

Чуйкин С.В.¹, Макушева Н.В.¹, Акатьева Г.Г.¹,
Бузаев И.В.², Акмалова Г.М.¹

Лечение чувствительности дентина у пациентов с атеросклеротическим стенозом сонных артерий

1 - ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа, 2 - РХМДиЛ № 1 ГБУЗ «Республиканский кардиологический центр», г. Уфа

Chuikin S.V., Makusheva N.V., Akat'eva G.G., Buzaev I.V., Akmalova G.M.

Treatment of dentin sensitivity in patients with carotid pathology

Резюме

Предмет. Применение «Глума десенсетайзера» и пошагового метода Jacobsen P.L. (USA) для лечения чувствительности дентина зубов у пациентов с атеросклеротическими гемодинамически значимыми стенозами общих сонных или наружных сонных артерий. **Цель.** Лечение чувствительности дентина зубов, связанной с обнажением шеек и корней зубов в результате пародонтита у пациентов с патологией сонных артерий. **Методология.** Пациентам с гиперестезией были оказаны следующие мероприятия: обследование пациентов, профессиональная гигиена полости рта, лечение гиперестезии с применением «Глума-десенсетайзера». **Методика лечения** включала в себя два сеанса нанесения десенсетайзера на оголенные участки зубов. Пациента назначали на повторное обследование через 3 недели. Если консервативная терапия оказалась не эффективной, и пломбирование невозможно, применяли эндодонтическое лечение. **Результаты.** После оказанного нами лечения жалобы на повышенную чувствительность зубов через 3 недели отсутствовали у 97% пациентов. Остальным 3% было проведено эндодонтическое лечение. **Выводы.** Анализ полученных данных позволяет нам говорить о высокой эффективности лечения гиперестезии твердых тканей зубов с использованием основных принципов Jacobsen P.L. (USA) и десенсетайзера «Глума».

Ключевые слова: гиперестезия, атеросклероз, стеноз сонных артерий, пародонтит, чувствительность дентина

Summary

The application of the "Gluma Desensitizer" and the «step-by-step» method Jacobsen P.L. (USA) for the treatment of dentine sensitivity in patients with atherosclerotic hemodynamically significant stenosis of common carotid or external carotids. **Objectives.** Treatment of the sensitivity of dentin, associated with exposure of the necks and roots of teeth as a result of periodontitis, in patients with carotid pathology. **Methods.** Examination of patients, professional oral hygiene, treatment of hyperesthesia of teeth with the application of the "Gluma-desensitizer" (two sessions of applying the desensitizer to the exposed areas of the teeth). Repeated examination of the patient after 3 weeks. If conservative dysfunction did not help, we applied endodontic treatment. **Results.** After 3 weeks, 97% of patients did not complain of hyperesthesia. Endodontic treatment was performed in 3% of patients. **Conclusions.** The use of the "Gluma-desensitizer" and the «step-by-step» treatment of Jacobsen P.L. is highly effective.

Keywords: hyperesthesia, atherosclerosis, stenosis of carotids, periodontal disease, dentine sensitivity

Введение

Тенденция к увеличению заболеваемости повышенной чувствительностью зубов отмечена многими авторами [1, 3, 5]. Нередко данное заболевание сопутствует общесоматической патологии, при которой определяется наличие клиновидных дефектов, эрозий, патологической стираемости, рецессии десны, обнажения шеек зубов и заболеваний пародонта [2, 4, 7, 8, 9].

Результатом исследования распространенности гиперестезии разными авторами являются следующие по-

казатели: до 70% взрослого населения страдают чувствительностью дентина зубов, в России распространенность данной патологии варьирует между 40-70%. Однако, при заболеваниях пародонта чувствительность дентина возрастает до 95%. [6, 10].

Рост обращений пациентов с повышенной чувствительностью зубов диктует необходимость поиска наиболее эффективного метода лечения данной патологии.

Цель.

Целью нашего исследования было лечение паци-

ентов с гиперестезией, связанной с обнажением шеек и корней зубов в результате пародонтоза у больных с патологией сонных артерий.

Материалы и методы

В стоматологическом кабинете ГБУЗ РКД г.Уфы мы обследовали 49 пациентов с гемодинамически значимым атеросклеротическим стенозом наружной или общей сонной артерии со средним возрастом $58,65 \pm 1,78$ лет, обратившихся с жалобами на чувствительность дентина зубов.

Для постановки диагноза и выбора метода лечения мы рассчитали распространенность и интенсивность повышенной чувствительности твердых тканей зубов у пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий с помощью индексов ИИГЗ и ИРГЗ.

Для лечения гиперестезии мы придерживались принципов Jacobsen P.L. (USA), разработавшего свою методику в 2001 году и предложившего пошаговую схему лечения гиперчувствительности зубов. Мы обследовали пациентов и исключили возможные источники боли, такие как первичный и вторичный кариес зубов, хронический пульпит или сколы эмали. Всем пациентам с гиперестезией были оказаны следующие мероприятия:

1. Профессиональная гигиена полости рта, которая включала в себя:
 - обучение индивидуальной гигиене полости рта
 - подбор мягкой зубной щетки на период лечения гиперчувствительности зубов
 - подбор зубной пасты для чувствительных зубов с использованием 2 раза в день 3 недели.
 - проведение профессиональной чистки под местным обезболиванием (если это было необходимо) с применением анестетиков без вазоконстриктора.
2. Лечение гиперестезии с применением «Topical Gel» путем нанесения геля на 60 секунд.
3. В случае отсутствия эффекта после первого и второго этапа, лечение проводили с помощью «Глума-десенсетайзер». Методика лечения включала в себя два сеанса нанесения десенсетайзера на оголенные участки зубов. Нанесение проводили в следующем порядке:
 - очищали чувствительные участки оголенных шеек и корней с помощью щетки и пасты «Детартрин

Зед». В случае необходимости делали анестезию.

- тщательно изолировали зубы от слюны.
 - на подготовленную поверхность наносили с помощью аппликатора необходимую для лечения порцию «Глума-десенсетайзер» на 30 секунд. По истечении времени участки просушивали струей воздуха до исчезновения блеска и промывали водой.
 - процедуру повторяли через 2 дня
4. Пациента назначали на повторное обследование через 3 недели.
 5. Если консервативная терапия оказалась не эффективной, и пломбирование невозможно, применяли эндодонтическое лечение.

Результаты и обсуждение

При расчете индекса ИРГЗ генерализованная форма чувствительности дентина зубов наблюдалась у 44 (89,79%), а локализованная – у 5 (10,20%) пациентов (рис.1)

При подсчете индекса ИИГЗ первая степень повышенной чувствительности твердых тканей зубов была выявлена у 4 (8,16%) из 49 пациентов с выявленной гиперестезией, 2 степень – у 15 (30,61%), 3 – у 30 (61,22%) обследованных (рис. 2).

Во время оказанного нами лечения пациенты разделились на 4 группы. В первую группу вошло 5 (10,2%) пациентов, которым было достаточно проведение первых двух этапов пошагового метода Jacobsen P.L., т.е. подбора средств индивидуальной гигиены и применение фторосодержащего геля.

Вторую группу составили 36 (73,47%) пациент, у которых сохранились симптомы гиперестезии дентина после проведения первых двух этапов. Данным пациентам проведено лечение чувствительности с использованием десенсетайзера.

В третью группу вошло 5 (10,2%) пациентов, которым проведено оперативно-восстановительное лечение клиновидных дефектов с использованием композитов светового отверждения.

К четвертой группе отнесли 3 (6,12%) пациента, которые после проведения консервативного лечения, отмечали сохранение симптомов гиперестезии дентина и были направлены на эндодонтическое лечение (рис.3).



Рис. 1. Формы чувствительности дентина зубов.

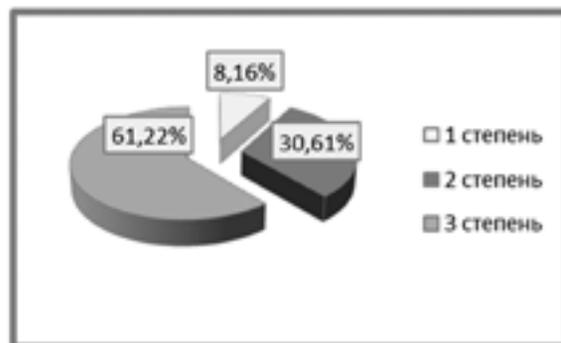


Рис. 2. Степени чувствительности дентина зубов.

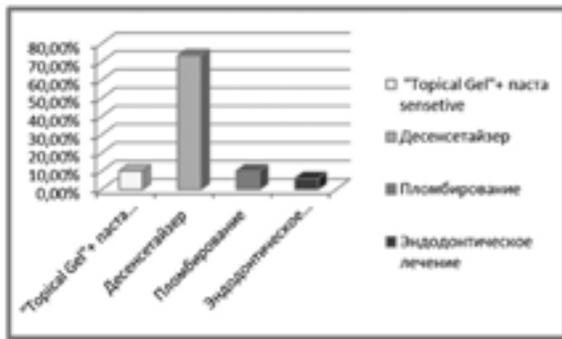


Рис. 3. Распределение пациентов по методам лечения гиперестезии.

Заключение

Стоматологическое лечение пациентов с патологией сонных артерий представляет определенные сложности в виду серьезности общесоматической патологии. Поэтому в данной ситуации предпочтительнее выбрать консервативные методы лечения.

После оказанного нами лечения жалобы на повышенную чувствительность зубов через 3 недели отсутствовали у 85,71% пациентов. Остальным 14,29% были проведены инвазивные методы лечения: пломбирование некариозных дефектов и эндодонтическое лечение.

Анализ полученных данных позволяет нам говорить

о высокой эффективности лечения гиперестезии твердых тканей зубов с использованием основных принципов Jacobsen P.L. (USA) и десенситайзера «Глума» у пациентов с атеросклеротическими стенозами общей или наружной сонной артерии. ■

Сергей Васильевич ЧУЙКИН, д. м. н., профессор, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Российская Федерация, **Наталья Вячеславовна МАКУШЕВА** (автор, ответственный за переписку), к. м. н., доцент, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Российская Федерация, **Галина Григорьевна АКАТЬЕВА**, к. м. н., доцент, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Российская Федерация, **Игорь Вячеславович БУЗАЕВ**, к. м. н., заведующий отделением РХМДиЛ № 1 ГБУЗ «Республиканский кардиологический центр», Уфа, Российская Федерация, **Гюзель Маратовна АКМАЛОВА**, д. м. н., доцент, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Российская Федерация. Автор, ответственный за переписку - Сергей Васильевич ЧУЙКИН, chuykin-sv@mail.ru

Литература:

1. Крихели Н.И., Карамышева Е.И., Лукина Г.И., Дубова Л.В. Минеральный состав смешанной слюны у пациентов с флюорозом зубов. *Стоматология*. 2017;96(6): 26-29. [Krikheli N.I., Karamysheva E.I., Lukina G.I., Dubova L.V. Mineral composition of mixed saliva in patients with dental fluorosis. *Stomatologiya*. 2017;96(6): 26-29. (In Russ.)] DOI: <https://doi.org/10.17116/stomat201796626-29>
2. Леонова Л.Е., Першина Р.Г., Павлова Г.А. Клиническое исследование эффективности применения специализированной зубной пасты при гиперестезии дентина. *Проблемы стоматологии*. 2017;13(1):70-74. [Leonova L.E., Pershina R.G., Pavlova G.A. Clinical investigation concerning the effectiveness of a specialized toothpaste against dentine hypersensitivity. *Problemy stomatologii*. 2017;13(1):70-74. (In Russ.)] DOI: 10.18481/2077-7566-2017-13-1-70-74
3. Леонтьев В.К. Эмаль зубов как биобибернетическая система. *ГЭОТАР-Медиа*; 2016; 1: 32-34 [Leont'ev V.K. Enamel of teeth as a bio-cybernetic system. *GEOTAR-Media*; 2016. (In Russ.)]
4. Луцкая И.К., Зиновенко О.Г., Коваленко И.П. Эпидемиологические аспекты гиперестезии зубов. *Стоматология*. 2015;94(3): 12-15. [Lutskaaya I.K., Zinovenko O.G., Kovalenko I.P. Epidemiology of teeth hypersensitivity. *Stomatologiya*. 2015;94(3): 12-15(In Russ.)] DOI: 10.17116/stomat201594312-15
5. Плечев В.В., Чуйкин С.В., Ишбулдин Н.Х., Макушева Н.В. Диагностика и профилактика при атеросклеротических стенозах сонных артерий. Уфа; 2011. [Plechev, V.V., Chujkin S.V., Ishbuldin N.X., Makusheva N.V. Diagnosis and prevention in atherosclerotic stenoses of carotids: Ufa. 2011. (In Russ.)]
6. Чуйкин С.В., Плечев В.В., Макушева Н.В., Бузаев И.В. Значение стоматологического обследования в диагностике атеросклеротических стенозов сонных артерий. *Медицинский вестник Башкортостана*. 2010; 5(6): 51-54 [Chujkin S.V., Plechev V.V., Makusheva N.V., Buzaev I.V. The importance of dental examination in the diagnosis of atherosclerotic stenoses of carotids. *Meditinskii vestnik Bashkortostana*. 2010; 5(6): 51-54. (In Russ.)]
7. D'Aiuto F., Orlandi M., Gunsolley J. C. Evidence that periodontal treatment improves biomarkers and CVD outcomes. *Clin Periodontol*. 2013; 84: 85-105. DOI: <https://doi.org/10.1902/jop.2013.134007>
8. Dietrich T., Sharma P., Walter C., Weston P, Beck J. The epidemiological evidence behind the association between periodontal disease and incident cardiovascular disease. *Clin Periodontol*. 2013; 40: 70-84. DOI: <https://doi.org/10.1111/jcpe.12062>
9. Gillam D.O., Orchardson R. *Advances in the treatment*

- of root dentin sensitivity: mechanisms and treatment principles. Endod Topics. 2006; 13: 13-33. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1601-1546.2006.00209.x>*
10. Lockhart, P., Bolger, A., Papapanou, P., Osinbowale, O., Trevisan, M., Levison, M., Taubert, K., Newburger, J., Gornik, H., Gewitz, M., Wilson, W., Smith, S. and Baddour, L *Periodontal Disease and Atherosclerotic Vascular Disease: Does the Evidence Support an Independent Association?: A Scientific Statement From the American Heart Association. Circulation. 2012; 125(20): 2520-2544. DOI: <https://doi.org/10.1161/cir.0b013e31825719f3>*