

В рамках выставки / Within the exhibition



STOMATOLOGY

ST.PETERSBURG

11-13.05.2016

Россия, Санкт-Петербург, КВЦ «ЭКСПОФОРУМ»
EXPOFORUM, St. Petersburg, Russia

**XXI Международная конференция
челюстно-лицевых хирургов и стоматологов**

Новые технологии в стоматологии

XXI International conference
of maxillofacial surgeons and stomatologists

**Modern technology'
in dentistry**

Организаторы / Organisers:



Северо-Западный государственный
медицинский университет
им. И. И. Мечникова
North-Western State Medical University
named after I.I. Mechnikov



pmexpo



stomatology-expo.ru

При поддержке / Supported by:

Министерство здравоохранения Российской Федерации / Ministry of Public Health of the Russian Federation
Российская академия медицинских наук (СЗО) / Russian Academy of Medical Sciences (NWD)
Стоматологическая Ассоциация России (СТАР) / Russian Dental Association (RDA)
Стоматологическая ассоциация Санкт-Петербурга / Dental Association of St. Petersburg

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ / CONFERENCE PROCEEDINGS

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Ministry of Public Health of the Russian Federation
Российская академия наук (СЗО)
Russian Academy of Sciences (NWD)
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова
North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov
Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)
Russian Dental Association (RDA)
Стоматологическая ассоциация Санкт-Петербурга
Dental Association of St. Petersburg
Выставочная компания «ПРИМЭКСПО» в составе Группы компаний ITE
Exhibition company PRIMEXPO, part of the ITE Group

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ CONFERENCE PROCEEDINGS

**XXI МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ И СТОМАТОЛОГОВ
«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ»**

**XXI INTERNATIONAL CONFERENCE
OF MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
'MODERN TECHNOLOGY IN DENTISTRY'**

Россия, Санкт-Петербург, 11-13 мая 2016 г.
St. Petersburg, Russia, 11-13 May 2016

Таким образом, ХРТГ, эксфолиативный и метеорологический хейлиты — наиболее часто встречающиеся заболевания губ. Более высокая распространенность хейлита у лиц мужского пола объясняется, с нашей точки зрения, применением женщинами губной помады в качестве протектора красной каймы губ. Кроме того, мужчины чаще курят, меньше озабочены эстетикой губ и обращаются за помощью к врачу в более поздние сроки. Большинство пациентов с хейлитом нуждались в помощи смежными специалистами и в проведении санационных мероприятий врачом-стоматологом.

Выводы. Учитывая высокую распространенность хейлитов у людей молодого возраста, хроническое течение и рецидивирующий характер различных форм хейлита, а также тот факт, что многие являются фоном для развития онкопатологии, необходимы ранние профилактические мероприятия, которые включают в себя своевременную санацию полости рта, исключение вредных привычек и своевременное обследование, и лечение у врачей общего профиля.

Е.Н. Рябокоп, Э.И. Доля, Ю.А. Черепинская, О.С. Волкова

ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ПРО- И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ (ИЛ-1 α , ИЛ-4) ЦИТОКИНОВ ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ С ПЕРФОРАЦИЯМИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА

г. Харьков

Проведено лечение и последующее наблюдение за 62 больными с диагнозом фуркационная перфорация твердых тканей зуба, которые в зависимости от способа лечения были разделены на 2 группы: основную и контрольную. Основной группе (33 пациента), было проведено лечение предложенным способом — размещение в качестве периодонтальной матрицы богатой тромбоцитами аутогематомы с последующим пломбированием перфорационного канала при помощи кальций-алюмосиликатного цемента «Триоксидент» (Владивосток, Россия). Контрольную группу составили 29 пациентов, которым было выполнено только пломбирование перфорационного канала кальций-алюмосиликатным цементом «Триоксидент» (Владивосток, Россия). У всех больных обеих групп наблюдались осложнения перфорации в виде хронических форм периодонтита.

В основную группу вошли 16 человек с хронической формой гранулирующего и 17 человек с хронической формой гранулематозного периодонтита. Контрольную группу составили 15 больных с хронической формой гранулирующего и 14 больных с хронической формой гранулематозного периодонтита.

У пациентов всех групп было проведено исследование уровня про- и противовоспалительных цитокинов (ИЛ-1 α , ИЛ-4) в десневой жидкости.

До лечения показатель ИЛ-1 α (3 и ИЛ-4 у больных обеих групп достоверно не отличался ($p > 0,05$). Уровень ИЛ-1 α (3 составил $244,77 \pm 28,19$ пг/мл, что в 2,8 раза достоверно превышало данные показателя нормы ($p < 0,05$). Показатель ИЛ-4 составил $126,79 \pm 12,11$ пг/мл.

Уровень ИЛ-1 α через 6 месяцев в основных подгруппах снизился до показателей $126,79 \pm 12,11$ пг/мл ($p < 0,05$), в контрольных подгруппах — до $137,00 \pm 10,35$ пг/мл ($p < 0,05$). Через 12 месяцев после лечения показатели в основных подгруппах наблюдения составили $91,00 \pm 12,77$ пг/мл, достоверно не отличались от данных контрольных подгрупп ($p > 0,05$). Показатель противовоспалительного цитокина ИЛ-4 через 6 месяцев в основных подгруппах составил $239,02 \pm 17,75$ пг/мл, а контрольных — $196,30 \pm 249,5 \pm 31,67$ пг/мл. На 12-й месяц наблюдения уровень составил $262,56 \pm 23,39$ пг/мл в основных подгруппах; $249,5 \pm 31,67$ пг/мл в контрольных.

Основываясь на данных результатах можно сказать, что использование в ходе проводимого лечения предложенного способа лечения богатой тромбоцитами аутогематомы оказывало более быстрое противовоспалительное действие на спектр цитокинов. Таким образом, представленные данные свидетельствуют об эффективности использования комплексного лечения фуркационных перфораций твердых тканей зуба в более ранние сроки в сравнении с традиционной методикой.

Е.Н. Рябокоп, Л.В. Стебляко, Т.В. Баглык, Т.Е. Гурьева

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕКУЧИХ КОМПОЗИТНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

г. Харьков

Лечение кариеса жевательных зубов остается одной из актуальных проблем в стоматологии, исследования, проведенные отечественными и зарубежными учеными, показали, что, несмотря на изменение современных методик и материалов в лечении кариеса жевательных зубов, часто приходится