

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА

Светлакова Е. Н., Мандра Ю. В., Базарный В. В., Жегалина Н. М., Полушина Л. Г.,  
Жолондзиовский П. А., Максимова А. Ю., Котикова А. Ю.

ФБГОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Екатеринбург

### Введение

Эпидемиологические обследования в Уральском регионе показали, что распространенность воспалительных заболеваний пародонта сохраняется на высоком уровне и составляет от 72 до 98 % в возрасте от 35 до 44 лет. В соответствии с Клиническими рекомендациями (протоколами лечения), утвержденными СтАР, важным этапом подготовки пациентов к хирургическому лечению является индивидуальный подбор средств гигиены и назначение противомикробной и противовоспалительной терапии [1—8].

**Цель исследования** — определить наиболее эффективный ополаскиватель полости рта для пациентов с легким пародонтитом по клинико-лабораторным показателям.

### Материалы и методы исследования

Одноцентровое рандомизированное клинико-лабораторное контролируемое открытое исследование проведено на базе стоматологической поликлиники УГМУ. В нем приняли участие 64 пациента с хроническим генерализованным легким пародонтитом, K05.3 (МКБ-10). При обращении пациенты предъявляли жалобы на кровоточивость и припухание десен, неприятный запах изо рта, наличие зубных отложений. Пациентам проведено клиническое обследование с индексной оценкой, диагностика Флорида Проб, рентгенологическое обследование, соскоб буккального эпителия, забор ротовой жидкости до эксперимента, через 7, 14 и 28 дней.

В соответствии с планом комплексного лечения всем пациентам проводилась профессиональная гигиена полости рта с одномоментной элиминацией пародонтопатогенов, удаление над- и поддесневых зубных отложений с применением ультразвуковых систем Пьезон мастер и Вектор, полирование циркулярной щеткой с пастой Детартрин, медикаментозная обработка ХГБ 0,1 %, флюоризация зубов. Пациентов обучали индивидуальной гигиене полости рта и назначали противовоспалительную терапию.

В зависимости от рекомендованных средств гигиены пациенты были разделены на 4 группы: основная 1 группа применяла Ополаскиватель Рокс с ксилитом и экстрактом ламинарии, основная 2 — ополаскиватель Сплат с лечебными травами, основная 3 — Лакалют актив с ХГБ и лактатом алюминия, группа сравнения — ХГБ 0,05 %.

Все участники применяли ополаскиватель 2 раза день в течение 14 дней. Для чистки зубов пациентам выдавалась паста «Колгейт крепкие зубы свежее дыхание» и щетка средней жесткости. Полученные данные статистически обработаны с помощью пакета прикладных программ Vortex 8.

### Результаты и их обсуждение

Результаты нашего исследования показали, что у пациентов всех групп достоверно улучшилась гигиена полости рта, уменьшились показатели индексной оценки. Индекс Грина—Вермильона снизился в среднем на 23 % и составил 1,26 уже через 7 дней применения. При осмотре полости рта гиперемии и отечности слизистой оболочки не выявлено. На 14 день исследования в 3 основной группе (Лакалют Актив) РМА составил 23,69, что на четверть меньше исходной клинической ситуации и это наилучший результат из всех групп пациентов, на втором месте — группа сравнения, на третьем месте по эффективности — ополаскиватель Рокс (рис. 1).

Значительно уменьшилось количество точек кровоточивости десен по данным диагностики Флорида Проб через 1 месяц исследования. Оценка результатов комплексного обследования показала уменьшение индекса РВИ в 2,7 раза в основной 3 и группе сравнения. В 1 и 2 основной группах индекс уменьшился в 2 и 2,2 раза соответственно.

При подсчете цитограммы буккального эпителия у пациентов после терапии мы наблюдали уменьшение индекса созревания эпителиоцитов и постепенное увеличение индекса дифференцировки этих клеток во всех группах исследования. Эти изменения свидетельствуют о снижении

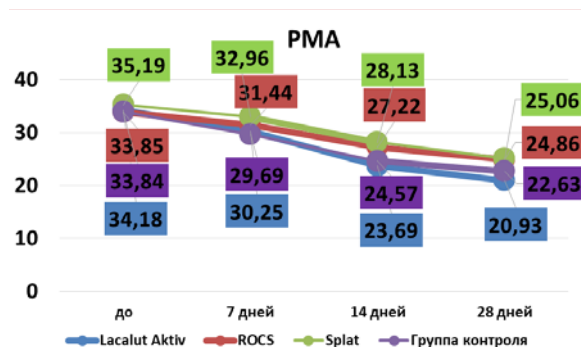


Рис. 1. Изменение индекса РМА в зависимости от применяемого средства гигиены

пролиферативных процессов в эпителии слизистой оболочки, вызванных пародонтитом. Изучение мазков буккального эпителия показало наиболее выраженное снижение абсолютного числа лейкоцитов в 3 основной группе и группе контроля в 5 раз. Различия между ними статистически незначимы.

При исследовании ротовой жидкости уровень секреторного иммуноглобулина А возвращается из повышенного состояния в референтные нормы во всех группах, но самый близкий результат получен в 3 основной группе (рис. 2).

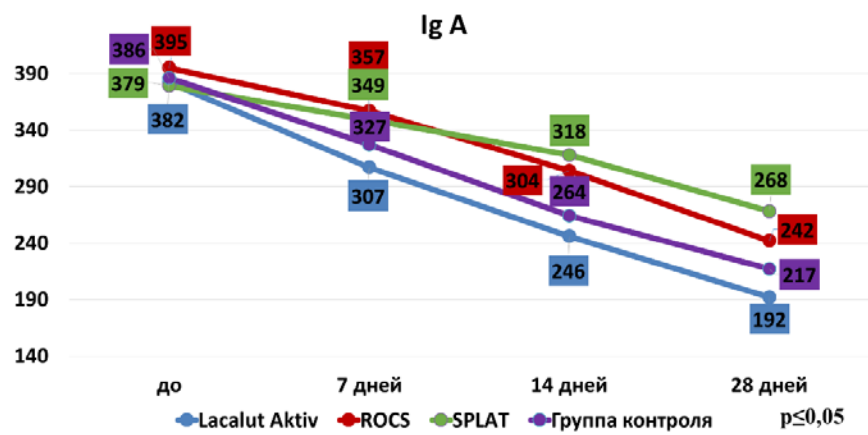


Рис. 2. Изменение уровня иммуноглобулина А при 28-дневном систематическом использовании ополаскивателей для полости рта разных производителей

### Выводы

1. Все исследованные ополаскиватели оказывают выраженный противовоспалительный эффект, что подтверждается снижением индекса РМА в среднем в 1,7 раза, гигиенического индекса Грина—Вермильона — в 2,4 раза, индекса кровоточивости межзубных сосочков — в 2,5–2,7 раза.

2. Ополаскиватели с содержанием хлоргексидина биглюконата уже на 7 сутки вызывают увеличение на 30 % содержания эпителиоцитов терминальных стадий дифференцировки, снижение активности воспалительного процесса, повышение неспецифической резистентности слизистой оболочки, которое отражается в усилении бактериальной колонизации клеток.

3. Ополаскиватель «Сплат» оказывает плавное воздействие на изменение иммуноглобулина А и нормализует его содержание к 28 дню, подобный эффект в группе сравнения и 3 основной группе достигается уже к 7 дню.

### Литература

1. Терапевтическая стоматология: в 3-х частях. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник/под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Терапевтическая стоматология: в 3-х частях. Ч. 2. Болезни пародонта: учебник/под ред. Г.М. Барера. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Клинико-иммунологическая характеристика пациентов с хроническим пародонтитом/Л.Г. Полушина, Е.Н. Светлакова, Ю.В. Мандра, В.В. Базарный // Медицинская иммунология. – 2017. – Т. 19, № 5. – С. 193.
4. Мамедов, Р.М. Оптимизация методов профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта/Р.М. Мамедов, Н.Н. Садыгова, Л.К. Ибрагимова // Проблемы стоматологии. – 2019. – Т. 15, № 2. – С. 114–121.
5. Разработка неинвазивной шинирующей конструкции как лечебно-профилактического аппарата, используемого при лечении пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом/Н.Б. Асташина, С.В. Казаков, Е.П. Рогожникова, П.С. Горячев // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14, № 1. – С. 52–56.
6. Клинико-морфоологическая оценка эффективности применения инновационной лечебно-профилактической зубной пасты в комплексном лечении пациентов молодого возраста с основными стоматологическими заболеваниями/Ю.В. Мандра, В.В. Базарный, О.Н. Чупахин, Т.Г. Хонина, Е.А. Семенцова, Е.Н. Светлакова, А.Ю. Котикова, А.В. Легких, Л.Г. Полушина, А.Ю. Тесленко // Проблемы стоматологии. – 2017. – Т. 13, № 3. – С. 29–35.
7. Роль немедикаментозных методов в комплексе поддерживающей пародонтальной терапии/О.А. Гуляева, Г.А. Салыхова, Д.Н. Тухватуллина, Ю.М. Маматов, О.Е. Ильчигулова // Проблемы стоматологии. – 2017. – Т. 13, № 1. – С. 65–69.
8. Сравнение эффективности немедикаментозных методов в комплексе поддерживающей пародонтальной терапии/С.Е. Аверьянов, О.А. Гуляева, О.Е. Ильчигулова, Ю.М. Маматов // Проблемы стоматологии. – 2017. – Т. 13, № 1. – С. 51–55.

## COMPARATIVE EVALUATION OF MEANS OF HYGIENE IN PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES

Svetlakova E. N., Mandra Y. V., Bazarny V. V., Ghegalina N. M., Polushina L. G.,  
Zholondziovskiy P. A., Maksimova A. U., Kotikova A. U.

Ural state medical university, Ekaterinburg

**Summary.** The article discusses the effectiveness of various mouthwash in individuals with periodontitis. The study measured the indices of PMA, PBI, immunoglobulin A, the absolute number of leukocytes within 28 days.

**Keywords:** oral, care, gums, periodontitis, dentistry