МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ´Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи (Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 153 - 2020

Випуск з проблеми «Стоматологія»
Підстава: рішення ЕПК «Стоматологія»
Протокол № 64 від 16.06.20 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕН
СТОМАТОЛОГІЯ

СПОСІБ УСУНЕННЯ ГІПЕРЕСТЕЗІЇ ПІСЛЯ ВИБІЛЮВАННЯ ЗУБІВ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ

УКРМАДПАТЕНТІНФОРМ МОЗ УКРАЇНИ

АВТОРИ:

к. мед. н. НІКОЛІШИНА Е.В.,
д. мед. н. ПЕТРУШАНКО Т.О.,
д. мед. н. МАРЧЕНКО А.В.,
д. мед. н. НЕПОРАДА К.С.,
к. мед. н. ЛИТОВЧЕНКО І.Ю.,
к. мед. н. ІЛЕНКО Н.М.,
к. мед. н. НІКОЛІШИН І.А.

м. Київ

Суть впровадження: усунення гіперестезії після вибілювання зубів.

Пропонується для впровадження у закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю як спосіб усунення гіперестезії після вибілювання зубів.

Робота є фрагментом науково-дослідної роботи Української медичної стоматологічної академії МОЗ України: «Механізми впливу хвороботворних факторів на стоматологічний статус осіб із соматичною патологією, шляхи їх корекції та блокування» (№ державної реєстрації 0115U001138). Термін виконання 2015-2019 рр.

Традиційно, для лікування підвищеної чутливості зубів застосовують: препарати кальцію, у вигляді електрофорезу або тривалої аплікаційної ремінералізуючої терапії; сучасні десенситайзери, на основі калію, заліза та стронцію, з механізмом запечатування, в першу чергу, дентинних канальців та найбільш ефективні фториди, однак, їх кристали при механічному стиранні з часом видаляються.

Пошук ефективних підходів до вирішення проблеми підвищеної чутливості зубів, дозволив нам в якості альтернативного ремінералізуючого препарату використати, новий мінеральний комплекс – бішофіт та запропонувати спосіб усунення гіперестезії після вибілювання зубів.

В своєму складі бішофіт має більше двадцяти макро- і мікроелементів, таких як залізо, мідь, йод, фосфор, бор, вісмут, молібден, алюміній, кремній, нікель, кадмій, літій, сірка, ванадій, титан, рубідій, а головна роль належить мінеральним солям - хлориду магнію, броміду, хлориду натрію, сульфату і хлориду калію, які заповнюють міжкристалічні простори та дентинні канальці в емалі та дентині зубів.

Спосіб здійснюється наступним чином: після процедури вибілювання, при наявності гіперестезії зубів, виготовляють індивідуальну капу із прозорого силікону, в неї вносять 10% розчин «Бішофіт Полтавський», розміщують на зубах і проводять аплікації протягом 30 хвилин, щоденно, курсом 10 процедур.

Запропонований спосіб застосовано у 9 пацієнтів з гіперестезію II - III ступеня. Для оцінки гіперестезії зубів розраховували - індекс інтенсивності гіперестезії зубів (ІІГЗ). Оцінку ступеня гіперестезії твердих тканин зубів проводили до і після застосування «Бішофіт Полтавський» в різні терміни (відразу, через 10 днів та 1 місяць), що дозволило охарактеризувати інтенсивність чутливості зубів до початку процедури і проаналізувати ефективність застосування рекомендованого засобу ремінералізації.

При значеннях ІІГЗ від 1,0 до 1,5 бали діагностували гіперестезію 1-го ступеня; від 1,6 до 2,2 бали - 2-го ступеня; при значеннях від 2,3 до 3 бали - гіперестезію 3-го ступеня. В якості термічних подразників використовували воду підігріту до 60^0 С та холодну воду з пустера стоматологічної установки, хімічними були 40% розчин глюкози та лимонна кислота, механічним – стоматологічний зонд.

Після проведення процедури вибілювання у пацієнтів дослідної групи індекс гіперестезії (ІІГЗ) коливався в межах 2,2-2,5 бали. Усунення гіперестезії здійснювали за запропонованою формулою. На зубах розміщували індивідуальну капу із прозорого силікону, в неї вносили 10% розчин «Бішофіт Полтавський» та проводили

аплікацію протягом 30 хвилин, щоденно, курсом 10 процедур. Позитивну динаміку відмітили всі пацієнти дослідної групи. На наступний день ІІГЗ становив 1,5-1,9 бали, через тиждень лікування у всіх пацієнтів гіперестезія була відсутня.

Таким чином, запропонований спосіб простий у виконанні, ефективний і може використовуватись у терапевтичній стоматології, з метою усунення гіперестезії після процедури професійного вибілювання зубів.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатись до авторів листа: Українська медична стоматологічна академія (36024, Україна, Полтава, вул. Шевченка 23), кафедра терапевтичної стоматології: д. мед. н., Петрушанко Тетяна Олексіївна, тел. моб. 0506321540, e-mail: Petrusankotatana@gmail.com

Відповідальний за випуск: О. Мислицький
Підписано до друку 19.11.2020. Друк, арк. 0,13. Обл-вид арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 153. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04071, м. Київ, вул.. Межигірська, 43, каб. 46.