

Комплексная методика лечения ксеростомии полости рта

Автор: Чиркова К.Е. лаборант кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии.
Научный руководитель: Кучумова Е.Д. к.м.н., доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии.



ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии
 Зав. кафедрой д.м.н., профессор Орехова Л.Ю.

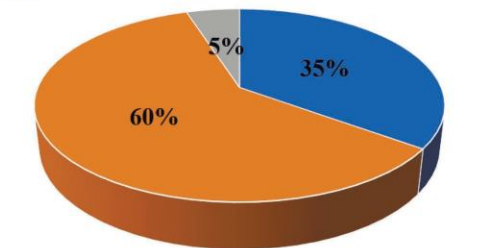
Результаты собственных исследований

На основании теста Фокса было установлено, что 75 (41,7%) пациентов из 180 (100%) обследованных, предъявляли жалобы на ощущение сухости в ротовой полости разного генеза, 105 (58,3%) пациентов жалобы на сухость полости рта не предъявляли. Периодически возникающую сухость в полости рта отмечали 66 (88%) исследуемых из 75 исследуемых пациентов. У 9 (12%) пациентов из 75 исследуемых пациентов сухость в ротовой полости была постоянной.



Результаты исследования скорости смешанного слюноотделения

Было выявлено, что у 21 (35%) отмечалась начальная стадия ксеростомии. У 36 пациентов (60%) отмечалась поздняя стадия ксеростомии. Положительная динамика у пациентов 3 группы по сравнению с исходными данными свидетельствовала о правильности выбора разработанной комплексной терапии, заключающейся в применении увлажняющей зубной пасты для проведения индивидуальной гигиены ротовой полости, увлажняющего спрея и пробиотика для полости рта.



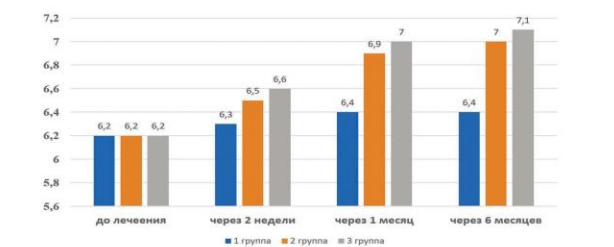
Через 1 месяц после проведения лечения показатели скорости слюноотделения в 1 группе практически не отличались от исходных значений и составили 0,184±0,005 мл/мин.

Во 2 и 3 группах показатели улучшились до 0,259±0,007 мл/мин и 0,274±0,008 мл/мин соответственно. Пациенты отмечали улучшение самочувствия, уменьшения сухости в ротовой полости, облегчение при глотании и приеме пищи.



Результаты измерения значений pH слюны у исследованных пациентов

Через 1 месяц после начала проведения исследования у пациентов 1 контрольной группы среднее значение pH слюны составляло 6,4 ± 0,06 единиц, что свидетельствовало о повышенной кислотности. У пациентов 2 группы изучаемый показатель составил 6,9 ± 0,05 единиц, а у пациентов 3 группы – 7,0 ± 0,04 единиц, что приближалось к значениям нормы. Через 6 месяцев после начала исследования у пациентов 1 контрольной группы среднее значение pH слюны оставалось прежним. У пациентов 2 группы изучаемое значение составило 7,0 ± 0,04 единиц, а у пациентов 3 группы – 7,1 ± 0,05 единиц, что приближалось к значениям нормы.



Актуальность



Материалы и методы исследования

В работе были использованы:

Увлажняющая зубная паста (Россия)

для защиты и поддержания увлажненности слизистой полости рта. Дает ощущение комфорта, чистоты и свежести на длительное время

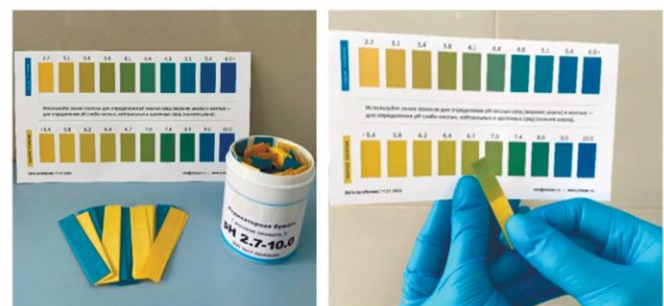
Новый увлажняющий спрей для лечения ксеростомии полости рта (Россия)

содержащий гиалуроновую кислоту, экстракт пиона, пантенол и бетаин. Стимулирует синтез протеинов (коллагена) и предотвращает трансдермальную потерю влаги; способствует поддержанию гигиены полости рта, обладает успокаивающим, восстанавливающим и увлажняющим свойствами, защищает слизистую оболочку полости рта от раздражающего действия детергентов и смягчает симптомы сухости во рту.

Иновационный пробиотик для поддержания баланса микрофлоры полости рта (Россия)

В состав которого входят: *Pediococcus acidilactici* СЕСТ 8633, *Lactobacillus brevis* СЕСТ 7480 и *Lactobacillus platarum* СЕСТ 7481, холекальциферол (витамин D) 2,5 мкг (100 МЕ). предотвращают рост условно-патогенной и патогенной микрофлоры (пародонтопатоген, фузобактерия, трепонема, стрептококк, таннерелла форзиция); повышают иммунитет ротовой полости, предотвращают галитоз (неприятный запах изо рта).

Сбор смешанной не стимулированной слюны у пациентов проводили в утреннее время, натощак и без утренней гигиены полости рта. Скорость секреции смешанной слюны определяли на основании деления показателя количества выделенной слюны на время секреции (мл/мин).



Определение водородного показателя (pH) проводили при помощи индикаторной бумаги с шагом 0,2-0,4

Характеристика пациентов с ксеростомией, принявших участие в исследовании

В исследовании приняли участие 75 пациентов с ксеростомией в возрасте от 60 до 90 лет



Группы пациентов

1 группа - 25 человек применяли для индивидуальной гигиены увлажняющую зубную пасту

2 группа- 25 человек применяли для индивидуальной гигиены увлажняющую зубную пасту и увлажняющий спрей для лечения ксеростомии полости рта

3 группа- 25 человек, которые применяли комплексный метод лечения ксеростомии:

- 1) для индивидуальной гигиены - увлажняющую зубную пасту;
- 2) для лечения ксеростомии полости рта новый увлажняющий спрей;
- 3) для поддержания баланса микрофлоры полости рта инновационный пробиотик.
- 4) с пациентами проводили беседы с целью повышения комплаентности соблюдению гигиены полости рта и лечению.

Список литературы:

1. Аракелян, М. Г. Основные причины и клинические проявления ксеростомии / М. Г. Аракелян, Н. В. Тамбовцева, А. В. Аруканян // Российский стоматологический журнал. – 2016. – Том 20, № 2. – С. 74-78.
2. Деркачева, Е. И. Клинические проявления в полости рта при ксеростомии различной этиологии / Е. И. Деркачева, Г. И. Ронь // Уральский медицинский журнал. – 2014. – № 5 (119). – С. 44-47.
3. Довыденко, А. Б. Эффективность применения средств гигиены полости рта у пациентов с ксеростомией / А. Б. Довыденко, Е. С. Петрина, Э. М. Кузьмина // Dental-Forum. – 2009. – № 3. – С. 41-44.
4. Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта / Т. В. Кудрявцева, В. В. Тачалов, Е. С. Лобода [и др.] // Пародонтология. – 2019. – Том 24, № 2. – С. 167-172.
5. Лебедев, М. В. Ксеростомия (синдром сухого рта) / М. В. Лебедев, И. Ю. Захарова, К. И. Керимова // Вестник Пензенского государственного университета. – 2018. – № 3 (23). – С. 19-22.
6. Оценка эффективности результатов профессиональной гигиены у пациентов с сахарным диабетом 1 типа и избыточной массой тела / Е. С. Лобода, Л. Ю. Орехова, Э. В. Гриненко [и др.] // Пародонтология. – 2021. – Том 26, № 1. – С. 20-27.

Цель исследования:

Повышение эффективности лечения пациентов геронтологического возраста с ксеростомией путем применения увлажняющей зубной пасты, увлажняющего спрея и пробиотика для полости рта, а также повышения комплаентности к профилактическим мероприятиям и лечению.

Выводы

Таким образом, разработанная экономически доступная, комплексная методика лечения ксеростомии полости рта у пациентов пожилого возраста, включающая применение для индивидуальной гигиены полости рта увлажняющей зубной пасты, увлажняющего спрея для полости рта, пробиотика для поддержания баланса микрофлоры полости рта, а также повышение комплаентности к соблюдению гигиены полости рта и лечению приводило к улучшению и регулированию кислотности слюны и повышению скорости слюноотделения. Это, в свою очередь, позволило значительно улучшить самочувствие пациентов с ксеростомией, повысить их качество жизни и снизить риск возникновения стоматологических заболеваний.