

УДК615.31: 616.314-089-23

Краткое сообщение

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

**А.В. Егорова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, кандидат медицинских наук; **Л.Н. Казакова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, кандидат медицинских наук; **Н.О. Гордеева** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, ординатор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии; **Е.А. Степанова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, ординатор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии.

## EXPERIENCE WITH REMINERALING MEANS IN PATIENTS UNDERGOING ORTHODONTIC TREATMENT

**A.V. Egorova** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Assistant, Candidate of Medical Science; **L.N. Kazakova** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Assistant, Candidate of Medical Science; **N.O. Gordeeva** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Post-graduate; **Ye.A. Stepanova** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Post-graduate.

Дата поступления – 01. 02. 2011

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

**Егорова А.В., Казакова Л.Н., Гордеева Н.О., Степанова Е.А.** Опыт применения реминерализующих средств у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 289-290.

У пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении с использованием брекет-техники, существует высокий риск развития кариеса. Разработан алгоритм профилактических мероприятий по предупреждению очаговой деминерализации эмали зубов.

**Ключевые слова:** резистентность эмали, профилактика кариеса, ортодонтическое лечение.

**Egorova A.V., Kazakova L.N., Gordeeva N.O., Stepanova Ye.A.** Experience with remineraling means in patients undergoing orthodontic treatment // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 289-290.

In patients undergoing orthodontic treatment using bracket-technology a high risk of caries development. The algorithm of preventive interventions for the prevention of hair demineralization of enamel of the teeth.

**Key words:** determination of resistance of enamel, prevention of dental caries, orthodontic treatment.

В настоящее время особое внимание и значение придается подготовке и ведению пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении несъемными аппаратами [1]. Это связано с тем, что процент осложнений, выявленных в процессе лечения, достаточно высокий. Кариес развивается у 15-85% пациентов [2, 3].

Целью настоящего исследования была разработка алгоритма профилактических мероприятий по предупреждению очаговой деминерализации эмали зубов у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении несъемной аппаратурой.

Профилактические мероприятия осуществлялись поэтапно. До ортодонтического лечения проводилась санация полости рта, профессиональная гигиена, определение резистентности эмали с помощью ТЭР-теста, назначение реминерализующей терапии [4]. В период активного лечения под наблюдением находились 42 человека в возрасте 15-25 лет, которым проводилось ортодонтическое лечение с применением брекет-техники. После проведения профессиональной гигиены полости рта определяли резистентность эмали с помощью ТЭР-теста, который был адаптирован к применению у пациентов с брекетами. Объектом исследования являлась вестибулярная поверхность одного из резцов фронтальной группы зубов верхней челюсти. Окрашиваемый участок располагался на середине расстояния между верхним краем брекета и маргинальной десной. Окрашивание оценивали по 100-балльной шкале Аксамит [5].

По результатам ТЭР-теста пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа включала кариесрезистентных больных (ТЭР-тест до 30, 19 человек); 2-я группа кариесвосприимчивых (ТЭР-тест более 30, 23

человека). Через 24 часа проводили контроль. Нормальная эмаль восстанавливалась, а в случае изменения кислотной резистентности участок эмали оставался на несколько суток окрашенным. У пациентов 1-й группы окрашивание на вторые сутки отсутствовало, у пациентов 2-й группы интенсивность цвета уменьшилась. Всем пациентам проводили глубокое фторирование эмали с помощью «Эмальгерметизирующего ликвида» фирмы Humanchemie [6].

Через 1 месяц после повторного обследования были получены следующие результаты. У пациентов 1-й группы показатели резистентности эмали сохранялись на том же высоком уровне. Им было рекомендовано проведение профилактических мероприятий в домашних условиях (чистка зубов с использованием специальных предметов гигиены, применение реминерализующего R.O.C.S. Medical minerals, а в дальнейшем использование лечебно-профилактических зубных паст, содержащих аминофториды). Во 2-й группе уровень резистентности эмали повысился на 11,2%.

Пациентам рекомендовали проводить профилактические мероприятия по следующей схеме: с показателями интенсивности кариеса 40-50 (14 пациентов) обрабатывать эмаль ликвидом 2 раза в год с интервалом в 6 месяцев; 60-70 (5 пациентов) – 3 раза в год с интервалом в 4 месяца; при 80-100 (4 пациента) – 4 раза в год с интервалом в 3 месяца. После снятия ортодонтической аппаратуры рекомендовали проведение профессиональной гигиены и реминерализующей терапии [7].

Таким образом, применение данного алгоритма профилактических мероприятий у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении несъемной аппаратурой, позволит снизить риск возникновения кариеса эмали зубов.

**Ответственный автор** – Егорова Анастасия Викторовна.  
Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Кутякова, 156а, кв. 19.  
Тел.: 89271170502.  
E-mail: nastia02@mail.ru

**Библиографический список**

1. Варавина О.А. Индивидуальное прогнозирование кариеса при коррекции зубочелюстных аномалий с использованием несъемной ортодонтической аппаратуры: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2004. 95 с.
2. Лечебно-профилактические мероприятия при ортодонтическом лечении с использованием несъемной техники / О.И. Арсенина, Э.Б. Сахарова, М.В. Кабачек, [и др.] М., 2002. 56 с.
3. Оспанова Г.Б. Создание технологии ортодонтического лечения в создании пространства здоровья как фактора жизни человека: автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1995. 23 с.
4. Окушко В.Р., Косарева Л.И. Адаптационные реакции зуба: клинические методы определения активности гомео-

статических механизмов зуба и прогнозирование поражаемости зубов кариесом. Донецк, 1982. 9 с. Деп. во ВНИИМИ МЗ СССР, 5178-82.

5. Аксамит Л.А. Выявление ранних стадий пришеечного кариеса зубов и его взаимосвязь с местными факторами полости рта: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 1978. 24 с.
6. Кнаппвост А. Неинвазивная минеральная герметизация фиссур методом глубокого фторирования с добавлением меди // Детская стоматология. 2000. № 1-2. с. 88-91.
7. Кабачек, М.В. Профилактика развития осложнений при ортодонтическом лечении несъемной техникой: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2004. 137 с.

УДК: 616.314-002-084

Краткое сообщение

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭМАЛЬ-ГЕРМЕТИЗИРУЮЩЕГО ЛИКВИДА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА И ГИПЕРЕСТЕЗИИ ЗУБОВ

**Н.В. Еремина** – ГОУ ДПО ПИУВ, доцент кафедры стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической, кандидат медицинских наук; **Л.Д. Романовская** – ГОУ ДПО ПИУВ, заведующая кафедрой стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической, доцент, кандидат медицинских наук; **Т.В. Посметная** – ГОУ ДПО ПИУВ, ассистент кафедры стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической; **Н.А. Вирясова** – ГОУ ДПО ПИУВ, ассистент кафедры стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической, кандидат медицинских наук; **В.Д. Ноздрин** – ГОУ ДПО ПИУВ, ассистент кафедры стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической, кандидат медицинских наук.

### ENAMEL-SEALING LIQUID EMPLOYMENT AS PREVENTIVE MEASURES AND AS MEDICAL TREATMENT OF CARIES AND DENTAL HYPERESTHESIA

**N.V. Eryomina** – State Educational Institution Supplementary Professional Education of Penza Institute of MD Development, Department of General Stomatology and Therapeutic Stomatology, Assistant Professor, Candidate of Medical Science; **L.D. Romanovskaya** – State Educational Institution Supplementary Professional Education of Penza Institute of MD Development, Head of the Department of General Stomatology and Therapeutic Stomatology, Assistant Professor, Candidate of Medical Science; **T.V. Posmetnaya** – State Educational Institution, Supplementary Professional Education of Penza Institute of MD Development, Department of General Stomatology and Therapeutic Stomatology, Assistant; **N.A. Viryasova** – State Educational Institution Supplementary Professional Education of Penza Institute of MD Development, Department of General Stomatology and Therapeutic Stomatology, Assistant, Candidate of Medical Science; **V.D. Nozdrina** – State Educational Institution Supplementary Professional Education of Penza Institute of MD Development, Department of General Stomatology and Therapeutic Stomatology, Assistant, Candidate of Medical Science.

Дата поступления – 01. 02. 2011 г.

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

**Еремина Н.В., Романовская Л.Д., Посметная Т.В., Вирясова Н.А., Ноздрин В.Д.** Использование эмаль-герметизирующего ликвида для профилактики и лечения кариеса и гиперестезии зубов // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 290-291.

Определяли эффективность применения эмаль-герметизирующего ликвида для профилактики и лечения кариеса и гиперестезии зубов. Использование эмаль-герметизирующего ликвида у детей является эффективным методом минерального запечатывания фиссур, а также профилактики и лечения кариеса зубов. После проведения глубокого фторирования в результате реминерализующего действия эмаль-герметизирующего ликвида в большинстве случаев наблюдается стабилизация так называемых меловидных пятен, имеющих на поверхности эмали. Использование данного препарата для лечения гиперестезии зубов, возникшей после отбеливания, также является высокоэффективным.

**Ключевые слова:** эмаль-герметизирующий ликвид, кариес, гиперестезия.

**Eryomina N.V., Romanovskaya L.D., Posmetnaya T.V., Viryasova N.A., Nozdrina V.D.** Enamel-sealing liquid employment as preventive measures and as medical treatment of caries and dental hyperesthesia // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 290-291.

The purpose of the research – to determine the effectiveness of enamel-sealing liquid employment as preventive measures and as medical treatment of caries and dental hyperesthesia. Employment of the enamel-sealing liquid for children is an effective method of fissures mineral sealing and is used as preventive measures and as medical treatment of caries. After the process of deep fluoridation is complete, the enamel-sealing liquid action results as remineralization and mostly stabilization of so called tiny spots on the surface of the enamel is observed. The employment of the medicine for dental hyperesthesia treatment that occurred after the dental bleaching is of a high effectiveness as well.

**Key words:** enamel-sealing liquid, caries, hyperesthesia.

**Введение.** Кариес зубов является одним из самых распространенных стоматологических заболеваний в настоящее время. Для его профилактики ранее использовали фторид натрия в растворе или в виде лака. В результате взаимодействия фторида натрия с тканями зуба, на поверхности эмали образовывались

относительно крупные кристаллы фторида кальция, не способные проникать вглубь. Они находились на поверхности эмали очень непродолжительное время (быстро удалялись после механического воздействия) и поэтому не могли оказывать значительного влияния на процесс реминерализации.

Цель исследования: определить эффективность применения эмаль-герметизирующего ликвида для профилактики и лечения кариеса и гиперестезии зубов.

**Ответственный автор** – Еремина Наталья Вячеславовна.  
Адрес: 440060, г. Пенза, ул. Стасова, 8А.  
Тел.: (841-2)49-51-75, 89022041999.  
E-mail: ereminanat@gmail.com