



ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

кафедра терапевтической стоматологии

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРЕСТЕЗИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ РАЗЛИЧНЫМИ МЕТОДАМИ

Докладчики:

*доцент Мороз А.Б.,
доцент Гонтарь Е.А.,
доцент Хачатурова К.М.,
доцент Колосова О.В.*

Гиперестезия

- Гиперестезия зубов, наряду с кариесом зубов и болезнями пародонта, заболеваниями слизистой оболочки полости рта, губ и языка, относится к числу наиболее распространенных стоматологических заболеваний.
- Гиперестезия – это повышенная чувствительность тканей зубов к различным видам раздражителей: механическим, химическим и температурным. Возникает данное состояние при употреблении в пищу кислого, сладкого, соленого, холодного или горячего, при чистке зубов. Клинически заболевание проявляется резкими, интенсивными болями в момент действия раздражителя и быстро проходящими после прекращения его действия, чувством оскотины.



Классификации:

по распространению:

- ограниченная форма (болевые ощущения возникают в одном или нескольких зубах);
- генерализованная (системная) форма (чувствительными становятся большинство или даже все зубы);

по происхождению :

- связанная с потерей твёрдых тканей зубов в результате препарирования, кариеса или других причин;
- не связанная с потерей твёрдых тканей зубов, возникающую в интактных зубах в период общих заболеваний организма, при нервно-психических и эндокринных нарушениях, а также при обнажении шеек и корней зубов при заболеваниях пародонта;

по клиническому течению:

- I степень - зуб реагируют на температурные раздражители (тепло, холод),
- II степень - реакция зуба на температурные и химические раздражители (сладкое, кислое, солёное),
- III степень - зуб реагирует на все виды раздражителей, включая тактильные.

Для клинической оценки степени гиперестезии используют ряд индексов:

1. Индекс распространенности гиперестезии зуба (ИРГЗ) –

$$\text{ИРГЗ} = \frac{\text{количество зубов с повышенной чувствительностью}}{\text{количество зубов у данного больного}} \times 100\%$$

- при ограниченной форме менее 25%,
- при генерализованной форме – 26% и более.

2. Индекс интенсивности гиперестезии зубов (ИИГЗ)-

$$\text{ИИГЗ} = \frac{\text{сумма показателей у каждого зуба}}{\text{количество зубов с повышенной чувствительностью}}$$

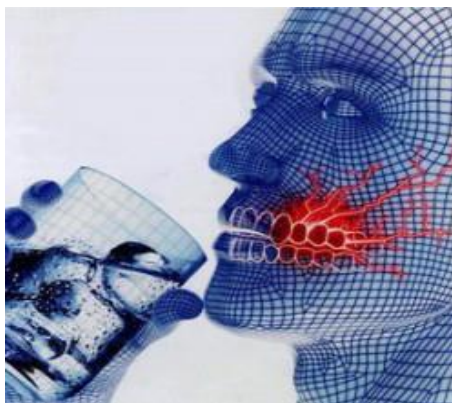
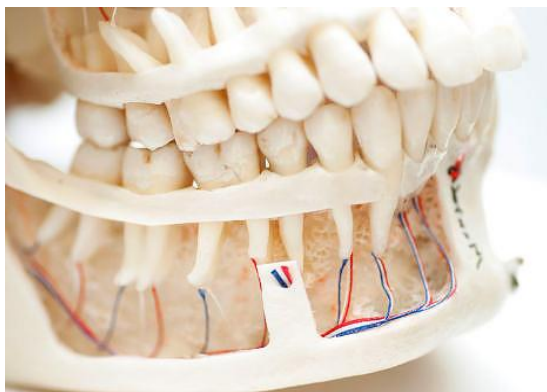
Индекс рассчитывали в баллах и оценивали, исходя из следующих показателей:

- 1 балл - наличие чувствительности только к температурным раздражителям;
- 2 балла - наличие чувствительности к температурным и химическим раздражителям;
- 3 балла - наличие чувствительности к температурным, химическим и механическим раздражителям.

- I степень - 1,0 – 1,5 баллов;
- II степень – 1,6 - 2,2 баллов;
- III степень – 2,3 - 3,0 баллов.

Механизм возникновения боли до конца неясен, на этот счёт существует несколько предположений. Наибольшее распространение на данный момент имеют три теории:

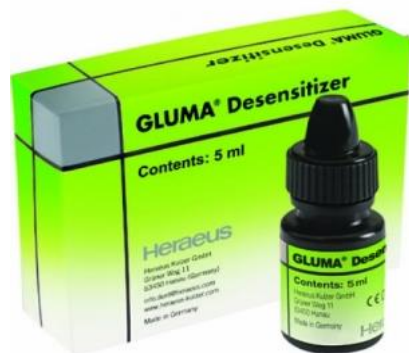
1. Рецепторная теория, по которой боль возникает в ответ на раздражение нервных окончаний, находящихся в дентинных трубочках и передающих сигнал в пульпу зуба.
2. Нервно-рефлекторная теория, механизм которой лежит в нарушении ионообменных процессов в тканях и повышенном восприятии раздражений рецепторным аппаратом дентина.
3. Гидродинамическая теория, возникновение боли происходит в результате активизации механорецепторов нервных волокон вследствие изменения циркуляции дентинной жидкости в канальцах, которое обусловлено внешними факторами.



- В настоящее время на стоматологическом рынке широко представлены различные препараты для снижения гиперчувствительности зубов: химические (лаки, растворы, гели и др.), физические (электрообезболивание, лазер и др.), физико-химические (электрофорез с различными препаратами).

- Наиболее широко используемым препаратом является Gluma Desensitizer, Heraeus-Kulzer. Он относится к ненаполненным десенситайзерам, содержащим глютаральдегид, вызывающий преципитацию (коагуляцию) белков в дентинных канальцах, и НЭМА, который помогает ему проникнуть вглубь дентинных канальцев (до 200 мкм).

- Использование лазерного излучения для лечения гиперестезии в настоящее время является недостаточно изученным. Благодаря тепловому воздействию луча происходит денатурация органических компонентов (протеинов, частицы мукополисахаридов) в результате чего на поверхности дентинных канальцев возникает пробка из денатурированного органического материала, которая более чем на 90% уменьшает площадь открытой поверхности дентинных канальцев.



Цель исследования – сравнительная клиническая оценка применения аппликаций препарата Gluma Desensitizer, Heraeus-Kulzer и использования лазерного излучения длиной волны 980 нм при лечении гиперестезии твердых тканей зубов.

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 30 студентов стоматологического факультета ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО возрастом от 18 до 25 лет со II и III степенью интенсивности и ограниченной (до 25%) формой гиперестезии.

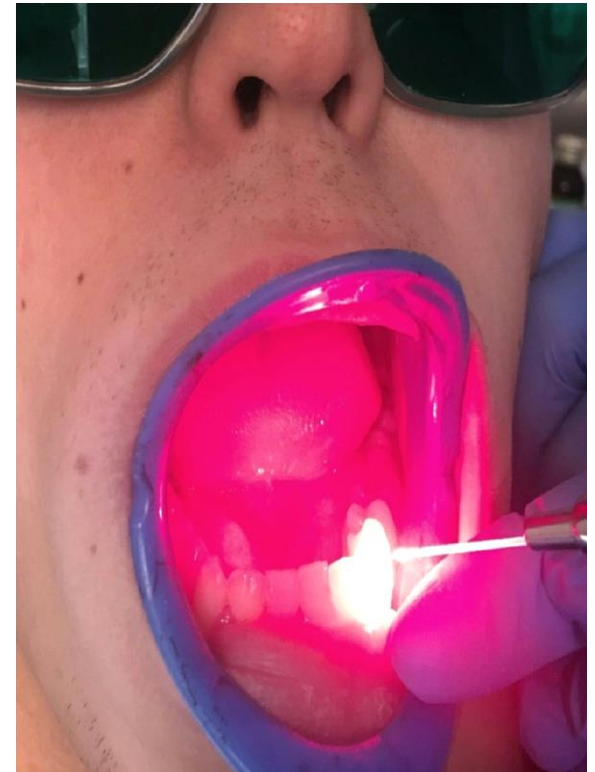
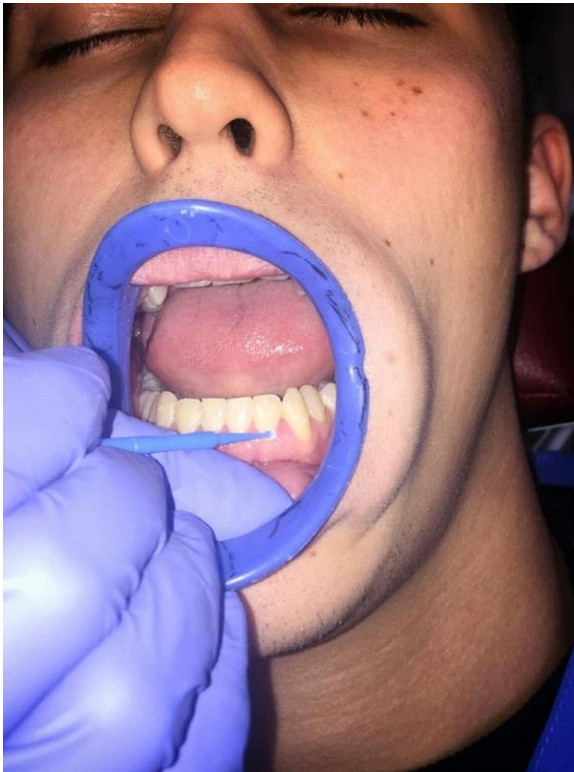
Всех обследуемых разделили на 3 равные группы в зависимости от выбранного метода лечения повышенной чувствительности зубов

Индексы интенсивности (ИИГЗ) и распространенности (ИРГЗ) гиперестезии оценивали до проведения лечения, непосредственно после, через 1 и 6 месяцев после проведения процедур.

I группа	12 зубов	Препарат Gluma Desensitizer, Heraeus-Kulzer	6 процедур, через день
II группа	12 зубов	Лазерное излучение с длиной волны 980 нм, мощностью 2 Вт в бесконтактном импульсном режиме (50 мсек импульс / 50 мсек пауза) в течении 15 секунд	6 процедур, через день
III группа	12 зубов	Комбинированный метод	6 процедур, каждый день

Материалы и методы

Пациент С., (III группа) для лечения гиперестезии использовали комбинированный метод – аппликация препарата Gluma Desensitizer, Heraeus-Kulzer и облучение лазерным излучением в бесконтактном импульсном режиме в течении 10 секунд.



Результаты

Оценка качества лечебных процедур по результатам оценки индекса интенсивности гиперестезии зуба

	До лечения	После процедуры	Через 1 месяц	Через 6 месяцев
	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы
I группа	2,16±0,09	0	1,33±0,15	1,57±0,09
II группа	2,35±0,11	0	1,10±0,13	1,47±0,10&
III группа	2,33±0,06*	0	1,00±0,16*	1,17±0,11#

* - нет достоверных различий между I - III группами ($p < 0,05$)

& - нет достоверных различий между I и II группами ($p < 0,05$)

- есть достоверные различия между III и I, III и II ($p > 0,05$)

Результаты

Оценка качества лечебных процедур по результатам оценки индекса распространенности гиперестезии зуба

	До лечения	После процедуры	Через 1 месяц	Через 6 месяцев
	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %
I группа	13,75±0,36	0	2,81±0,15	4,38±0,29
II группа	13,13±0,42	0	2,50±0,19&	3,75±0,36&
III группа	12,81±0,45*	0	0,94±0,17#	2,81±0,24#

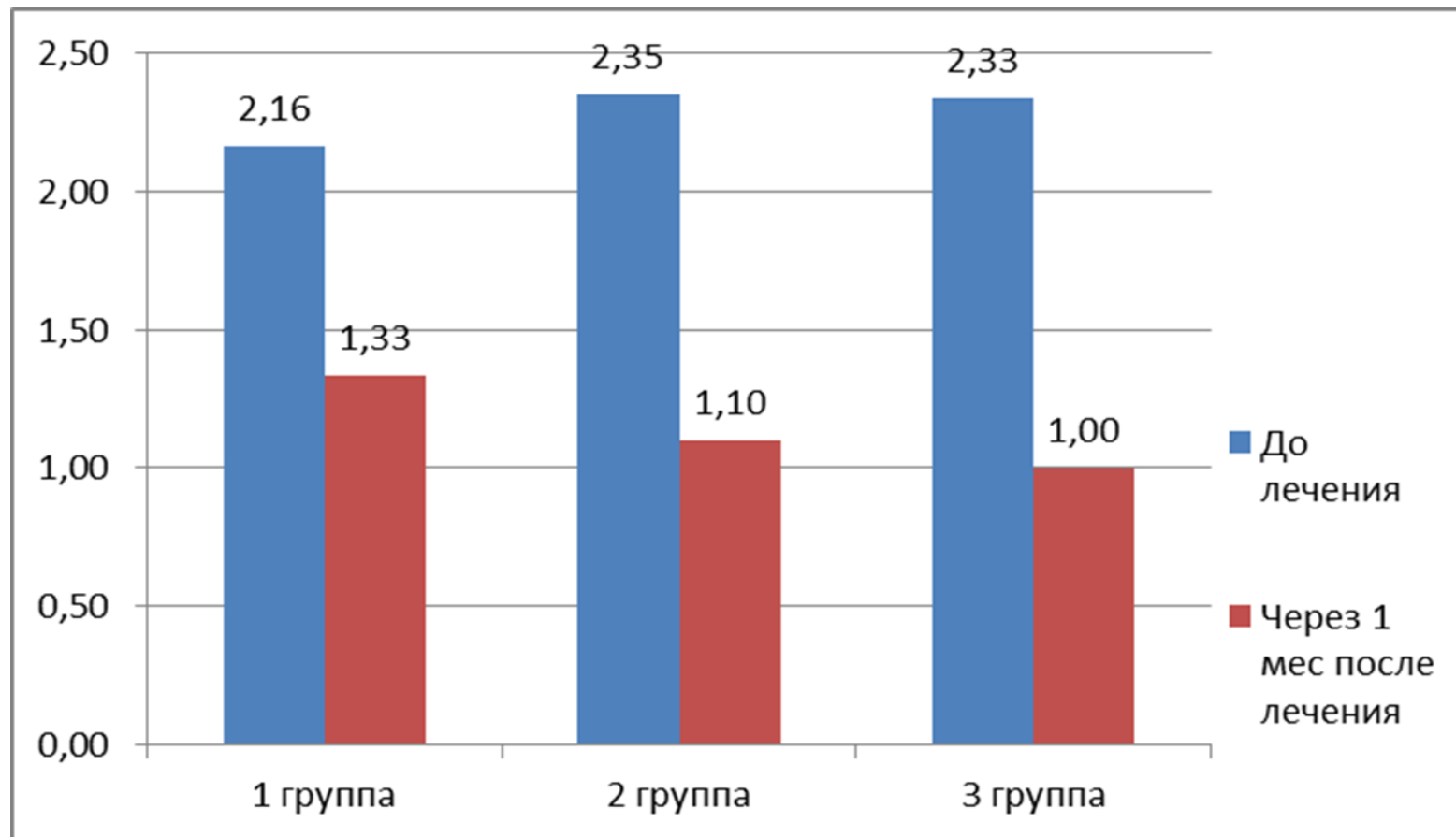
* - нет достоверных различий между I - III группами ($p < 0,05$)

& - нет достоверных различий между I и II группами ($p < 0,05$)

- есть достоверные различия между III и I, III и II ($p > 0,05$)

Индекс интенсивности гиперестезии зубов

Сравнительный анализ ИИГЗ до лечения и через 1 месяц после проведенных лечебных процедур



Результаты

Оценка качества лечебных процедур по результатам оценки индекса интенсивности гиперестезии зуба

	До лечения	После процедуры	Через 1 месяц	Через 6 месяцев
	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы	ИИГЗ, баллы
I группа	2,16±0,09	0	1,33±0,15	1,57±0,09
II группа	2,35±0,11	0	1,10±0,13	1,47±0,10&
III группа	2,33±0,06*	0	1,00±0,16*	1,17±0,11#

* - нет достоверных различий между I - III группами ($p < 0,05$)

& - нет достоверных различий между I и II группами ($p < 0,05$)

- есть достоверные различия между III и I, III и II ($p > 0,05$)

Результаты

Оценка качества лечебных процедур по результатам оценки индекса распространенности гиперестезии зуба

	До лечения	После процедуры	Через 1 месяц	Через 6 месяцев
	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %	ИРГЗ, %
I группа	13,75±0,36	0	2,81±0,15	4,38±0,29
II группа	13,13±0,42	0	2,50±0,19&	3,75±0,36&
III группа	12,81±0,45*	0	0,94±0,17#	2,81±0,24#

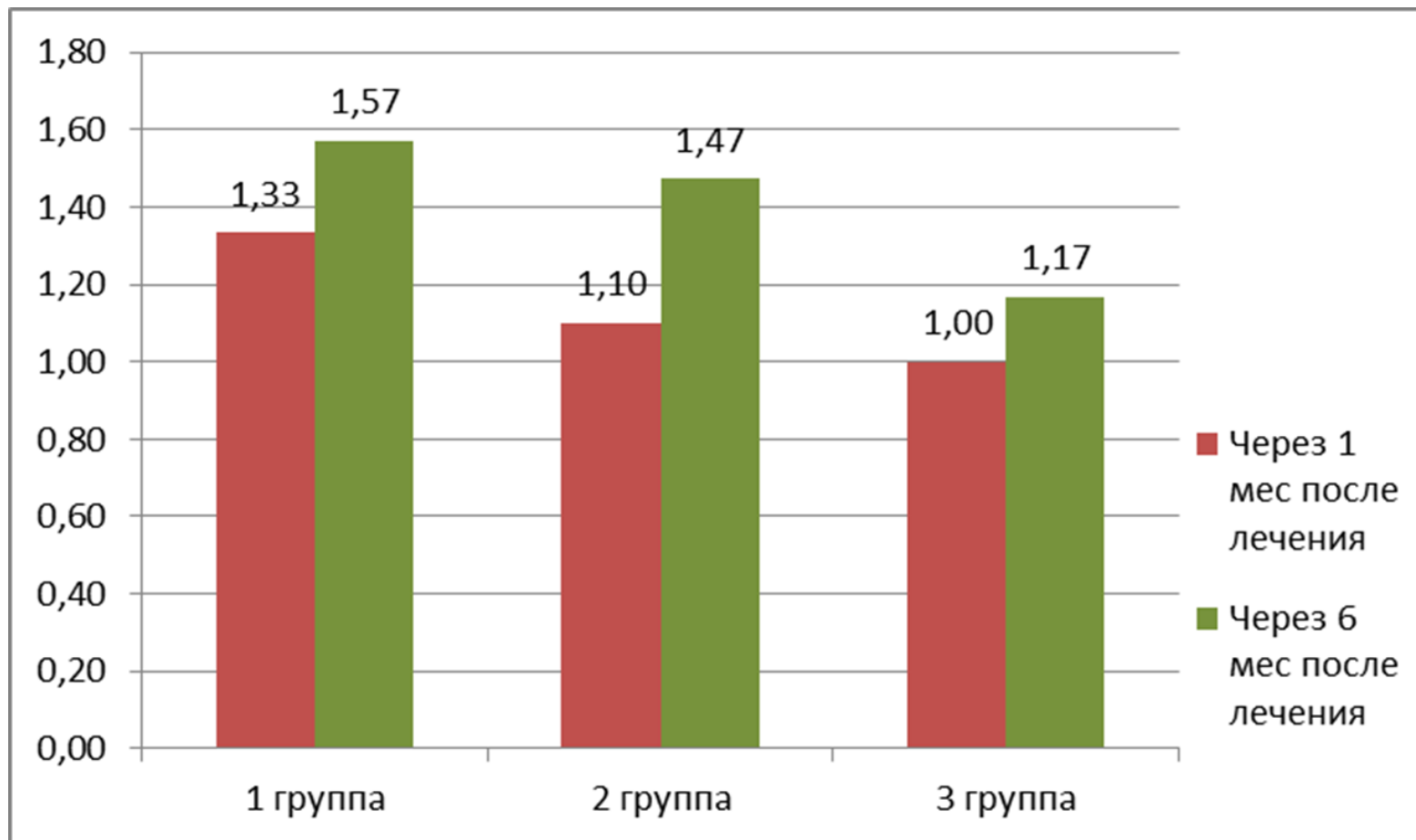
* - нет достоверных различий между I - III группами ($p < 0,05$)

& - нет достоверных различий между I и II группами ($p < 0,05$)

- есть достоверные различия между III и I, III и II ($p > 0,05$)

Индекс интенсивности гиперестезии зубов

Сравнительный анализ ИИГЗ спустя 6 месяцев и через 1 месяц после проведенных лечебных процедур



Выводы.

Таким образом, клиническая оценка методов лечения гиперестезии твердых тканей зубов показала достоверные преимущества аппликаций препарата Gluma Desensitizer, Heraeus-Kulzer, с чередованием воздействия лазерного излучения на твердые ткани зубов в сроки 1 и 6 месяцев после проведенного лечения.





Благодарю за внимание!