

#### Izvestitelji:

Sagy Talmor, Adi Eden, Oded Heyman, Sharon Shani Kdoshim,  
Prof Moshe Goldstein

#### Institucija:

Poslijediplomski program parodontologije, Sveučilišni medicinski  
centar Hadassah-Hebrew, Jeruzalem, Izrael

#### Prijevod:

Larisa Musić Zavod za parodontologiju, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu

## studija

# Četkanje: koja mu je primjerena učestalost za parodontološke pacijente?

#### Autori:

José Moreno Rodríguez, Antonio Ortiz Ruiz, Raúl Caffesse

## Dosadašnje spoznaje

Gingivitis uzrokovan plakom definiran je kao ograničena upalna lezija marginalnog tkiva gingive koja nastaje zbog prisutnosti bakterijskog plaka i aktivacije lokalnog imunskog odgovora domaćina. Iako svi slučajevi gingivitisa ne prelaze u parodontitis, liječenje gingivitisa je primarni cilj u prevenciji njegovog nastanka.

Glavna strategija u sprječavanju nastanka gingivitisa je uspostavljanje efikasne oralnihigijenske rutine, čime se osigurava redovito uklanjanje bakterijskog plaka kroz tzv. samoizvođenu mehaničku kontrolu plaka (eng. *self-performed mechanical plaque control*, SPC).

Posljednja istraživanja ukazuju da je osobna oralna higijenu koja se provodi u redovitim intervalima svakih 12-24 sata, kompatibilna s gingivnim zdravljem. Usprkos tome, u literaturi ne postoje dokazi o efikasnosti SPC-a na gingivno zdravlje kod pacijenata s poviješću parodontitisa koji su uključeni u program potporne parodontološke terapije.

Stoga je nužno definirati smjernice SPC-a za održavanje zdravlja pacijenata sa sklonošću parodontitisu, s obzirom na to da je poznato da mjesta oko zuba koja krvare imaju veći rizik za reaktivaciju bolesti i, posljedično, gubitak zuba.

## Ciljevi

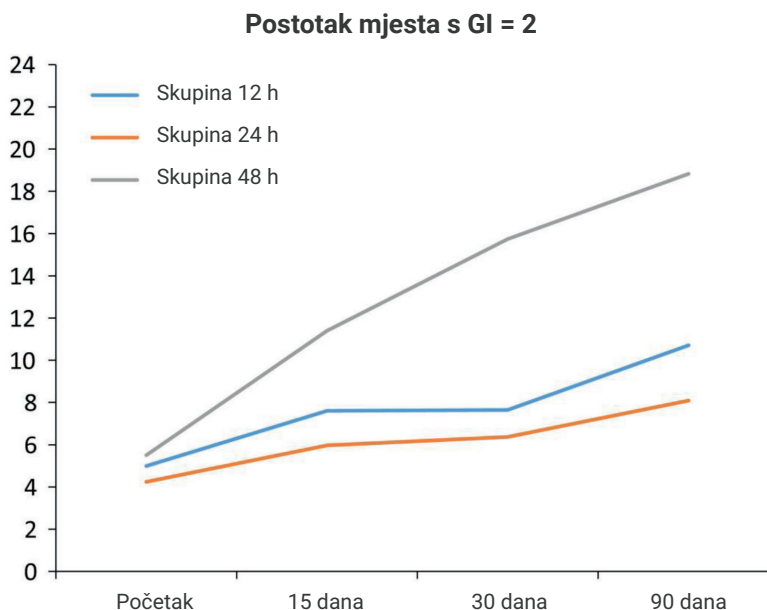
Cilj ovog randomiziranog kliničkog istraživanja bio je ocijeniti utjecaj učestalosti SPC-a na održavanje gingivnog zdravlja kod pacijenata s poviješću parodontitisa.

## Materijali & metode

- Istraživanje je bilo jednostruko slijepo, paralelnog dizajna s tri skupine.
- Kriteriji uključivanja:
  - 35 godina i stariji.
  - Prisutno barem 12 zubi.
  - Gingivni index (GI) =  $2 \leq 7.5\%$  i BoP  $\leq 25\%$ .
  - Nepušači, nedijabetičari te žene koje nisu trudne.
  - Osobe koje nemaju kserostomiju i psihomotorne poremećaje.
  - Bez prisutnosti ortodontskih aparata.
  - Bez antibiotske/protuupalne terapije unutar 3 mjeseca od početka istraživanja te pacijenti kojima nije potrebna antibiotska profilaksa i koji ne uzimaju lijekove koji uzrokuju uvećanje gingive.
- Istraživanje je uključivalo ukupno 42 ispitanika, 14 ispitanika po skupini.
- Ispitanici su bili randomizirani u jednu od tri skupine te su provodili SPC u intervalima od 12, 24 i 48 sati.
- Ispitanici su na početku bili intervjuirani te im je proveden profilaktički postupak.
- Svaki ispitanik dobio je identične proizvode za SPC.
- Svi ispitanici bili su instruirani da koriste vodicu za usnu šupljinu 3x na dan zbog osjećaja ugodne usnoj šupljini i podržavanja suradljivosti.
- Profesionalni parodontološki zahvati u sklopu potporne parodontološke terapije nisu provedeni za vrijeme trajanja istraživanja, ali su po njegovom završetku ponovno uvedeni.
- Klinički parametri mjereni su na 6 mjesta, na svim prisutnim zubima osim trećih kutnjaka.
- Klinički parametri PI (plak indeks) i GI (gingivni indeks) mjereni su i bilježeni na početku, 15., 30. i 90. dan.
- Klinički parametri PD (dubina sondiranja), CAL (gubitak kliničkog pričvrstka) i BoP (krvarenje pri sondiranju) mjereni su i bilježeni na početku, 30. i 90. dan.
- Klinički pregled proveden je prije SPC-a.
- Ispitanici su dobili upitnik u kojem su bilježili moguće neželjene učinke na kontrolnim pregledima 30. i 90. dan.

## Slika

Postotak ukupnog broja mjesta s GI=2 prikazan za skupine s različitim intervalima SPC-a.



## Rezultati

- 4 ispitanika od ukupno 42 randomiziranih u tri skupine nije završilo istraživanje.
- Na početku nije bilo značajnih sociodemografskih, bihevioralnih ili kliničkih parodontoloških (PD, BoP, CAL, PI) razlika između skupina.
- Značajna razlika između početnih vrijednosti i vrijednosti izmjerenih 30. i 90. dan bila je zabilježena u skupini 12 h i skupini 24 h.
- Skupina 48 h pokazala je povećanje GI tijekom cijelog trajanja istraživanja, uključujući značajne razlike između početka i 15. dana.
- Značajne razlike u prosječnom GI tijekom 90 dana trajanja istraživanja primijećeni su između skupina 12 h i 48 h te između skupina 24 h i 48 h.
- Skupina 48 h imala je veći postotak pacijenata s GI=2 90. dan u usporedbi s drugim skupinama.
- Obrazac mjesta zabilježenih s GI=2 bio je sličan u svim skupinama.
- 90. dan skupina 48 h pokazala je povećanje u prosječnom PI u usporedbi sa skupinama 12 h i 24 h.
- U skupini 48 h, PI se nastavio povećavati tijekom 90 dana istraživanja.
- Na kraju istraživanja nije bilo značajnih razlika u vrijednostima CAL i PD između skupina.

## Ograničenja

- Ocjenjivanje suradljivosti i pridržavanja protokolu istraživanja otežani su u ovom tipu randomiziranog kliničkog istraživanja. Vaganje potrošene količine zubnih pasti nije pouzdana mjera suradljivosti pacijenta.
- Početne vrijednosti vezane uz upotrebu interdentalnih sredstava za čišćenje nisu bile standardizirane među skupinama – pola ispitanika u skupini 48 h koristilo je zubni konac, u usporedbi s 14 % skupine 12 h, a niti jednim ispitanikom u skupini 24 h.
- Postotci BoP nisu mjereni u tijeku trajanja istraživanja, što čini gingivni indeks (GI) korišten u ovom istraživanju neprimjenjivim s obzirom na novu klasifikaciju parodontnih i periimplantatnih bolesti i stanja za definiciju parodontnog zdravlja (Lang & Bartold, 2018.).
- Istraživana populacija uključivala je samo pacijente s poviješću parodontitisa i visokim standardima oralne higijene, stoga se zaključci moraju oprezno primjenjivati na pacijente s osrednjim ili lošim standardom oralne higijene.

## Zaključci & klinički značaj

- Mehanička kontrola plaka u intervalima od 12 i 24 sata uz redovitu potpornu parodontološku terapiju pokazuje stabilnost zdravlja gingive kod pacijenata s poviješću parodontitisa.
- Mehanička kontrola plaka u intervalu od 48 h dovela je do prisutnosti čak dva puta više mjesta s prisutnom gingivnom upalom i krvarenjem.
- Isti obrazac uočen je i kada su promjene u GI analizirane zasebno za bukalna/lingvalna mjesta i interproksimalna mjesta u skupini 48 h.
- Povećana gingivna upala u skupini 48h korelirala je s povećanom prisutnošću plaka u usporedbi sa skupinama 12 h i 24 h.



JCP Digest broj 79 sažetak je članka „Effect of self-performed mechanical plaque control frequency on gingival health in subjects with a history of periodontitis: a randomized clinical trial” J Clin Periodontol. 2020; 47 (7), 834–841. DOI: 10.1111/jcpe.13297



<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jcpe.13297>



Pristup kroz stranicu za članove EFP-a: <http://www.efp.org/members/jcp.php>