

Схемы реминерализующей терапии с применением геля
R.O.C.S.® Medical Minerals, предложенные
 для различных клинических ситуаций Ю.А. Федоровым

Заболевание	Форма	Рекомендуемый режим
Профилактика	Кариес зубов и некариозные поражения зубов второй группы	2 курса в год по 12-15 сеансов
Кариес зубов	Компенсированная форма кариеса (1 полость в год)	4 курса по 10-12 процедур в течение года
	Декомпенсированная форма кариеса (более 2-3 полостей в год)	В течение первого месяца ежедневно, далее повторный курс через 2 месяца. В последующем при стабилизации можно перейти от достигнутого результата к такому же режиму, как при компенсированной форме
Некариозные поражения зубов	Первая группа – поражения, возникшие до прорезывания зубов: гипоплазия, флюороз, медикаментозные	При пятнистых формах – до исчезновения пятен (6-12 месяцев)
		При эрозивных формах – в течение 1 месяца завершить пломбированием эрозий материалами, не требующими протравливания кислотой
	Вторая группа – поражения, возникшие после прорезывания зубов	Если планируется пломбирование, аппликации геля в течение 3-6 недель до пломбирования (в случае некроза – ежедневно до 12 месяцев до пломбирования)
		При наличии неглубоких дефектов в пределах эмали – ежедневные аппликации в течение 2-4 месяцев могут привести к достаточному эстетическому результату без пломбирования. Курс повторяется по показаниям 2-3 раза в год
Гиперестезия зубов	Системная	До исчезновения симптомов – ежедневно
Отбеливание зубов	В течение курса	Сразу после каждой процедуры отбеливания
	По завершении курса	Ежедневно в течение 2 недель
Ортодонтическое лечение	В течение всего периода лечения	Ежедневно после тщательной очистки зубов и ортодонтических конструкций от мягкого зубного налета
	По завершении лечения	В течение 1 месяца ежедневно сочетать с эндогенной реминерализующей терапией для закрепления результатов ортодонтического лечения и профилактики кариеса



Как японцам к восьмидесяти годам удается сохранить в среднем 20 абсолютно здоровых зубов? Почему финские студенты-стоматологи едут в Санкт-Петербург, чтобы посмотреть на кариес вживую? Почему в Канаде молодежь вообще не знает, что такое зубная боль и совсем не боится стоматологов?

Конечно же, низкая заболеваемость кариесом или его практически полное отсутствие – это результат государственных программ профилактики и наличия культуры посещения стоматологического гигиениста. Ходить к гигиенисту в развитых странах принято так же регулярно и с таким же удовольствием, как и в парикмахерскую. Профессиональная чистка зубов – это часть жизни ради здоровья, красоты и радостного мироощущения.

Кто он – гигиенист стоматологический – и зачем нужна регулярная профессиональная чистка зубов?

Гигиенист – это медицинский работник, который учит правильно чистить зубы и наглядно демонстрирует, почему их надо очищать правильно. В его обязанности входит профессиональная гигиена полости рта, во время которой с поверхности зубов снимается плотный зубной налет и камни, чье удаление в домашних условиях невозможно. Гигиенист подбирает и рекомендует средства гигиены полости рта.

Профессиональная гигиена полезна в любом возрасте, но чем раньше Вы ее начнете, тем больше здоровых зубов сохраните к преклонному возрасту и тем дольше будете выглядеть значительно моложе, чем Ваши беззубые сверстники. Свои зубы – это очень важно, так как потеря каждого из них добавляет на лице человека солидное количество морщин. Будьте здоровы и красивы!

R.O.C.S.® РЕКОМЕНДУЕТ:

Посещайте гигиениста стоматологического минимум 2 раза в год.

Посещение гигиениста значительно снижает вероятность возникновения кариеса и обеспечивает защиту против заболеваний пародонта.



Изготовлено: под контролем компании WDS (World Dental Systems), Швейцария – Россия, ООО «ЕвроКосМед», 142040, Россия, Московская область, г. Домодедово, Каширское шоссе, д. 7.

Дистрибьютор: ООО «Диарси Центр». С вопросами и комментариями обращаться по адресу: 119526, Россия, г. Москва, а/я 95 ООО «Диарси Центр». Тел.: +7(495) 739 34 12. Информация на сайте www.rocs.ru



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
 ПРОФИЛАКТИКА**



Высокоэффективный и безопасный профессиональный реминерализующий гель R.O.C.S.® Medical Minerals

Ваши зубы разрушаются? На зубах эрозии и пятна? Вы живете в местности с повышенным содержанием фтора в воде? Любимая чашечка горячего кофе или чая отдает болю в зубах? Эмаль потеряла блеск? Хотите безопасно осветлить зубы? Вы беременны? Ваши зубы украшены брекетами? Вы хотите, чтобы Ваш ребенок не знал, что такое кариес? Если Вы ответили хотя бы на один из вопросов положительно, то гель R.O.C.S. Medical Minerals для Вас и Вашей семьи.

Формула геля R.O.C.S. Medical Minerals запатентована*. При нанесении геля

на зубы на их поверхности образуется прозрачная пленка, которая содержит биодоступные минералы, необходимые для формирования кристаллов гидроксиапатита эмали зубов. Кроме того, в состав геля включен ксилит, который обладает противокариозным эффектом и способствует нормализации микрофлоры полости рта. Гель не содержит фтора, безопасен при проглатывании. Он подходит детям с грудного возраста.

Гель – незаменимый эффективный противокариозный препарат в зонах эндемического флюороза и для тех, кому применение фторсодержащих средств нежелательно (например, при заболеваниях щитовидной железы, остеопорозах, почечной недостаточности и почечно-каменной болезни, нарушениях минерального обмена и др.).

Широкий спектр действия геля R.O.C.S.® Medical Minerals подтвержден рядом клинических исследований и публикаций [1-7]

- Предназначен для профилактики кариеса [1, 5].
- Эффективен при кариесе в стадии белого пятна [2].
- Резко замедляет убыль тканей при некариозных поражениях (эрозиях, повышенной стираемости зубов).
- Позволяет существенно улучшить внешний вид зубов, пораженных флюорозом [3].
- Снимает повышенную чувствительность зубов [2, 4, 5].
- Позволяет добиться реминерализации белых пятен, возникающих после лечения брекет-системами [6].
- Осветляет зубы (в среднем на 4,5 оттенка при 30 дневном применении) [4].
- Возвращает зубам блеск.
- Положительно влияет на состав микрофлоры зубного налета, нормализуя видовой состав микробиоценоза [7].
- Эффективен при дисбактериозах полости рта.

Применять гель удобно и просто: после чистки зубов необходимо нанести его на зубы щеткой и воздержаться от еды и питья в течение 30 минут. Возможно применение геля в капках. Рекомендованная длительность курса – две недели. В год проводится от одного до трех курсов. Возможно использование геля на постоянной основе, так как он безвреден и не имеет побочных эффектов.

* Патент RU 2311168



Использование геля R.O.C.S.® Medical Minerals в стоматологической практике [2]

Направление профилактики и терапия кариеса и некариозных поражений зубов путем реминерализации исследуются уже не одно десятилетие и имеют серьезное научное обоснование. Теоретическим обоснованием использования реминерализации при профилактике и терапии кариеса является сохранение в эмали зубов белковой матрицы на ранних стадиях кариеса (белое кариозное пятно), а также возможность его реминерализации.

Для достижения эффекта реминерализации желательно соблюдать ряд условий, в частности необходимо, чтобы реминерализующие средства длительное время удерживались в полости рта и вступали в контакт с эмалью зубов. Реминерализующие средства должны содержать минеральные вещества, находящиеся в виде ионов, либо становиться источником ионов кальция и фосфата в полости рта.



Рис. 1. Динамика показателей уровня реминерализации в процессе использования геля R.O.C.S. Medical Minerals на начальной стадии кариеса.

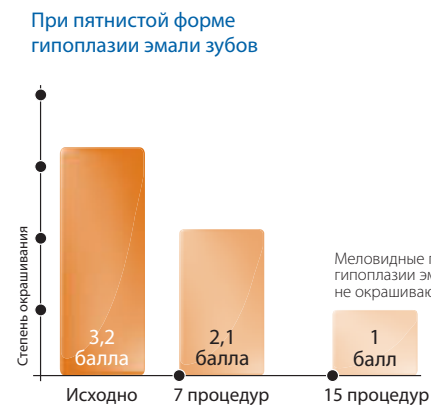


Рис. 2. Динамика показателей уровня минерализации в процессе использования геля R.O.C.S. Medical Minerals при пятнистой (меловидной) форме гипоплазии эмали.

В настоящей работе было проведено изучение реминерализующего эффекта R.O.C.S. Medical Minerals при лечении начального кариеса на стадии меловидного пятна и некариозных поражений, таких, как гипоплазия эмали зубов и гиперестезия.

Наблюдения были проведены с участием 57 пациентов, которые разделились на четыре группы в зависимости от поставленного диагноза. В схеме лечения каждому пациенту было показано проведение реминерализующей терапии.

При использовании геля R.O.C.S. Medical Minerals через 8-10 аппликаций все пациенты отметили улучшение внешнего вида зубов: осветление и появление блеска (ранее пациентов не предупреждали о возможности такого результата).

Выводы:

1. В результате аппликаций геля R.O.C.S. Medical Minerals эффект реминерализации зубов отмечен как на начальной стадии кариеса, так и при некариозных поражениях зубов.
2. На начальных стадиях кариеса зубов (меловидное пятно) 15 процедур аппликации геля позволили добиться полного исчезновения белых пятен в 80% случаев.
3. 15 сеансов реминерализующей терапии с применением геля R.O.C.S. Medical Minerals достаточно для того, чтобы добиться минерализации меловидных пятен гипоплазии.
4. Уже после двух 15-минутных аппликаций геля у большинства пациентов с гиперестезией зубов (82 и 93% в двух группах) снизилась интенсивность болевых ощущений.
5. Все участники исследования отметили заметное улучшение внешнего вида зубов: осветление и появление блеска.

Реминерализующая терапия с использованием геля R.O.C.S.® Medical Minerals существенно уменьшает прирост кариеса зубов у подростков [1]

Было проведено исследование, которое позволяет судить о целесообразности использования курсов реминерализующей терапии с помощью геля R.O.C.S. Medical Minerals для профилактики кариеса зубов.

Группе школьников в течение учебного года проводили аппликации геля согласно схеме, представленной в таблице. Данная схема удобна для профилактической стоматологической помощи на базе учебных заведений, так как не требует специального оборудования и обязательного участия стоматолога в проведении аппликаций. Эту работу может выполнять средний медицинский персонал, в частности гигиенист, а также родители.

Полученные результаты позволяют прогнозировать возможность снижения прироста кариеса у подростков в 3-4 раза. Отметим, что максимальный результат достигнут в группе с декомпенсированной формой кариеса, при которой фториды малоэффективны.

Средний годовой прирост кариеса зубов у детей 12–13 лет в зависимости от степени активности кариеса

	Компенсированная форма 1 курса (2 недели) в течение года			Субкомпенсированная форма 2 курса (по 2 недели) с интервалом 6 мес.			Декомпенсированная форма 3 курса (по 2 недели) с интервалом 3 мес.		
	1 осмотр	2 осмотр	Прирост	1 осмотр	2 осмотр	Прирост	1 осмотр	2 осмотр	Прирост
Основная группа	2,8±0,2	3,0±0,1	0,2±0,01	5,9±0,2	6,5±0,2*	0,6±0,04	9,98±0,3	11,0±0,2*	1,0±0,02*
Контрольная группа	2,6±0,2	3,4±0,3	0,8±0,04	6,4±0,25	8,4±0,42	2,0±0,02	10,6±0,6	14,7±0,5	4,1±0,05
Эффективность %	Снижение прироста за 1 год 75 %			Снижение прироста за 1 год 70 %			Снижение прироста за 1 год 77,5 %		

*Различия достоверны (P≤0,05) по сравнению с группой контроля

1. Сарап Л.Р., Матело С.К. Эффективность реминерализующей терапии с использованием аппликационного геля R.O.C.S. Medical Minerals для профилактики кариеса зубов у детей 12-13 лет//Материалы X ежегодного научного форума «Стоматология-2008» и научно-практической конференции «Современные технологии в стоматологии». – Москва. – 2008. – С. 50-54.
2. Сарап Л.Р., Подзорова Е.А., Матело С.К., Купец Т.В. Использование R.O.C.S. Medical Minerals в стоматологической практике// Клиническая стоматология. – 2005. – № 2. – С. 52-56.
3. Матело С.К., Купец Т.В. Флюороз зубов – одна из растущих проблем эстетической стоматологии//Профилактика Today – Сентябрь 2008. – С. 10-12 (клинические случаи, описанные доктором С.В. Введенской).
4. Федоров Ю.А., Дрожжина В.А., Матело С.К., Туманова С.А. Клинические возможности применения современных реминерализующих составов у взрослых//Клиническая стоматология. – 2008. – № 3. – С. 32-34.
5. Железный П.А., Базин А.К., Железная Ю.К., Русакова Е.Ю., Железная А.П., Перминов А.С., Шашкова О.В., Матело С.К. Применение реминерализующей терапии при домашнем отбеливании витальных зубов//Клиническая стоматология. – 2008. – № 1. – С. 28-31.
6. Кобиясова И.В. Опыт применения аппликационного геля R.O.C.S. Medical Minerals в профилактике и лечении кариеса в стадии пятна//Клиническая стоматология. – 2008. – № 2. – С. 74-76.
7. Кисельникова Л.П., Кириллова Е.В., Царев В.Н., Артемова В.О. Микробиологический мониторинг состояния биопленки зуба при применении хлоргексидина и ксилита в комплексном лечении кариеса у детей раннего возраста//Стоматология детского возраста и профилактика. – 2009. – № 2.– С. 74-82.