

PHILIPS

sonicare

DiamondClean Smart

Здоровье десен

Исследование in vivo

Сравнение уменьшения гингивита и зубного налета после домашнего применения Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Plaque Control и Oral-B Genius 8000 с насадкой FlossAction

Mirza F, Argosino K, Ward M, Ou S-S, Milleman K, Milleman J
Salus Research, Ft. Wayne IN, USA
(J Clin Dent 2019;30(Spec Iss A)A9–15)

Цель

Сравнить влияние Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Plaque Control* и Oral-B Genius 8000® с насадкой FlossAction® на воспаление десен, кровоточивость десен и поверхностный зубной налет после 6 недель домашнего использования.

Методология

Данное рандомизированное, простое слепое, клиническое исследование в параллельных группах, одобренное ЭСО, завершено 219 пациентами. Информированное согласие получено от всех пациентов, отобранных для исследования. Пациентами, подходящими для исследования, были практически здоровые некурящие пользователи мануальных зубных щеток, которые не пользовались зубной нитью. У пациентов должно было быть как минимум 50 участков кровоточивости десен в соответствии с индексом кровоточивости десны (GBI) и модифицированный индекс зубного налета по Лобене и Сопаркеру (MPI) $\geq 1,8$ после 3-6 часов накопления зубного налета. Пациенты, подходящие для исследования, прошли рандомизацию: 112 человек включены в группу Philips Sonicare DiamondClean Smart (DCS) с насадкой Premium Plaque Control, а 107 человек - в группу Oral-B Genius 8000® (OBG) с насадкой FlossAction®. Пациентам надлежало использовать назначенный продукт в течение двух минут два раза в день. Ни в одной из электрических зубных щеток не использовали какие-либо активные функции. Все пациенты использовали стандартное фторсодержащее средство для чистки зубов во время домашнего пользования продуктом, им были запрещены все прочие меры гигиены полости рта. Пациенты возвращались в клинику на 2-й неделе для проверки соответствия протоколу безопасности, а на 6-й неделе - для окончательной оценки безопасности и эффективности.

Результаты

Модифицированный десневой индекс (MGI)

Через шесть недель использования продукта среднее квадратичное значение (по методу наименьших квадратов, LS) и 95% доверительный интервал (CI) составляли 1,38 (1,30, 1,46) в группе DCS и 0,53 (0,45, 0,61) в группе OBG, р-значение $<0,001$. В процентном выражении снижение от общего исходного значения составляло 51,32% (48,45%, 54,19%) в группе DCS и 20,07% (17,14%, 23,00%) в группе OBG, р-значение $<0,001$.

Индекс кровоточивости десны (GBI)

Через шесть недель использования продукта среднее квадратичное значение и 95% CI составляли 0,42 (0,39, 0,44) в группе DCS и 0,29 (0,26, 0,31) в группе OBG, р-значение $<0,001$. В процентном выражении снижение от общего исходного значения составляло 72,78% (68,95%, 76,60%) в группе DCS и 48,86% (44,95%, 52,78%) в группе OBG, р-значение $<0,001$.

Модифицированный индекс зубного налета (MPI)

Через шесть недель использования продукта среднее квадратичное значение и 95% CI составляли 0,67 (0,61, 0,73) в группе DCS и 0,32 (0,25, 0,38) в группе OBG, р-значение $<0,001$. В процентном выражении снижение от общего исходного значения составляло 22,20% (20,08%, 24,31%) в группе DCS и 10,56% (8,40%, 12,73%) в группе OBG, р-значение $<0,001$.

Безопасность

Сообщалось о двух нежелательных явлениях. Эти явления разрешились к концу периода исследования.

Выводы

Щетка Philips Sonicare DiamondClean Smart с насадкой Premium Plaque Control статистически значимо превосходила щетку Oral-B Genius 8000® с насадкой FlossAction® в отношении снижения воспаления десен, кровоточивости десен и зубного налета после шестинедельного периода исследования при домашнем применении два раза в день.

Оба продукта были безопасными при домашнем использовании.

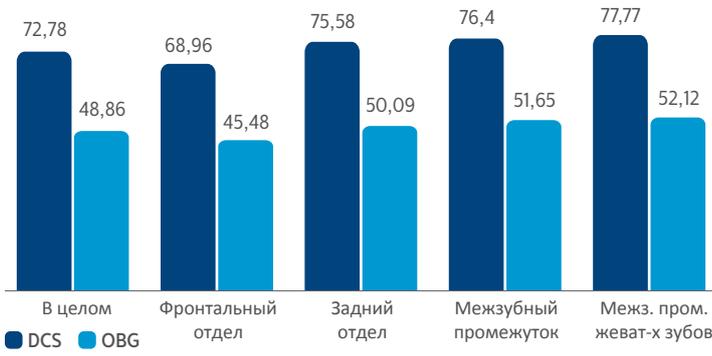
Модифицированный десневой индекс

% снижение от базового уровня до недели 6 в целом и в отдельных областях полости рта



Индекс кровоточивости десны

% снижение от исходного уровня до недели 6 в целом и в отдельных областях полости рта



Модифицированный индекс зубного налета

% снижение от исходного уровня до недели 6 в целом и в отдельных областях полости рта

