Том XII
3 (46) 2013

PAEDIATRIC DENTISTRY AND PROPHYLAXIS

Стоматология детского возраста и профилактика

В НОМЕРЕ:

Европейские индикаторы стоматологического здоровья детей школьного возраста Новосибирска и Минска

Факторы риска в патогенезе развития кариеса зубов у детей дошкольного возраста

«Хороший» и «плохой» детский стоматолог

Возрастные показания к пластике уздечки языка

Опыт непрямого восстановления временных зубов – изготовление долгосрочных провизорных конструкций

Возможности регуляции кариесрезистентности у детей подросткового возраста с помощью жевательных таблеток для профилактики кариеса

Журнал
«Стоматология детского возраста и профилактика»

Включен в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий ВАК РФ

eLIBRARY.RU Включен в базу данных РИНЦ (Российский индекс научного цитирования)

Официальный информационный партнер секции детской стоматологии СтАР

PAEDIATRIC DENTISTRY Официальный партнер European Journal of Paediatric Dentistry

ISSN 1683-3031
9 771683 303009

Признанный стандарт реставрации временных моляров!

На протяжении более чем 20 лет в Европе и США одним из наиболее предпочтительных способов реставрации временных моляров являются коронки из нержавеющей стали производства 3M ESPE и это не удивительно, так как эти коронки:

- Повторяют анатомическую форму временных моляров
- Произведены с имитацией анатомической высоты, формы и окклюзионной поверхности
- Подогнуты в придесневой части для обеспечения хорошей ретенции
- Имеют гладкую поверхность из нержавеющей стали, которая помогает поддерживать здоровье десен и обеспечивает комфорт пациенту

3M™ ESPE™ коронки из нержавеющей стали

© 3M 2013. Все права защищены. На правах рекламы. 3M, ESPE, логотип 3M ESPE являются зарегистрированными торговыми знаками компании «3M Компани» и «3M Deutschland GmbH».

3M России
Материалы для стоматологии
Тел.: +7 (495) 784 7479 (call-центр)

3M ESPE

Рецензируемый, включенный в перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК РФ, ежеквартальный журнал

«Стоматология детского возраста и профилактика»

Stomatologiya Detskogo Vozrasta i Prophilaktika

ISSN 1683-3031

Электронная версия журнала
www.detstom.ru

Учредитель и издатель:
ООО «Поли Медиа Пресс»
115230, Москва, а/я 332
Тел.: (495) 781-28-30, 956-93-70,
8-903-969-07-25, (499) 678-26-58
E-mail: info@stomgazeta.ru
С.-Петербург
Тел.:/факс: (812) 579-4095

Обозреватель – **Галина Масис**
masis@umail.ru

Ответственный секретарь — **Дмитрий Полилов**
dpolilov@yandex.ru (Москва)
Реклама — **Юлия Блохина**
info@stomgazeta.ru (Москва)
Виктор Позднеев
dentoday@mail.ru (Санкт-Петербург)
Верстка – **Ольга Проненко, Юлия Блохина**
Корректор — **Екатерина Перфильева**

Подписка:
В России – каталог «Пресса России», подписной индекс 64229
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

© 2013 «Стоматология детского возраста и профилактика»
© 2013 Издательство «Поли Медиа Пресс»

За все данные по новым медицинским технологиям ответственность несут авторы публикаций и соответствующие медицинские учреждения. Авторы и лица, являющиеся источниками информации опубликованных материалов, рекламы, объявлений, несут полную ответственность за подбор и точность приведенных фактов, цитат, а также за то, что материалы не содержат данных, не подлежащих открытой публикации. Все рекламируемые товары и услуги подлежат обязательной сертификации. Перепечатка и использование материалов допускается только с письменного разрешения издателя.

Установочный тираж 2500 экз.

Редакция

Главный редактор:
Рогинский Виталий Владиславович — д-р мед. наук, профессор, руководитель Московского центра детской челюстно-лицевой хирургии (ФГУ «ЦНИИС и ЧЛХ Росмедтехнологий»/Детская больница св. Владимира), заместитель председателя Проблемной комиссии РФ по стоматологии детского возраста

Зам. главного редактора:
Акулович Андрей Викторович — канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова
Зам. главного редактора:
Васманова Елена Владимировна — канд. мед. наук, доцент кафедры стоматологии детского возраста факультета стоматологии ГОУ ДПО РМАПО
Зам. главного редактора:
Морозова Наталия Викторовна — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста факультета стоматологии ГОУ ДПО РМАПО

Научный редактор:
Хацкевич Генрих Абович — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, главный консультант комитета по здравоохранению администрации Санкт-Петербурга по стоматологии детского возраста

Научный редактор:
Мамедов Адиль Аскерович — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, главный внештатный эксперт федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития России по специальности «Детская стоматология»

Ответственный секретарь:
Мателло Светлана Константиновна — канд. мед. наук, генеральный директор ООО «DRC»

Редакционная коллегия

Адмакин Олег Иванович – д.м.н., профессор кафедры стоматологии детского возраста Первого МГМУ им. И.М. Сеченова
Алямовский Василий Викторович – д.м.н., проф., руководитель Института стоматологии, зав. кафедрой стоматологии ИПО, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого
Арсенина Ольга Ивановна — д-р мед. наук, профессор, зав. отделом ортодонтии ФГУ «ЦНИИС и ЧЛХ Росмедтехнологий», вице-президент Профессионального общества ортодонтов России
Васина Сусанна Александровна — канд. мед. наук, доцент кафедры профилактики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, главный детский стоматолог Москвы
Елизарова Валентина Михайловна — д-р мед. наук, профессор кафедры детской терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, председатель секции «Стоматология детского возраста» СтАР
Кисельникова Лариса Петровна — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой детской терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, отв. секретарь СтАР, председатель Проблемной комиссии РФ по стоматологии детского возраста
Кузьмина Эдит Минасовна — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой профилактики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, декан ф-та ФПКС ГБОУ ВПО МГМСУ, заслуженный врач РФ
Маслак Елена Ефимовна — д-р мед. наук, профессор кафедры стоматологии детского возраста ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития РФ
Минаева Ирина Николаевна — канд. мед. наук, доцент кафедры ортодонтии факультета стоматологии и усовершенствования среднего медицинского персонала ГОУ РМАПО
Суетенков Дмитрий Евгеньевич — канд. мед. наук, доцент, зав. кафедрой детской стоматологии Саратовского государственного медицинского университета
Федоров Юрий Андреевич — д-р мед. наук, академик РАМН, профессор кафедры стоматологии общей практики СПбМАПО
Чуйкин Сергей Васильевич — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет Росздрава»

Международная редакция

Scientific Advisor:
Mark L. Cannon – D.D.S., M.S., Associate Professor, Department of Surgery, Division of Dentistry, Northwestern University Medical School; Attending Physician, Children's Memorial Hospital; Chicago, IL, USA

Леус Петр Андреевич — д-р мед. наук, профессор 2-й кафедры терапевтической стоматологии БГМУ, председатель ОО «Белорусская стоматологическая ассоциация», директор Сотрудничающего центра ВОЗ по стоматологии

Супиев Турган Курбанович — д.м.н., профессор кафедры стоматологии ЦНО Казахского Национального Медицинского университета им. С.Д.Асфендиярова

Содержание / Table of contents

Эпидемиология

Европейские индикаторы стоматологического здоровья детей школьного возраста Новосибирска и Минска

П.А. Леус, А.А. Нарыкова, А.И. Пухаев, О.В. Шевченко

European oral health indicators study in Novosibirsk and Minsk

P.A. Leus, A.A. Narykova, A.I. Pukhaev, O.V. Shevchenko 3

Факторы риска в патогенезе развития кариеса зубов у детей дошкольного возраста

Г.И. Скрипкина, А.Н. Питаева

Risk factors in pathogenesis of caries development in preschool children

G.I. Skripkina, A.N. Pitaeva 7

Клиника

«Хороший» и «плохой» детский стоматолог

В.В. Бойко

«Good» and «bad» pediatric dentist

V.V. Boyko 12

Эффективность применения стандартных металлических коронок для реставрации временных моляров при лечении пульпитов у детей с детским церебральным параличом в условиях общего обезболивания

А.В. Коско

The effectiveness of standard metal crowns for the restoration of temporary molars in the treatment of pulpitis in children with cerebral palsy in the general anesthesia

A.V. Kosko 18

Опыт непрямого восстановления временных зубов – изготовление долгосрочных провизорных конструкций

Е.А. Скатова, Н.С. Козлова, М.Ю. Акимова

Experience of indirect restoration of deciduous teeth by making long-term provisory constructions

E.A. Skatova, N.S. Kozlova, M.Yu. Akimova 21

Мероприятие

Здоровые зубы в здоровой России

Татьяна Воровченко 26

Исследование

Динамика характеристик функции жевания и показателей биоэлектрической активности жевательных мышц у детей с привычным ротовым дыханием в процессе миофункциональной коррекции

А.В. Силин, Е.А. Сатыго, О.В. Гончарова

Dynamics of mastication characteristics and bioelectric activity index in children with habitual mouth breathing in the issue of myofunctional correction

A.V. Silin, E.A. Satygo, O.V. Goncharova 27

Клинико-морфологическая характеристика лечения гингивита у детей с применением нестероидного противовоспалительного препарата

Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, Т.В. Пикилиди С.Ю. Медведева, М.А. Шевченко, Е.А. Кузьмина

Clinical morphological characteristics of gingivitis treatment in children with nonsteroidal anti-inflammatory medicine

L.P. Kiselnikova, I.G. Danilova, T.V. Pikilidi, S.Yu. Medvedeva, M.A. Shevchenko, E.A. Kuzmina 31

Ортодонтия

Комплексное лечение растущих пациентов с сочетанной формой дистальной окклюзии зубных рядов и вертикальной резцовой дизокклюзией

М.А Данилова, М.Л. Пономарева, О.Б. Горева

Complex treatment of growing patients with combined form of distal occlusion and open bite

M.A. Danilova, M.L. Ponomareva, O.B. Goreva 38

К вопросу определения размеров зубных дуг в сагиттальном и трансверсальном направлениях

С.В. Дмитриенко, С.Б. Фищев, А.В. Лепилин, А.В. Севастьянов, И.В. Фомин

The question certain size arches in the sagittal and transverse directions

S.V. Dmitrienko, S.B. Fishchev, A.V. Lepilin, A.V. Sevastyanov, I.V. Fomin 43

Челюстно-лицевая хирургия

Возрастные показания к пластике уздечки языка

М.Л. Стебелькова, Е.В. Кутвицкая, Н.Ю. Григоренко

Age-specific indications for frenulotomy

M.L. Stebel'kova, E.V. Kutvickaja, N.Ju. Grigorenko 46

Ортодонтия

Структурные особенности и дисфункция языка у пациентов с расщелиной губы и неба: клиническое значение и выбор стратегии ортодонтического лечения. Часть II

Н.В. Старикова, А.Г. Надточий

Structural features and function of the tongue in cleft lip and palate patients: clinical significance and orthodontic treatment planning. Part II

N.V. Starikova, A.G. Nadtochiy 50

Исследование

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 (condition) of microbiocenosis of the oral cavity of the patients with gastroesophagealreflux disease and the possibility of its correction

N.V. Kostina, M.D. Ardatskaya, L.A. Dmitrieva 58

Профилактика

Возможности регуляции кариесрезистентности у детей подросткового возраста с помощью жевательных таблеток для профилактики кариеса

Л.П. Кисельникова, И.А. Алексеева, И.Г. Данилова, С.Ю. Медведева, Л.А Щеплягина

The possibility of regulation of acid resistance of dental hard tissues in adolescent children with chewable tablets for dental caries prevention

L.P. Kiselnikova, I.A. Alekseeva, I.G. Danilova, S.Yu. Medvedeva, L.A. Shchepljagina 64

Мероприятие

Симпозиум «Резистентность в проблеме профилактики кариеса зубов у детей»

Галина Масис 71

Европейские индикаторы стоматологического здоровья детей школьного возраста Новосибирска и Минска

П.А. ЛЕУС*, д.м.н., проф.
А.А. НАРЫКОВА**, зав. отделением профилактики
А.И. ПУХАЕВ**, ген. директор
О.В. ШЕВЧЕНКО***, к.м.н., директор программ профилактики стоматологических заболеваний
*Кафедра терапевтической стоматологии Белорусского государственного медицинского университета, г. Минск (Беларусь)
**ЗАО «Городская стоматологическая поликлиника №6», г. Новосибирск
***Стоматологическая ассоциация России

European oral health indicators study in Novosibirsk and Minsk

P.A. LEUS, A.A. NARYKOVA, A.I. PUKHAEV, O.V. SHEVCHENKO

Резюме

Проведено обследование школьников Новосибирска и Минска с использованием европейских индикаторов стоматологического здоровья. При осмотре детей регистрировали КПУ постоянных зубов, индекс гигиены рта Грина-Вермильона (OHI-S) и кровоточивость десен. Модифицированный анонимный вопросник ВОЗ-2013 содержал 10 вопросов с несколькими вариантами ответов, включая «не знаю» или «не помню». Установлено, что в Новосибирске и Минске наблюдается тенденция уменьшения интенсивности кариеса постоянных зубов у 12-летних детей. Однако средний КПУ в полтора-два раза выше в сравнении с многими странами Европы. Наряду с общепринятыми критериями стоматологического статуса населения, КПУ зубов и распространенности кариеса, субъективная оценка образа жизни молодых людей также может быть использована для мониторинга коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний.

Ключевые слова: мониторинг стоматологического здоровья, программы профилактики, стоматологический статус детей, эпидемиологическое обследование, ВОЗ.

Abstract

The examination of school children of Novosibirsk and Minsk with European indicators of dental health. On examination of children registered DMF index of permanent teeth, oral hygiene index of Green-Vermillion (OHI-S) and gum bleeding index. Modified anonymous questionnaire of WHO-2013 contained 10 questions with multiple choice answers, including "do not know" or "do not remember." It is established that in Novosibirsk and Minsk the intensity of caries in permanent teeth in 12-year-olds tend to reduce, however, the average DMF is 1.5-2 times higher compared to many European countries. Along with the standard criteria of dental status of the population, the DMF of the teeth and the prevalence of dental caries, the subjective assessment of life of young people can also be used to monitor public programs for the prevention of dental diseases.

Key words: monitoring dental health, prevention programs, the dental status of children, epidemiological survey, WHO.

Мониторинг уровня стоматологического здоровья детского населения, который практиковался в СССР с 1960-х годов, был достаточно информативен для выявления неблагоприятных факторов риска заболеваемости кариесом и для оценки эффективности профилактических мероприятий проводимых в разных регионах большой страны. Исследование интенсивности кариеса зу-

Факторы риска в патогенезе развития кариеса зубов у детей дошкольного возраста

Г.И. СКРИПКИНА*, к.м.н., доц., зав. кафедрой
А.Н. ПИТАЕВА**, зав. лабораторией
*Кафедра детской стоматологии ОмГМА
**Межкафедральная лаборатория стоматологического факультета ОмГМА

Risk factors in pathogenesis of caries development in preschool children

G.I. SKRIPKINA, A.N. PITAEVA

Резюме

Для эффективной индивидуальной профилактики необходима уточненная индивидуальная диагностика, определение факторов риска, индивидуальных особенностей полости рта, общего состояния здоровья ребенка и разработка на данной основе прогностических критериев развития кариозного процесса. Целью исследования явилось определение факторов риска в патогенезе развития кариеса зубов у детей дошкольного возраста в период смены зубов. Для достижения поставленной цели обследованы 448 кариесрезистентных лиц дошкольного возраста (5-6 лет) на предмет изучения стоматологического статуса. Статистическая обработка материалов исследования осуществлялась с использованием современных статистических программ SPSS Statistics 17.0, 20.0, Microsoft Excel. Использовался дисперсионный факторный анализ, метод Varimax, который позволяет выделять факторы риска изменения гомеостаза в полости рта, что является отправной точкой развития кариеса зубов. Факторный анализ клинико-лабораторных показателей гомеостаза полости рта 5-6-летних детей подтвердил предположение, что решающее значение в поддержании состояния кариесрезистентности в данном возрасте имеют процессы минерализации эмали, которые осуществляются при условии соблюдения оптимального электролитного баланса в ротовой жидкости.

Ключевые слова: кариесрезистентные дети дошкольного возраста, факторы риска, патогенез, кариес зубов, факторный анализ.

Abstract

For individual and effective prophylaxis a specified and individual diagnostics is necessary, identification of risk factors, individual characteristics of the oral cavity, general child's state of health, and working out of prognostic criteria of carious process development. The aim of the study was to determine the risk factors in pathogenesis of dental caries in preschool children in the exfoliation period. To achieve the aim 448 cariesresistant preschool children (5-6 year olds) were examined to study their stomatological status. Statistical processing of the study materials was performed using modern statistical software such as SPSSStatistics 17.0., 20.0, Microsoft Excel. One-way analysis of variance, the Varimax method, has been used. It allows to determine the risk factors of the change of homeostasis in the oral cavity which is the starting point for the development of dental caries. The factor analysis of the clinico-laboratory indexes of the oral cavity homeostasis of the 5-6 year olds supported the idea that the processes of enamel mineralization, which happen under the condition of supporting optimal electrolyte balance in the oral fluid, have crucial importance in maintaining the state of cariesresistance at this age.

Key words: cariesresistant preschool children, risk factors, pathogenesis, dental caries, factor analysis.

«Хороший» и «плохой» детский стоматолог

В.В. БОЙКО, д. психол. н., академик международной БПА, профессор, чл.-корр. Петровской академии наук и искусств, зав. кафедрой
Кафедра психологии и медицинской деонтологии
Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного образования (СПбИНСТОМ)

«Good» and «bad» pediatric dentist

V.V. BOYKO

Резюме

Рассматриваются деловые и личностные качества детских стоматологов, которые обусловливают эффективность их деятельности. Проблема имеет прикладной смысл: важно понять, какие врожденные и приобретенные свойства врача надо развивать и контролировать, с какими индивидуально-личностными достоинствами надо подбирать врачей в детские клиники. Важно также самому стоматологу осознавать, в каком направлении следует работать над собой.

Ключевые слова: профессиональные качества личности детского стоматолога, интеллект, аналитические способности, рефлексия, стрессоустойчивость, эмоциональная сензитивность.

Abstract

The author deals with professional and personal qualities of pediatric dentists, that determine the effectiveness of their treatment work. This problem is of practical importance: it is crucial to understand, what native and acquired qualities of the doctor should be advanced and controlled, what individual and personal merits are indicative of good performance as pediatric dentist. It is also important for the doctor to realize what avenues of work at self-improvement he should follow.

Key words: professional and personal qualities of pediatric dentist, intellect, analytical abilities, self awareness (introspection), stress tolerance, emotional sensitivity.

Психологический портрет мастера

Мастерство – это когда «что» и «как» приходят одновременно.
В. Э. Мейерхольд (1874-1940), российский и советский режиссер и актер

Начать обсуждение поставленной проблемы следует с того, чтобы избавиться от спорных представлений о личности детского стоматолога. Некоторые авторы публикаций приписывают докторам свойства, роль которых либо ограничена, либо сомнительна.

Весьма вредно внушать профессионалам сомнительные их достоинства.

Расплачиваться за них придется пациентам.

Неоднозначные и сомнительные качества детского стоматолога.

Лидерство. В литературе неоднократно встречается утверждение: детский стоматолог должен обладать лидерскими способностями. Мнение спорное, что видно из определения понятия «лидерство»: «Лидерство – стремление быть впереди, доминировать над партнерами по совместной деятельности». Лидер диктует, он жесткий в общении, склонен к патернализму, то есть исполнению роли отца-наставника.

Однако любая форма жесткого поведения во взаимодействии с детьми препятствует установлению контактов с ними.

Лидерство в форме так называемого «сильного раздражителя» – приказа, требования выполнить команду, повышения голоса может проявиться в общении с ребенком только в ситуации его неповиновения или капризов. Но и в этих случаях надо принять во внимание индивидуальные особенности ребенка: на одного «сильный раздражитель» подействует адекватно, и он выполнит ваше требование, а другой начнет плакать, напугается, закатит истерику. Пример из отзывов мамы по обратной телефонной связи, показывающий, как авторитарный врач нарушил требование индивидуального подхода к ребенку: «Осмотром Никиты я осталась довольна, а вот осмотром Петра – нет. Мне показалось, как-то уж слишком строго доктор с ним разговаривала, он испугался и заплакал».

Лидерские наклонности уместно проявлять в некоторых ситуациях общения с родителями и другими сопровождающими лицами: надо настоять на выполнении предложенного плана лечения, внушить ответственность за здоровье ребенка, призвать к соблюдению порядка на приеме. При этом лидерство допустимо в мягкой и уважительной форме по отношению к взрослым участникам процесса лечения детей.

Безапелляционное лидерство – один из признаков степени профессиональной деформации личности врача.

Социальная опытность и проницательность. Это явно надуманный параметр личности врача, поскольку он не политик и не дипломат. Можно согласиться с полезностью таких качеств, как жизненный опыт и зрелость личности.

Чувство юмора. Хорошо бы иметь его в принципе. (Зарубежные ис-

Эффективность применения стандартных металлических коронок для реставрации временных моляров при лечении пульпитов у детей с детским церебральным параличом в условиях общего обезболивания

А.В. КОСКО, асс.
Кафедра детской стоматологии
ГОУ ВПО СЗГМУ имени И. И. Мечникова Минздрава России, Санкт-Петербург

The effectiveness of standard metal crowns for the restoration of temporary molars in the treatment of pulpitis in children with cerebral palsy in the general anesthesia

A.V. KOSKO

Резюме

Клиническое течение кариеса у детей с церебральным параличом (ДЦП) имеет свои особенности. Такие больные также требуют особого подхода при лечении. В исследовании участвовали девять детей с ДЦП в возрасте от 3 до 7 лет с фиброзной формой хронического пульпита временных моляров. В первой группе после лечения пульпита восстановление зубов проводили стандартными искусственными коронками фирмы 3M ESPE (США). Во второй группе временные моляры были восстановлены компомером Twinky Star (VOCO, Германия). Через шесть месяцев проводили повторный осмотр и рентгенологический контроль пролеченных зубов. В результате исследования показана высокая клиническая эффективность применения стандартных металлических коронок для восстановления временных моляров при лечении пульпитов у детей с ДЦП в условиях общего обезболивания.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, временные моляры, хронический пульпит, стандартные искусственные коронки, общее обезболивание.

Abstract

The clinical course of dental caries in children with cerebral palsy (CP) has its own characteristics. Such patients also require a special approach to treatment. The study included nine children with CP at the age of 3 to 7 years from the fibrous form of chronic pulpitis of temporary molars. In group 1 after treatment of pulpitis teeth restoration was carried out by standard artificial crowns by 3M ESPE (USA). In group 2 the temporary molars were restored with a compomers of Twinky Star (VOCO, Germany). After 6 months, the re-examination and radiological control of the treated teeth were performed. The study showed a high clinical efficacy of standard metal crowns for the temporary molars restoration in the treatment of pulpitis in children with cerebral palsy under general anesthesia.

Key words: cerebral palsy, temporary molars, chronic pulpitis, standard artificial crowns, general anesthesia.

Динамика характеристик функции жевания и показателей биоэлектрической активности жевательных мышц у детей с привычным ротовым дыханием в процессе миофункциональной коррекции

А.В. СИЛИН*, д.м.н., зав. кафедрой
Е.А. САТЫГО**, к.м.н., доц.
О.В. ГОНЧАРОВА***, д.м.н., заведующая
*Кафедра стоматологии общей практики
**Кафедра детской стоматологии
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)
***ФГУ ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрава

Dynamics of mastication characteristics and bioelectric activity index in children with habitual mouth breathing in the issue of myofunctional correction

A.V. SILIN, E.A. SATYGO, O.V. GONCHAROVA

Резюме

Целью данного исследования было изучить динамику показателей биоэлектрической активности жевательных мышц и индекс симметрии жевания у детей с привычным ротовым дыханием. В исследовании участвовали 127 детей с привычным ротовым дыханием. Все пациенты были осмотрены стоматологом в соответствии с обычным протоколом. В группе исследования (n = 62) детям были подобраны миофункциональные аппараты, которые они должны были носить два часа в день и на всю ночь. Остальные дети (n = 65) составили группу контроля. У детей с привычным ротовым дыханием показатели биоэлектрической активности жевательных мышц и индекс симметрии жевания имеют достоверно более низкие показатели, чем у детей с носовым дыханием. В результате миофункциональной коррекции у детей с привычным ротовым дыханием достоверно увеличиваются показатели биоэлектрической активности жевательных мышц и индекс симметрии жевания и фактически достигает должных величин возрастной нормы.

Ключевые слова: жевание, ротовое дыхание, миофункциональные нарушения у детей, электромиография, индекс симметрии.

Abstract

The aim of this research work was to learn masticatory muscles bioelectric activity dynamics in children with habitual mouth breathing group. The children with mouth breathing have significantly decreasing activity and symmetry index of masticatory muscles in comparison with nasal breathing children. The study included 127 children with habitual mouth breathing. All patients were examined by a dentist in accordance with conventional protocol. In the study group (n = 62) children were picked up myofunctional appliances that they had to wear 2 hours a day and overnight. The remaining children (n = 65) were the control group. In the issue of myofunctional treatment in children with habitual mouth breathing the characteristics of masticatory muscles activity is significantly increasing and symmetry index in fact is corresponding to the normal data for this age group.

Key words: mastication, mouth breathing, myofunctional disorder of children, electromyography, symmetry index.

Клинико-морфологическая характеристика лечения гингивита у детей с применением нестероидного противовоспалительного препарата

Л.П. КИСЕЛЬНИКОВА*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
И.Г. ДАНИЛОВА**, д.м.н., проф., зав. лаборатории
Т.В. ПИКИЛИДИ*, асп.
С.Ю. МЕДВЕДЕВА**, к.м.н.
М.А. ШЕВЧЕНКО*, к.м.н., асс.
Е.А. КУЗЬМИНА*, асп.
*Кафедра детской терапевтической стоматологии
Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова
**Лаборатория морфологии и биохимии Института
иммунологии и физиологии УроРАН (г. Екатеринбург)

Clinical morphological characteristics of gingivitis treatment in children with nonsteroidal anti-inflammatory medicine

L.P. KISELNIKOVA, I.G. DANILOVA, T.V. PIKILIDI,
S.Yu. MEDVEDEVA, M.A. SHEVCHENKO, E.A. KUZMINA

Резюме

Исследование посвящено повышению эффективности лечения заболевания пародонта у детей (хронического катарального гингивита). В исследовании принимали участие 40 детей в возрасте от 12 до 18 лет с диагнозом «хронический катаральный гингивит». Проводили клиническое обследование, лечение и динамичное наблюдение за состоянием тканей пародонта у больных. Дана морфологическая характеристика тканей пародонта после комплексного лечения заболевания. Установлено, что применение нестероидного противовоспалительного препарата бензидамина гидрохлорида 0,15% («Тантум Верде») повышает эффективность лечения заболеваний пародонта у детей, что необходимо учитывать в клинической практике.

Ключевые слова: хронический катаральный гингивит, заболевания пародонта у детей, нестероидный противовоспалительный препарат, морфология тканей пародонта, Тантум Верде.

Abstract

The study focused on improving the effectiveness of treatment of periodontal disease in children (chronic catarrhal gingivitis). The study involved 40 children aged between 12 and 18 years old with a diagnosis of chronic catarrhal gingivitis. The clinical examination, treatment, and dynamic monitoring of the periodontal tissues in patients were performed. The morphological characteristics of periodontal tissues after treatment of complex diseases is presented. It was established that the use of non-steroidal anti-inflammatory drug benzydamine hydrochloride 0.15% («Tantum Verde») increases the effectiveness of treatment of periodontal disease in children, which should be considered in the clinical practice.

Key words: chronic catarrhal gingivitis, periodontal desease in children, nonsteroid antiinflamatory medicine, morphology of periodontal tissues, Tantum Verde.

К вопросу определения размеров зубных дуг в сагиттальном и трансверсальном направлениях

С.В. ДМИТРИЕНКО*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
С.Б. ФИШЕВ**, д.м.н., доц., зав. кафедрой
А.В. ЛЕПИЛИН***, д.м.н., проф., зав. кафедрой
А.В. СЕВАСТЬЯНОВ****, к.м.н., доц.
И.В. ФОМИН*****, зав. отделением
*Кафедра стоматологии детского возраста Волгоградского государственного медицинского университета
**Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета
***Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского
****Кафедра стоматологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета
*****Общее стоматологическое отделение 1-го Клинико-диагностического центра Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова

The question certain size arches in the sagittal and transverse directions

S.V. DMITRIENKO, S.B. FISHCHEV, A.V. LEPILIN, A.V. SEVASTYANOV, I.V. FOMIN

Резюме

Особое внимание в клинической практике уделяется форме и размерам зубных дуг. Целью исследования было определение параметров зубных дуг по размерам зубов, составляющих зубной ряд. Предложено измерять зубную дугу в отдельности для правой и левой половин. Представлены формулы для измерения зубных дуг верхней и нижней челюстей в различных ее участках. Для анализа размеров зубных дуг верхней и нижней челюстей предложено использовать компьютерные программы. Этот анализ имеет большое значение при выборе методов ортодонтического лечения.

Ключевые слова: микродентия, макродентия, нормодентия, анализ зубных дуг, размеры зубов.

Abstract

In the clinical practice the special attention is paid to the shape and size of the dental arches. The aim of the study was to determine the parameters of the dental arches from the sizes of the teeth which form that arch. It is proposed to measure the dental arch separately for the right and left halves. Formulas for the measurement of the dental arches of the upper and lower jaws in its various areas are given. For the analysis of the size of the dental arches of the upper and lower jaws authors proposed to use computer programs. This analysis is important in the choice of methods of orthodontic treatment.

Key words: microdentia, macrodentia, normodentia, dental arches analysis, teeth sizes.

Основным фактором, определяющим положение зубов в зубном ряду, является соответствие размеров зубов параметрам зубных дуг [1, 3, 4].

Особое внимание в клинической практике уделяется форме и размерам зубных дуг [6, 7]. Основным параметром зубной дуги является ее длина. Анализ лонгитудинальной длины зубных рядов был предложен Nance (1947). При этом длина зубной дуги (от дистальной поверхности первого постоянного моляра до дистальной поверхности антимера)

Возрастные показания к пластике уздечки языка

М.Л. СТЕБЕЛЬКОВА*, к.м.н., зав. отделением
Е.В. КУТВИЦКАЯ*, к.м.н.
Н.Ю. ГРИГОРЕНКО**, к.п.н., доц.
*Отделение хирургической стоматологии детского возраста ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»
**Кафедра логопедии факультета специальной педагогики ГБОУ ВПО МГПУ

Age-specific indications for frenulotomy

M.L. STEBEL'KOVA, E.V. KUTVICKAJA, N.JU. GRIGORENKO

Резюме

Аномалии уздечки языка остаются актуальной проблемой в современной детской стоматологии, логопедии и педиатрии. Во многих клиниках практикуется так называемое «подсечение» уздечки языка новорожденным, которое в большинстве случаев выполняется без серьезных на то оснований. Более того, проведение таких операций приводит к развитию осложнений как в раннем послеоперационном периоде, так и в более позднем, дошкольном возрасте. Возникает необходимость в определении оптимальных сроков и показаний для выполнения хирургической коррекции уздечки языка. По мнению авторов, оптимальным для проведения операции пластики уздечки языка является возраст пять лет.

Ключевые слова: уздечка языка, классификация аномалий уздечки языка, развитие речи, коррекция уздечки языка новорожденным, оптимальный возраст для пластики уздечки языка.

Abstract

Ankyloglossia is still an actual problem in present dental surgery, logopedic and pediatric practice. In some medical departments they use to do frenulotomy in newborns, which may be performed without significant reasons. These may lead to severe complications in early postoperative period and later in pre-school ages. It's important to define the optimal terms and indications for frenulotomy in pediatric practice. According to authors the optimal age for the operation of frenulotomy is the age of 5 years.

Key words: lingue frenulum, classification of ankyliglossia, speech articulation, frenulotomy in newborns, optimum age for frenulotomy.

В настоящее время наблюдается тенденция к проведению ранних оперативных вмешательств у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области. В большинстве случаев это значительно повышает эффективность коррекционной работы по преодолению имеющихся расстройств в реабилитационном периоде. Однако в отношении аномалий уздечки языка ранние операции не всегда оправданы. Более того, в нашей практике мы все чаще сталкиваемся с такими последствиями ранних хирургических коррекций уздечки языка как формирование грубых рубцов (рис. 1, 2), затрудняющих движение языка и приводящих к грубым нарушениям произношения звуков, нарушениям развития переднего отдела нижней челюсти, изменению положения фронтальной группы зубов, рецессии десны передних нижних резцов. Перед медиками встает вопрос об определении оптимальных сроков проведения пластики. Данная проблема актуальна не только для стоматологии, но и для отрасли специальной педагогики – логопедии.

Патологические изменения уздечки языка относятся к нетяжелым дефектам артикуляционного аппарата (с сохраненной целостностью твердых (костных) и мягких (мышечных) тканей зубочелюстной системы и ротовой полости). Однако последствия укорочения уздечки языка могут быть очень серьезными: у 81,5% детей дошкольного возраста развиваются различные

Структурные особенности и дисфункция языка у пациентов с расщелиной губы и неба: клиническое значение и выбор стратегии ортодонтического лечения. Часть II[1]

Н.В. СТАРИКОВА, к.м.н., рук-ль группы госпитальной ортодонтии
А.Г. НАДТОЧИЙ, д.м.н., проф., рук-ль диагностической группы
ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ», Москва

Structural features and function of the tongue in cleft lip and palate patients: clinical significance and orthodontic treatment planning. Part II

N.V. STARIKOVA, A.G. NADTOCHIY

Резюме

Целью исследования было изучить структуру, положение и функцию языка у детей с расщелиной губы и неба (РГН), определить клиническое значение выявленных особенностей. У пациентов с РГН отмечено нарушение конфигурации спинки языка, асимметрия структур языка. Под наблюдением находились 367 детей с РГН (143 девочки и 224 мальчика) в возрасте от 1 месяца до 15 лет. Всем пациентам проводилось клиническое обследование, фотометрия, видеозапись движений языка, измерение диагностических моделей челюстей, УЗИ языка на этапах лечения. Представлен протокол ортодонтического лечения, который позволяет восстановить миодинамическое равновесие челюстно-лицевой области пациента. Предложены аппараты, применение которых способствует нормализации положения языка, они препятствуют действию рубцов губы и неба, содействуют гармонизации артикуляционных движений языка, повышают эффективность логопедических занятий с целью постановки звуков с подъемом языка.

Ключевые слова: расщелина губы и неба, положение и структура языка, ортодонтические аппараты, постановка звуков с подъемом языка, миодинамическое равновесие.

Abstract

The objective of the study was to examine tongue structure, position and function of tongue in cleft lip and palate (CLP) children and to determine clinical significance of the revealed features. In CLP children tongue dorsum configuration impairment, asymmetry of tongue structures, low tip position and high dorsum position were the most specific features. 367 patients (143 girls and 224 boys) from 1 month to 15 years old with CLP participated in the study. The protocol of ortodontic treatment is presented that allows restoring myodynamic balance of maxillofacial area. The proposed orthodontic appliances can restore the position of the tongue, oppose the pressure of lip and palate scars and improve tongue articulation, thus proving to be usefull also for logopedic treatment for production of sounds with the rise of the tongue.

Key cleft lip and palate, tongue position and structure, orthodontic appliances, production of sounds with the rise of the tongue, myodinamic balance.

*Часть I см. Стоматология детского возраста и профилактика №2(45)/2013.

ТАНТУМ® ВЕРДЕ

БЕНЗИДАМИН

ОТ БОЛИ И ВОСПАЛЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА И ГОРЛА

Показания:

- гингивит
- глоссит
- пародонтит
- пародонтоз
- травмы полости рта и горла
- афтозные язвы и стоматит
- после оперативных вмешательств
- тонзиллит
- фарингит
- ларингит

NB! В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ:

- Местное использование препарата не оказывает системных побочных эффектов
- Обладает приятным мятным вкусом
- Не раздражая слизистую оболочку, способствует быстрой эпителизации
- Не содержит в составе красителей и сахара
- Клинически доказанная эффективность и безопасность

На правах рекламы.

ANGELINI

Регистрационный номер:
П №014279/01 - спрей для местного применения дозированный;
П №014279/02 - таблетки для рассасывания;
П №014279/03 - раствор для местного применения.

SSC LTD
"Си Эс Си Лтд."

ЗАПОЛНИТЬ, ФОТОПОЛИМЕРИЗОВАТЬ, ОТПОЛИРОВАТЬ

Ionolux®

Светоотверждаемый стеклоиономерный пломбировочный материал в оттенках VITA®

- Не требует кондиционирования и бондинга
- Штопфируется сразу после внесения
- Короткое время связывания при продолжительном времени моделирования
- Просто полируется, биосовместим и выделяет ионы фтора

MADE IN GERMANY 100%

Официальные дистрибьюторы в России:
Агама · Арабеск · Аркс · Витал · Дентекс · Мегальянс · Октопус
Рокада-Мед · Сириус · Стома-Денталь · ТС-Дента

VOCO
THE DENTALISTS

VOCO GmbH · Anton-Flettner-Straße 1-3 · 27472 Cuxhaven · Германия · Тел. +49 4721 719-0 · www.воко.рф

«Болезни пародонта»
(пособие для пациентов)
Автор:
А.Ю. Февралева

ООО «Поли Медиа Пресс» **КНИЖНАЯ ПОЛКА**

представляет брошюру в помощь врачу при работе с пациентом
(издание четвертое)

48 страниц,
более 50 фотографий.

Брошюра содержит страницу пациента, где размещаются график посещений, рекомендации и назначения врача. Врач наглядно может объяснить причины возникновения, профилактику и этапы лечения заболеваний пародонта.

Издание максимально
повысит знания вашего пациента
о заболеваниях пародонта.

Заказ:

(495) 781-2830,956-9370, (499)678-26-58,
8-903-969-0725,
dostavka@stomgazeta.ru

Издательство «Поли Медиа Пресс» представляет новую книгу –

«ЭВОЛЮЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ШПРИЦА:
ОТ ВОЛЫНКИ ДО ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»

Соломон Абрамович Рабинович – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, избранный президент EFAAD (Европейской федерации по развитию анестезиологии в стоматологии), руководитель российской секции IFDAS (Всемирной ассоциации стоматологических анестезиологических обществ).

Юрий Леонидович Васильев – кандидат медицинских наук, врач-стоматолог ФБЛПУ «Поликлиника №2» Минэкономразвития РФ, преподаватель кафедры анатомии человека МГМСУ им. А.И. Евдокимова, член EFAAD и IFDAS, автор и соавтор 35 научных работ, одной монографии, автор четырех патентов на изобретение, обозреватель профессиональной газеты «Стоматология Сегодня».

Сергей Талустанович Сохов – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, проректор по учебной работе МГМСУ им. А.И. Евдокимова. Президент российской группы EFAAD, автор более 40 авторских свидетельств и патентов на изобретения, автор и соавтор более 400 научных статей, в том числе 14 монографий, национальных руководств и учебников.

С.А. Рабинович, Ю.Л. Васильев, С.Т. Сохов

Эволюция медицинского шприца:
от волынки до цифровых технологий

Москва
2013

С.А. Рабинович, Ю.Л. Васильев, С.Т. Сохов

От Гиппократа до Луэра. Развитие инъекционных систем в XX веке.
Инъекционные иглы. Методы стерилизации. Современный инструментарий
Цифровые технологии в стоматологии. Обеспечение комфорта

www.dentoday.ru
E-mail: dostavka@stomgazeta.ru
Тел.: (495) 781-28-30, 956-93-70, (499) 678-26-58 Москва
Тел.: (812) 579-40-95 Санкт-Петербург

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

Н.В. КОСТИНА*, 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 (condition) of microbiocenosis of the oral cavity of the patients with gastroesophagealreflux disease and the possibility of its correction

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

Резюме

Поражение слизистой оболочки полости рта кислосодержашими субстратами ведет к изменению состава микроорганизмов ротовой жидкости ввиду изменения среды их обитания. Обследовали 75 пациентов в возрасте от 20 до 65 лет (36 мужчин и 39 женшин), поступивших в клинику с диагнозом «гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь» (ГЭРБ). Больным проводилась комплексная терапия, которая включала профессиональную гигиену полости рта и коррекцию индивидуальной гигиены. Изучены параметры короткоцепочечных жирных кислот методом газожидкостной хроматографии в слюне пациентов с ГЭРБ. Выявлены специфические изменения метаболического статуса, характеризуюшие микробиоценоз полости рта. Установлена эффективность использования препаратов «Эмалан» и Parodontax в комплексном лечении у пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), короткоцепочечные жирные кислоты, «Эмалан», Parodontax, заболевания пародонта.

Abstract

The affection of the mucous membranes of the oral cavity by sour containing substrates leads to the change of the composition of microorganisms of the oral fluid due to the changes in their environment. 75 patients aged 20 to 65 years (36 men and 39 women) admitted to the hospital with a diagnosis of gastroesophageal reflux disease (GERD) were examined. Patients received combination therapy including professional oral hygiene and correction of personal hygiene. The parameters of short chained fat acids using the method of gas-liquid chromatography of the patients' saliva with GRD were investigated. As the result the specific changes of metabolic status, describing the microbiocenosis of the oral cavity were revealed, and the effectiveness of using such drugs as Emalan and Parodontax in the complex treatment of the patients with this pathology was established.

Key words: gastroesophageal reflux disease (GERD), short chain acids, Emalan, Parodontax, periodontal disease.

Термин «гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь» 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

Возможности регуляции кариесрезистентности у детей подросткового возраста с помощью жевательных таблеток для профилактики кариеса

Л.П. КИСЕЛЬНИКОВА*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
И.А. АЛЕКСЕЕВА*, асп.
И.Г. ДАНИЛОВА**, д.б.н., проф., зав. лабораторией
С.Ю. МЕДВЕДЕВА**, к.м.н.
Л.А. ЩЕПЛЯГИНА***, д.м.н., проф.
*Кафедра детской стоматологии МГМСУ им. А.И.Евдокимова
**Лаборатория морфологии и биохимии
Институт иммунологии и физиологии Уральского отделения РАН
***Кафедра педиатрии ФУВ ГБУЗ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт»

The possibility of regulation of acid resistance of dental hard tissues in adolescent children with chewable tablets for dental caries prevention

L.P. KISELNIKOVA, I.A. ALEKSEEVA, I.G. DANILOVA, S.Yu. MEDVEDEVA, L.A. SHCHEPLJAGINA

Резюме

В статье представлены результаты биохимического исследования показателей фосфорно-кальциевого обмена (остеокальцин, витамин D, паратиреоидный гормон и активность костного изофермента щелочной фосфатазы) в смешанной слюне детей подросткового возраста до и после употребления жевательных таблеток R.O.C.S. Medical. Изучаемые показатели являются маркерами уровня минерального обмена, деминерализации и реминерализации твердых тканей зубов. Неинвазивность метода определения изучаемых показателей в слюне обеспечивает возможность его включения в доклиническую диагностику и прогнозирование кариеса у детей подросткового возраста. Действие жевательных таблеток R.O.C.S. Medical способствует смещению динамического равновесия в костной ткани и твердых тканях зубов в пользу ремоделирования, что уменьшает риск возникновения кариеса. Корригирующее действие жевательных таблеток R.O.C.S. Medical зависит от степени активности кариеса, труднее поддаются коррекции проявления деминерализации в группе подростков с очень высокой интенсивностью кариеса.

Ключевые слова: смешанная слюна, фосфорно-кальциевый обмен, профилактика кариеса, подростки, жевательные таблетки.

Abstract

The paper presents the results of biochemical studies of indicators of calcium-phosphorus metabolism (osteocalcin, vitamin D, parathyroid hormone and the activity of the bone of alkaline phosphatase) in mixed saliva in adolescents before and after use of chewable tablets of «R.O.C.S. Medical». Studied parameters are the markers of the level of mineral metabolism, demineralization and remineralization of dental hard tissues. Non-invasive method of determination of the studied parameters in saliva allows its inclusion in the pre-clinical diagnosis and prediction of dental caries in adolescents. Action of chewable tablets «R.O.C.S. Medical» shifts the dynamic equilibrium of bone and hard tissues of the teeth in favor of remodeling, which reduces the risk of tooth decay. Corrective action of chewable tablets of «R.O.C.S. Medical» depends on the initial form of caries, it is more difficult to correct the manifestation of demineralization in the group of adolescents with a very high intensity of caries.

Key words: mixed saliva, calcium and phosphorus metabolism, dental caries prevention, adolescents, chewable tablets.

Она интегрировала в себя наработки и результаты исследования многих ученых, занимавшихся теоретическим обоснованием патогенетической профилактики стоматологических заболеваний. Лекция включала квинтэссенцию современных знаний по вопросам резистентности зубов к кариесу и проблемам профилактики; знакомила с уровнями резистентности эмали – видовой, популяционной, возрастной, органной, анатомической, молекулярно-генетической; с механизмами ее повреждения с позиции мицеллярной теории. В рамках этой теории были разобраны такие аспекты, как построение эмали зубов (апатитоподобные вещества и незначительное количество органических соединений); ионные замещения на уровне элементарных ячеек кристаллов, нарушение динамического равновесия в механизме минерального обмена в эмали; очаговая деминерализация эмали, образование кариеса зубов. Были представлены на биохимическом уровне ионно-молекулярные обменные механизмы.

Лекция дала представление о теоретическом обосновании патогенетической профилактики, о физиологических процессах деминерализации и реминерализации эмали зубов, происходящих за счет взаимодействия с одонтотропными веществами из слюны, роли слюны в них. Акцентировано особое значение Ca, P, Mg, F (кальция, фосфора, магния, фтора), так как именно они определяют состав твердых тканей зубов. Дано понимание причин и механизмов развития заболеваний.

В лекции подчеркивалось, что в результате несовершенного генеза твердых тканей зубов, происходящих, в основном, во внутриутробном периоде за счет действия неблагоприятных факторов организма матери и ребенка, эмаль прорезывающихся зубов у детей уже может иметь неоптимальный состав и свойства и нуждаться в усиленной реминерализации для предотвращения кариеса.

Без научных представлений, изложенных в этой лекции, невозможна выработка правильной и эффективной стратегии врачом профилактических и лечебных действий при клинической работе с пациентом, без этих знаний невозможно создавать эффективные профилактические средства.

Такую лекцию желательно слушать не только врачам, но и производителям средств профилактики и лечения. Изложенные в ней фундаментальные положения определяют основу разработки методов патогенетической профилактики кариеса зубов с целью повышения резистентности организма и зубов к действию неблагоприятных факторов.

Лекция Леонтьева В. К. явилась действенным ключом ко всей дальнейшей успешной работе симпозиума с представленными в нем содержательными лекциями и дискуссиями.

Материал подготовила
Галина МАСИС

Правила предоставления статей в журналы издательства «Поли Медиа Пресс»

(«Эндодонтия today», «Пародонтология», «Стоматология детского возраста и профилактика»)

Информация авторам

В журнале публикуются статьи практических врачей и научных сотрудников, подготовленные по материалам оригинальных научных исследований и клинических наблюдений, а также тематические обзоры литературы.

К публикации принимаются только оригинальные статьи, т. е. те печатные материалы, которые не были ранее опубликованы либо одновременно направлены в другие печатные издания.

Автор должен оформить годовую подписку на журнал, в котором размещена его статья.

Дополнительное условие: приобрести по 5 номеров журнала на каждого автора статьи (оплата до публикации).

Оригинальные статьи и тематические обзоры, принимаемые к публикации, должны обязательно иметь:

1) название статьи на русском и английском языках;
2) краткое резюме (не менее 5 предложений) на двух языках (русском и английском);
3) ключевые слова (не менее 5 слов) на русском и английском;
4) фамилии, инициалы авторов – на русском и английском языках, информацию о должностях и научных званиях. Максимальное количество авторов – 5 человек;
5) список литературы – минимум 10 ссылок. Список надо дополнять зарубежными источниками – их должно быть не менее половины от числа отечественных. Все русскоязычные ссылки литературы должны быть дополнительно транслитерированы! *(Рекомендуем использовать транслитератор на сайте www.translit.ru)*

Пример транслитерации ссылок:

Адамян А. А., Лизанец М. Н., Добыш С. В. и др. Результаты лабораторного исследования порошкообразных медицинских сорбентов и перспективы их использования в хирургии // Вестник хирургии им. Грекова. 1991. №7-8. С. 37-41.

Adamyan A. A., Lizanets M. N., Dobysh S. V. i dr. Rezultaty laboratornogo issledovaniya poroshkoobraznyh meditsinskih sorbentov i perspektivy ih ispolzovaniya v hirurgii // Vestnik hirurgii im. Grekova. 1991. №7-8. S. 37-41.

6) направление для публикации от ведущего научного учреждения в установленной форме;
7) информацию об обратной связи с авторами (телефон, почтовый адрес, адрес электронной почты). Аналогичные требования предъявляются к описаниям клинических случаев (за исключением списка литературы, резюме и ключевых слов). Рукописи принимаются от авторов в электронном виде, вместе с распечатанным вариантом статьи, рисунков, таблиц, диаграмм, фотографий и т. п.

Также возможна пересылка статей в редакцию по электронной почте.

Формат электронной версии статьи:

1) Текст статьи и таблицы в формате редактора Microsoft Word, отступы 2 см, межстрочный интервал 1,5, шрифт Times New Roman 12 размера.
2) Диаграммы и графики в формате Microsoft Excel, Microsoft Word, Corel Draw, pdf, eps, ai.
3) Рисунки, рентгенограммы и фотографии (в т. ч. авторов) в виде отдельных файлов (а не вставленные в общий файл со статьей формата MS Word) формата tif, psd, eps, gif, jpg, bmp или в оригинале, желательно 300 dpi. Обязательно в тексте должно быть указано конкретное место для расположения в нем того или иного иллюстративного материала (рисунки, графики, таблицы, диаграммы и т. п.).

Обращаем внимание авторов на то, что принятые редакцией материалы рецензируются и могут быть подвергнуты редакторской правке для устранения опечаток, неточностей, стилистических, грамматических и синтаксических ошибок.

Принятые материалы авторам не возвращаются.

Наши координаты: 115230, Москва, а/я 332;

Заказ: (495) 781-2830,956-9370, (499) 678-26-58, 8-903-969-0725, dostavka@stomgazeta.ru

У 3х ИЗ 4х ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ДИЗОККЛЮЗИИ

1. Воздушные отверстия
2. Язычок трейнера
3. Ограничитель языка
4. Эластичный ремешок

ТРЕЙНЕР

ДЛЯ МАЛЫШЕЙ 2-5 ЛЕТ

infant™ TRAINER

Специальный тренажер для активной тренировки жевательной мускулатуры, регулярное применение которого (2 раза в день по 10 минут) позволяет восполнить недостающую мышечную нагрузку, а также выработать у ребенка нормальный тип дыхания и глотания, что способствует нормализации челюстно-лицевого роста. Упругая модификация трейнера поможет при бруксизме.

Эксклюзивный представитель в России — ООО «Валлекс М»
117630, Москва, Старокалужское шоссе, д. 62;
Тел/факс: (495) 784-71-24, тел.: (495) 933-41-81;
E-mail: stom@vallexm.ru, www.vallexm.ru

Филиал ООО «Валлекс М» — г. Санкт-Петербург;
195220, Санкт-Петербург, Гражданский пр., 24;
Тел.: (812) 240-47-10, e-mail: vallexm-stom@nkl.ru

Валлекс М

MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO.

www.myoresearch.com

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

Professional Solutions

PRO

Baby 0-3

NEW

R.O.C.S. PRO BABY

МИНЕРАЛЬНАЯ ЗАЩИТА И НЕЖНЫЙ УХОД

ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА С ПЕРВОГО ЗУБА

Зубная паста R.O.C.S. PRO Baby для малышей изготовлена из ингредиентов натурального происхождения при помощи уникальной технологии холодной варки, позволяющей сохранять компоненты в активном состоянии. Приготовлена **на очень мягкой основе**, которая обеспечивает качественную очистку и не травмирует тонкую эмаль молочных зубов.

- Защищает от кариеса*
- Обладает реминерализующими свойствами*
- Укрепляет зубы*
- Подавляет кариесогенные бактерии*
- Защищает десну от воспаления
- Способствует нормализации микробного баланса в полости рта*

Гипоаллергенна*. Безопасна при проглатывании.
Не содержит: фтор, парабены, лаурилсульфат натрия, красители, антисептики и отдушки.

Зубная щетка R.O.C.S. PRO Baby – все гениальное просто!
Toothbrushing safety PRO-system

Экстра мягкая щетина с волнистым строением и уникальной тройной полировкой кончиков не повреждает нежную десну и хрупкую эмаль зубов. Особое волнистое строение щетины способствует эффективной чистке и деликатному массажу десен. Широкая форма ручки препятствует глубокому проникновению щетки в полость рта ребёнка. Ручка-кусалка из высококачественного и безопасного пластика. Структура пластика и однородность уменьшают уровень контаминации бактерий на поверхности ручки.
Щётка разработана при участии детских стоматологов.

Товар сертифицирован. На правах рекламы

* Подтверждено клиническими исследованиями и тестами

R.O.C.S. – генеральный партнер Профессионального общества гигиенистов стоматологических

ЗУБАМ полезно

ОДОБРЕНО Национальной Академией эстетической стоматологии

WDS LABORATORIES

www.rocs.pro