

# РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ КАРИЕСА И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОМПЛЕКСА «RECALDENT» (СРР/АСР)

Жаркова О.А., Лобкова О.С.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
г. Витебск, Беларусь*

**Введение.** Процесс реминерализации эмали – это насыщение её минеральными компонентами приводящее к восстановлению структуры, который возможен благодаря проницаемости эмали и способности к восстановлению своего состава. При формировании очагов деминерализации изначально происходит преимущественно декальцинация. Из поврежденного подповерхностного участка происходит потеря кальция, фосфора, магния, карбонатов, уменьшается плотность эмали, повышается её растворимость, уменьшается Ca/P коэффициент. Важно, что этот процесс обратим, при благоприятных условиях в полости рта и под воздействием реминерализующих составов, кристаллическая решетка способна восстанавливаться.

В условиях значительной распространенности кариеса зубов, а также в связи с широкой регистрацией различных форм некариозных поражений, повышенной чувствительности зубов, применение методов реминерализующей терапии на стоматологическом приёме становится все более актуальным.

**Цель работы** - изучить эффективность реминерализующей терапии при лечении кариеса и некариозных поражений с использованием комплекса «RECALDENT».

**Объект и методы.** Был обследован и пролечен 21 пациент. Из них, с диагнозами кариес в стадии пятна - 11 человек; гипоплазия эмали - 5 человек; клиновидные дефекты, сочетающиеся с гиперестезией твёрдых тканей зубов - 5 человек. Диагноз ставили на основании основных и дополнительных методов клинического исследования.

Обследование пациентов проводили на базе кафедры стоматологии детского возраста УО «Витебский государственный медицинский университет» (УО ВГМУ) в УЗ «Витебская городская детская стоматологическая поликлиника». До начала исследования всем пациентам была проведена профессиональная гигиена полости рта в полном объёме. Кислотоустойчивость эмали оценивали с помощью теста эмалевой резистентности (ТЭР) по В.Р. Окушко. Определялась тактильная, а также температурная чувствительность зубов с помощью холодной воды. Для характеристики слюноотделения производили «сиалометрию». Определение кислотности слюны (рН) осуществлялось с помощью стандартной бумажной индикаторной полоски. Минерализующий потенциал слюны изучали по методике П.А. Леуса. Кристаллообразующие свойства слюны изучали с помощью микроскопа Leica DM 2000 (Германия) на кафедре клинической микробиологии ВГМУ. Анализ полученных изображений проводили на компьютере с помощью программы LAS F 3.6.

Каждый пациент был проинструктирован по применению реминерализующей системы GC Tooth Mousse (водорастворимый крем, содержащий комплекс «RECALDENT», состоящий из CPP (казеин фосфопептид) и АСР (аморфный кальций фосфат)). Клинические примеры фиксировались при первичном осмотре и после двухнедельного применения препарата на цифровой фотоаппарат Canon SX 120IS. Статистическую обработку полученных цифровых данных производили при помощи программы STATISTICA 6.0.

**Результаты.** После курса реминерализующей терапии показатель ТЭР снизился в среднем с 3 (2, 4) до 1 (1, 2) балла, что являлось достоверным ( $p < 0,001$ ). Исчезновение меловидных пятен регистрировали у 58% пациентов, у 42% - отмечали уменьшение размеров пятен со снижением интенсивности окрашивания. У 75% пациентов, у которых первично отмечалась гиперестезия, регистрировалось снижение болевой реакции на холодовой раздражитель и у 100% - на тактильный раздражитель. По кислотности слюны (рН) и скорости слюноотделения достоверной динамики данных не получено.

За период наблюдения значительно изменились морфологические характеристики смешанной слюны, что выразилось в изменении типа кристаллизации, возрастании плотности и чёткости кристаллов, выраженности главного стержня и появлении большего количества ответвлений 1, 2, 3 порядка. У большинства обследуемых в смешанной слюне первоначально преобладал II и III тип кристаллов. Через 2 недели после лечения удельный вес кристаллов III типа снизился с 29% до 9%.

Увеличилась частота кристаллов I типа с 19% до 43%. Значительно улучшился минерализующий потенциал слюны с 2(1, 3) до 4 (2, 5); ( $p=0,007$ ).

**Заключение.** Применение реминерализующего комплекса «RECALDENT» (GC Tooth Mousse) имеет выраженный терапевтический эффект при лечении начального кариеса, реминерализации некариозных поражений о чём свидетельствуют данные клинического осмотра, достоверная динамика ТЭР ( $p<0,001$ ) и данные минерализующего потенциала слюны ( $p=0,007$ ).

Литература.

1. Артишевский, А.А. Кристаллизация агрегатов слюны в разные фазы овариально-менструального цикла / А.А. Артишевский, В.Р. Гайфуллина, О.Г. Мальковец // Современная стоматология. – 2006. - № 4. – С. 74–77.
2. Лсус, П.А. Клинико-экспериментальное обоснование исследования патогенеза, патогенетической консервативной терапии и профилактики кариеса зубов: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.21 / П.А. Лсус; ММСИ. - М., 1977. - 30 с.
3. Попруженко, Т.В. Профилактика кариеса зубов с использованием средств, содержащих фториды, кальций и фосфаты: учеб.-метод. пособие / Т.В. Попруженко, М.И. Кленовская. – Минск: БГМУ, 2010. – С. 42–43.

## ПУТИ СНИЖЕНИЯ МИКРОБНОЙ КОНТАМИНАЦИИ В КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЯХ

Запашник Т.А., Кравчук И.В.

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,  
г. Минск, Беларусь*

**Введение.** При наличии кариозной полости клинически выявляется некротическая бесструктурная масса, содержащая огромное количество микроорганизмов. При развитии кариозного процесса возникают условия для проникновения микробов через дентинные каналцы в пульпу, что приводит к пульпиту. Так как процесс препарирования дентина не является асептическим, на поверхности образовавшегося «смазанного слоя» (smearlayer) и в просветах дентинных трубочек обнаруживается большое количество колоний микроорганизмов.

**Целью** исследования явилось снижение микробной контаминации кариозной полости за счёт выбора метода препарирования и пломбировочного материала.

**Объекты и методы.** Объектом исследования явились зубы пациентов, обратившихся в УЗ «8-я городская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минска на кафедру терапевтической стоматологии ГОУ БелМАПО с целью санации полости рта. Количество зубов – 100. Обследуемый контингент лечился по поводу неосложнённого кариеса зубов. Все зубы в зависимости от метода