

**Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации**

Ministry of Public Health of Russian Federation

Российская Академия медицинских наук (СЗО)

The Russian Academy of Medical Sciences (NWD)

**Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова**

Mechnikov North-West state medical university

Стоматологическая Ассоциация России (СТАР)

Russian Dental Association (STAR)

Ассоциация стоматологов Санкт-Петербурга

Saint-Petersburg Stomatologist's Association

Выставочная компания ООО «ПРИМЭКСПО», ITE Group plc

Exhibition companies ITE Group plc, Primexpo ltd

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ CONFERENCE PROCEEDINGS

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

**THE 18TH INTERNATIONAL CONFERENCE
FOR THE MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
'MODERN TECHNOLOGIES IN DENTISTRY'**

**Россия, Санкт-Петербург, 14–16 мая 2013 г.
St.Petersburg, Russia, 14–16 May 2013**

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Ministry of Public Health of Russian Federation

Российская Академия медицинских наук (СЗО)

Russian Academy of medical science (NWD)

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Mechnikov North-West state medical university

Стоматологическая Ассоциация России (СТАР)

Russian Dental Association (STAR)

Ассоциация стоматологов Санкт-Петербурга

Saint-Petersburg Stomatologist's Association

Выставочная компания ITE GROUP PLC, ООО «ПримЭкспо»

Exhibition companies ITE GROUP PLC, PrimExpo

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

**XVIII INTERNATIONAL CONFERENCE
OF MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
«MODERN TECHNOLOGY IN DENTISTRY»**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

2013 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Главный редактор: член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор **В.А. Козлов**.

Н.К. Артюшенко	— доцент канд. мед. наук
А.В. Васильев	— профессор, д-р мед. наук
П.П. Жданов	— доцент, канд. мед. наук
В.В. Михайлов	— канд. мед. наук
Б.Т. Мороз	— профессор, д-р мед. наук
С.С. Мушковская	— доцент, канд. мед. наук
М.Г. Семенов	— профессор, д-р мед. наук
А.В. Силин	— доктор мед. наук
С.А. Попов	— доцент, канд. мед. наук
А.В. Цимбалистов	— профессор, д-р мед. наук
О.В. Шалак	— канд. мед. наук
Ф.И. Шульман	— канд. мед. наук

<i>Л.Ю. Орехова, Л.П. Шайда, С.В. Стягайло, Э.А. Бодякина, Р.К. Яльшиев</i> ОСЛОЖНЕНИЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ. ПРИЧИНЫ И ПУТИ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ (Санкт-Петербург)	123
<i>Е.В. Палий</i> УСТРАНЕНИЕ ДИСКОЛОРИТА ТКАНЕЙ ЗУБА ПРИ ИМПРЕГНАЦИИ СЕРЕБРОМ (г. Харьков, Украина) ...	123
<i>И.Ю. Петров, Н.Г. Коротких, А.И. Петров</i> ОПЫТ РАБОТЫ С СИСТЕМОЙ ИМПЛАНТАТОВ SGS (г. Воронеж)	124
<i>А.Л. Петросян, Ю.В. Иванов</i> ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (Санкт-Петербург)	125
<i>И.Я. Пиекалнитс, О.А. Гаврилова</i> ФАКТОРЫ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (г. Тверь)	125
<i>В.В. Пирожинский, А.К. Иорданишвили, А.П. Щербо</i> ИЗМЕНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ЗАНЯТОСТИ ЛЮДЕЙ В ПРОИЗВОДСТВЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ (Санкт-Петербург)	126
<i>О.Л. Пихур</i> МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ, ХИМИЧЕСКИЙ И МИНЕРАЛЬНЫЙ СОСТАВ ЗУБНЫХ И СЛЮННЫХ КАМНЕЙ (Санкт-Петербург)	126
<i>С.А. Попов, Н.П. Петрова</i> ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБО-АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ДУГИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ РАБОТЕ САМОЛИГИРУЮЩИМИ СИСТЕМАМИ (Санкт-Петербург)	127
<i>О.О. Просычева, А.Ю. Дробышев</i> ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (Москва)	128
<i>И.В. Пяткова, А.В. Силин</i> МОРФОЛОГИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА, ИССЛЕДОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРЕХМЕРНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ И АНАТОМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА (Санкт-Петербург)	129
<i>Л.П. Рекова, Г.П. Рузин, Н.П. Дикий, Е.П. Медведева</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРРЕКЦИИ СТРЕССОВЫХ РЕАКЦИЙ У БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО БИОФИЗИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ (г. Харьков, Украина)	130
<i>С.И. Репина, А.А. Гришин, Е.Г. Привалова</i> ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИО-ВЕНозНЫМИ МАЛЬФОРМАЦИЯМИ ГОЛОВЫ И ШЕИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЧЕСКОЙ АНГИОГРАФИИ (Москва)	131
<i>Е.Г. Родионова</i> ОСОБЕННОСТИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЧАСТИЦ КУПРАЛА В ДЕНТИНЕ КОРНЯ ЗУБА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ НАНОИМПРЕГНАЦИИ. ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (г. Тверь)	131
<i>Г.П. Рузин</i> ПАМЯТИ УЧИТЕЛЯ ПРОФЕССОРА Л.Р. БАЛОНА (г. Харьков, Украина)	132
<i>Г.П. Рузин, Е.Н. Вакуленко, О.А. Свидло</i> СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (г. Харьков, Украина)	133
<i>Г.П. Рузин, И.В. Сорокина, О.А. Свидло</i> ПРОТИВООТЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ КАК ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ МИОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ КОНТРАКТУР (г. Харьков, Украина)	134
<i>Г.П. Рузин, А.И. Чирик</i> ВСЕГДА ЛИ НЕОБХОДИМА АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ПРИ «СВЕЖИХ» ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ? (г. Харьков, Украина)	135

Л.П. Рекова, Г.П. Рузин, Н.П. Дикий, Е.П. Медведева

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРРЕКЦИИ СТРЕССОВЫХ РЕАКЦИЙ У БОЛЬНЫХ
С ОДОНТОГЕННЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО БИОФИЗИЧЕСКИМ
ПОКАЗАТЕЛЯМ**

(г. Харьков, Украина)

В научной литературе последних лет имеются данные об изучении взаимосвязи механизмов стресса и перекисного окисления липидов (ПОЛ) у пациентов с одонтогенными воспалительными заболеваниями (ОВЗ).

В данной работе мы изучали ПОЛ при ряде ОВЗ с преимущественной локализацией патологического процесса в периапикальных тканях, альвеолярных отростках верхней и нижней челюстей и прилежащих мягких тканях в зависимости от выявленной у пациентов степени тревожности, которая коррелировала с биофизическими показателями.

Под наблюдением находилось 273 больных (140 женщин, 133 мужчин) в возрасте от 20 до 69 лет. Острый и обострившийся периодонтит был у 49 человек, хронический периодонтит — у 60, острый гнойный периостит — у 63, острый остеомиелит альвеолярного отростка — у 24, хронический остеомиелит альвеолярного отростка — у 20, абсцедирующий парадонтит — у 57. Длительность заболевания до 2 мес. отмечалась у 169 больных, до 1 года — у 45, свыше 1 года — у 59 больных.

По результатам, полученным в данной работе, отмечается активация показателей ПОЛ, как критериев оценки стресса. Установлено, что в предоперационном периоде у больных в этих группах в процессе развития стрессовой реакции интенсивность хемилюминесценции (ХЛ) ротовой жидкости характеризуется возрастанием кинетики электронно-возбужденных продуктов. Исследования показали, что связанные со стрессом физиологические системы организма глубоко чувствительны и, что психоэмоциональные фильтры не всегда могут нивелировать эти показатели. Но, изучая глубину патогенеза данных заболеваний, можно находить пути профилактики физиологии стресса.

При амбулаторных хирургических стоматологических вмешательствах мы применяли разработанную нами схему на основе коммуникативно-ориентированного подхода с использованием антистрессовых препаратов.

Наиболее наглядно оценить эффективность проведенной коррекции представляется возможным благодаря проведенной математической обработке: расчета восстановления неизвестной функции распределения плотности вероятности. Этот параметр демонстрирует, как исследуемые показатели данной группы пациентов распределены относительно среднего значения.

Мы проанализировали функцию распределения плотности вероятности величины максимальной вспышки ХЛ, индуцированной раствором пероксида водорода у больных с умеренно-высокой степенью тревожности до и после коррекции. На графике было отмечено следующее: несимметричная кривая, соответствующая максимальной интенсивности ХЛ, индуцированной раствором пероксида, с большей степенью однозначности указывает на то, что до проведения коррекции существуют значительные отклонения по указанному параметру, которые выходят за нормальное распределение. Функция распределения имеет вид двупиковой кривой. Первый пик этого распределения оказывается более сконцентрированным, т.е. более высоким по амплитуде и лежит в области 2900–5600 имп./с, второй пик менее большой по амплитуде свидетельствует о том, что в данную группу вошли отдельные пациенты с более высокими показателями максимальной интенсивности ХЛ.

После проведения коррекции четко прослеживается изменение характера функции распределения: кривая становится однопиковой и симметричной с меньшим разбросом данных относительно среднего значения. Восстановление функции распределения плотности вероятности по показанию максимальной интенсивности ХЛ в исследуемых группах показало реализацию эффекта коррекции, которая проявилась в концентрировании изучаемого параметра. Наметилась четкая тенденция к нормализации этого параметра, хотя значения нормы достигнуты не были.

Таким образом, проведенные исследования дают возможность сделать вывод, что в настоящее время в предоперационный план обследования пациентов в клинике хирургической стоматологии особенно важно включать определение степени выраженности стрессовой реакции и проводить её коррекцию посредством применения доступных методик и эффективных антистрессовых препаратов.

