

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им.М.Горького»

Минздрава России

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ
ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ,
ПОПУЛЯРНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ
РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ «TOOTH
MOUSSE» и «R.O.C.S. MEDICAL MINERALS» У
ДЕТЕЙ 8–10 ЛЕТ

Плыс Татьяна Дмитриевна

ассистент кафедры стоматологии детского
возраста ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Плыс Анна Анатольевна

Врач - стоматолог терапевт ООО «Водолей»

г. Донецк 2026

Реминерализующая терапия — один из основных методов профилактики и лечения начального кариеса эмали.

В современной стоматологии реминерализующие растворы используются всё реже. И все чаще стоматологи отдают предпочтение реминерализующим гелям. Это связано с тем, что гели дольше удерживаются на поверхности зуба и проще в применении, особенно у детей.

В свое время наиболее широкое распространение получили:

1) 10% раствор кальция глюконата

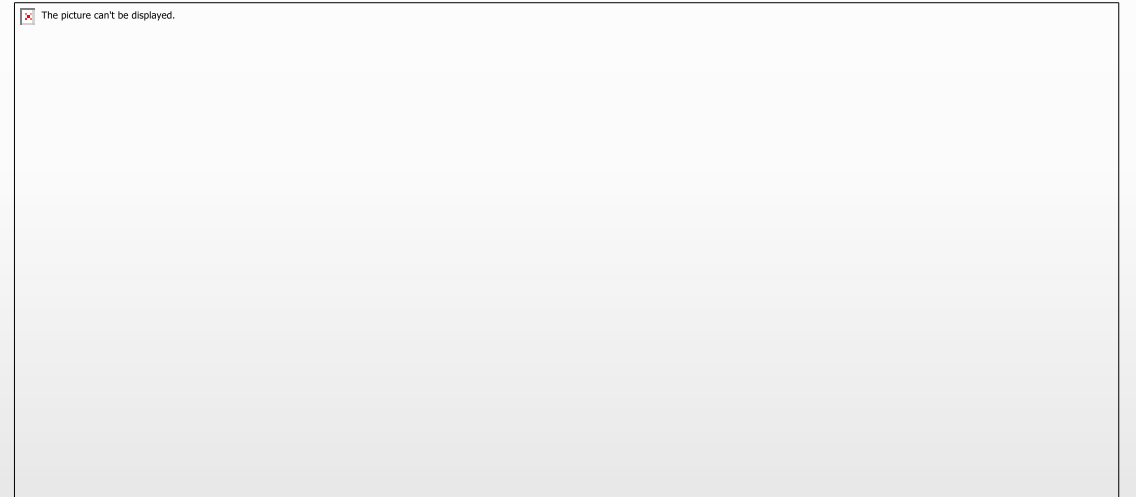


2) 3% раствор
ремодента (водный)
применяется в виде
полосканий,
аппликаций



Сейчас же для лечения начальных поражений зубов чаще используют, например, самособирающиеся пептиды, пасты с казеинфосфопептидом-аморфным фосфатом кальция.

К таким препаратам относятся
«TOOTH MOUSSE» и
«R.O.C.S. MEDICAL
MINERALS»



GC Tooth Mousse - гель на водной основе с активным комплексом CPP-ACP. Белок CPP-ACP, получаемый из казеина молока, **снижает чувствительность** зубов и **помогает восстановить эмаль**, действуя внутри зуба, а не только на его поверхности.

Состав:

(Чистая вода, глицерин, (CPP-ACP казеинфосфопептид-аморфный фосфат кальция),

D-сорбит, СМС-Na,

пропиленгликоль, диоксид

кремния, диоксид титана, ксилит,

фосфорная кислота,

ароматизатор, оксид цинка,

сахарин натрия, этил-п-

гидроксибензоат, оксид магния,

гуаровая камедь, пропилен-п-

гидроксибензоат, бутил-п-

гидроксибензоат).



Укрепляющий реминерализующий гель для зубов R.O.C.S. «Medical Minerals». Активные ионы образуются из глицерофосфата кальция под воздействием слюны и легко проникают в ткани зуба. Биодоступные соединения кальция, фосфора и магния укрепляют эмаль. Тонкая невидимая плёнка геля задерживается на зубах на длительное время, что обеспечивает продолжительное, постепенное проникновение активных компонентов в ткани зуба. Ксилит повышает реминерализующий потенциал комплекса, а так же подавляет активность бактерий, вызывающих кариес и болезни десен.



Состав

Aqua, Glycerin, Xylitol, Hydroxyethylcellulose, Calcium Glycerophosphate, Polysorbate-20, Aroma, Methylparaben, Magnesium Chloride, Hydroxypropyl Guar. (Вода, глицерин, ксилит, гидроксипропил гуар, глицерофосфат кальция, полисорбат-20, ароматизатор, метилпарабен, хлорид магния, гидроксипропил гуар).

Способ применения у гелей «TOOTH MOUSSE» R.O.C.S. «Medical Minerals» схож, они наносятся на предварительно тщательно очищенные зубы.

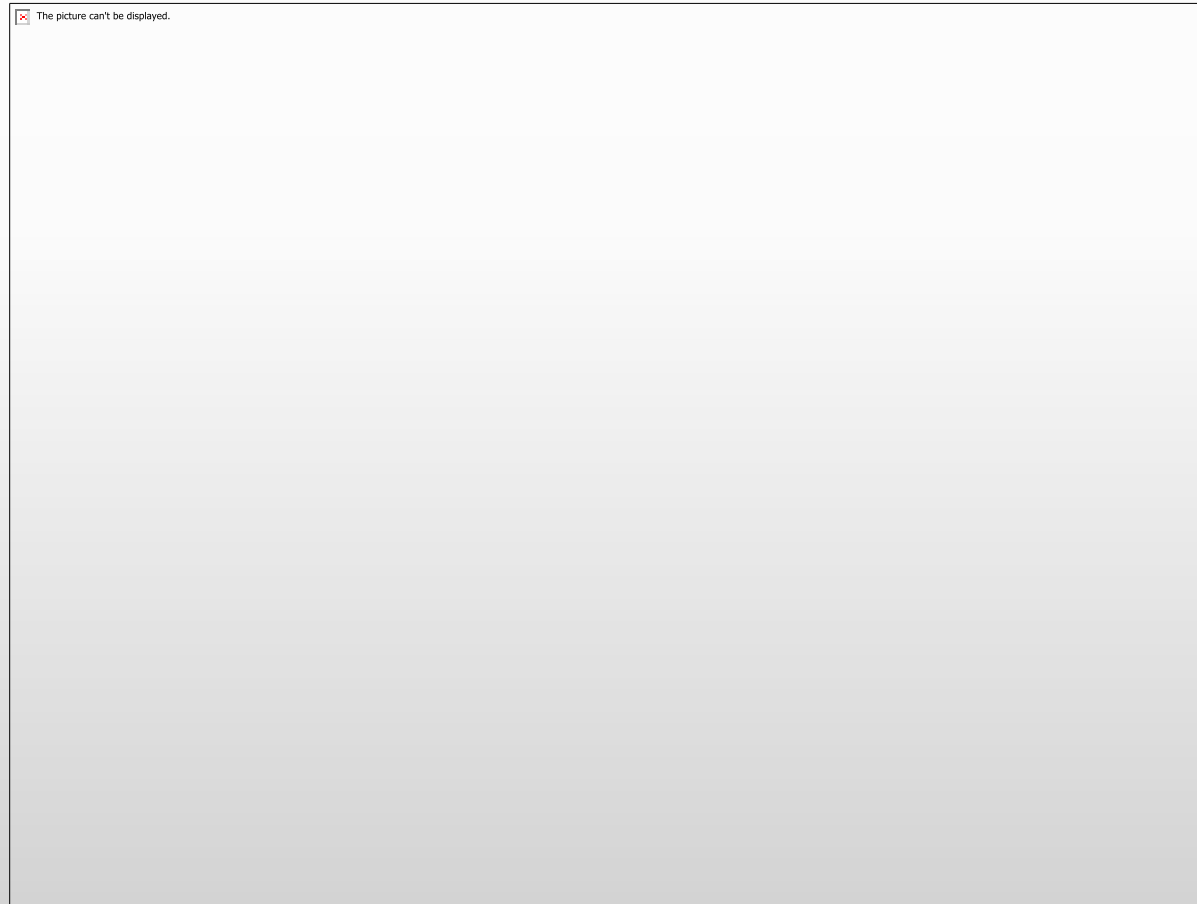
Оптимальная периодичность: два раза в день (после завтрака и перед сном). Небольшое количество геля следует нанести на щетку и равномерно распределить мягкими массирующими движениями по зубным рядам. Ополаскивать рот не нужно, а также следует воздержаться от употребления напитков и приема пищи в течение 40–50 минут.

Допустимо регулярное длительное применение.

Нами была проведена клиническая оценка эффективности применения гелей «TOOTH MOUSSE» и «R.O.C.S. MEDICAL MINERALS» У ДЕТЕЙ 8–10 ЛЕТ

В исследование были включены 20 детей 8–10 лет с начальными деминерализованными участками на эмали. Пациенты были рандомизированы на две группы: в первой группе (n=10) применяли «Tooth Mousse», во второй группе (n=10) использовали реминерализующий гель «R.O.C.S. Medical Minerals».

Оценка эффективности проводилась на основе динамики клинических и инструментальных показателей: ТЭР-методом (тест эмалевой резистентности). Метод основан на оценке проницаемости эмали зубов для красителей после кислотной деминерализации, а также оценка субъективных ощущений пациентов в ходе 12-недельного курса терапии.



Группа с терапией «Tooth Mousse» продемонстрировала статистически более выраженное снижение признаков деминерализации и большую устойчивость эмали к кислотному воздействию.



До применения
реминерализующего
геля «Tooth Mousse»



После применения
реминерализующего
геля «Tooth Mousse»

Пациенты второй группы которые пользовались укрепляющим реминерализующим гелем для зубов R.O.C.S. «Medical Minerals» также отмечали улучшение симптоматики, однако величина клинических изменений была умеренной и не достигала значимого преимущества по сравнению с применением «Tooth Mousse».



До применения
реминерализующего геля
R.O.C.S. «Medical
Minerals»



До применения
реминерализующего
геля R.O.C.S.
«Medical Minerals»

Заключение

Оба реминерализующих средства проявили свою эффективность в коррекции начальных форм кариеса у детей 8–10 лет при регулярном применении. Разница в субъективном восприятии приятности продукта между группами была несущественной. Тем не менее, «Tooth Mousse» продемонстрировал более высокую клиническую эффективность по объективным инструментальным показателям реминерализации эмали по сравнению с реминерализующий гель «R.O.C.S. Medical Minerals». Полученные данные позволяют рекомендовать «Tooth Mousse» как предпочтительный вариант для реминерализующей терапии у детей младшего школьного возраста с начальными проявлениями кариеса.