

PHILIPS

sonicare

DiamondClean Smart

Здоровье десен

Исследование in vivo

Сравнение уменьшения зубного налета и гингивита при пользовании зубной щеткой Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Gum Care, в режиме Gum Health или Clean, и мануальной зубной щеткой

Milleman J, Milleman K, Olson M, Ou S, Souza S, Starke M, Ward M
Salus Research, Ft. Wayne IN, USA
(J Clin Dent 2019;30(Spec Iss A)A16–23)

Цель

Сравнить воздействие зубной щетки Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Gum Care и зубной щетки, одобренной Американской стоматологической ассоциацией (American Dental Association, ADA), в отношении зубного налета и гингивита после 2 и 6 недель домашнего использования.

Методология

Данное, одобренное Институциональным наблюдательным советом США, одноцентровое простое слепое клиническое исследование в трех параллельных группах, успешно завершили 188 взрослых пациентов (средний возраст - 43,6 года; 137 женщин, 51 мужчина). Пациентами, подходящими для участия в исследовании, были обычные пользователи мануальной зубной щетки, некурящие, в возрасте 18-65 лет, с минимальным модифицированным индексом зубного налета по Лобене и Сопаркеру (MPI) >1,8 после 3-6 часов накопления зубного налета, и с индексом кровоточивости десен (GBI) > 1, по крайней мере, на 20 участках. Группы лечения включали следующее оборудование: зубная щетка Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Gum Care, которая применялась в режиме Gum Health (DC-GH), электрическая зубная щетка Philips Sonicare с насадкой Premium Gum Care, которую использовали в режиме "Чистка (Clean)" (DC-C), и мануальная зубная щетка, одобренная к применению ADA (МЗЩ). Основной задачей данного исследования было сравнение воздействия режима DC-GH и МЗЩ. Все исследуемые продукты применялись со стандартной фторсодержащей зубной пастой. Использование в течение периода исследования любой другой гигиенической процедуры для полости рта было запрещено. Модифицированный десневой индекс (MGI), индекс кровоточивости десны (GBI) и показатель эффективности MPI оценивались в начале исследования и через 2 и 6 недель домашнего пользования продуктами. Пациенты проходили осмотр врачей в клинике в ходе всех посещений, а время накопления налета составляло 3-6 часов. Безопасность оценивали при интраоральном обследовании и по сообщениям пациентов.

Результаты

Модифицированный десневой индекс (MGI)

Через две недели применения продукта среднее квадратичное значение (LS) (95% доверительный интервал (CI)) процентного снижения MGI, по сравнению с исходным уровнем, составило 60,31% (56,47%, 64,15%) для режима DC-GH, 53,08% (49,24%, 56,92%) для режима DC-C и 16,59% (12,71%, 20,46%) для МЗЩ.

Через шесть недель пользования среднее квадратичное значение (LS) процентного снижения MGI составило 59,59% (55,54%, 63,64%) для режима DC-GH, 56,15% (52,11%, 60,20%) для режима DC-C и 24,18% (20,09%, 28,27%) для МЗЩ.

Статистически наблюдалось, что каждая группа с электрической зубной щеткой превосходила группу МЗЩ (р-значение <0,0001) - как на 2-й, так и на 6-й неделях.

Индекс кровоточивости десны (GBI)

Через две недели пользования продуктом среднее квадратичное значение (LS) (95% CI) процентного снижения GBI, по сравнению с исходным уровнем, составило 61,12% (53,71%, 68,53%) для режима DC-GH, 57,20% (49,79%, 64,61%) для режима DC-C и 7,97% (0,52%, 15,41%) для МЗЩ.

После шести недель пользования продуктами среднее квадратичное значение (LS) (95% CI) процентного снижения GBI составило 57,60% (48,68%, 66,52%) для режима DC-GH, 53,70% (44,78%, 62,62%) для режима DC-C и -10,77% (-19,73%, -1,81). % для МЗЩ.

Статистически наблюдалось, что каждая группа с электрической зубной щеткой превосходила группу МЗЩ (р-значение <0,0001) - как на 2-й, так и на 6-й неделях.

Модифицированный индекс зубного налета (MPI)

После двухнедельного пользования продуктами среднее квадратичное значение (LS) (95% CI) процентного снижения MPI по сравнению с исходным уровнем составило 32,23% (29,43%, 35,03%) для режима DC-GH, 26,70% (23,90%, 29,51%) для режима DC-C и 4,07% (1,25%, 6,90%) для МЗЩ.

Через шесть недель пользования продуктом среднее квадратичное значение (LS) (95% CI) процентного снижения MPI составило 38,51% (35,35%, 41,67%) для режима DC-GH, 31,95% (28,79%, 35,11%) для режима DC-C и 5,70% (2,51%, 8,88%) для МЗЩ.

Статистически наблюдалось, что каждая группа с электрической зубной щеткой превосходила группу МЗЩ (р-значение <0,0001) - как на 2-й, так и на 6-й неделях.

Безопасность

Сообщалось о двух нежелательных явлениях, одно из которых было легким, другое - умеренным. Оба явления расценены как возможно связанные с изучаемым продуктом.

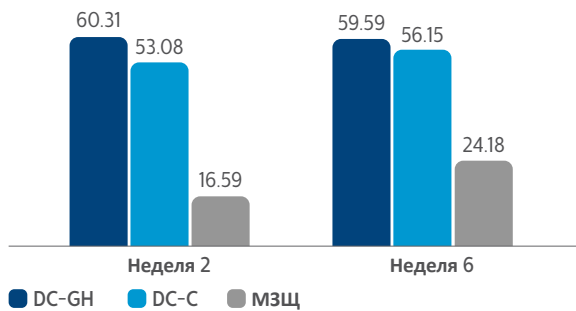
Вывод

Зубная щетка Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Gum Care либо в режиме Gum Health (Здоровье десен), либо в режиме Clean (Чистка), статистически значимо превосходила мануальную зубную щетку, одобренную ADA, по снижению воспаления десен, кровоточивости десен и поверхностного зубного налета через 2 и 6 недель домашнего пользования.

Оба продукта были безопасными при домашнем использовании.

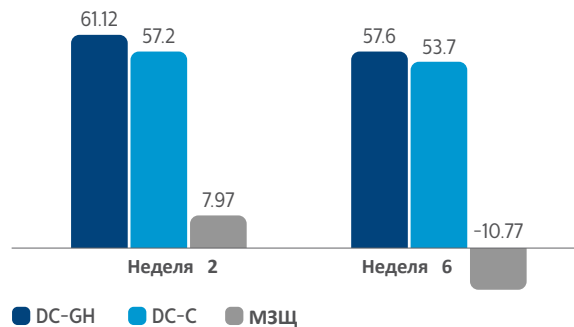
Процент уменьшения гингивита от исходного уровня

Неделя 2 и неделя 6, в целом в полости рта



Процент уменьшения кровоточивости от исходного уровня

Неделя 2 и неделя 6, в целом в полости рта



Процент уменьшения зубного налета от исходного уровня

Неделя 2 и неделя 6, в целом в полости рта

