

# Профилактика повышенной чувствительности твёрдых тканей зубов

Выбор средств индивидуальной гигиены при  
повышенной чувствительности зубов

# Гиперестезия зубных тканей

- ▶ **Гиперестезия** - это повышенная чувствительность твердых тканей зуба, при которой зубы неадекватно реагируют на физические и химические раздражители. При этом болевая реакция возникает от воздействий, которые в здоровых зубах болевых ощущений не вызывают.

# Классификация гиперестезии дентина (Ю.А. Фёдоров).

## ▶ По распространенности:

- ▶ 1) Ограниченная форма (проявляется обычно в области отдельных или нескольких зубов).
- ▶ 2) Генерализованная форма (проявляется в области большинства или всех зубов).

## ▶ По происхождению:

1) Гиперестезия дентина, связанная с потерей твёрдых тканей зуба:

- гиперестезия дентина в области кариозных полостей;
- гиперестезия дентина после препарирования тканей зуба под искусственные коронки, вкладки и т.п.;
- гиперестезия дентина, сопутствующая патологическому стиранию твёрдых тканей зуба и клиновидным дефектам;
- гиперестезия при эрозии твёрдых тканей зубов.

2) Гиперестезия дентина, не связанная с потерей твёрдых тканей зуба:

- гиперестезия дентина обнажённых шеек и корней зубов при пародонтозе и других болезнях пародонта;
- гиперестезия дентина интактных зубов (функциональная), сопутствующая общим нарушениям в организме.

# Классификация гиперестезии дентина (Ю.А. Фёдоров).

- ▶ По клиническому течению:
  - I степень – ткани зуба реагируют на температурный (холод, тепло) раздражитель; порог электровозбудимости дентина составляет 5-8 мкА.



# Классификация гиперестезии дентина (Ю.А. Фёдоров).

- ▶ -II степень — ткани зуба реагируют на температурный и химический (солёное, сладкое, кислое, горькое) раздражители; порог электровозбудимости дентина 3-5 мкА.



# Классификация гиперестезии дентина (Ю.А. Фёдоров).



- ▶ -III степень — ткани зуба реагируют на все виды раздражителей (включая тактильный); порог электровозбудимости дентина достигает 1,5-3,5 мкА.

# Несистемные факторы возникновения гиперестезии

- ▶ Воздействие кислот (употребление большого количества кислых фруктов, ягод, соков)
- ▶ Применение отбеливающей зубной пасты и жесткой щетки
- ▶ Патологическая стираемость зубных тканей (начальные проявления боли - по режущим краям коронок зубов)
- ▶ Эрозия эмали
- ▶ Клиновидные дефекты (локализованные в пришеечных областях зубов)
- ▶ Начальный кариес (размягчение поверхностного слоя эмали)
- ▶ Заболевания пародонта воспалительного и дистрофического характера

# Несистемные факторы возникновения гиперестезии

- ▶ После процедуры химического отбеливания зубов (повреждается наружный слой эмали)
- ▶ Микротравмы, трещины эмали, сколы углов коронок (важное значение имеют вредные привычки - грызть семечки, откусывать проволоку или нитки зубами и др.)
- ▶ После обточки зубов под коронку
- ▶ После удаления зубного камня (эмаль, закрытая им, имеет менее плотную структуру и после снятия отложений несколько дней остается восприимчива к раздражителям)



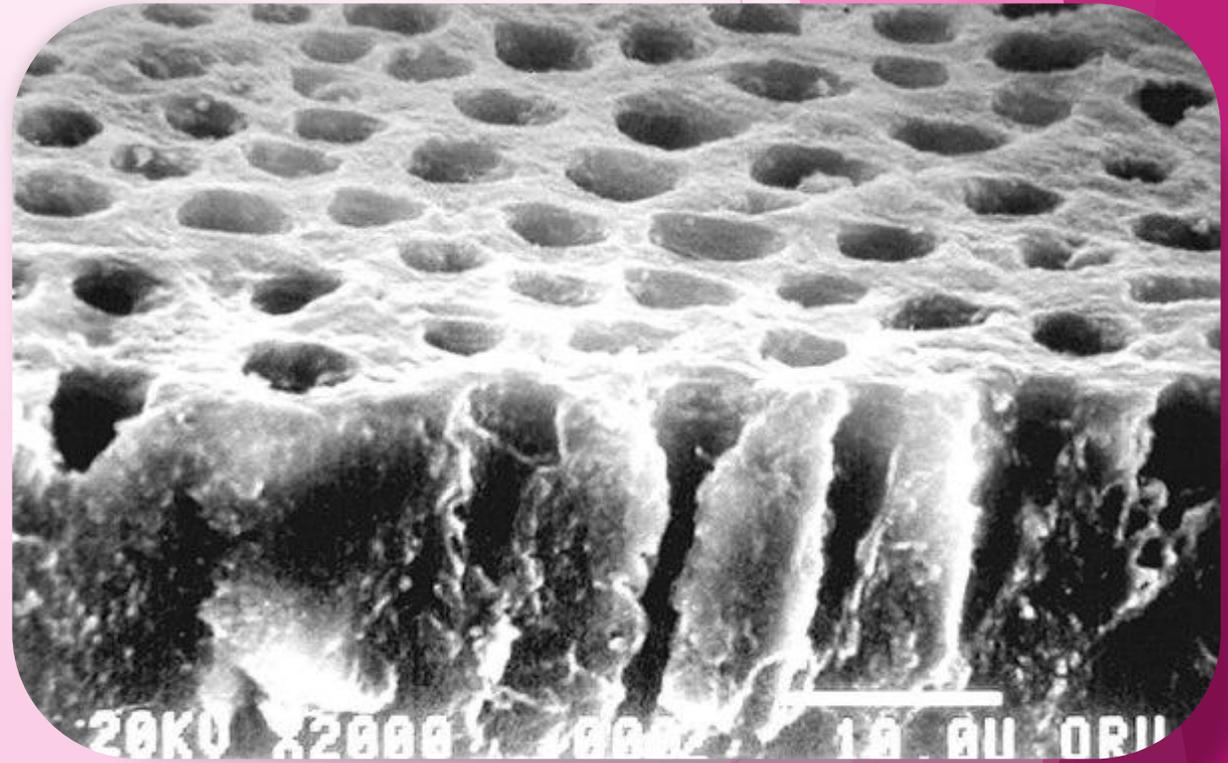
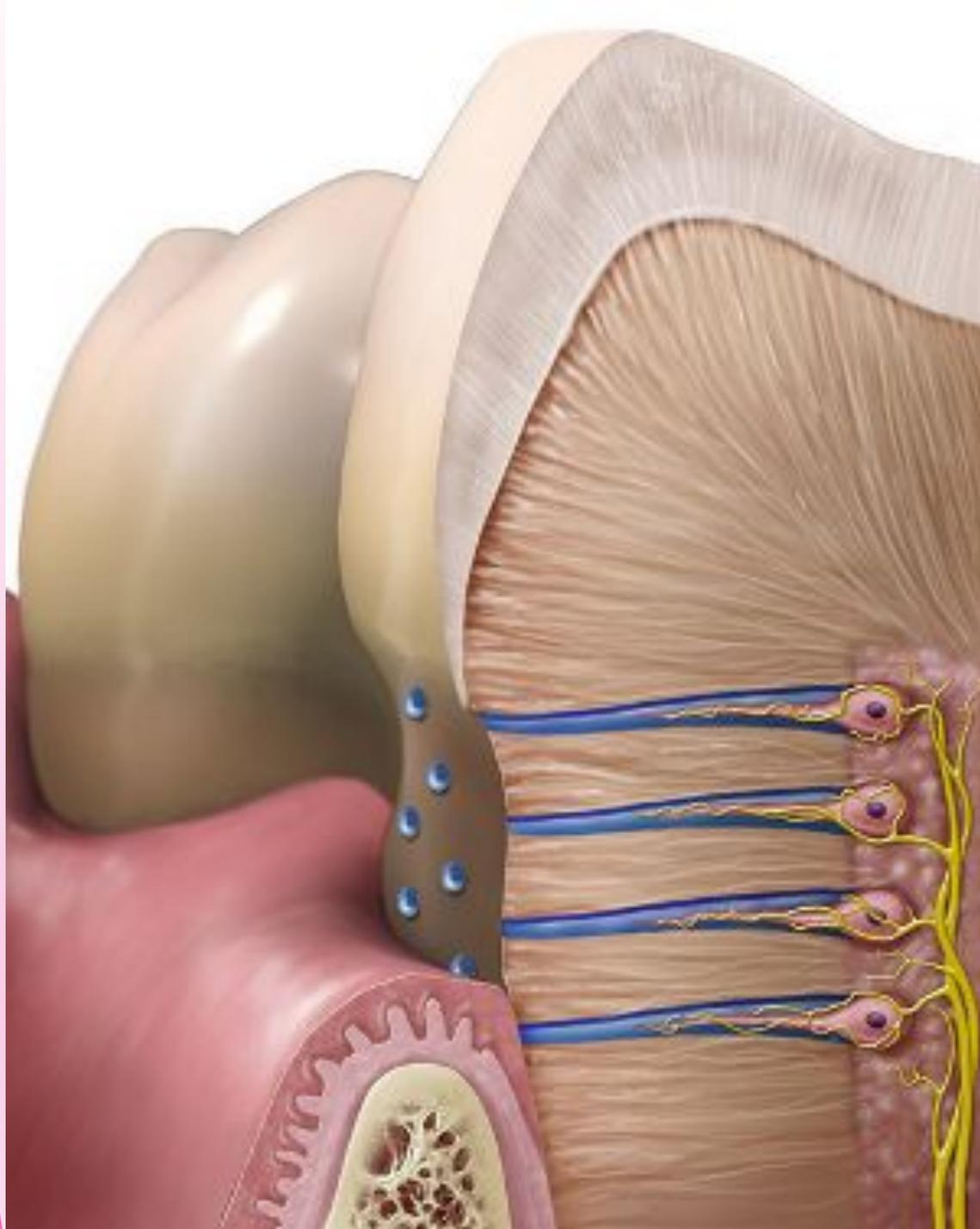
Клиновидные дефекты в пришеечной зоне

# Системные факторы возникновения гиперестезии

- ▶ Недостаток минеральных веществ (кальция, магния, фосфора и др.)
- ▶ Токсикозы беременных
- ▶ Инфекции и вирусы
- ▶ Заболевания желудочно-кишечного тракта
- ▶ Эндокринные нарушения
- ▶ Психические болезни, стрессы
- ▶ Действие ионизирующего излучения
- ▶ Прием гормональных контрацептивов
- ▶ Химическое производство, профессиональные вредности

# Клиническая картина

- ▶ **Твердые ткани зуба** представлены дентином и эмалью. Дентин по своему строению напоминает костную ткань и пронизан множеством микроскопических трубочек - дентинных канальцев. Дентинные канальцы заполнены жидкостью и содержат чувствительные отростки нервных клеток - одонтобластов, расположенных в пульпе зуба. Жидкость, содержащаяся в дентинных трубочках, находится в постоянном движении, скорость движения примерно 4 мм/ч. Изменение скорости тока жидкости приводит к раздражению отростков одонтобластов и вызывает болевую реакцию.



# Клиническая картина

- ▶ **Обнажение дентина** приводит к изменению скорости тока жидкости в дентинных канальцах, что вызывает раздражение одонтобластов с последующим возникновением болевой реакции.

**Эмаль зуба** также содержит жидкость, находящуюся в микропорах эмали, межпризмных и межкристаллических пространствах. Микропоры и микропространства соединены между собой и с дентинными трубочками. При высушивании, истончении, увеличении пористости эмали также происходит раздражение чувствительных отростков одонтобластов, приводящее к возникновению боли.

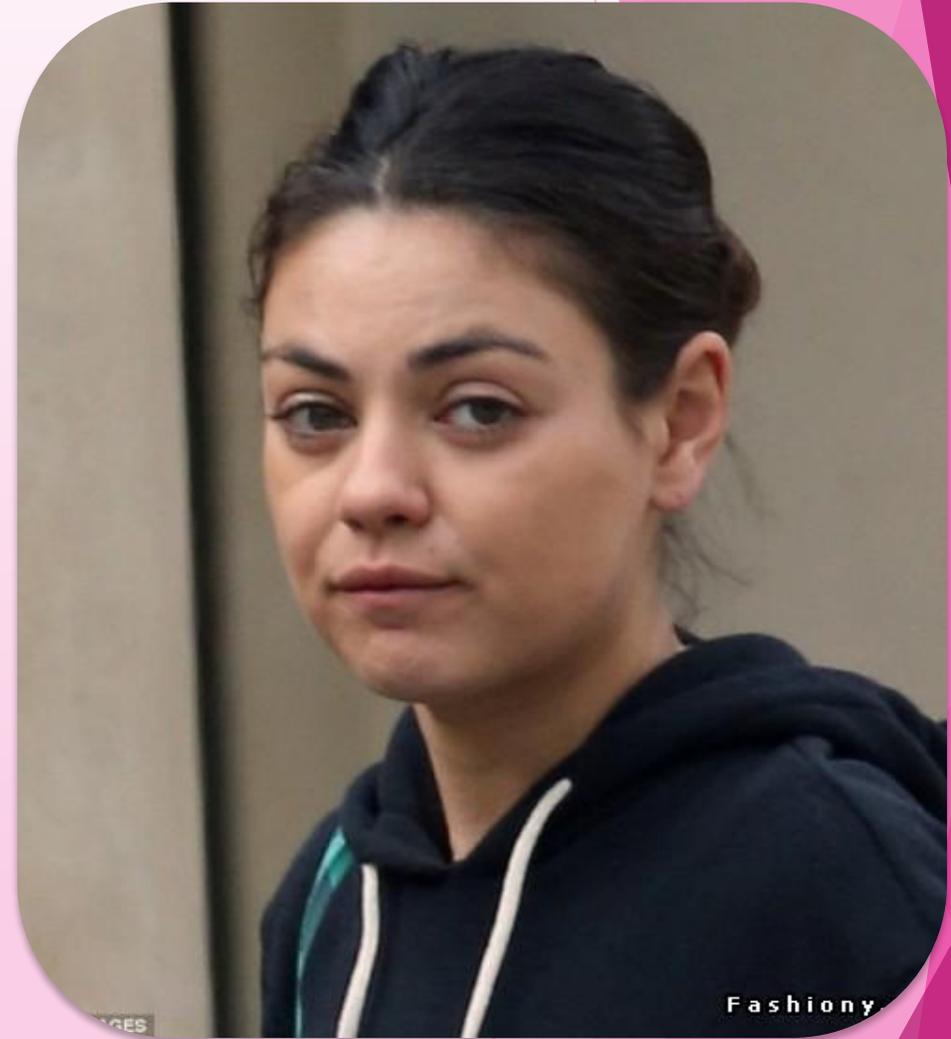
## Жалобы

- ▶ Больные говорят, что они не могут вдохнуть холодный воздух, принимают только слегка подогретую пищу и не могут есть кислое, сладкое, соленое, фрукты. Как правило, эти явления постоянны, но иногда может наблюдаться временное затишье или прекращение болей (ремиссия).



# Жалобы

- ▶ Во время появления болей отмечается повышенное слюноотделение, разговор и принятие пищи сопровождаются болезненностью, пациенты принимают вынужденное положение, при котором щеки минимально соприкасаются с зубами. Из-за этого лицо выглядит одутловатым.



## При осмотре

- ▶ Как правило, выявляются изменения в структуре твердых тканей зуба или состоянии пародонта. Чаще всего наблюдается убыль твердых тканей на жевательной поверхности или у режущего края. Однако часто убыль тканей может быть на вестибулярной поверхности резцов, клыков и малых коренных зубов. Во всех случаях обнаженный дентин твердый, гладкий, блестящий, иногда слегка пигментированный.



## При осмотре

- ▶ При зондировании участка обнаженного дентина возникает болезненность, иногда очень интенсивная, но быстро проходящая
- ▶ Воздействие холодного воздуха, а также кислого или сладкого вызывают болевую реакцию.
- ▶ Иногда наблюдается незначительное обнажение шейки зубов только с вестибулярной поверхности, но болевые ощущения резко выражены. Однако может иметь место и значительное обнажение корней, но повышенная чувствительность, как правило, - в одном месте.
- ▶ Иногда гиперестезия наблюдается у бифуркации корней.

При осмотре



# Дифференциальная диагностика

- ▶ Гиперестезию твердых тканей в первую очередь необходимо дифференцировать от острого пульпита, так как сходство состоит в наличии острой боли и в трудности определения больного зуба.
- ▶ Диагноз ставят на основании продолжительности боли (при пульпите она продолжительная, возникает ночью), состояния пульпы (при пульпите зуб реагирует на токи свыше 20 мкА, а при гиперестезии реакция пульпы на ток не изменена - 2-6 мкА).

# Лечение

- ▶ Для снижения чувствительности эмали и дентина применяют различные средства.
- ▶ 1) Эликсиры, гели и пенки
- ▶ 2) Растворы и препараты для приема внутрь.
- ▶ 3) Нанесение фтористого лака на чувствительные участки
- ▶ 4) Назначение зубной пасты с высоким содержанием фтора для ежедневного использования
- ▶ 5) Установка пломб в местах скола эмали

# Лечение

- Очень полезны для укрепления зубов продукты, богатые кальцием, фосфором, калием, магнием, железом (морская рыба, морепродукты, молоко, сыр, творог, печень).

## ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КАЛЬЦИЕМ



САРДИНЫ В МАСЛЕ	–	420 мг
ПЛАВЛЕННЫЙ СЫР	–	300 мг
КАПУСТА	–	210 мг
КРЕВЕТКИ (ВАРЕННЫЕ)	–	110 мг
МОЛОКО 3%	–	100 мг
ЧЕРНЫЙ ХЛЕБ	–	100 мг
ТВОРОГ	–	95 мг
ЛУК ПОРЕИ	–	92 мг

# Десенситизирующие зубные пасты

- ▶ Использование паст в домашних условиях удобно для пациента. Ежедневно во время чистки зубов не только осуществляется гигиена полости рта, но и оказывается лечебное действие на зубные ткани.
- ▶ Лечебные пасты для снижения гиперестезии содержат щелочи (гидрокарбонат натрия, карбонаты калия и натрия), которые, связываясь с водой в дентинных трубочках, вызывают их обезвоживание и, как следствие, снижение восприимчивости к раздражению.
- ▶ Применять такие пасты нужно курсами несколько раз в год, частота которых зависит от степени чувствительности зубов.

# Десенситизирующие зубные пасты

Примеры таких паст:

- ▶ Oral-B Sensitive Original (содержит 17 % гидроксипатит, схожий по строению со структурными элементами эмали);
- ▶ MEXIDOL dent Sensitive;
- ▶ Sensodyne-F (содержит соединение калия, ионы которого блокируют передачу нервного импульса);
- ▶ «Рембрандт Sensitive» (образует защитную пленку на зубах, применять нужно после каждого приема пищи, обладает дополнительно отбеливающим эффектом)



для чувствительных зубов и десен  
содержит антиоксидант

**MEXIDOL**® dent

Профилактическая зубная паста

Sensitive

от пародонтита

для чувствительных зубов и десен  
содержит антиоксидант

**MEXIDOL**® dent

Профилактическая зубная паста

Sensitive

от пародонтита

ЗУБНАЯ ПАСТА

ЗУБНАЯ ПАСТА



НОВАЯ

УЛУЧШЕННАЯ  
ФОРМУЛА

# SENSODYNE®

КЛИНИЧЕСКИ ДОКАЗАНО: СНИЖАЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ

ЗАЩИТА ОТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ 24/7\*

С ФТОРОМ

Рекомендована стоматологами

С ФТОРОМ

50ml

SENSODYNE®

НОВАЯ

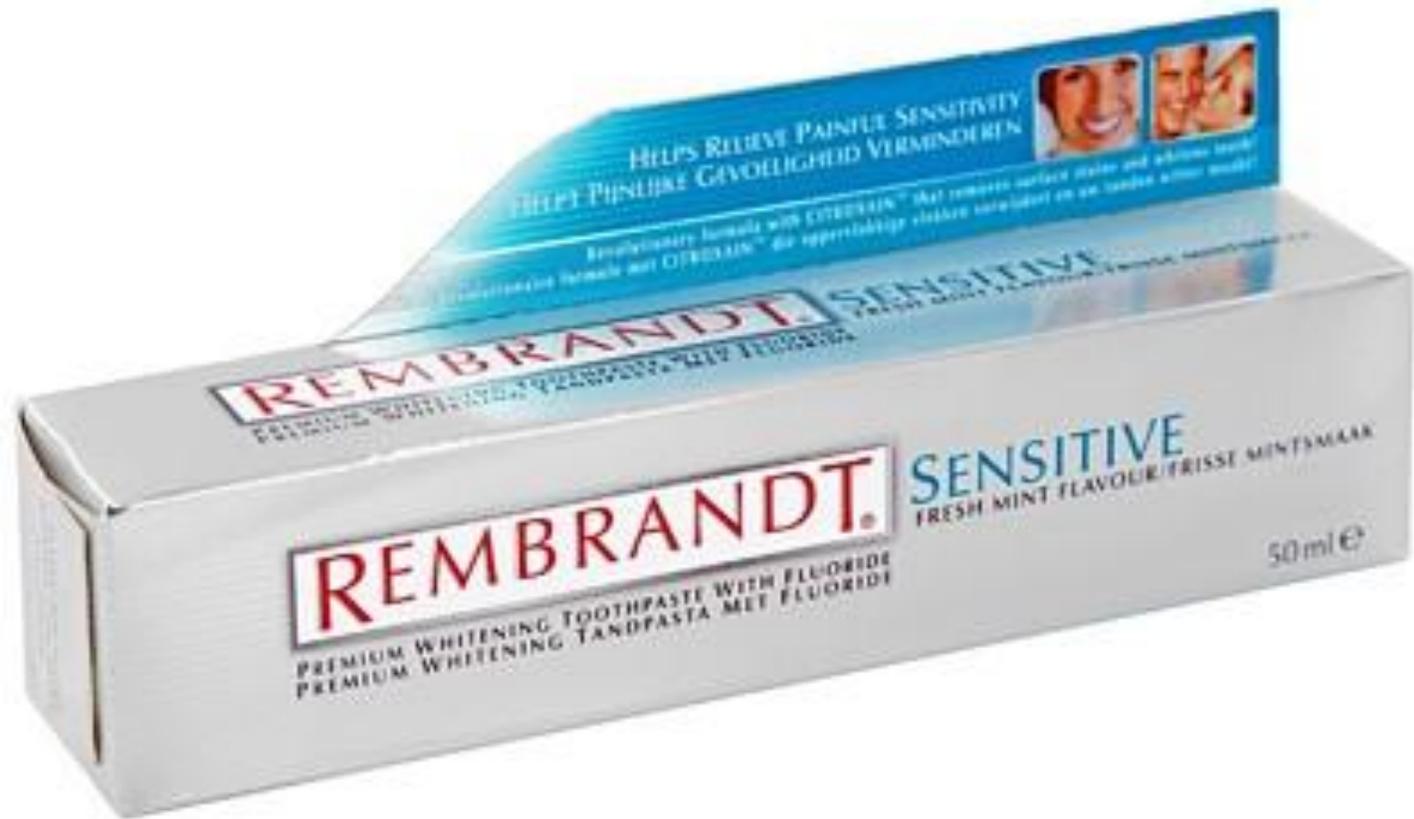
УЛУЧШЕННАЯ  
ФОРМУЛА

# SENSODYNE®

КЛИНИЧЕСКИ ДОКАЗАНО: СНИЖАЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБОВ

С ФТОРОМ





# Лечебные гели, лаки, пенки

- ▶ Различные компании разработали дополнительные средства для борьбы с гиперестезией. Гели, пенки и муссы можно использовать вместе с каппами, надевая их на зубы перед сном. Это особенно эффективно при системной гиперестезии. Растворы применяют в виде полосканий несколько раз в день или ими смачивают ватные турунды, шарики, которыми наносят средство на зубы. Лаки образуют защитную пленку на зубах после нанесения, после чего не рекомендуется 30-40 минут принимать пищу. Все средства нужно использовать регулярно, только через несколько дней или даже недель становится заметно их лечебное действие.

# Лечебные гели, лаки, пенки

- ▶ Бифлуорид 12 (лак на основе фторида натрия и кальция);
- ▶ Флюокаль - гель или раствор (последний можно использовать вместе с электрофорезом);
- ▶ Фторлак (образует на зубах желтую пленку);
- ▶ Ремодент - порошок, который используют как 3 % р-р (для полоскания или оставляют его на 15-20 минут на ватных шариках, курс не менее 10 аппликаций). В состав его входят такие элементы, как цинк, железо, натрий, кальций, магний, фосфор, марганец;
- ▶ Паста стронция хлорида 75 % (для нанесения на зубы) или 25 % водный раствор (полоскание);
- ▶ 10 % раствор кальция глюконата (наносить на 15-20 минут на зубы);
- ▶ Профессиональный стоматологический гель **Tooth Mousse**. Благодаря особому составу вступает в реакцию со слюной полости рта с образованием защитной пленки. Наносят средство на зубы ватными палочками или пальцем, оставляют на 3 минуты. Можно применять у детей с 1 года;
- ▶ **MI Paste Plus** (стоматологический крем с фтором, наносится на зубы на 3 минуты, противопоказан детям до 12 лет).



# Гель GC tooth mousse

- ▶ **GC Tooth Mousse** - это водорастворимый крем, содержащий Recaldent CPP-ACP (Казеин Фосфопептид - Аморфный Кальций Фосфат). В среде полости рта CPP-ACP прочно связывается с био пленкой, зубным налетом, бактериями, гидроксиапатитом и мягкими тканями, доставляя био -доступный кальций и фосфор

# Гель Gc tooth mousse

- ▶ Слюна повышает активность СРР-АСР, а приятный вкус мусса усиливает слюноотделение. Чем дольше СРР-АСР и слюна находятся в полости рта, тем эффективнее результат.
- ▶ Поверхностное нанесение мусса, содержащего био - доступный кальций и фосфор:
  - ▶ 1) обеспечивают дополнительную защиту твердых тканей зубов
  - ▶ 2) нейтрализует продукты жизнедеятельности кислотообразующих бактерий, входящих в состав зубной бляшки.
  - ▶ 3) нейтрализует кислотную атаку при попадании кислоты в полость рта из других внутренних и внешних источников.

# Противопоказания

- ▶ Rescaident CPP-ACP вырабатывается из казеина коровьего молока. Не применять у пациентов с аллергией на белки молока.

# Применение

- ▶ В клинических условиях:
- ▶ 1) сразу после процедуры отбеливания.
- ▶ 2) после ультразвукового или механического удаления зубных отложений и налета.
- ▶ 3) после профессиональной чистки поверхностей зубов.
- ▶ 4) после нанесения фторсодержащих препаратов.
- ▶ 5) для усиления рефлексорного слюноотделения у пациентов с эрозиями, ксеростомией и синдромом Шёгрена.
- ▶ 6) у пациентов с высоким риском возникновения кариозных поражений.

# Методика применения

- 1) Толстый слой Tooth Mousse можно наносить на поверхность зуба тампоном, зубной щеткой, непосредственно пальцем в хирургической перчатке или использовать специальные индивидуальные каппы.
- 2) Оставить Tooth Mousse на зубах на срок не менее 3 минут, затем размазать языком весь оставшийся гель по всему рту.
- 3) Как можно дольше (12 минут) воздержаться от глотания. Чем дольше слюна и Tooth Mousse находятся во рту, тем эффективнее будет результат.
- 4) Воздержаться от приема пищи и напитков 30 минут после применения.

Меридиан



dentalinfo.com.ua

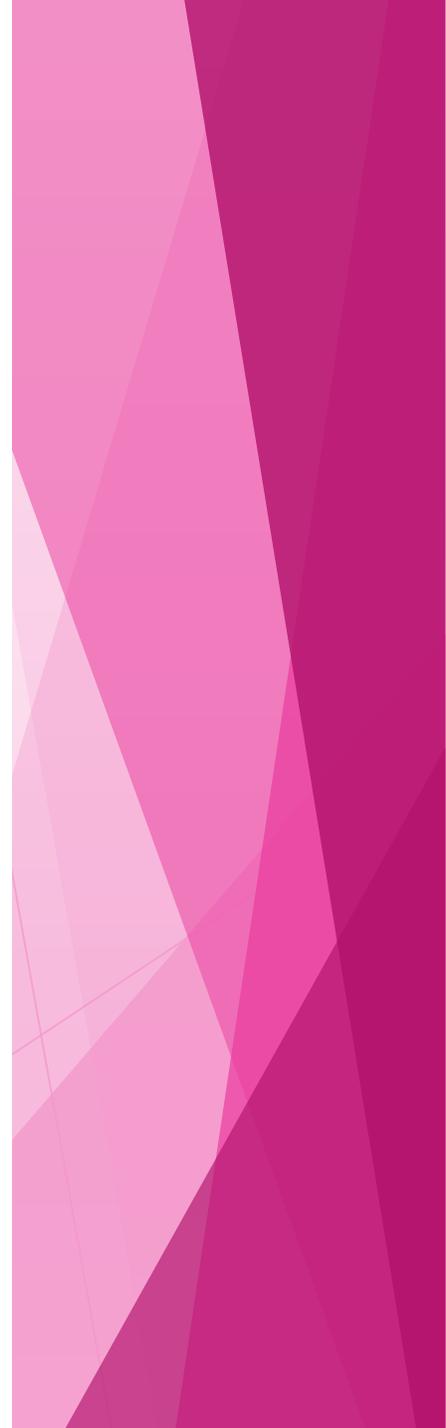


# Электрофорез (ионофорез)

- ▶ Это метод электролечения, при котором на организм пациента воздействует постоянный гальванический или импульсный ток вместе с лекарственным веществом.
- ▶ Применяют для лечения гиперестезии следующие средства:
- ▶ 5 % р-р (детям) или 10 % р-р глюконата кальция (для взрослых) курсом не менее 10 процедур по 10-15 минут;
- ▶ 1 % фторид натрия;
- ▶ Витамин В1 с тримекаином;
- ▶ Флюокаль (раствор).

# Народные средства для лечения повышенной чувствительности зубов

- ▶ Масло чайного дерева (3 капли на стакан теплой воды, полоскать рот несколько раз в день).
- ▶ Отвар коры дуба (1 столовая ложка сухого вещества на стакан кипяченой воды, держать на огне или настаивать 5-10 минут).
- ▶ Отвар или настой ромашки и репейника (залить стаканом кипятка 1 чайную ложку сухой травы, настаивать час и полоскать рот).
- ▶ Подержать во рту теплое коровье молоко (для кратковременной помощи при появлении боли).



# Профилактика

- ▶ Отказ от напитков и продуктов, содержащих кислоты: от цитрусовых, вина и т.д.
- ▶ Отказ от отбеливающими зубных паст, т.к. они имеют высокую абразивность (RDA)
- ▶ Консультация у стоматолога на предмет причины возникновения чувствительности - возможно ее причиной стал кариес или пародонтит.
- ▶ При наличии зубных отложений - их необходимо снять, после чего провести курс реминерализирующей терапии.
- ▶ Соблюдение правильной гигиены полости рта
- ▶ Использование зубной щетки с мягкой щетиной
- ▶ Правильная чистка зубов
- ▶ Использование зубной пасты, специально разработанной для чувствительных зубов

# Профилактика

- ▶ Чистить зубы дважды в день и полоскать рот после каждого приема пищи.
- ▶ Беречь зубы от механических повреждений: не грызть орехи, не перекусывать нитки, не открывать банки
- ▶ Не чистить зубы сразу после приема кислой пищи или кислых напитков, т. к. трение зубной щетки проталкивает кислоту еще глубже к эмали и дентину.

**Спасибо за внимание!**

