

УДК 616. 311. 2 – 002. 3 - 089

## КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕНТИНА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦЕССИЕЙ ДЕСНЫ

Соломевич А. С., Даревский В. И.

*УО Белорусский государственный медицинский университет»,  
3-я кафедра терапевтической стоматологии,  
г. Минск, Республика Беларусь*

**Введение.** Рецессия десны сопровождается нарушением эстетики улыбки, кариесом корня зуба, чувствительностью дентина, которую диагностируют более, чем у 72% пациентов. Исследования уровня чувствительности дентина при хирургическом устранении рецессии десны позволят повысить эффективность лечения пациентов с данной патологией.

**Цель работы** – оценить интенсивность чувствительности дентина при хирургическом лечении пациентов с рецессией десны.

**Объекты и методы.** В клиническое исследование включили 33 пациента в возрасте 20–29 лет с локализованной анатомической рецессией десны средней степени тяжести и локализованной чувствительностью дентина средней степени тяжести. Пациентам 1 группы для устранения чувствительности дентина применяли десенситайзеры, 2 группы – до хирургических мероприятий проводили медикаментозную терапию и физиотерапевтическое лечение.

**Результаты.** Во 2 группе пациентов при всех сроках наблюдения отмечено достоверное снижение показателей интенсивности чувствительности дентина к тактильным и температурным раздражителям по сравнению с исходными показателями, а также по сравнению с 1 группой. Через 6 месяцев и в более поздние сроки наблюдения констатированы достоверно лучшие показатели интенсивности чувствительности дентина, а также ротовой жидкости, микроциркуляции периодонта ( $p < 0,05$ ).

**Заключение.** Результаты клинического наблюдения пациентов с рецессией десны и чувствительностью дентина показали необходимость включения курсового применения медикаментозных средств и физиотерапии в подготовительный этап перед хирургическими мероприятиями, о чем свидетельствовали показатели объективных тестов.

**Ключевые слова:** чувствительность дентина; рецессия десны; хирургическое лечение.

## CLINICAL ASSESSMENT OF DENTIN SENSITIVITY IN SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH GINGIVAL RECESSION

Solomevich A. S., Darevsky V. I.

*Belarusian State Medical University,  
Minsk, Republic of Belarus*

**Introduction.** Gingival recession is accompanied by a violation of the smile aesthetics, tooth root caries, and dentin sensitivity, which is diagnosed in more than 72% of patients. Studies of the level of dentin sensitivity during surgical treatment of gingival recession will improve the effectiveness of treatment.

**Aim.** Assessment the intensity of dentin sensitivity in surgical treatment of patients with gingival recession.

**Objects and methods.** The clinical study included 33 patients aged 20-29 years with localized anatomical gingival recession of moderate severity and localized dentin sensitivity of moderate severity. Group 1 patients were treated with desensitizers and group 2 patients were treated with medication and physiotherapy before surgery.

**Results.** In the 2nd group of patients at all stages of observation showed a significant decline in the intensity of dentin sensitivity to tactile and thermal stimuli compared to baseline and also compared to the 1st 6 months and later follow-up showed a significantly better performance of intensity of dentin sensitivity, as well as oral fluid, microcirculation in the periodontium ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion.** The results of clinical study of patients with gingival recession and dentin sensitivity showed the need to include course use of medications and physiotherapy in the initial therapy before surgical treatment, as evidenced by the indicators of objective tests.

**Keywords:** dentin sensitivity; gingival recession; surgical treatment.

**Введение.** Из актуальных проблем современной периодонтологии рецессия десны занимает одно из важных мест. Ее распространенность варьирует от 9,7% у 15-летних до 99,3% у взрослого населения Республики Беларусь. В возрасте 20-29 лет у 16-39% молодых людей определяют анатомическую рецессию десны. С возрастом распространенность и интенсивность анатомической рецессии снижается, а симптоматической и физиологической, наоборот, увеличивается. Прогрессирующая апикальная миграция десневого края вдоль корня зуба сопровождается нарушением эстетики улыбки и клиническими проявлениями. Так, более, чем в 72% наблюдений при рецессии десны у пациентов диагностируют чувствительность дентина [3].

Понимание предрасполагающих факторов, характера патологического процесса необходимо для рационального планирования лечебно-профилактических мероприятий при лечении рецессии десны. В комплекс этих мероприятий в большинстве ситуаций включают хирургические мероприятия. Вместе с тем, исследования уровня чувствительности дентина при хирургическом устранении рецессии десны позволят повысить эффективность лечения пациентов с данной патологией [1, 2, 4].

**Цель работы** – оценить интенсивность чувствительности дентина при хирургическом лечении пациентов с рецессией десны.

**Объекты и методы.** В течение 36 месяцев под наблюдением находились 33 пациента в возрасте 20-29 лет с локализованной анатомической рецессией десны средней степени тяжести и локализованной чувствительностью дентина средней степени тяжести. Пациентов распределили на 2 группы в зависимости от примененного лечения. 16 пациентам 1 группы для устранения чувствительности дентина применяли десенситайзеры. Пациентам 2 группы для устранения чувствительности дентина до хирургических мероприятий проводили курс медикаментозной терапии и физиотерапевтического лечения по схеме (патент ЕАПВ № 003441; Л. Н. Дедова, А. С. Соломевич). Всем пациентам в двух группах проводили лечение, соответствующее клиническому протоколу Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1245 от 26.12.2011. В комплексный план лечения включали терапевтические, ортодонтические, хирургические методы лечения. Все пациенты соматически были практически здоровы. У всех пациентов получено информированное согласие. Для оценки исходного состояния и результатов лечения использовали данные опроса, клинического осмотра и комплекса объективных показателей. Оценку результатов проводили до и после хирургического лечения, через 3, 6, 12, 24 и 36 месяцев. Полученные при исследовании данные подвергали статистической обработке.

**Результаты.** Интенсивность чувствительности дентина к тактильному раздражителю (КИДЧЗ, Л. Н. Дедова, 2004) в 1 группе пациентов после применения десенситайзеров до хирургического лечения рецессии десны составила  $5,45 \pm 0,12$  баллов, непосредственно после лечения –  $0,39 \pm 0,12$  балла, после хирургии, через 3 месяца –  $1,72 \pm 0,11$  балла, через 6 месяцев –  $1,94 \pm 0,10$  баллов, через 12 месяцев –  $2,59 \pm 0,12$  балла, через 24 месяца –  $2,31 \pm 0,13$  балла, через 36 месяцев –  $3,23 \pm 0,15$ . Интенсивность чувствительности дентина к температурному раздражителю (КИДЧЗ, Л. Н. Дедова, 2004) в этой группе до лечения составила  $6,25 \pm 0,17$  баллов, непо-

средственно после лечения –  $0,66 \pm 0,16$  балла, после хирургии, через 3 месяца –  $1,33 \pm 0,19$  балла, через 6 месяцев –  $2,25 \pm 0,2$  баллов, через 12 месяцев –  $2,8 \pm 0,21$  балла, через 24 месяца –  $2,63 \pm 0,18$  балла, через 36 месяцев –  $3,44 \pm 0,25$ . Значительных изменений показателей электрооднотометрии (ЭОМ) не наблюдали.

Интенсивность чувствительности дентина к тактильному раздражителю во 2 группе до лечения составила  $5,39 \pm 0,14$  баллов, непосредственно после курса лечения до проведения хирургических мероприятий –  $0,16 \pm 0,07$  балла, после хирургии, через 3 месяца –  $0,14 \pm 0,08$  балла, через 6 месяцев –  $0,32 \pm 0,05$  баллов, через 12 месяцев –  $0,46 \pm 0,08$  балла, через 24 месяца –  $0,82 \pm 0,1$  балла, через 36 месяцев –  $0,97 \pm 0,11$  балла. Интенсивность чувствительности дентина к температурному раздражителю в этой группе до лечения составила  $6,34 \pm 0,21$  баллов, непосредственно после лечения –  $0,11 \pm 0,07$  балла, после хирургии, через 3 месяца –  $1,3 \pm 0,08$  балла, через 6 месяцев –  $1,73 \pm 0,08$  баллов, через 12 месяцев –  $2,06 \pm 0,11$  балла, через 24 месяца –  $1,85 \pm 0,17$  балла, через 36 месяцев –  $1,73 \pm 0,13$ . Значительных изменений параметров ЭОМ не наблюдали.

В 1 и 2 группах непосредственно после лечения наблюдали снижение интенсивности чувствительности дентина к тактильному и термическому раздражителям ( $p < 0,05$ ). Так, в 1 группе чувствительность дентина к тактильному раздражителю уменьшилась в 14 раз, к термическому – в 9,5 раз, а во 2 группе – к тактильному раздражителю – в 33,7 раз и к термическому – в 57,6 раз.

В 1 группе пациентов при отдаленных сроках наблюдения не отмечено достоверного снижения показателей интенсивности чувствительности дентина к тактильным и температурным раздражителям по сравнению с исходными ( $p > 0,05$ ). Во 2 группе пациентов при всех сроках наблюдения отмечено достоверное снижение показателей интенсивности чувствительности дентина к тактильным и температурным раздражителям по сравнению с исходными ( $p < 0,05$ ). Следует отметить, что во 2 группе по сравнению с 1 через 6 месяцев и в более поздние сроки наблюдения отмечены достоверно лучшие показатели интенсивности чувствительности дентина, а также ротовой жидкости, микроциркуляции периодонта.

**Заключение.** Результаты клинического наблюдения в течение 36 месяцев пациентов с локализованной анатомической рецессией десны средней степени тяжести и локализованной чувствительностью дентина средней степени тяжести показали необходимость курсового применения медикаментозных средств и физиотерапии в подготовительный этап перед хирургическими мероприятиями, о чем

свидетельствует ускорение обезболивающего эффекта (по показателям интенсивности чувствительности дентина,  $p < 0,05$ ), уменьшение воспалительного процесса, улучшение микроциркуляции тканей периодонта (по показателям индекса периферического кровообращения,  $p < 0,05$ ), улучшение параметров ротовой жидкости (по результатам исследований ротовой жидкости,  $p < 0,05$ ), удлинение сроков ремиссии (по результатам динамического наблюдения).

#### **Литература.**

1. Дедова, Л. Н. Многолетний опыт в проведении поддерживающей терапии у пациентов с болезнями периодонта / Л. Н. Дедова, О. В. Кандрукевич, И. С. Хомич // *Стоматолог.* – 2014. – № 2 (13). – С. 65–71.
2. Клеточные технологии в лечении пациентов с рецессией десны / С. П. Рубникович [и др.] // *Стоматолог.* – 2018. – № 3 (30) – С. 44–49.
3. Распространенность болезней периодонта, кариеса корня зуба, чувствительности дентина и зубочелюстных деформаций в Республике Беларусь по результатам обследования населения в возрастных группах 35–44, 45–54 и 55–64 года / Л. Н. Дедова [и др.] // *Стоматолог.* – 2016. – № 1 (20). – С. 6–53.
4. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта / Л. Н. Дедова [и др.]; под ред. Л. Н. Дедовой. – Минск : Экоперспектива, 2016. – 270 с.