белорусский государственный медицинский университет
Беларусь, Минск
dedova.bsmtu@mail.ru*

В Республике Беларусь в различных возрастных группах у большинства пациентов с болезнями периодонта диагностирована чувствительность дентина. В связи с тем, что существующие подходы в диагностике, лечении и профилактике данного патологического состояния недостаточно эффективны, существует необходимость поиска новых направлений для оказания стоматологической помощи данной категории пациентов.

Цель. *Оценить результаты 20-летнего клинического опыта применения разработанного комплекса стоматологических мероприятий при чувствительности дентина у пациентов с болезнями периодонта.*

Объекты и методы. *Разработали и провели на 3-й кафедре терапевтической стоматологии комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий у 1528 пациентов с чувствительностью дентина и болезнями периодонта.*

Результаты исследования. *Установили принципы диагностики, лечения и профилактики у пациентов с чувствительностью дентина и болезнями периодонта и оценили эффективность разработанного комплекса мероприятий.*

Заключение. *Применение разработанного подхода в диагностике и лечении чувствительности дентина у пациентов с болезнями периодонта дало возможность получить в 94,6% случаев хорошие результаты в отдаленные сроки наблюдения.*

Ключевые слова: *чувствительность дентина; диагностика; лечение; болезни периодонта.*

THE INNOVATIONS IN DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF DENTIN SENSITIVITY IN PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES

Dedova Liudmila Nikolaevna

*MD, Professor, Head of the Department
Belarusian State Medical University
Belarus, Minsk
dedova.bsmu@mail.ru*

Solomevich Alexander Sergeevich

*PhD, Associate Professor
Belarusian State Medical University
Belarus, Minsk
dedova.bsmu@mail.ru*

In the Republic of Belarus, in various age groups, most patients with periodontal diseases have been diagnosed with dentin sensitivity. Due to the fact that the existing approaches in the diagnosis, treatment and prevention of this pathological condition are not effective enough, there is a need to search for new directions for the provision of dental care for this category of patients.

The aim of the study. *To evaluate the results of 20 years of clinical experience with the application of the developed complex of dental measures for dentin sensitivity in patients with periodontal diseases.*

Objects and methods. *We developed and carried out at the 3rd Department of Therapeutic Dentistry a complex of diagnostic, therapeutic and preventive measures in 1528 patients with dentin sensitivity and periodontal diseases.*

The results of the study. *They established the principles of diagnosis, treatment and prevention in patients with dentin sensitivity and periodontal diseases and evaluated the effectiveness of the developed set of measures.*

Conclusion. *The application of the developed approach in the diagnosis and treatment of dentin sensitivity in patients with periodontal diseases made it possible to obtain good results in long-term follow-up in 94,6% of cases.*

Keywords: *dentin sensitivity; diagnostics; treatment; periodontal disease.*

В Республике Беларусь распространённость ЧД составляет до 67,3 %, а среди них, у пациентов с болезнями периодонта ее отмечают у 72–98 % [1].

Особенность патологического процесса у этой категории пациентов затрудняет диагностику и прогнозирование течения заболевания на разных его стадиях развития. Многочисленные исследования свидетельствуют о благоприятном влиянии местных медикаментозных средств на гидродинамический механизм чувствительности дентина, однако это ведет к краткосрочному эффекту. В связи с этим последние исследования показали целесообразность использования дополнительных лечебных мероприятий у пациентов с болезнями периодонта, что обусловлено разбалансировкой

биологической системы периодонта у пациентов с чувствительностью дентина. Клинический опыт дал нам возможность разработать комплекс диагностических и лечебно-профилактических мероприятий при чувствительности дентина у пациентов с болезнями периодонта [2, 3].

Цель исследования. Оценить результаты 20-летнего клинического опыта применения разработанного комплекса диагностических и лечебно-профилактических мероприятий при чувствительности дентина у пациентов с болезнями периодонта.

Объекты и методы исследования. В соответствии с разработанным комплексом диагностических, лечебных и профилактических мероприятий проводили лечение генерализованной чувствительности дентина у 1528 пациентов (возраст 35–64 года) с болезнями периодонта (хронический периодонтит, рецессия десны (индекс рецессии Stahl, Morris $\geq 20\%$). Пациенты были практически здоровыми. Контрольные осмотры проводили каждые 3 – 6 месяцев в течение 20-ти лет наблюдения. Эффективность диагностических и лечебно-профилактических мероприятий определяли по хорошим, удовлетворительным и неудовлетворительным результатам.

Результаты исследования и их обсуждение. В процессе работы установлены основные принципы лечебно-диагностических мероприятий при кариесе корня у пациентов болезнями периодонта:

- дифференцированный выбор методов диагностики;
- определение клинических проявлений чувствительности дентина;
- комплексность подхода при лечении;
- результативность поддерживающей терапии.

Дифференцированный выбор методов диагностики и определение клинических проявлений чувствительности дентина. Обследование пациентов с чувствительностью дентина и болезнями периодонта проводили в определенной последовательности: методы диагностики первого порядка (жалобы, анамнез заболевания, осмотр, зондирование и перкуссия зуба), второго порядка (термометрия зуба, электроодонтометрия, окрашивание дентина красителями). В ряде случаев выбирали методы диагностики третьего порядка – биохимическое исследование ротовой жидкости, спектроколориметрия, биопсия твёрдых тканей зуба, сканирующая электронная микроскопия (СЭМ).

При постановке диагноза использовали классификацию чувствительности дентина, предложенную Л.Н. Дедовой, А.С. Соломевичем (Табл. 1).

Степень тяжести чувствительности дентина определяли на основании результатов расчёта комплексного индекса дифференцированной чувствительности зубов (КИДЧЗ; Л.Н. Дедова, 2004). Так, лёгкой тяжести соответствует I степень чувствительности зубов, средней – II степень, тяжёлой – III степень.

Таблица 1 – Классификация чувствительности дентина (Л.Н. Дедова, А.С. Солومهвич, 2006)

1. Чувствительность дентина				
1.1. Форма	1.2. Топография зуба	1.3. Распространённость	1.4. Течение	1.5. Степень тяжести
1.1.1. с потерей твёрдых тканей зуба	1.2.1. коронка	1.3.1. в области одного зуба	1.4.1. компенсированное	1.5.1. лёгкая
1.1.2. без потери твёрдых тканей зуба	1.2.2. шейка	1.3.2. в области нескольких зубов	1.4.2. субкомпенсированное	1.5.2. средняя
	1.2.3. корень	1.3.3. в области всех зубов	1.4.3. декомпенсированное	1.5.3. тяжёлая

Комплексность подхода при лечении и результативность поддерживающей терапии. Лечение чувствительности дентина проводили комплексно, целенаправленно и индивидуально. Оно включало в себя местные и общие мероприятия. Проведение комплексного лечения условно делили на несколько этапов. Собственный опыт лечения 1528 пациентов с чувствительностью дентина и болезнями пародонта на 3-й кафедре терапевтической стоматологии БГМУ заключался в комплексном подходе воздействия на: 1) твердые ткани зубов, 2) открытые дентинные каналы, 3) вегетативную нервную систему и микроциркуляцию тканей ротовой полости, а также 4) нервно-рецепторный аппарат пульпо-дентинного комплекса зубов (патент Евразийского Патентного Ведомства №003441; авторы – Л.Н. Дедова, А.С. Солومهвич) (Рис. 1).

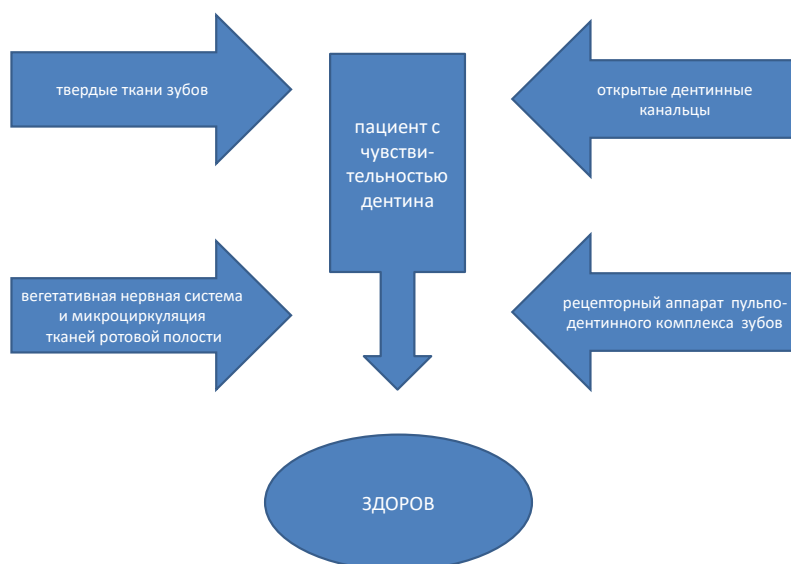


Рисунок 1 – Схематичное изображение лечения чувствительности дентина

Воздействие на твердые ткани зуба заключалось в местном (экзогенном) или общем (эндогенном) применении реминерализирующих препаратов,

содержащих макроэлементы (кальция, фосфора, магния), микроэлементы (Mo, Cu, Zn, Mn, Cr, F, B, Sn, Si) и витамины (D₃, C, B₆, K, A, E).

Воздействие на открытые дентинные каналы дентина зубов заключалось в применении десенситайзеров дентина, т. е. средств, которые в основном закрывали входы и/или obtурировали просветы дентинных канальцев, тем самым нарушая гидродинамический механизм возникновения болевых ощущений.

С целью оптимизации комплексного подхода в лечение пациентов данной категории включали физиотерапию, которая благоприятно влияла на некоторые параметры ротовой жидкости с одновременным воздействием на вегетативную нервную систему, а также происходила модификация поверхности твердых тканей зубов, что особенно ценно при лечении чувствительности дентина.

Наиболее доступным и довольно эффективным способом лечения ЧД в домашних условиях являлось применение специальных гелей, ополаскивателей и зубных паст типа «sensitive» (очень мягкий абразив или без абразива). В состав этих средств входили соли калия, стронция, фосфорно-кальциевые соли, гидроксиапатит, фториды, лимонная кислота и цитраты, аргинин и другие.

Ниже представлена методика лечения пациентов с чувствительностью дентина и болезнями периодонта, разработанная на 3-й кафедре терапевтической стоматологии БГМУ. Пациентам в первое посещение проводили процедуру местной вакуум-дарсонвализации с использованием вакуумного аппарата и аппарата для дарсонвализации по разработанной схеме. После процедуры физиотерапии однократно применяли аппликацию 2,5%-ной водной взвеси глицерофосфата кальция на зубы с чувствительностью дентина. Затем последовательно наносили ненаполненный и наполненный десенситайзеры на зубы с чувствительностью дентина в соответствии с инструкциями производителей. В последующие посещения (2-4 процедуры) воздействовали вакуум-дарсонвализацией. Пациентам в домашних условиях рекомендовали проводить чистку зубов специальной зубной пастой для чувствительных зубов с использованием индивидуальных кап. Одновременно пациентам назначали витаминно-минеральный комплекс по одной таблетке два раза в день в течение года: ежедневно в течение пяти месяцев, месяц перерыв, позднее курс повторяли.

Поддерживающую терапию чувствительности дентина осуществляли в рамках последовательности мероприятий у пациентов с болезнями периодонта.

Заключение. Применение разработанного подхода в диагностике, лечении и профилактике чувствительности дентина у пациентов с болезнями периодонта дало возможность получить в 94,6% случаев хорошие результаты в отдаленные сроки наблюдения.

Список литературы

1. Дедова, Л. Н. Распространенность стоматологических заболеваний в Республике Беларусь / Л. Н. Дедова [и др.] // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2017. – Том.1. № 2. – С. 193-202.

2. Дедова, Л. Н. Чувствительность дентина: современные методы лечения / Л. Н. Дедова, А. С. Соломевич // Стоматолог. – 2015. – №2 (17). – С. 49-59.
3. Дедова, Л. Н. Лечение чувствительности дентина у курящих пациентов с болезнями периодонта / Л. Н. Дедова [и др.] // Стоматолог. – 2016. – №2 (21). – С. 12-15.