

УДК 616.31

**СРАВНЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ ЭФФЕКТОВ СОВРЕМЕННЫХ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ  
ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ**

***Тибилова Ф. Л.,***

*аспирант*

*ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ*

*Владикавказ, Россия.*

***Гагоева О. Р.,***

*студентка 5 курса ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ*

*Владикавказ, Россия.*

**Аннотация :** основным симптомом повышенной чувствительности эмали является боль, резко возникающая под влиянием термических, химических или механических раздражителей и самостоятельно проходящая по прошествии некоторого времени. Длительность болевого приступа зависит от степени повреждения зубной эмали. Болевые ощущения всегда сопровождаются явлением гиперсаливации.

**Ключевые слова:** гиперчувствительность, фтор, аргинин, кальций, лечение.

***COMPARISON OF THE THERAPEUTIC EFFECTS OF MODERN  
DENTAL PRODUCTS TO REDUCE HYPERESTHESIA OF TEETH.***

***Tibilova F. L.***

*graduate student*

*North-Ossetian state medical Academy of the Ministry of healthcare of Russia.*

*Vladikavkaz, Russia*

***Gagoeva O. R.***

*Student*

*North-Ossetian state medical Academy of the Ministry of healthcare of Russia.*

*Vladikavkaz, Russia*

**Summary:** the main symptom of increased sensitivity of enamel is pain that occurs sharply under the influence of thermal, chemical or mechanical stimuli and passes independently after some time. The duration of the pain attack depends on the degree of damage to the tooth enamel. Pain is always accompanied by the phenomenon of hypersalivation .

**Keywords:** hypersensitivity, fluorine, arginine, calcium, treatment.

*Актуальность проблемы:* Гиперчувствительность зубов является одной из наиболее важных проблем современной стоматологии. В связи с этим, многие пациенты чувствуют заметный дискомфорт даже после терапевтического лечения. Этиологией данного патологического аспекта могут служить: влияние местных факторов, патологические состояния организма, истирание тканей зубов.[1] Причины возникновения повышенной чувствительности твердых тканей зубов достаточно многочисленны. Гиперестезия проявляется при некариозных поражениях, при лечении кариеса, трещин эмали. Также повышенная чувствительность возникает после отбеливания, при использовании звукового и ультразвукового скейлеров, при инструментальном удалении зубного налета и камня с поверхности корня зуба. Пародонтологическое лечение (кюретаж, гингивэктомия) приводят к гиперчувствительности зубов.

В этих случаях вопросы лечения, а тем более профилактики требуют своего решения, так как, несмотря на наличие широкого выбора средств для лечения гиперестезии на основе кальция, железа, стронция, а также современных десенситайзеров с механизмом запечатывания дентинных канальцев, эта проблема принимает немаловажное значение в практической стоматологии.

Чаще всего для лечения повышенной чувствительности зубов применяют препараты, содержащие фториды. Действие фторидов направлено на снижение чувствительности дентина, но при механическом стирании кристаллы фторидов удаляются, что делает эффект кратковременным [4]. Препараты, обладающие выраженным минерализующим действием, также рекомендуют для повышенной чувствительности при обнажении дентина корня при заболеваниях пародонта [3].

Также в стоматологии при лечении некариозных поражений зуба, которые являются причиной повышенной чувствительности, используют современные композитные материалы, созданные по нанотехнологии.

Несмотря на многообразие средств, используемых для предупреждения или уменьшения гиперестезии зубов, до конца не определены наиболее эффективные, которые можно было использовать в лечении пациентам с проявлениями повышенной чувствительности зубов после стоматологических вмешательств.

*Цель исследования* : сравнение лечебных эффектов препаратов для снижения гиперестезии зубов и синтез нового препарата на основе пасты.

*Материалы и методы*: Исследование проводилось в стоматологической клинике masterdent. Было проведено обследование и лечение 25 пациентов от 18 до 30 лет. Обследование пациентов включало в себя опрос, осмотр и оценку стоматологического статуса. Также определялся уровень гигиены полости рта с помощью индекса ОНI-S. При осмотре фиксировали количество зубов с повышенной чувствительностью, тип и глубину некариозных поражений. Для объективной оценки состояния чувствительности твердых тканей зубов мы использовали индекс интенсивности гиперестезии зубов.

После проведения профессиональной гигиены и санации полости рта осуществляли лечебно-профилактические мероприятия, которые

включали в себя реминерализующую терапию, использование фторлаков, фторгелей и синтезированной нами пасты.

Все пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от проводимого лечения. Пациентам 1-й группы было назначено применение однокомпонентного фторирующего лака "Белак -F". В его состав входят растворитель, пленкообразователь, калий фтористый.

Пациентам 2-й группы был назначена лечебно-профилактический фтористый гель "APF GEL STRAWBERRY". В основе геля "APF GEL STRAWBERRY" содержится кислотный буфер и 1,23% ионов фтора.

Ионы фтора, содержащиеся в препарате, укрепляют эмаль зубов, снижают ее проницаемость, предохраняют зубы от развития кариеса. Ионы фтора, содержащиеся в препарате, укрепляют эмаль зубов, снижают проницаемость, предохраняют зубы от развития кариеса. 12 часов. Плёнка легко удаляется зубной щёткой следовательно, эффект данного препарата кратковременный.[2]

Пациентам 3-й группы был назначен курс применения в домашних условиях синтезированного препарата на основе пасты в состав которого входят комбинация аргинина, глюконата кальция и карбоната кальция. Рекомендовалось проводить втирание пасты на протяжении недели в домашних условиях. Это приводило к полному устранению гиперестезии с сохранением достигнутого эффекта на протяжении месяца. Механизм действия связан с запечатыванием дентинных канальцев и соответственно блокирование доступа внешних раздражителей. Данный препарат не только практичен но и более эффективен для длительного удаления гиперестезии зубов.

*Результаты* : В процессе лечения фторгелем лечебный эффект сохраняется от 7 до 10 дней. Фторлак же теряет свой терапевтический эффект сразу после последующей чистки, что говорит о недостаточной длительности терапевтического эффекта . Самый долгий эффект оказывал синтезированный препарат, так как после

даже после прекращения курса применения лекарственного средства, полость рта сохраняет своё удовлетворительное гигиеническое состояние.

*Выводы:* В результате клинических и лабораторных исследований установлено, что лечение повышенной чувствительности твердых тканей зуба требует дифференциального подхода в зависимости от причины, которая привела к её возникновению. Синтезированный препарат в значительной степени снижает гиперестезию, укрепляет слой эмали и предотвращает рецидив развития кариеса.

### **Библиографический список.**

1. Rolla G., Oogard, deAlmeda R. Cruz R. Clinical effect and mechanism of cariostatic action of fluoride-containing toothpastes. A review // Int. Dent. J. - Vol. 40. -P.141.

2. Амиров К.А. Изменение свойств эмали постоянных зубов при применении фторсодержащих зубных паст. // Стоматология Т.73 №4.- М.,1994.-С.-51-54.

3. Волков Е.А. Реминерализующая эффективность средства БВ при кариесе зубов в стадии белого пятна.// Cathedra. — 2007.- Том 6, №1.,С.32-36.

4. Кузьмина Э.М. Повышенная чувствительность зубов. - М.: МГМСУ, 2003. - С.17-23.