Том XVIII

2 (67) 2013

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ СТОМАТОЛОГОВ

ПАРОДОНТОЛОГИЯ

PERIODONTOLOGY SCIENTIFIC-PRACTICAL JOURNAL

В НОМЕРЕ:

- Роль фотодинамической терапии в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта
- Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у людей пожилого и старческого возраста
- Экспериментально-морфологическое исследование эффектов воздействия на ткани полости рта высокоэнергетического лазера в непрерывном режиме при его использовании в качестве режущего инструмента
- Оценка стрессорной реакции и повреждений слизистой оболочки при нарушении техники введения анестетиков

ISSN 1683-3759

9 771683 375006 >

ИМУДОН®

ВИРУСЫ

БАКТЕРИИ

ГРИБКИ

ТРОЙНОЙ ЭФФЕКТ

Эффективная защита слизистой оболочки глотки и полости рта

- пародонтоз • пародонтит • стоматит • гингивит
- глоссит • профилактика изъязвлений, вызванных зубными протезами
- профилактика и лечение инфекции после удаления зубов, имплантации искусственных зубных корней

ИМУДОН®

Регистрационный номер: П №014990/01

Таблетки для рассасывания.

Группировочное название: лизатов бактерий смесь (L.acidophilus + L.delbrueckii ss lactis + L.helveticus + L.fermentum + S.pyogenes groupe A + S. sanguis groupe H + S.aureus + E.faecium + E.faecalis + K.pneumoniae ss pneumoniae + F.nucleatum ss fusiforme + C.pseudodiphtheriticum + C.albicans). **Показания к применению:** лечение и профилактика инфекционно-воспалительных заболеваний полости рта и глотки: фарингит, хронический тонзиллит, предоперационная подготовка и послеоперационный период после тонзилэктомии, поверхностные и глубокие пародонтозы, парадонтит, стоматит (в том числе афтозный), глоссит, эритематозный и язвенный гингивит, дисбактериоз полости рта, инфекции после удаления зубов, имплантаций искусственных зубных корней, изъязвления, вызванные зубными протезами. **Противопоказания:** повышенная индивидуальная чувствительность к препарату или его компонентам, детский возраст до 3-х лет, аутоиммунные заболевания. **Период беременности и лактация:** не рекомендуется принимать Имудон® в период беременности или лактации. **Способ применения и дозы:** для взрослых и подростков старше 14 лет. При острых воспалительных заболеваниях полости рта и глотки и обострении хронических заболеваний препарат принимают по 8 таблеток в день. Таблетки рассасывают (не разжевывая) в ротовой полости с интервалом 1-2 часа. Для профилактики рассасывают по 6 таблеток в день с интервалом в 2 часа. Для детей от 3 до 14 лет: для лечения и профилактики обострения хронических воспалительных заболеваний полости рта и глотки препарат принимают по 6 таблеток в день (рассасывают с интервалом 2 часа). Продолжительность курса лечения – 10 дней, профилактики – 20 дней. Курс профилактического применения рекомендуется повторять 3-4 раза в год. **Побочное действие:** В редких случаях: сыпь, крапивница, ангионевротический отек, тошнота, рвота, боли в животе, повышение температуры, обострение бронхиальной астмы, кашель. В очень редких случаях: узловатая эритема, геморрагический васкулит, тромбоцитопения. **Передозировка:** Случаев передозировки не описано. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** может быть использован с лекарственными препаратами других групп. **Особые указания:** Дети от 3 до 6-ти лет рассасывают таблетки под присмотром взрослых! Больным бронхиальной астмой, у которых прием препаратов, содержащих бактериальные лизаты, вызывает обострение заболевания (приступ бронхиальной астмы), применять препарат не рекомендуется. Условия отпуска из аптек: Без рецепта. **Полная информация по препарату представлена в инструкции по применению.**

ООО «Эбботт Лэбораториз»

Адрес: 125171, г. Москва, Ленинградское шоссе, дом 16 а, строение 1, бизнес-центр «Метрополис», тел.: (495) 258-42-80

www.abbott-russia.ru

Abbott

113/01-71

ПАРОДОНТОЛОГИЯ

ISSN 1683- 3759

рецензируемый научно-практический ежеквартальный журнал для стоматологов

Основан в 1996 году

Том XVIII, №2 (67) 2013

Электронная версия журнала «Пародонтология»: **www.parodont.ru**

УЧРЕДИТЕЛИ:

Городской пародонтологический центр «ПАКС», Санкт-Петербург
Кафедра терапевтической стоматологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор: **Л.Ю. Орехова** — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»

Зам. главного редактора: **А.В. Акулович** — канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»

Ответственный секретарь: **Т.В. Кудрявцева** — д-р мед. наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»

Редакционный совет:
И.Н. Антонова — д-р мед. наук, зав. кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»
И.А. Горбачева — д-р мед. наук, зав. кафедрой внутренних болезней стоматологического факультета ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»
А.И. Грудянов — д-р мед. наук, профессор, зав. отделением пародонтологии ФГУ «ЦНИИС и ЧЛХ Росмедтехнологий»
Л.Е. Леонова — д-р мед. наук, зав. кафедрой стоматологии факультета повышения квалификации и профессиональной подготовки ГОУ ВПО «Пермская государственная академия им. ак. Е. А. Вагнера» Росздрава
Л.Н. Максимовская — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии общей практики МГМСУ
Д.М. Нейзберг — канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»
Л.М. Цепов — д-р мед. наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии Смоленской ГМА
А.И. Яременко — д.м.н., профессор, зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет»

Международная редколлегия:
И.В. Безрукова — д-р мед. наук, профессор, София, Болгария
Г.Ф. Белоклицкая — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии Киевской МАПО им. П. Шупика, Украина
Л.Н. Дедова — д-р мед. наук, профессор, зав. 3-й кафедрой терапевтической стоматологии Белорусского ГМУ
Коркуд Демирель — профессор, зав. кафедрой пародонтологии Стамбульского университета, Турция
Томас Кохлер — профессор, рук-ль департамента пародонтологии поликлиники университета Грейфсвальда, Германия
Георг Майер — профессор, зав. кафедрой реставративной стоматологии, пародонтологии и детской стоматологии университета Эрнста-Морица-Арндта, Грейфсвальд, Германия
Маре Сааг — к.м.н., зав. кафедрой стоматологии мед. факультета университета Тарту, Эстония

Статьи, публикуемые в журнале «Пародонтология», проходят рецензирование. За все данные в статьях и информацию по новым медицинским технологиям ответственность несут авторы публикаций и соответствующие медицинские учреждения. Все рекламируемые товары и услуги имеют необходимые лицензии и сертификаты, редакция не несет ответственности за достоверность информации, опубликованной в рекламе.

Издание зарегистрировано в Государственном комитете Российской Федерации по печати. Регистрационный номер: 016390 от 22 июля 1997 года.

© «ПАРОДОНТОЛОГИЯ», 2013 © «ПОЛИ МЕДИА ПРЕСС», 2013

Все права авторов охраняются. Перепечатка материалов без разрешения издателя не допускается.

Установочный тираж: 2000 экз. Цена договорная.

Подписка: *в России* – каталог «Пресса России», подписной индекс 18904; в СНГ и *за рубежом* – Joint-Stock Company «MK-Periodica», ul. Giliarovskogo, 39, Moscow, 129110, Russia, tel.: +7 (495) 681-9137, www.periodicals.ru, e-mail: info@periodicals.ru

ИЗДАТЕЛЬ:

ООО «Поли Медиа Пресс»

115230, г. Москва, а/я 332
тел: (495) 781-2830, 956-9370, 8-903-969-0725,
e-mail: dentoday@orc.ru

г. Санкт-Петербург,
тел./факс: (812) 579-40-95
e-mail: dentoday@mail.ru

Директор — **Наталья Адинцова; dentoday@orc.ru**
Коммерческий директор — **Григорий Адинцов**
Менеджеры по рекламе — **Виктор Позднеев, Юлия Блохина**
Отдел распространения — **Георгий Матвеев; dostavka@stomgazeta.ru**
Ответственный секретарь — **Дмитрий Полилов; dpolilov@yandex.ru**
Обозреватель – **Галина Масис; masis@umail.ru**
Обложка, верстка — **Ольга Проненко**
Корректор — **Екатерина Перфильева**

Состояние микробиоценоза полости рта у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и возможность его коррекции
Н.В. Костина, М.Д. Ардатская, Л.А. Дмитриева
The state of microbiocenosis of the oral cavity of the patients with gastroesophagealreflux disease and the possibility of its correction
N.V. Kostina, M.D. Ardatskaja, L.A. Dmitrieva.....**3**

Современные технологии бактериологического исследования пародонтальных пространств
Л.Ю. Орехова, М.Д. Жаворонкова, Т.Н. Суборова
Modern technologies of bacteriological research of periodontal of spaces
L.Yu. Orekhova, M.D. Zhavoronkova, T.N. Suborova.....**9**

Анализ уровня иммуноглобулинов и цитокинов в биологических жидкостях пациентов с одонтогенными инфекционно-воспалительными заболеваниями с преимущественным поражением костной ткани
А.И. Яременко, О.В. Галкина, А. Р. Мошир Фалсафи, А.В. Яковлева
The calculation of periodontal rehabilitation opportunities teeth have lost stability to varying degrees
A.I. Jaremenko, O.V. Galkina , A.R. Moshir Falsafi, A.V. Jakovleva **14**

Оценка иммунологического статуса полости рта у больных бронхиальной астмой, принимающих ингаляционные гормональные препараты
Л.Н. Казарина, И.М. Чуваркова
Assessment of the immunological status of an oral cavity at the patients with bronchial asthma accepting inhalation hormonal preparations
L.N. Kazarina, I.M. Chuvarkova.....**18**

Экспериментально-морфологическое исследование эффектов воздействия на ткани полости рта высокоэнергетического лазера в непрерывном режиме при его использовании в качестве режущего инструмента
А.И. Грудянов, А.С. Григорян, А.Э. Хачатуров
Experimental morphological study of the effect of high-energy laser in a continuous mode when used as a cutting tool on the oral tissue
A.I. Grudyanov, A.S. Grigoryan, A.E. Hachaturov.....**22**

Оценка стрессорной реакции и повреждений слизистой оболочки при нарушении техники введения анестетиков
А.П. Сарапульцев, М.В. Сарапульцева, С.Ю. Медведева, Е.А. Мухлынина, И.Г. Данилова
Comparative evaluation of the treatment effectiveness of patients with periodontitis using osteotropic drugs
A.P. Sarapultsev, M.V. Sarapultseva, S.Ju. Medvedeva, E.A. Mukhlynina, I.G. Danilova.....**29**

Зубной металлический протез как рецидивирующий фактор пародонтита
Л.Д. Гожая, Г. Мамедова, Т.Ю. Талалай, Б. Крайч
Metallic dental prosthesis as recurrent factor of periodontitis
L.D. Gozhaya, G. Mamedova, T.Yu. Talalai, B. Kraich.....**34**

Половые различия изменений функций эндотелия сосудистой стенки при хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести
В.Ю. Широков, А.С. Данилов, О.Ю. Жданова
Sex differences in the changes of vascular endothelial function at chronic generalized periodontitis
V.Yu. Shirokov, A.S. Danilov, O.Yu. Zhdanova.....**40**

Роль фотодинамической терапии в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта
Л.Ю. Орехова, Е.С. Лобода
The role of photodynamic therapy in complex treatment of periodontology diseases
L.Yu. Orekhova, E.S. Loboda.....**46**

Состояние тканей пародонта и параметров ротовой жидкости у больных пародонтитом под влиянием жидких средств гигиены
Т.М. Еловикова, Н.А. Белоконова
The state of the periodontal tissues and parameters of oral liquid in patients with parodontitis under the effect of the liquid means of hygiene
T.M. Elovikova, N.A. Belokonova.....**55**

Применение экспериментального геля в комбинации с линкомицином в комплексном лечении больных пародонтитом и его влияние на изменение микробиологической картины полости рта
Э.С. Темкин, Н.И. Матвеева
The use of experimental gel in combination with lincomycin in complex treatment of inflammatory periodontal disease and its influence on periodontal microbiological composition change
E.S. Temkin, N.I. Matveeva.....**59**

Стоматологический статус, стоматологическое здоровье и качество жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (часть 1)
Г.Т. Арьева
The stomatologic status, stomatologic (dental) health and quality of life at patients of advanced and senile age (part 1)
G.T. Ar'eva.....**63**

Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у людей пожилого и старческого возраста
Е.В. Филиппова, А.К. Иорданишвили, Д.А. Либих
Disease of the mucous membranes of the mouth, lips and tongue at people of advanced and senile age
E.V. Filippova, A.K. Iordanishvili, D.A. Libikh.....**69**

Состояние микробиоценоза полости рта у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и возможность его коррекции

Н.В. КОСТИНА*, врач-стоматолог, соискатель
М.Д. АРДАТСКАЯ**, д.м.н., проф.
Л.А. ДМИТРИЕВА*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
*Кафедра терапевтической стоматологии ФПДО ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
**Кафедра гастроэнтерологии ФГБУ «Учебно-научного медицинского центра» Управления делами Президента РФ

The state of microbiocenosis of the oral cavity of the patients with gastroesophagealreflux disease and the possibility of its correction

N.V. KOSTINA, M.D. ARDATSKAJA, L.A. DMITRIEVA

Резюме

Поражение слизистой оболочки полости рта кислосодержашими субстрактами ведет к изменению состава микроорганизмов ротовой жидкости ввиду изменения среды их обитания. Нами были изучены параметры короткоцепочечных жирных кислот методом газожидкостной хроматографии слюне у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ). В исследовании приняли участие 75 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет (36 мужчин и 39 женщин), поступивших в клинику с диагнозом ГЭРБ. Установлено, что у пациентов с ГЭРБ имеют место выраженные изменения метаболического статуса полости рта, которые проявляются изменением количественного и качественного состава короткоцепочечных жирных кислот (КЖК). Установлена эффективность использования препаратов «Эмалан» и Parodontax в комплексном лечении пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, короткоцепочечные жирные кислоты, Эмалан, Parodontax, заболевания пародонта.

Abstract

The affection of the mucous membranes of the mouth by acid-containing substrates leads to a change in the composition of microorganisms of the oral fluid due to changes in their environment of their inhabitation. We have studied parameters of short chain fatty acids by gas-liquid chromatography of saliva in patients with gastroesophageal reflux's disease (GRD). The study involved 75 patients aged 20 to 65 years (36 men and 39 women) admitted to the hospital with a diagnosis of GERD. It was found that patients with GERD have the pronounced changes in the metabolic status of the oral cavity, which show changes in the quantitative and qualitative composition of the short-chain fatty acids (SCFA). The efficacy of Emalan and Parodontax in the complex treatment of patients with this pathology was established.

Key words: gastroesophagealreflux disease, short chain acids, Emalan, Parodontax, periodontal disease.

Термин «гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь» (ГЭРБ) предложен Rossetti (1966). ГЭРБ относится к числу наиболее часто встречающихся гастроэнтерологических заболеваний. Высокая распространенность ГЭРБ в последние годы привлекает к себе повышенное внимание ученых и практических врачей, определяя ее медико-социальную значимость, требующую совместной работы врачей разных специальностей [8].

Актуальность проблемы ГЭРБ обусловлена не только распространенностью, но и ее серьезными осложнени-

Современные технологии бактериологического исследования пародонтальных пространств

Л.Ю. ОРЕХОВА*, д.м.н., проф., зав. каф.
М.Д. ЖАВОРОНКОВА*, к.м.н., доц.
Т.Н. СУБОРОВА**, д.б.н., с.н.с.
*Кафедра терапевтической стоматологии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
**Научно-исследовательский центр Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

Modern technologies of bacteriological research of periodontal of spaces

L.Yu. OREKHOVA, M.D. ZHAVORONKOVA, T.N. SUBOROVA

Резюме

Статья представляет собой обзор литературы на тему различных методов исследования микрофлоры пародонтальных пространств при заболеваниях пародонта. Представлен видовой состав микрофлоры пародонтального пространства. Описаны этиологически значимые бактерии, вызывающие заболевания пародонта. Показано, что сложность диагностики заболеваний пародонта определяется свойствами их возбудителей. Проанализированы возможности применения скрининговых, бактериологических, молекулярно-генетических и масс-спектрометрических методов. Применение современных диагностических технологий позволяет прояснить этиологию и патогенез заболеваний пародонта, способствует повышению эффективности лечения и улучшает качество жизни пациентов.

Ключевые слова: пародонтит, пародонтопатогенные виды бактерий, метод полимеразной цепной реакции, скрининг-тесты, масс-спектрометрия.

Abstract

The article is a review of the literature on the subject of various methods of research of microflora of periodontal spaces in periodontal diseases. The specific structure of microflora periodontal spaces is presented. The meaningful bacteria causing diseases periodontium are described. It is shown, that complexity of diagnostics of diseases periodontium is defined by properties of their activators. Possibilities of application skrining-tests, bacteriological, молекулярно-genetic and weights-spectrometer of methods are analysed. Application of modern diagnostic technologies allows to clear the reasons of diseases periodontium, assists increase of efficiency of treatment and improves quality of a life of patients.

Key words: periodontitis, periodontal types of bacteria, the method of polymerase chain reaction, screening tests, mass-spectrometry.

Проблема профилактики и лечения заболеваний пародонта занимает в современной стоматологии одно из ведущих мест в связи с широким распространением, сложностью диагностики и негативным влиянием на здоровье человека [17, 25]. Полость рта представляет собой своеобразную экологическую систему, связанную с внутренней средой организма и внешним окружением. Высокая частота ее поражения в значительной степени обусловлена особенностями строения и функции, постоянным контактом с внешней средой, разнообразной нагрузкой [6]. Неотъемлемой частью экологической системы полости рта является нормальная микрофлора, выступающая в качестве первичной мишени для любых факторов, прямо или опосредованно влияющих как на симбионты, так и на условно патогенные микроорганизмы, обеспечивая колонизационную резистентность.[13].

Типичными представителями резидентной микрофлоры полости рта являются стрептококки (S. mutans, S. sanqui, S. milleri, S. mitis), различные микрококки, стафилококки. Нередко у людей из полости рта изолируются различные виды гемофильных палочек, нейссерий, коринебактерий, условно патогенных энтеробактерий. Среди анаэробных грамположительных

Анализ уровня иммуноглобулинов и цитокинов в биологических жидкостях пациентов с одонтогенными инфекционно-воспалительными заболеваниями с преимущественным поражением костной ткани

А.И. ЯРЕМЕНКО*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
О.В. ГАЛКИНА**, к.м.н., доц.
А. Р. МОШИР ФАЛСАФИ*, асп.
А.В. ЯКОВЛЕВА***, зав. ЦКДЛ
*Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
**Кафедра клинико-лабораторной диагностики с курсом молекулярной медицины
***Центр лабораторной диагностики СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Analysis of the level of immunoglobulins and cytokines in biologycal fluids of patients with odontogenic infection-inflammatory diseases with primary defeating of maxilla and mandibule

A.I. JAREMENKO, O.V. GALKINA , A.R. MOSHIR FALSAFI, A.V. JAKOVLEVA

Резюме

Работа посвящена выявлению наиболее значимых клинико-лабораторных показателей в слюне и крови больных одонтогенным остеомиелитом челюстей с целью прогнозирования тяжести течения инфекционно-воспалительного процесса и определения оптимальной тактики лечения. В исследование включены 70 больных острыми одонтогенными заболеваниями и 20 здоровых добровольцев. У всех испытуемых исследованы уровни TNF-α, TRAP, Ig-E, IL-8. Наибольшей информативностью обладает уровень IL-8. Наименьшей значимостью обладает показатель Ig-E.

Ключевые слова: одонтогенный остеомиелит, TNF-α, TRAP, Ig-E, IL-8.

Abstract

The aim of our trial was detection of most significant clinic-laboratories factors in saliva and blood samples of patients with odontogentic osteomyelitis in order to forecast the weight of clinical course of osteomyelitis and determine optimal treatment tactic. In our study were included 70 patients with odontogentic osteomyelitis and 20 healthy volunteers. In all patients and volunteers were analyzed TNF-α, TRAP, Ig-E, IL-8. The greatest informational content is conform for IL-8. The smallest value is conform for Ig-E.

Key words: odontogenic osteomyelitis, TNF-α, TRAP, Ig-E, IL-8.

Вопросы патогенеза, диагностики, лечения и профилактики одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области остаются наиболее актуальными для современной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [2, 4, 5]. Это обусловлено тем, что больные с данной патологией составляют 40-50% среди всех пациентов в специализированных челюстно-лицевых стационарах [1, 8].

Одним из направлений в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, способствующим решению данной проблемы, является разработка и внедрение в клиническую практику новых более эффек-

Оценка иммунологического статуса полости рта у больных бронхиальной астмой, принимающих ингаляционные гормональные препараты

Л.Н. КАЗАРИНА, д.м.н., проф.
И.М. ЧУВАРКОВА, асп.
Кафедра пропедевтической стоматологии
ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава РФ»

Assessment of the immunological status of an oral cavity at the patients with bronchial asthma accepting inhalation hormonal preparations

L.N. KAZARINA, I.M. CHUVARKOVA

Резюме

Целью исследования было изучить иммунологический статус полости рта у больных с бронхиальной астмой, получающих ингаляционную гормональную терапию, до и после лечения. Обследованы 65 пациентов с бронхиальной астмой различной степени тяжести, в возрасте от 19 до 68 лет (23 мужчины и 42 женщины), которые составили основную группу, а также 16 человек, не страдающих бронхиальной астмой (трое мужчин и 13 женщин), составивших контрольную группу. Выявлено значительное снижение иммунологических показателей, таких как лизоцим, интерлейкин-1 и интерлейкин-4, а также нарушение микробного ландшафта полости рта у больных бронхиальной астмой на фоне приема ингаляционных глюкокортикостероидов. Разработана схема лечения и профилактики осложнений в полости рта, вызванных приемом данных лекарственных препаратов: доза иммуномодулятора подбиралась индивидуально в зависимости от микробиоциноза полости рта. Включение в комплекс общей терапии профессиональной гигиены полости рта, использование зубной пасты и ополаскивателя Elmex, а также назначение препаратов «Кандид» и «Ликопид» ведет к улучшению иммунологичского статуса полости рта, а следовательно, улучшает клиническое состояние больных и качество их жизни.

Ключевые слова: бронхиальная астма, иммунологические показатели, кандидоз, «Ликопид», «Кандид».

Abstract

The aim of the study was to investigate the immunological status of the oral cavity in patients with asthma receiving inhalation hormone therapy before and after treatment. A total of 65 patients with asthma of varying severity, aged 19 to 68 years (23 men and 42 women), who were the main group, and 16 people who do not have asthma (3 men and 13 women) in the control group. Considerable decrease in immunological indicators, such as lysozyme, Interleukin-1 and Interleukin-4, and also violation of a microbiological landscape of an oral cavity at patients with bronchial asthma against reception inhalation of corticosteroids is revealed. The scheme of treatment and prevention of complications in an oral cavity, these medicines caused by reception is developed: the dose of an immunomodulator stole up individually microbiocinosis of oral cavity. Inclusion in a complex of the general therapy of professional hygiene of an oral cavity, use tooth paste and conditioner Elmex, and also «Kandid» and «Likopid» conducts purpose of preparations to improvement of the immunological status of an oral cavity and consequently, improves a clinical condition of patients and quality of their life.

Keywords: bronchial asthma, immunological parameters, candidiasis, «Likopid», «Kandid».

Экспериментально-морфологическое исследование эффектов воздействия на ткани полости рта высокоэнергетического лазера в непрерывном режиме при его использовании в качестве режущего инструмента

А.И. ГРУДЯНОВ*, д.м.н., проф., зав. отделением
А.С. ГРИГОРЯН**, д.м.н., проф., зав. отделом
А.Э. ХАЧАТУРОВ*, асп.
*Отделение пародонтологии
**Отдел общей патологии
ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Минздрава РФ», Москва

Experimental morphological study of the effect of high-energy laser in a continuous mode when used as a cutting tool on the oral tissue

A.I. GRUDYANOV, A.S. GRIGORYAN, A.E. HACHATUROV

Резюме

Проведено экспериментально-морфологическое исследование эффектов воздействия энергетического лазера на слизистую оболочку полости рта. Установлено, что к 21 суткам от первого дня воздействия энергетического лазера мощностью 2 Вт структура органа была полностью восстановлена. Область термического повреждения замешена новообразованной волокнистой соединительной тканью с повышенным количеством сосудов. При воздействии мощностью 3 Вт на 21 сутки строение тканей в области, подвергшейся лазерному воздействию, нормализовалось. Структура многослойного плоского эпителия щек, языка, неба имела характерный для органа рисунок строения. Зона термического повреждения тканей щек была замешена новообразованной, волокнистой соединительной тканью. При воздействии мощностью 4 Вт на 21 сутки в зоне термического повреждения было отмечено восстановление структуры тканей. Дефект был полностью эпителизирован. При воздействии мощностью 5 Вт на 21 сутки в зоне термического повреждения структура поврежденного многослойного плоского эпителия была полностью восстановлена, дефект тканей не определялся.

Ключевые слова: энергетический лазер, регенерация, высокотемпературный фактор, коагуляция, длина волны.

Abstract

Conducted an experimental study of the morphological effects of laser energy on the mucous membrane of the mouth. Found that for 21 days from the first day of the impact energy of the laser power of 2 W, the structure of the body was completely restored. Area of thermal damage to newly replaced fibrous connective tissue with the presence of increased amounts of blood vessels. When exposed to 3 W to 21 days in the structure of tissues subjected to laser exposure to normal. The structure of the stratified squamous epithelium of the cheeks, tongue, palate, had a characteristic pattern for the body structure. Zone of thermal damage to the tissue was replaced by the newly-formed cheeks, fibrous connective tissue. When exposed to the power of 4 W 21days in the area of thermal damage was noted restore tissue structure. The defect was completely epithelialized. When exposed to 5 W to 21 days in the area of thermal damage to the damaged structure of stratified squamous epithelium has been completely restored, tissue defect was not determined.

Key words: laser energy, regeneration, high temperature factor, coagulation, wave length.

Единственная рекомендация.
Здоровые зубы на всю жизнь!

Электрические зубные щетки Oral-B® Power обладают исключительными качествами и функциональными преимуществами. Независимое исследование доказало, что возвратно-вращательная технология, разработанная компанией Oral-B®, обладает преимуществом над обычными зубными щетками.

Ваш опыт и наши технологии для стоматологического здоровья пациентов.

Oral-B®

№1 **Зубная щетка Oral-B® — рекомендация стоматологов №1 во всем мире***

*основано на исследовании, проведенном в 2009-2010 гг.

истинная забота о пациенте
не заканчивается в кресле стоматолога

blend-a-med RESEARCH INSTITUTE Oral-B

Оценка стрессорной реакции и повреждений слизистой оболочки при нарушении техники введения анестетиков

А.П. САРАПУЛЬЦЕВ*, к.м.н.
М.В. САРАПУЛЬЦЕВА**, к.м.н.
С.Ю. МЕДВЕДЕВА*, к.м.н.
Е.А. МУХЛЫНИНА*, научн. сотр.
И.Г. ДАНИЛОВА*, д.б.н., зав. лаборатории морфологии и биохимии
*ФГБУН Институт иммунологии и физиологии УрО РАН (г. Екатеринбург)
**Медицинская фирма «Витал ЕВВ» (г. Екатеринбург)

Evaluation of a stress reaction and damage of mucosa in an impairment technique of delivery of anesthetic solutions

A.P. SARAPULTSEV, M.V. SARAPULTSEVA, S.Ju. MEDVEDEVA, E.A. MUKHLYNINA, I.G. DANILOVA

Резюме

Проведена оценка эффективности применения двух ополаскивателей для полости рта – первого, содержащего комбинацию действующих веществ (ОП), и второго ополаскивателя (ОВ), содержащего одно действующее вещество, у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести. Проводили клиническое обследование пациентов и анализ кристаллизации ротовой жидкости (РЖ). Применяемые ополаскиватели оказывают противовоспалительное действие, более выраженное при применении ОП по сравнению ОВ. Полученные результаты позволяют сделать вывод о кровоостанавливающем действии ОП и отсутствии побочных эффектов. Использование ОП несколько больше, чем применение ОВ, способствует повышению минерализующего потенциала РЖ, что свидетельствует об усилении адаптационных процессов в РЖ, положительно влияет на качественный состав слюны и состояние зубов.

Ключевые слова: хронический генерализованный пародонтит, ополаскиватель для полости рта, анализ микрокристаллизации, ротовая жидкость, минерализующий потенциал.

Abstract

An assessment of the effectiveness of the two mouthwashes - the first containing a combination of active substances (OP) and a second rinse (OV) containing one active substance in patients with chronic generalized periodontitis of mild to moderate severity. Patients underwent clinical examination and analysis of the crystallization of oral fluid (OF) was carried out. Conditioners used anti-inflammatory effect, more pronounced in the application of OP compared to OV. The results suggest a hemostatic effect OP and the absence of side effects. Using OP slightly more than the application of OV promotes mineralizing potential of the OF, which indicates an increase in adaptive processes in the OF, has a positive effect on the qualitative composition of saliva and dental health.

Key words: chronic generalized periodontitis, mouthwash, microcrystallisation analysis, oral fluid, mineralizing potential.

Любое стоматологическое медицинское вмешательство в челюстно-лицевой области и полости рта, сопровождающееся болью, является показанием к проведению местного обезболивания. Использование местных анестетиков позволяет почти безболезненно осуществлять практически весь спектр стоматологических манипуляций. Однако само введение анестетика воспринимается большинством пациентов как самый болезненный этап лечения. При этом данные ощущения являются настолько сильными, что у многих пациентов они являются причиной отсрочки или отмены визита к врачу [10, 1, 20,

Пауло Монтейро
Португалия

ОБУЧАЮЩИЙ КУРС «Фотография в стоматологии» 13-14 СЕНТЯБРЯ 2013, Москва

практический курс 2 дня

01.04-31.07 – 20 000 руб.
01.08-10.09 – 25 000 руб.
кол-во курсантов – 30 человек

теоретический курс 1 день

01.04-31.07 – 10 000 руб.
01.08-10.09 – 12 000 руб.
оплата в день мероприятия – 15 000 руб.
(предварительная регистрация обязательна)

1 день – Теория

- Общие знания в фотографии (основы цифровой фотографии, выдержка, апертура, глубина поля, диафрагма, баланс белого, ISO, базовое оборудование для фотографии, линзы и вспышки, композиция и эстетика фотографии, макрофотография).
- Фотография в стоматологии (применение фотографии в стоматологии, выбор камеры, аксессуары, зеркала, ретракторы и контрасторы, техники и позиционирование в дентальной фотографии, композиция в дентальной фотографии, наиболее применимые настройки, использующиеся в дентальной фотографии).
- Фотография стоматологических материалов.
- Фотография для взаимодействия с зуботехнической лабораторией.
- Стандартная фотография лица.
- Фотография в моде и художественная фотография (аксессуары, софтбоксы), освещение, мобильная студия, техники, макияж).
- Результат и документальная информация об изображении.

2 день – Практика

- Практикум по макрофотографии.
- Практикум по фотографии стоматологических материалов.
- Манипуляции с дополнительным оборудованием для дентальной фотографии (ретракторы, двойные ретракторы, зеркала, контрасторы).
- Практикум по технике и позиционированию в дентальной фотографии.
- Практикум на фотомодели по стандартной съемке лица.
- Практикум по fashion фотографии и художественной фотографии с участием фотомодели и студийным оборудованием.

Эстетическая стоматология

STOMPROM

Регистрация: 8 800 200 61 31
(звонок по России бесплатный)
на сайте www.stomprom.ru
по e-mail: seminar@stomprom.ru

Половые различия изменений функций эндотелия сосудистой стенки при хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести

В.Ю. ШИРОКОВ, д.м.н., проф., зав. кафедрой
А.С. ДАНИЛОВ, асп.
О.Ю. ЖДАНОВА, асп.
Кафедра стоматологии филиала НОУ ВПО «Медицинский институт «РЕАВИЗ» в г.Саратове

Sex differences in the changes of vascular endothelial function at chronic generalized periodontitis

V.Yu. SHIROKOV, A.S. DANILOV, O.Yu. ZHDANOVA

Резюме

В статье представлены данные о половом диморфизме изменений функций эндотелия сосудистой стенки при хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести. Проведен сравнительный анализ изменения антикоагулянтных и фибринолитических свойств эндотелия сосудистой стенки, а также концентрации в крови маркеров эндотелиальной дисфункции – эндотелина I и гомоцистеина у мужчин и женщин с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести. Установлено, что при хроническом генерализованном пародонтите легкой степени тяжести снижение тромборезистентности сосудистой стенки не одинаково выражено у мужчин и женщин. У мужчин по сравнению с женщинами более выражены изменения антикоагулянтных и фибринолитических свойств эндотелия сосудов, возникающие при данной патологии. При хроническом генерализованном пародонтите половые различия тромборезистентности эндотелия сопровождаются не одинаковым изменением концентрации гомоцистеина в сыворотке крови у мужчин и женщин. Показано, что концентрация гомоцистеина в сыворотке крови при легкой степени тяжести хронического генерализованного пародонтита у мужчин выше, чем у женщин.

Ключевые слова: пародонтит, эндотелиальная дисфункция, тромборезистентность, гомоцистеин, эндотелин I, половой диморфизм.

Abstract

The article presents data on sexual dimorphism in the changes of vascular endothelial function at chronic generalized periodontitis. A comparative analysis of changes in the anticoagulant and fibrinolytic properties of the vascular endothelium, and serum concentrations of endothelin I and homocysteine levels in men and women with periodontitis was done. In patients with periodontitis was found the decrease of vascular thromboresistance, which differently expressed in men and women. The changes of anticoagulant and fibrinolytic properties of the vascular endothelium was greater in men than in women. At periodontitis sexual dimorphism in endothelium thromboresistance disorders are related with different changes in the serum concentration of homocysteine in men and women. It was shown that the men had higher serum concentration of homocysteine than the women.

Key words: periodontis, endothelial dysfunction, thromboresistance, homocysteine, endothelin I, sexual dimorphism.

Расстройство микроциркуляции играет ключевую роль в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта и коррелирует со степенью их тяжести. Нарушения функционирования микроциркуляторного русла, происходящие в тканях пародонта, являются ведущими как в начале патологического процесса, так и при развитии всего заболевания. Эти изменения вследствие ишемии тканей приводят к глобальным морфологическим изменениям в пародонте [1].

Ключевая роль в регуляции микроциркуляции принадлежит эндотелию сосудов. Основными функциями нормального эндотелия являются: участие в формировании гистогематических барьеров, регуляция тонуса сосудов за счет синтеза и выделения вазоконстрикто-

MEDICAL consulting group

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ! ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ НА СЕМИНАРЫ ПО ПАРОДОНТОЛОГИИ ДОКТОРА АННЫ ПАРИЦКИ!

Дата: 14-15 сентября
Место проведения: Москва
Мероприятие:теоретический семинар по пародонтологии №4
Тема: «Регенеративная терапия»

Дата: 7-8 декабря
Место проведения: Москва
Мероприятие: теоретический семинар и мастер-класс по пародонтологии №2
Тема: «Основные современные концепции хирургического пародонтального лечения»

Приглашаем Вас посетить теоретический семинар «Пародонтология №4. Регенеративная терапия», который состоится 14-15 сентября 2013 года.

Семинар посвящен полному материаловедению костных графтов и мембран, методам и материалам для биомодификации поверхности корня, хирургическим техникам и строгому отбору пациентов на проведение регенеративных процедур. В мастер-классе демонстрируются операции по направленной тканевой регенерации. Курс предназначен для хирургов, пародонтологов и стоматологов общей практики.

ПЕРВЫЙ ДЕНЬ.

1. Индикации, классификация дефектов.
2. Понятие пародонтальной регенерации.
3. Регенеративные процедуры.
   - *Костные графты.*
   - *Биомодификация поверхности корня.*
   - *Эмдогейн.*
4. Направленная тканевая регенерация.
   - *Основная концепция.*
   - *Техника.*
   - *Мембраны.*
5. Правильный подбор внутрикостных дефектов и техники при регенеративной терапии.
6. Регенеративная терапия в районе фуркаций.

ВТОРОЙ ДЕНЬ.

1. Демонстрация хирургических процедур в трёх клинических случаях.
2. Оценка результатов первичной фазы лечения и планирование хирургического этапа. Выбор хирургической техники.
3. Правила и техники использования различных ручных инструментов. Работа под увеличением.
4. Правила и техники использования регенеративных материалов.
5. Техники наложения швов и критерии выбора шовного материала в каждом клиническом случае.

Приглашаем Вас посетить теоретический семинар и мастер-класс «Пародонтология №2. Основные современные концепции хирургического пародонтального лечения», который состоится 7-8 декабря 2013 года.

В этом семинаре раскрываются различные техники пародонтальной хирургии, в том числе и минимально инвазивный подход. Мастер-класс демонстрирует правила и техники использования различных хирургических инструментов, хирургические процедуры по удлинению клинической коронки. Курс предназначен для стоматологов общей практики, хирургов, пародонтологов.

ПЕРВЫЙ ДЕНЬ.

1. Классические хирургические техники: гингивектомия, лоскутные операции, хирургия кости.
2. Общие правила пародонтальной хирургии: цели, индикации и контраиндикации, анестезия, инструменты.
3. Выбор хирургической техники.
4. Обработка поверхности корней, биомодификация поверхности корня.
5. Швы.
6. Периодонтальная повязка.
7. Результаты классической пародонтальной хирургии.
8. Удлинение клинической коронки: хирургическое, ортодонтальное.

ВТОРОЙ ДЕНЬ.

1. Демонстрация хирургических процедур в 3-клинических случаях у пациентов с хроническими пародонтальными заболеваниями средней и тяжелой степени тяжести.
2. Оценка результатов первичной фазы лечения и планирование хирургического этапа. Выбор хирургической техники.
3. Правила и техники использования различных ручных хирургических инструментов.
4. Техника наложения швов и критерии выбора шовного материала в каждом клиническом случае.
5. Подробный анализ и обсуждение каждого этапа клинической процедуры.
6. Индивидуальная практика на свиных головах – техника работы с мягкими тканями, техника остектомии и остеопластики, техника выполнения швов.

ПОДРОБНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ПРОГРАММАХ СЕМИНАРОВ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ В ООО «МедикалКонсалтингГрупп»

Посетите наши страницы в B f t

MEDICAL consulting group

105066, г. Москва, улица Новорязанская, дом 38, строение 3
Телефон / факс: (495) 232-01-21 8 (910) 442-07-94
http://www.medical-cg.ru info@medical-cg.ru

ООО «Поли Медиа Пресс»

КНИЖНАЯ ПОЛКА

Мукогингивальная хирургия. Проблемы и решения

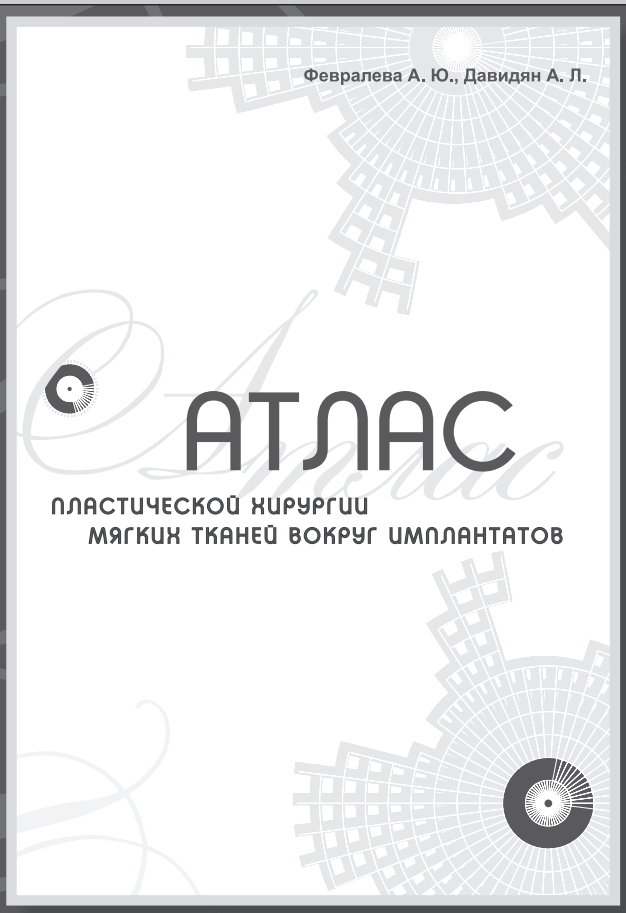
(книга)

Авторы: А. Ю. Февралева, А. Л. Давидян

В книге дана исчерпывающая информация о методах получения трансплантатов из альтернативных источников, разъяснены показания и методы использования коллагенового матрикса и освещены многие злободневные проблемы современной пародонтологии.

200 страниц, более 1500 фотографий

Заказ:
(495) 781-2830,
956-9370
8-903-969-0725,
dostavka@stomgazeta.ru



ИЗДАТЕЛЬСТВО «ПОЛИ МЕДИА ПРЕСС»

«Атлас пластической хирургии мягких тканей вокруг имплантатов»

Авторы: Февралева А.Ю., Давидян А.Л.

Цель издания – рассказать о мягких тканях и их влиянии на эстетический и долгосрочный прогноз имплантологического лечения

СОДЕРЖАНИЕ:

ГЛАВА 1 : Анатомия и биология периимплантных тканей

ГЛАВА 2 : Планирование имплантологического лечения

ГЛАВА 3 : Сохранение и создание ширины и толщины кератинизированных тканей вокруг имплантатов

ГЛАВА 4 : Часть 1. Базовые методы пластики мягких тканей при имплантации в боковых отделах челюстей
Часть 2. Принципы заживления раны после аутотрансплантации десневых тканей

ГЛАВА 5 : Установка имплантатов в переднем отделе челюстей. Плантации в боковых отделах челюстей

ГЛАВА 6 : Работа с мягкими тканями при проведении костно-аугментативных вмешательств на альвеолярном отростке

Изложение книги построено по принципу ответов на вопросы «зачем и почему делать?», «когда делать?», «как делать?» и «что будет потом?». Издание рекомендуется хирургам, пародонтологам, ортопедам, клиническим ординаторам и аспирантам. Книга содержит около 1500 фотографий и иллюстраций. Цена 2 500 руб..

Заказать книгу можно по телефонам: (495) 781-2830, 969-0725, (499) 678-2161

Роль фотодинамической терапии в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта

Л.Ю. ОРЕХОВА, д.м.н., проф., зав. кафедрой
Е.С. ЛОБОДА, к.м.н., асс. кафедры
Кафедра терапевтической стоматологии
СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

The role of photodynamic therapy in complex treatment of periodontology diseases

L.Yu. OREKHOVA, E.S. LOBODA

Резюме

Стремительно расширяется сфера применения фотодинамической терапии (ФДТ) для лечения неонкологических заболеваний, таких как возрастная макулярная дегенерация сетчатки глаза, псориаз, ревматоидный артрит и заболевания пародонта. В данной работе представлен обзор данных литературы по вопросу ФДТ в пародонтологии. Рассмотрены основные принципы, методики, факторы, влияющие на эффективность, перспективы клинического применения. Особое внимание уделено использованию системы PACT 200. Основными преимуществами метода ФДТ являются: низкая токсичность; избирательная деструкция, безболезненность и атравматичность, отсутствие устойчивых штаммов микроорганизмов и резистентности микрофлоры к повторным циклам ФДТ.

Ключевые слова: фотодинамическая антибактериальная терапия, фотосенсибилизатор, лазер, заболевания пародонта, PACT 200.

Abstract

The rapidly expanding scope of photodynamic therapy (PDT) for the treatment of non-malignant diseases such as age-related macular degeneration of the retina of the eye, psoriasis, rheumatoid arthritis and periodontal disease. This article is a systematic review of photodynamic therapy aspects in periodontology. The main principles of a technique, the factors influencing efficiency and prospects of clinical application are considered. The special attention is given for using PACT 200 system. The main advantage of PDT is: low toxicity; selective destruction, painless and atraumatic, no resistant strains of micro-organisms and microorganisms resistant to repeated cycles of PDT.

Key words: photodynamic antibacterial therapy, photosensitizer, laser, periodontal diseases, PACT 200.

Высокая распространенность воспалительных заболеваний пародонта (до 90%) с тенденцией к ежегодному увеличению данного показателя во всех возрастных группах населения диктует необходимость активного поиска и внедрения новых методов лечения и профилактики этих заболеваний [4].

Согласно современным представлениям, бактерии играют решающую роль в развитии пародонтита и гингивита [2, 7, 19, 27]. Но сравнительно недавно было высказано также предположение об участии вирусов, в том числе герпесвирусов, грибов и простейших в этиологии и патогенезе этих заболеваний [7]. Причем с точки зрения патогенеза, пародонтит может являться следствием либо первичной рецидивирующей вирусной инфекции хозяина, либо вирус-зависимого ослабления защитных систем организма [26]. Таким образом, в последние годы, отдавая первостепенную роль пародонтопатогенам в возникновении ВЗП, все чаще говорят о роли резистентности организма и о снижении барьерных свойств пародонта, что позволяет реализоваться микробному фактору в полной мере, и это в конечном счете сводится к мультифакториальной природе воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта.

Одним из ведущих факторов, вызывающих повреждение пародонта, является бактериальная флора зубного налета, зубной биопленки. В связи с этим комплексное лечение данной группы заболеваний основывается как на выявлении и лечении общих факторов, влияющих на состояние пародонта, так и на нейтрализации и механическом удалении пародонтопатогенной микрофлоры с последующим восстановлением нормального биоценоза полости рта. Для лечения используется широкий спектр различных антисептических и антибактериальных средств, но наличие побочных действий этих препаратов не всегда позволяет добиться положительного результата. Эффективность лечения воспалительно-деструктивных заболеваний продолжает оставаться одной из важнейших проблем современной стоматологии, в том

ПРЕДОТВРАЩАЕТ ПОЯВЛЕНИЕ И УМЕНЬШАЕТ ВЫРАЖЕННОСТЬ ПРОБЛЕМ С ДЁСНАМИ ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ

ИЮЛЬ 2010

ЯНВАРЬ 2011

ИЮЛЬ 2011

ЯНВАРЬ 2012

ИЮЛЬ 2012

ЯНВАРЬ 2013

blend-a-med Oral-B CLINIC LINE СИСТЕМА ЗАЩИТЫ ДЁСЕН

Рекомендуйте использовать систему защиты дёсен Blend-a-med Oral-B Clinic Line

Клинически доказано, что система эффективна в предотвращении появления и уменьшении выраженности проблем с дёснами уже через 4 недели. Система защиты дёсен blend-a-med Oral-B Clinic Line сочетает в себе мощное влияние стабилизированного олова и фторида, эффективное действие ополаскивателя, превосходное механическое очищение зубной щёткой Pro-Flex, дополненное использованием зубной нити. Всё это прекрасно поддерживает эффективность стоматологического лечения.

истинная забота о пациенте не заканчивается в кресле стоматолога

blend-a-med RESEARCH INSTITUTE Oral-B

Московская Международная 2013 Стоматологическая Выставка

MosExpoDental

13–16 ноября

ГОСТИНЫЙ ДВОР

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ:

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ

РМАПО

Тел.: +7(495)698 12 52, Факс: +7(495)698 12 75
e-mail: info@mosexpodental.com
www.mosexpodental.com

Состояние тканей пародонта и параметров ротовой жидкости у больных пародонтитом под влиянием жидких средств гигиены

Т.М. ЕЛОВИКОВА*, д.м.н., проф.
Н.А. БЕЛОКОНОВА**, д. хим наук, зав. кафедрой
*Кафедра терапевтической стоматологии
**Кафедра общей химии
Уральская государственная медицинская академия Минздрава РФ, г. Екатеринбург

The state of the periodontal tissues and parameters of oral liquid in patients with parodontitis under the effect of the liquid means of hygiene

T.M. ELOVIKOVA, N.A. BELOKONOVA

Резюме

Проведена оценка эффективности применения двух ополаскивателей для полости рта – первого, содержащего комбинацию действующих веществ (ОП), и второго ополаскивателя (ОВ), содержащего одно действующее вещество, у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести. Проводили клиническое обследование пациентов и анализ кристаллизации ротовой жидкости (РЖ). Применяемые ополаскиватели оказывают противовоспалительное действие, более выраженное при применении ОП по сравнению ОВ. Полученные результаты позволяют сделать вывод о кровоостанавливающем действии ОП и отсутствии побочных эффектов. Использование ОП несколько больше, чем применение ОВ, способствует повышению минерализующего потенциала РЖ, что свидетельствует об усилении адаптационных процессов в РЖ, положительно влияет на качественный состав слюны и состояние зубов.

Ключевые слова: хронический генерализованный пародонтит, ополаскиватель для полости рта, анализ микрокристаллизации, ротовая жидкость, минерализующий потенциал.

Abstract

An assessment of the effectiveness of the two mouthwashes - the first containing a combination of active substances (OP) and a second rinse (OV) containing one active substance in patients with chronic generalized periodontitis of mild to moderate severity. Patients underwent clinical examination and analysis of the crystallization of oral fluid (OF) was carried out. Conditioners used anti-inflammatory effect, more pronounced in the application of OP compared to OV. The results suggest a hemostatic effect OP and the absence of side effects. Using OP slightly more than the application of OV promotes mineralizing potential of the OF, which indicates an increase in adaptive processes in the OF, has a positive effect on the qualitative composition of saliva and dental health.

Key words: chronic generalized periodontitis, mouthwash, microcrystallisation analysis, oral fluid, mineralizing potential.

Одной из главных причин возникновения и развития воспаления тканей пародонта сегодня принято считать отсутствие регулярной и тщательной гигиены полости рта [2-12]. Это обусловливает необходимость поиска новых средств и методов профилактики и лечения [2-12]. Ополаскиватели для рта – наиболее простые средства профилактики, которые представляют собой смесь активных компонентов, воды и ароматизаторов, которые легко использовать. При правильном подборе ополаскиватели способны оказывать выраженное противовоспалительное, кровеостанавливающее и даже очищающее и действие [2-6].

В диагностике, прогнозе, профилактике и лечении заболеваний пародонта (ЗП) важную роль играет структурный анализ ротовой жидкости, РЖ [1, 5]. Компоненты РЖ влияют на микробный состав, аккумуляцию бляшки и процесс ее кальцификации. Под воздействием средств гигиены полости рта (СГПР), в частности новых, совре-

Применение экспериментального геля в комбинации с линкомицином в комплексном лечении больных пародонтитом и его влияние на изменение микробиологической картины полости рта

Э.С. ТЕМКИН, д.м.н., проф.
Н.И. МАТВЕЕВА, к.м.н., асс.
Кафедра терапевтической стоматологии
Волгоградский государственный медицинский университет

The use of experimental gel in combination with lincomycin in complex treatment of inflammatory periodontal disease and its influence on periodontal microbiological composition change

E.S. TEMKIN, N.I. MATVEEVA

Резюме

Данная работа посвящена определению сравнительной микробиологической эффективности геля «Поликатан» в комбинации с линкомицином 1% при лечении больных с воспалительными заболеваниями пародонта. Изучаемый в клинике модифицированный гелеобразный препарат «Поликатан» в комбинации с линкомицином 1% применялся в сочетании с традиционной схемой лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Лекарственная форма в виде геля дает возможность препарату более длительно находиться в полости рта и положительно влияет на изменение микрофлоры ротовой полости. Использование геля «Поликатан» в комбинации с линкомицином 1% в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести повышало эффективность элиминации патогенной и условно патогенной микрофлоры по сравнению с использованием 10% водного раствора «Поликатан» и контрольного препарата «Ируксол». Это дает основания рекомендовать гель «Поликатан» в комбинации с линкомицином 1% для применения в клинической практике.

Ключевые слова: хронический генерализованный пародонтит, гель «Поликатан», линкомицин, заболевания пародонта, микрофлора полости рта.

Abstract

The purpose of the research is to evaluate the comparative microbiological efficiency of Polykatan in a gel form in combination with lincomycin 1% in inflammatory periodontal desease treatment. A modified Polykatan gel in combination with lincomycin 1% under study was applied in association with the conventional therapeutic pattern in patiens with chronic inflammatory periodontal desease. The medical form of gel provides long-term persistence in oral cavity and has positive action on microorganism's changing of the oral cavity. Using gel Polikatan in combination with lincomycin 1% in the treatment of chronic generalized periodontitis mild to moderate increased the efficiency of elimination of pathogenic and conditionally pathogenic microflora compared with 10% aqueous solution of Polikatan and control of the drug Iruksol. This gives grounds to recommend Polikatan gel in combination with lincomycin 1% for use in clinical practice.

Key words: chronic generalized periodontitis, Polykatan gel, lincomycin, periodontal desease, microflora of the oral cavity.

Поиск новых путей раннего выявления и повышения эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта является одной из актуальных задач в современной стоматологии. Воспалительные заболевания в тканях пародонта приводят к потере зубов, появлению в полости рта очагов хронической инфекции, снижению реактивности организма, микробной сенсибилизации, развитию аллергических

Стоматологический статус, стоматологическое здоровье и качество жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (часть 1)

Г.Т. АРЬЕВА, к.м.н., доц.
Кафедра геронтологии и гериатрии
ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова», Санкт-Петербург

The stomatologic status, stomatologic (dental) health and quality of life at patients of advanced and senile age (part 1)

G.T. AR'EVA

Резюме

Представлен обзор литературы (в двух частях) по оценке стоматологического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста в зарубежных странах и в Российской Федерации. Проанализированы положительные и негативные стороны имеющихся критериев его оценки, включая социологическую составляющую. Делается вывод о том, что уровень стоматологического здоровья пациентов старшей возрастной группы тесно связан с уровнем общесоматического здоровья, что, несомненно, оказывает существенное влияние на качество жизни, клинический и медико-социальный прогноз. Дальнейшие исследования, их перспективность определяются необходимостью разработки новых интегральных показателей, комплексно и всесторонне характеризующих стоматологический статус пациентов пожилого и старческого возраста во взаимосвязи с общим уровнем здоровья и социальным статусом.

Ключевые слова: оценка стоматологического здоровья, пожилой и старый возраст, социальный статус, здоровье, качество жизни.

Abstract

The literature review (in two parts) is submitted according to stomatologic health at patients of advanced and senile age in foreign countries and in the Russian Federation. Positive and negative sides of available criteria of its assessment, including a sociological component are analysed. The conclusion that level of stomatologic health of patients of the senior age group is closely connected with level of all-somatic health that, undoubtedly, has essential impact on quality of life, the clinical and medico-social forecast is drawn. Further researches, their prospects is defined by need of development of new integrated indicators, in a complex and patients of advanced and senile age comprehensively characterizing the stomatologic status in interrelation with the general level of health and the social status.

Key words: assessment of stomatologic health, advanced and old age, social status, health, quality of life.

Старение населения, увеличение доли пожилых и старых людей в мире и в России является одной из важнейших проблем здравоохранения в начале XXI века. По прогнозам ООН, к 2025 году в мире будет 1100 млн людей старше 60 лет, то есть численность пожилых людей возрастет почти в два раза по

Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка у людей пожилого и старческого возраста

Е.В. ФИЛИППОВА*, врач
А.К. ИОРДАНИШВИЛИ**, д.м.н., проф.
Д.А. ЛИБИХ*, врач
*Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН
**Кафедра ортопедической стоматологии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург

Disease of the mucous membranes of the mouth, lips and tongue at people of advanced and senile age

E.V. FILIPPOVA, A.K. IORDANISHVILI, D.A. LIBIKH

Резюме

Проведен анализ встречаемости у людей пожилого и старческого возраста различных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Осмотрены 844 человек в возрасте от 60 до 89 лет, проживающих в г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области. Обследованные были разделены на две возрастные группы. В 1-ю группу людей пожилого возраста (от 60 до 74 лет) вошли 464 человек, в том числе 203 мужчины и 261 женщина. Во 2-ю группу людей старческого возраста (от 75 до 89 лет) вошли 380 человек, в том числе 134 мужчины и 246 женщин. Установлено, что у людей старших возрастных групп частота заболеваний слизистой оболочки полости рта увеличивается, что связано с изменениями, происходящими в слизистой оболочке полости рта, а также с наличием сопутствующей патологии внутренних органов.

Ключевые слова: слизистая оболочка полости рта, пациенты старших возрастных групп, онкостоматология, геронтостоматология, эпидемиологическое обследование.

Abstract

The analysis of the occurrence in elderly and senile patients of various diseases of the oral mucosa. Examined 844 men aged 60 to 89 years living in St. Petersburg and the Leningrad region. The subjects were divided into two age groups. In the first group of older people (60 to 74 years) included 464 people, including 203 men and 261 women. In the 2nd group of people age (75 to 89 years) included 380 people, including 134 men and 246 women. Found that older age groups the frequency of diseases of the oral mucosa is increased, due to the changes in the oral mucosa, and the presence of concomitant diseases of the internal organs.

Key words: oral mucosa, patients of older age groups, onkostomatology, gerontostomatology, epidemiological survey.

Актуальность исследования

На фоне старения организма человека состояние его органов и систем, а также течение заболеваний достоверно отличается от таковых у людей молодого и среднего возраста. У людей старших возрастных групп ухудшается прогноз, затягиваются сроки выздоровления, неэффективными оказываются общепринятые схемы лечения, как следствие, снижается качество жизни [5, 9]. В настоящее время в Российской Федерации по данным официальной статистики свыше 40% населения составляют люди пожилого и старческого возраста [1]. В специальной литературе достаточно современных сведений по особенностям структуры и функционирования, а также течения патологического процесса в слизистой оболочке полости рта и губ в различные возрастные периоды жизни человека [2, 4, 6, 7]. Но до настоящего времени мало данных о распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР), губ и языка у людей пожилого и старческого возраста. Именно это и составило цель настоящего эпидемиологического стоматологического исследования.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

При изучении распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка у людей пожилого и старческого возраста было осмотрено 844

НОВИНКА!

АСЕПТА®
PARODONTAL

Витаминно-минеральный комплекс «АСЕПТА®»*

предназначен для укрепления дёсен и поддержания здоровья зубов

- **Коралловый кальций** является источником легкоусвояемого кальция, необходимого для поддержания здоровья зубов
- **Коэнзим Q_{10}** является источником энергии для клеток, способствует снижению кровоточивости дёсен, ускоряет их заживление
- **Витамин С** укрепляет кровеносные сосуды, улучшает состояние тканей пародонта
- **Витамин А** повышает устойчивость дёсен к инфекциям и воспалению
- **Витамин D_3** регулирует обмен фосфора и кальция в организме и способствует сохранению целостности твёрдых тканей зубов
- **Витамины B_3 и B_6** снижают повышенную чувствительность дёсен, нормализуют структуру костной ткани и слизистой оболочки полости рта
- **Экстракт зелёного чая** укрепляет дёсны, оказывает бактерицидное действие

ОДОБРЕНО ЦНИИС

Средства серии АСЕПТА®

- **Подавляют микроорганизмы, вызывающие воспаление дёсен****
- **Способствуют снижению кровоточивости и болезненности дёсен****
- **Укрепляют дёсны и поддерживают здоровье зубов**
- **Обеспечивают очищающее действие и надёжную профилактическую защиту**
- **Устраняют неприятный запах изо рта**

Реклама

www.asepta.ru

Горячая линия: 8-800-2000-305
(звонок по России бесплатный)

ВЕРТЕКС
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

Произведено фармацевтической компанией «ВЕРТЕКС»
www.vertex.spb.ru

*Не является лекарственным средством. Биологически активная добавка. Свидетельство о гос. Регистрации №RU.77.99.11.003.E.013723.09.12 от 17.09.2012

** Эффективность средств серии «Асепта®» подтверждена клиническими испытаниями (ЦНИИС, СПбГМУ, 2007, 2008)

R.O.C.S.®
REMINERALIZING ORAL CARE SYSTEMS

Bionica

Для тех, кто стремится пользоваться максимально натуральными и безопасными продуктами

более 94%
компонентов натурального происхождения

100%
биосовместимы с организмом человека и окружающей средой

Уникальная серия натуральных зубных паст для эффективного ухода за зубами и деснами

НЕ СОДЕРЖАТ ФТОРА, ЛАУРИЛСУЛЬФАТА НАТРИЯ, ПАРАБЕНОВ, АНТИБИОТИКОВ, АБИОТИЧЕСКИХ АНТИСЕПТИКОВ, КРАСИТЕЛЕЙ И СПИРТА

Возможность выбора средства с учетом индивидуальных особенностей: Bionica – подходит для всей семьи для ежедневного постоянного применения. **Bionica Отбеливающая** – бережное отбеливание в среднем на 2 тона* и блеск эмали. **Bionica для чувствительных зубов** – облегчение симптомов повышенной чувствительности зубов.

Заметный эффект с первых дней применения:

- Уменьшение кровоточивости и воспаления десен*
- Улучшение микроциркуляции в тканях пародонта
- Защита от кариеса, укрепление эмали зубов
- Свежее дыхание

ОДОБРЕНО Национальной Академией эстетической стоматологии

WDS LABORATORIES

*Эффективность доказана клинически

Патент ЕА 013370

eco product