



№23/2018

Znanstvena misel journal

The journal is registered and published in Slovenia.

ISSN 3124-1123

VOL.1

The frequency of publication – 12 times per year.

Journal is published in Slovenian, English, Polish, Russian, Ukrainian.

The format of the journal is A4, coated paper, matte laminated cover.

All articles are reviewed

Edition of journal does not carry responsibility for the materials published in a journal.

Sending the article to the editorial the author confirms it's uniqueness and takes full responsibility for possible consequences for breaking copyright laws

Free access to the electronic version of journal

Chief Editor – Christoph Machek

The executive secretary - Damian Gerbec

Dragan Tsallae — PhD, senior researcher, professor

Dorothea Sabash — PhD, senior researcher

Vatsdav Blažek — candidate of philological sciences

Philip Matoušek — doctor of pedagogical sciences, professor

Alicja Antczak — Doctor of Physical and Mathematical Sciences, Professor

Katarzyna Brzozowski — PhD, associate professor

Roman Guryev — MD, Professor

Stepan Filippov — Doctor of Social Sciences, Associate Professor

Dmytro Teliga — Senior Lecturer, Department of Humanitarian and Economic Sciences

Anastasia Plahtiy — Doctor of Economics, professor

Znanstvena misel journal

Slovenska cesta 8, 1000 Ljubljana, Slovenia

Email: info@znanstvena-journal.com

Website: www.znanstvena-journal.com

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА DENOVA ORAL BIO - COMPLEX ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ЛИЦ МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С ПОЗИЦИЙ МКФ

Субанова А.А.

Кыргызско–Российский Славянский университет им. первого Президента России Б.Н.Ельцина, кафедра терапевтической стоматологии, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Белов Г.В.

Ошский государственный университет, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологии, базисной и клинической фармакологии международного медицинского факультета, г. Ош, Кыргызская Республика

Габриэль Марк Хавин

Президент международного образовательного центра «DENOVA Educational Centre», генеральный директор ELITE PROJECTS 1998, г. Маалот, Израиль

THE EFFECTIVENESS OF DENOVA ORAL BIO - COMPLEX IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY PARADONT DISEASES IN YOUNG AND MEDIUM AGE PERSONS FROM THE POSITION OF ICF

Subanova A.A.,

Kyrgyz – Russian Slavic University by named the first President of Russia B.N. Yeltsin, department of therapeutic dentistry, Bishkek, Kyrgyz Republic

Belov G.V.,

Osh state University, doctor of medical sciences, professor, chief of department of pathology, basical and clinical pharmacology of the international medical faculty, Osh, Kyrgyz Republic

Gabriel Mark Khavin

President of the international educational center «DENOVA Educational Centre», general director of ELITE PROJECTS 1998, Maalot, Israel

Аннотация

Проведена оценка состояния зубочелюстной системы у больных с воспалительными заболеваниями пародонта и эффективности реабилитации, используя классические периодонтальные индексы и домены МКФ. Оценен лечебный эффект препарата Denova Oral BIO-Complex при комплексном лечении заболеваний пародонта. Обсуждается диагностическая значимость МКФ для оценки здоровья стоматологических больных

Abstract

The state of the dentition in patients with inflammatory periodontal diseases and the effectiveness of rehabilitation was assessed using classical periodontal indices and ICF domains. The therapeutic effect of Denova Oral BIO-Complex in the complex treatment of periodontal diseases was evaluated. The diagnostic value of ICF for assessing the health of dental patients is discussed.

Ключевые слова: воспалительные заболевания пародонта, эффективность реабилитации, МКФ, DENOVA Oral BIO - Complex, возраст.

Keywords: periodontal inflammatory diseases, rehabilitation efficiency, ICF, DENOVA Oral BIO - Complex, age.

Заболевания пародонта во всём мире считается второй после кариеса по распространённости болезнью зубочелюстной системы [1]. Распространённость её велика как в развитых, так и в развивающихся странах [2]. В Европе по данным 50-летнего наблюдения уже наметилась стабилизация процесса [3]. В других регионах по данным статистики распространённость пока остаётся на высоком уровне.

Хронический гингивит является одним из самых распространенных поражений тканей пародонта и часто встречаются у лиц молодого возраста. Одной из категорий молодых лиц, склонных к заболеваниям пародонта, являются студенты. Употребление фастфуда, сладких пирожных и сахаросодержащих напитков, приводящих к зависимости, способствует значительному снижению местных защитных механизмов в ротовой полости.

Хроническая форма катарального гингивита часто сопровождается застойной гиперемией, отеком и кровоточивостью десен при механическом раздражении (например, при чистке зубов).

В ряде случаев заболевание имеет острое течение, при этом больные отмечают появление зуда в дёснах, болей при еде, кровоточивостью дёсен особенно при чистке зубов, а также появлением гнилостного запаха изо рта (галитоз - патологический рост числа анаэробных микроорганизмов в ротовой полости), что снижает уровень качества жизни человека и его социальную самооценку.

Важную роль в развитии хронического гингивита и его прогрессировании играет микробный фактор [5].

Большинство стоматологов для его лечения предлагают антисептические препараты. Однако

многие бактерицидные препараты, уничтожая микроорганизмы в полости рта, в то же время замедляют процесс заживления. Кроме того в последние десятилетия появились новые антибиотикорезистентные штаммы микроорганизмов, поэтому все чаще для лечения и профилактики заболеваний пародонта применяются природные лечебные средства [13, 15]. В Кыргызстане широко используются как известные стоматологические средства (мараславин, сангвиритрин, новоиманин, хлорфиллипт), так и запатентованные кыргызскими учеными препараты (кирславин) [10]. Одним из последних запатентованных стоматологических средств на основе натуральных природных ресурсов являются стоматологические средства апплидонт и витар [8,9].

Одним из современных эффективных средств гигиены и профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта, является натуральный комплексный препарат DENOVA Oral BIO-Complex (на основе фитокомпонентов и соли Мёртвого моря) от ELITE PROJECTS - 1998, (Израиль).

Целью настоящего исследования является определение эффективности препарата Oral BIO-Complex при комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта.

Материалы и методы

У 15 пациентов молодого и 15 среднего возраста с выявленными симптомами поражения пародонта оценено состояние десен до и после курсового применения комплексного препарата DENOVA Oral BIO - Complex.

В состав комплекса входит:

1. Mineralized Dead Sea Complex Dental Powder – минерализованный БИО комплекс Мёртвого моря, зубной порошок, представлен микроэлементами неорганических соединений (включающий около 26 неорганических ингредиентов) с абсорбирующими и реминерализующими свойствами. Порошок на 100% состоит из натуральных природных компонентов и хорошо справляется с отбеливанием. Порошок не содержит вкусовых добавок и ароматизаторов.

2. Essential Oils Complex - комплекс натуральных эфирных масел лекарственных растений с выраженными антисептическими, антибактериальными, противовоспалительными, регенерирующими и дезинфицирующими свойствами.

3. Dead Sea Salt for oral cavity rinsing- натуральная соль Мертвого моря, смесь минералов и микроэлементов обогащённая маслами и экстрактами лекарственных растений.

Применение комплекса проводилось в следующей последовательности с продолжительностью в

15 дней. После проведенной профессиональной гигиены и тщательной антисептической обработки 0,5 % H₂O₂, было назначено аппликация гелем Метрогил Дента на воспаленные участки десен на 15 минут два раза в день в течение трех дней. А так же полоскание ротовой полости раствором соли Oral BIO-Complex, утром и вечером после еды в течение трех дней с концентрацией соли 0,5 чайной ложки на полстакана теплой кипяченной воды. Начиная с 4 дня лечения, дополнительно назначена чистка зубов с применением порошка и одной капли смеси эфирных масел комплекса. При этом зубную щётку необходимо смочить в воде, встряхнуть, после чего нанести порошок на 1/3 поверхности зубной щетки, поверх порошка капают 1 каплю масла. В течение 3-5 минут необходимо тщательно чистить данным составом зубы. Процедура проводится вечером после последнего приема пищи. При выраженных явлениях воспаления дополнительно положена чистка зубов данным составом утром после завтрака.

Методы исследования включали двукратный (до и после лечения) объективный осмотр ротовой полости, определение гигиенического состояния ротовой полости модифицированным индексом Федоровой (Л.В.Федорова,1982г), пародонтального индекса кровоточивости десневой борозды (SBI Muhlemann и Son, 1971) в модификации Cowell(1975), и определение числового значения пробы Шиллера-Писарева[4].

Параллельно проводилась оценка функционирования зубочелюстной системы и связанных с ней процессов по доменам международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) [12]. Преимуществом МКФ является ее универсальность и удобство статистического изучения как для оценки разных популяционных групп, так и динамики состояния здоровья у отдельного индивидуума [14, 7].

МКФ включает более 1500 доменов, из которых около 50 доменов уже использовались для оценки состояния здоровья в стоматологии [6, 11]. Мы выбрали для опроса следующие домены: s3200 – структура зубов (субдомен s3200 – зубной налет, зубной камень, запах), s3201 – структура десны (кровоточивость, повышенная чувствительность, наличие десневых карманов).

Из доменов функции: b28018 зубная боль, b5102 - проблемы с жеванием, b5101 - проблемы с кусанием, b3300 – беглость речи.

Из доменов факторов окружающей среды: e498–установки, другие уточненные, личное эстетическое восприятие состояние полости рта.

Выраженность изменений каждого домена оценивали количественно в баллах от 0 до 4

(Табл.1).

№	Домен	0	1	2	3	4
1	s3200 – зубной налет, зубной камень, запах	нет	да, иногда	постоянно	я не приближаюсь к собеседнику	сильные проблемы
2	s3201- десны: кровоточивость, повышенная чувствительность	- “ -	иногда	часто	постоянно и это создает проблемы	сильные проблемы
3	b28018 зубная боль	- “ -	иногда	часто	постоянно	нестерпимая боль
4	b5102 - проблемы с жеванием	- “ -	только твердой пищи	хлеба, яблок	любой пищи	сильные проблемы
5	b5101 - проблемы с кусанием	- “ -	только определенного зуба	только определенного ряда зубов	да, для любого положения	сильные проблемы
6	d3300 – произношение звуков	- “ -	только для свистящих и шипящих	тихая речь	-----	нечленораздельная речь
7	e498 - личное эстетическое восприятие состояния полости рта, улыбки	- “ -	стыжусь немного при посторонних людях	да, даже при знакомых людях	-----	прикрываю рот рукой или платочком

Анализ данных произведен программой статистической обработки информации – IBM SPSS Statistics 20.

Результаты исследования

Средний возраст молодых лиц обратившихся в клинику с воспалительными заболеваниями пародонта составил 22,4±1,2 года. Чаще всего у них был диагностирован хронический катаральный гингивит средней степени тяжести.

Средний возраст второй группы составил 54,1±2,2 года с диагнозом хронический пародонтит легкой степени.

Исходные показатели поражения пародонта у лиц среднего возраста были более выраженными, нежели у молодых (табл.2), хотя и у последних тоже были существенными.

Таблица 2.

Динамика стоматологических показателей при использовании Oral BIO-Complex в реабилитации пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.

показатель	группа молодых (n-15)			группа среднего возраста(n-15)		
	до лечения	после	$\Delta(M\pm m)$	до лечения	после	$\Delta(M\pm m)$
Модифицированный индекс Л.В.Федоровой	2,65	1,38	-1,27±0,14*	3,42	1,5	-1,42±0,16*
степень кровоточивости по Muhlemann-Cowell	1,9	0,3	-1,6±0,25*	1,6	0,2	-1,64±0,22*
числовое значение пробы Шиллера-Писарева	3,96	0,4	-3,07±0,28*	4,2	0,5	-3,7±0,25*

Примечание: * - показатель различия с исходным уровнем $p < 0,05$

Курсовое применение комплекса у пациентов молодого возраста привело к достоверному снижению всех исследуемых пародонтальных индексов. Во второй группе с более выраженным хроническим поражением пародонта также отмечено значительное достоверное снижение пародонтальных индексов ($p < 0,05$).

Степень выраженности доменов МКФ у пациентов среднего возраста с воспалительными заболеваниями пародонта также была выше, нежели чем у молодых (табл.3).

Курсовое применение препарата Oral BIO-Complex в лечении воспалительных заболеваний пародонта как у молодых, так и у среднего возраста пациентов привело к достоверному снижению выраженности изменений доменов МКФ ($p < 0,05$) за исключением домена b3300 – произношение звуков который исходно был малым. Наибольшая динамика отмечена со стороны домена s3201- десны: кровоточивость, повышенная чувствительность.

Изменения доменов МКФ при лечении воспалительных заболеваний пародонта у пациентов молодого и среднего возраста комплексным препаратом Oral Bio-Complex

домен	группа молодых(n-15)			группа пожилых(n-15)		
	до лечения	после	$\Delta (M\pm m)$	до лечения	после	$\Delta (M\pm m)$
s32004 -зубной налет, зубной камень, запах	0,98	0,44	-0,54±0,06*	1,23	0,42	-0,81±0,06 *
s3201- десны: кровоточивость, повышенная чувствительность	1,29	0,32	-0,97±0,07*	1,56	0,64	-0,92±0,07*
b28018 - зубная боль	1,07	0,22	-0,85±0,08*	1,46	0,75	-0,71±0,07*
b5102 - проблемы с жеванием	0,82	0,35	-0,47±0,07*	1,25	0,84	-0,41±0,07*
b5101 - проблемы с кусанием	0,47	0,21	-0,26±0,07*	0,73	0,42	-0,31±0,05*
b3300 – произношение звуков	0,12	0,07	-0,05±0,03	0,39	0,16	-0,23±0,05
e498 - личное эстетическое восприятие состояния полости рта, улыбки	0,47	0,31	-0,16±0,03*	0,73	0,42	-0,31±0,06 *

Примечание: * - показатель различия с исходным уровнем $p < 0,05$

Заключение

1. Использование доменов МКФ дает универсальный инструмент для оценки состояния зубочелюстной системы и связанных с ней процессов у различных контингентов здоровых лиц и стоматологических больных, а также для оценки эффективности их реабилитации.

2. При воспалительных заболеваниях пародонта происходит достоверное ухудшение показателей пародонтальных индексов и выраженности доменов МКФ в исследуемых группах.

3. Препарат Oral Bio-Complex оказывает выраженный лечебный эффект при комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта, что документируется достоверной положительной динамикой доменов МКФ.

Список литературы

1. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта. Часть 2. Москва. 2009. 205с.
2. Bertoldi C., Lalla M, Pradelli JM, et al. Risk factors and socioeconomic condition effects on periodontal and dental health: A pilot study among adults over fifty years of age // Eur. J. Dent. 2013 Jul; 7(3):336-46.
3. Shetty S, Bose A, Sridharan S, Satyanarayana A, Rahul A. A clinico-biochemical evaluation of the role of a herbal (Ayurvedic) immunomodulator in chronic periodontal disease: a pilot study // Oral Health Dent Manag. 2013 Jun; 12(2):95-104.
4. Грудянов А.И. Диагностика в пародонтологии. М.: Мед.информ. агентство, 2004. 104 с.
5. Зеленова Е.Г. Микрофлора полости рта: норма и патология. Н. Новгород: НГМА, 2004. 158с.
6. Лейдлер С.А., Кочубей А.В. Применение международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) при оказании ортопедической стоматологической помощи // Вестник Росздравнадзора. – 2014. – 1. – С. 44 - 47.

7. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. - Женева: ВОЗ. 2001.- 342 с. Режим доступа www.who.int/icidh

8. Патент КР 1796. Стоматологическое средство «Витар» /Субанова А.А., Белов Г.В., Зотов Е.П., Супатаева Т.У. 2015.

9. Патент КР 224. Средство для ухода за полостью рта и зубами "Аплидонт" / Зотов Е.П., Белов Г.В., Алымкулов Д.А. Сабурова Л.Б. Бюл.№2.1998.

10. Патент КР 345. Средство для лечения пародонтита "Кирславин" / Белов Г.В., Зотов Е.П., Сабурова Л.Б. Бишкек. Бюл.№4. 2000.

11. Филук С.А. МКФ и ее применение в стоматологии / С.А. Филук, А.В. Кочубей // Российский стоматологический журнал. 2012. № 2. С. 55-56.

12. Белов Г.В. О перспективах использования международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья в медицинской науке Кыргызстана // Вестник ОшГУ. 2017. №4. С.68-

13. Joshi D, Garg T, Goyal AK, Rath G. Advanced drug delivery approaches against periodontitis // Drug Deliv. 2016; 23(2):363-77. Sheiham A., Notuveli G.S. The prevalence of periodontal disease in Europe // J.Periodontal. 2002. Vol.29.P. 104-121.

14. Буйлова Т.В. Международная классификация функционирования как ключ к пониманию философии реабилитации / Т.В. Буйлова // Журнал МедиАль. 2013. № 1 (6). С. 26-31.

15. Yang H, Wen Q, Xue J, Ding Y. Alveolar bone regeneration potential of a traditional Chinese medicine, Bu-Shen-Gu-Chi-Wan, in experimental periodontitis // J Periodontal Res. 2014 Jun; 49(3):382-9. doi: 10.1111/jre.12117.