

А.В. Грищенко

ГИПЕРЕСТЕЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л.Л. Александрова

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**ГУ «Университетская стоматологическая клиника», г. Минск*

A.V. Hryshanko

HYPERESTHESIA OF DENTAL HARD TISSUES

Tutor: PhD, associate professor L.L. Alexandrova

Department of Conservative Dentistry

Belarusian State Medical University, Minsk

**GA “University Dental Clinic”, Minsk*

Резюме. В работе изложены результаты исследования научной литературы по терминологии, нозологической форме и особенностям классификаций повышенной чувствительности дентина (гиперестезии). Представлены результаты анализа учетно-отчетной документации и 70 амбулаторных стоматологических карт.

Ключевые слова: чувствительный дентин, распространенность, твердые ткани зубов.

Resume. This work presents the results of a study of scientific literature on terminology, nosological form and features of classifications of hypersensitivity of dentin (hyperesthesia). The results of the analysis of accounting and reporting documentation and 70 outpatient dental records are presented.

Keywords: dentin sensitivity, statistics, prevalence, hard tissues of teeth.

Актуальность. В настоящее время 90% пациентов приходят на прием к врачу-стоматологу при наличии каких-то проблем и чаще всего это болевые ощущения в том числе и от повышенной чувствительности к различным раздражителям.

Гиперестезия твердых тканей зубов – повышенная болевая чувствительность твердых тканей зубов к действию температурных, химических и механических раздражителей (О. Л. Пихур, Д. С. Тишков и др. 2020 г.).

По данным исследований ее распространенность варьирует от 42,7 до 67,3% случаев (Л. Н. Дедова, С. П. Рубникович и др. 2017 г.). У большей части пациентов гиперестезия отмечается при наличии некариозных заболеваний зубов, возникающих после прорезывания, ранних стадиях кариеса, проведении некоторых стоматологических вмешательств, а также использовании пациентами неадекватных гигиенических мероприятий. В связи с чем выделяют три вида чувствительности с различным патогенезом: физиологическая, патологическая и ятрогенная. Врачу-стоматологу необходимо дифференцировать эти состояния для составления персонализированного плана лечения.

По литературным данным чувствительный дентин расценивают как отдельную нозологическую форму заболевания, так и как симптом различных патологических состояний и регистрируют в рубрике другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.8) и при некариозных поражениях (K00.3-K00.5).

Исходя из вышеперечисленного при лечении пациента с чувствительным дентином наилучшие результаты будут в том случае, если четко определить ее как патологию или как симптом, что в свою очередь будет подразумевать за собой разные подходы к лечению и более благоприятные результаты.

Цель: проанализировать терминологию и распространенность повышенной чувствительности зубов в мире и Республике Беларусь (РБ).

Задачи:

1. Изучить научную литературу по терминологии, нозологическим формам и распространенности чувствительного дентина.
2. Изучить особенности классификаций чувствительного дентина.
3. На основании отчетно-учетной документации проанализировать распространенность патологии под кодом K03.8 в РБ и по данным «Университетской стоматологической клиники».

Материалы и методы. Анализ: 11 русскоязычных и 11 иностранных научных источников по теме исследования гиперестезии твердых тканей зубов; международных классификаций МКБ-10 (1997 г.) и МКБ-11 (2023 г.); классификации Ю. А. Федорова и соавт. (1981 г.); формы учета № 039/у-10 по Республике Беларусь и «Университетской стоматологической клинике» (данные статистического центра Республики Беларусь (2022)); 70 стоматологических амбулаторных карт формы №043/у-10 студенческого приема (возраст пациентов 20-24, 25-34, 45-54 года).

Результаты и их обсуждение. Анализ литературы по терминологии показал, что это состояние в русскоязычных источниках чаще всего определяется под термином *гиперестезия* [2, 3, 7, 9]. Термин *чувствительный дентин* используется в МКБ-10 (1997 г.) и МКБ-11 (2019 г., 2023 г.) и некоторыми авторами [1, 4, 5, 6]. Иностранные авторы используют как термин *Hypersensitivity* – в переводе *гиперестезия* [2, 9], так и *Dentine Sensitivity* [8, 9], что соответствует термину международных классификаций.

Исходя из данных 22 научных источников выяснено: что в 14-ти работах чувствительный дентин считается отдельной нозологической формой заболевания (из них 11 русскоязычных и 3 иностранных [1, 2, 3, 4, 5, 6]); в 8-ми - это состояние определено как симптом, сопровождающий другие заболевания [7, 8, 9, 10]. Таким образом, стоматологи западных стран считают, что чувствительный дентин является симптомом, а русскоязычные авторы определяют его, как самостоятельную форму патологии.

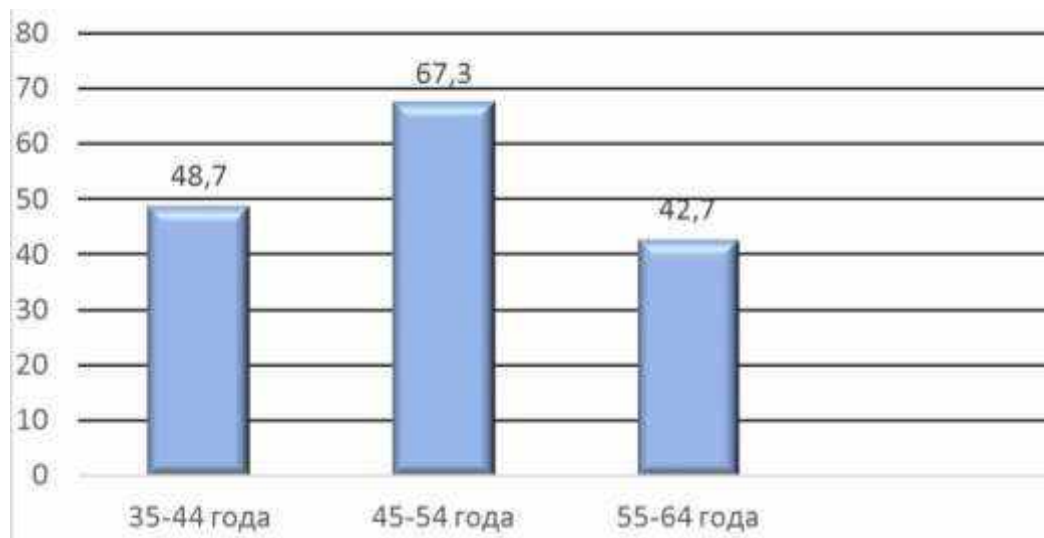
В МКБ-10 (1997 г.) чувствительный дентин зарегистрирован под кодом K03.8 в рубрике другие уточненные заболевания твердых тканей зубов.

В МКБ-11 (2019 г., 2023 г.) определен в кодах DA08.Y (чувствительный дентин, куда входят другие уточненные болезни твердых тканей зубов) и MD80.Y (повышенная чувствительность корня зуба с другими уточненными симптомами или признаками).

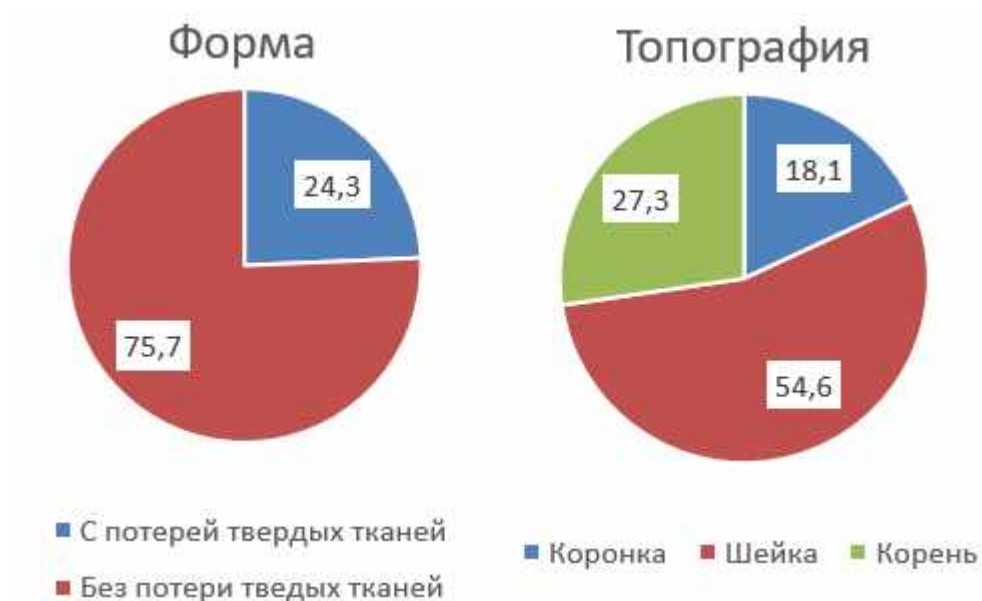
По данным литературы распространенность чувствительного дентина в Республике Беларусь превалирует в возрастной группе 45-54 года и составляет 67,3%, увеличиваясь с 35-44 лет (48,7%) и падая к 55-64 годам (42,7%) (Диагр. 1). При том, чаще

всего это состояние встречается без потери твердых тканей зубов и в области шейки зуба (Диагр. 2) [1].

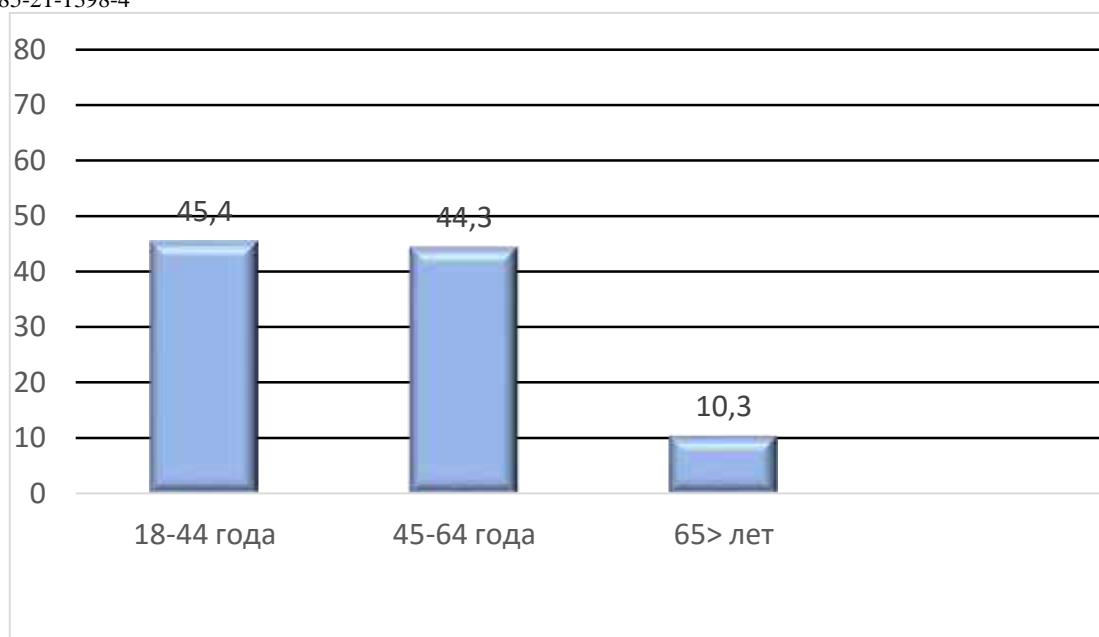
На северо-западе США чувствительный дентин чаще встречается у людей в возрастной группе 18-44 лет (45,4%) (Диагр. 3) [2].



Диагр. 1 – Процент пациентов с чувствительностью дентина в зависимости от возраста в Республике Беларусь



Диагр. 2 – Распространенность по клиническим проявлениям в Республике Беларусь



Диагр. 3 – Процент пациентов с повышенной чувствительностью дентина в зависимости от возраста в США

Изучение особенностей классификаций этого состояния началось с международных классификаций болезней: МКБ-10 (1997 г.) и МКБ-11 (2019 г.). В отличие от МКБ-10 (1997 г.), где оно отмечается под кодом K03.8 (чувствительный дентин), в МКБ-11 (2019 г.) оно зарегистрировано в кодах DA08.Y (чувствительность дентина, куда входят другие уточненные болезни твердых тканей зубов) и MD80.Y (повышенная чувствительность корня зуба с другими уточненными симптомами или признаками).

Что касается традиционных русскоязычных классификаций, то можно выделить вариант Федорова Ю. А. и соавторов (1981 г.), где используется термин гиперестезия и где ее подразделяют в зависимости от распространенности (локальная и генерализованная), происхождения (гиперестезия дентина на фоне утраты либо дефекта твердых тканей зуба и гиперестезия дентина, не связанная с убылью твердых тканей зуба) и клинической картины (первая, вторая и третья степень).

Так же некоторые западные врачи-стоматологи выделяют физиологический, патологический и ятрогенный чувствительный дентин.

Далее была затронута сводная ведомость лечебно-профилактической работы (данных статистического центра ГУ «Университетская стоматологическая клиника» по форме отчета № 039-СВ/у-10) по Республике Беларусь (Рис. 1) и по ГУ «Университетская стоматологическая клиника» за 2022 год (Рис. 2). В результате исследований было выяснено, что стоматологи Республики Беларусь отмечают чувствительный дентин в рубрике другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.8). При изучении сводной ведомости обнаружено, что учет кода K03.8 идет вместе с кодом K03.7, что не совсем корректно. Так по республике с кодом K03.8 и K03.7 было отмечено 9279 случаев (0,09% от всех патологий за год), а по поликлинике – 323 случая (0,4% от всех патологий за год).

Форма № 019-СВУ-10

Сводная ведомость лечебно-профилактической работы

Государственные, ведомственные, негосударственные
 организации здравоохранения и индивидуальное
 предпринимательство

за 2022 год

Республика Беларусь

Наименование позиций	Код	Виды помощи								
		за счет средств государственного бюджета			за счет средств от приносящей деятельности			адресный	специализированный	Итого
		профилактический	лечебно-профилактический	иной	профилактический	лечебно-профилактический	иной			
Другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.8), эрозивная язва (K03.7)	113	114	217	331	429	30	454	8294	0	9279

Рис. 1 – Сводная ведомость лечебно-профилактической работы по Республике Беларусь по коду K03.8 и K 03.7

Форма № 019-СВУ-10

Сводная ведомость лечебно-профилактической работы

Государственные учреждения "Университетская стоматологическая клиника"

Государственные организации здравоохранения
 (включая индивидуальные)

за 2022 год

Наименование позиций	Код	Виды помощи								
		за счет средств государственного бюджета			за счет средств от приносящей деятельности			адресный	специализированный	Итого
		профилактический	лечебно-профилактический	иной	профилактический	лечебно-профилактический	иной			
Другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.8), эрозивная язва (K03.7)	113	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		2		2			0	321		321

Рис. 2 – Сводная ведомость лечебно-профилактической работы по ГУ «Университетская стоматологическая клиника» по коду K03.8 и K 03.7

При изучении стоматологических амбулаторных карт обнаружено, что чувствительный дентин был отмечен только в жалобах и дневнике наблюдений и не регистрировалась как диагноз.

Выводы:

1. Следует придерживаться терминологии, принятой в МКБ-10 (1997 г.) и МКБ-11 (2019, 2022) – «чувствительный дентин». *Гиперестезия, повышенная чувствительность зубов и чувствительный дентин* являются синонимами.

Большинство русскоязычных исследователей считают, что чувствительный дентин является отдельной нозологической формой заболевания, в тоже время иностранные авторы расценивают это состояние как симптом другой патологии.

По данным литературы распространенность чувствительного дентина в Республике Беларусь превалирует в возрастной группе 45-54 года и составляет 67,3%, увеличиваясь с 35-44 лет (48,7%) и падая к 55-64 годам (42,7%). При том, чаще всего это состояние встречается без потери твердых тканей зубов и в области шейки зуба. На северо-западе США чувствительный дентин чаще встречается у людей в возрастной группе 18-44 лет (45,4%).

2. В отличие от МКБ-10 (1997 г.) в МКБ-11 (2019 г., 2023 г.) чувствительный дентин зарегистрирован в коде DA08.Y (чувствительный дентин, куда входят другие уточненные болезни твердых тканей зубов) и добавлен код MD80.Y (повышенная чувствительность корня зуба с другими уточненными симптомами или признаками).

В стоматологических амбулаторных картах чувствительный дентин отмечался только в жалобах и дневнике наблюдений и не регистрировалась как диагноз.

Так же существует классификация этого состояния Федорова Ю. А. и соавторов (1981 г.) и вариант, который используют стоматологи западных стран (физиологический, патологический, ятрогенный чувствительный дентин).

3. На основании данных статистического центра ГУ «Университетская стоматологическая клиника» по форме отчета № 039-СВ/у-10 за 2022 год выяснено, что стоматологи Республики Беларусь отмечают чувствительный дентин в рубрике другие уточненные болезни твердых тканей зубов (K03.8). По республике с кодом K03.8 и K03.7 было отмечено 9279 случаев (0,09%), а по поликлинике – 323 случаев (0,4%).

При изучении стоматологических амбулаторных карт обнаружено, что чувствительный дентин был отмечен только в жалобах и дневнике наблюдений и не регистрировалась как диагноз.

Литература

1. Распространенность стоматологических заболеваний в Республике Беларусь / Л. Н. Дедова, С. П. Рубникович, Ю. Л. Денисова и др. // «Стоматология Эстетика Инновации» – 2017. – № 2. – С. 7-8.
2. Cunha-Cruz J., Wataha J.C., Heaton L.J., Rothen M., Sobieraj M., Scott J., Berg J. The prevalence of dentin hypersensitivity in general dental practices in the northwest United States. Northwest Practice-based Research Collaborative in Evidence-based DENTistry. J Am Dent Assoc. 2013, vol. 144, no 3, pp. 1-9.
3. Гиперестезия твердых тканей зуба: современный взгляд на этиопатогенез, профилактику и лечение / О. Л. Пихур, Д. С. Тишков, А. К. Иорданишвили // «Стоматология детского возраста и профилактика» - 2020. - № 20. – С. 1-7.
4. Повышение эффективности индивидуальной гигиены полости рта путем применения зубной пасты R.O.C.S. Sensitive Instant Relief у пациентов с чувствительностью дентина / Е.А. Мирная, И.А. Захарова, Р. Пипирайте и др. // «Клиническая стоматология» - 2018. – №2. – С. 1-5.
5. Инновации в диагностике и лечении чувствительности дентина у пациентов с болезнями пародонта / Л. Н. Дедова, А. С. Соломевич // «СТОМАТОЛОГИЯ ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА» - 2020.
6. Выявление чувствительности дентина и ее факторов риска у студентов / И. А. Комиссарова, А. А. Добродей, В. В. Моржевская // «Инновации в медицине и фармации» - 2016. - № 5. – С. 1-3.
7. Комплексный подход в реабилитации пациентов с гиперестезией твердых тканей зубов на фоне соматических заболеваний / А. З. Исамулаев, А. И. Медведицков, А. А. Баштова. // [Электронный ресурс]. Стоматология (Москва) – 2022 - 101(6) – С. 18-21
8. American Dental Association - «Top Ten Dental Symptoms» - Symptom: Sensitive Teeth – Режим доступа: <https://www.mouthhealthy.org/top-dental-symptoms#.ZH5taYN32vQ.link>
9. Gillam, D.G. The Impact of Dentine Hypersensitivity on the Quality of Life: An Overview. Clin Oral Invest. 2021, vol. 10, no 2, pp. 1-9.
10. Nicholas Neil Longridge, Callum Cormack Youngson. Dental Pain: Dentine Sensitivity, Hypersensitivity and Cracked Tooth Syndrome. Primary Dental Journal. 2019, vol. 8, no 1, pp. 1-8.