

**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 18<sup>TH</sup> 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. Стягаило, Э.А. Бодякина, Р.К. Ялышев</i> ОСЛОЖНЕНИЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ. ПРИЧИНЫ И ПУТИ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ (Санкт-Петербург) .....	123
<i>Е.В. Палий</i> УСТРАНЕНИЕ ДИСКOLORИТА 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 ПЛОТЕНИЯ 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. Шербо</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

---

Г.П. Рузин, Е.Н. Вакуленко, О.А. Свидло

**СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ  
ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

*(г. Харьков, Украина)*

---

Острые гнойно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области в Украине и в других странах СНГ характеризуются высокой распространенностью и смертностью, сложностью своевременной диагностики и низкой эффективностью лечения. В среднем в Украине больные с острыми гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области (ОГВП ЧЛЮ) составляют от 40 до 60 % от общего количества хирургических стоматологических больных, нуждающихся в лечении в условиях стационара.

Учитывая агрессивность и молниеносность течения флегмон и, почти в 100%, возможность развития осложнений, существующие методы и средства диагностики часто не позволяют достаточно полно и своевременно оценить локализацию процесса, распространенность гнойно-воспалительного процесса в ЧЛЮ, которая является одной из самых сложных анатомических областей человеческого организма. В условиях ургентного приема, проведение диагностических и лечебных мероприятий затруднено, что связано с некоторыми организационными моментами в том числе, нередко это и способствует развитию осложненного течения заболевания. Все это может привести к возникновению рецидивов, и существенно снизить качество и сроки реабилитации больного. В последнее время гнойно-септические процессы челюстно-лицевой области продолжают оставаться серьезной клинической и эпидемиологической проблемой. Традиционно, неблагоприятное течение гнойно-воспалительного процесса связывается со снижением уровня факторов естественной противомикробной резистентности, нередко носящих вторичный характер и зависящих от способности микроорганизмов-возбудителей к их инаktivации. Одним из новых направлений в совершенствовании помощи этой значительной группе больных является использование возможностей компьютерного прогнозирования течения острых гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области с целью своевременной коррекции лечения и предупреждения осложнений.

Нами предложены наиболее достоверные интегральные индексы течения ОГВП ЧЛЮ и проведено тщательное сопоставление исходов лечения и данных программы. Ретроспективный прогноз показал свою объективность и достоверность, что подтверждено статистическими данными. Это позволило использовать предложенную программу в проспективном этапе исследования.

Применение же данной программы на втором этапе проведено у 90 больных с ОГВП ЧЛЮ, которые находились на лечении в 2009–2010 годах. Суть метода состояла в выполнении алгоритма следующих действий: при поступлении больного в стационар полученные при его обследовании все необходимые данные вносились в программу, подвергались компьютерной обработке, и, в зависимости от полученных результатов прогноза, определялся объем лечения. В случае сомнительного и неблагоприятного прогноза и применялся текущий прогноз и проводилась коррекция схемы лечения.

Учитывая особенности проспективного исследования была доказана необходимость применения неоднократного, помимо экспресс-прогноза и, так называемого текущего прогноза, что позволило более точно провести прогнозирование риска возникновения осложнений и проводить коррекцию лечения. Мы убедились, что своевременное проведение текущего прогноза у больных групп В и С позволила предупредить и снизить выраженность прогрессирования осложнений с 12% до 2% наблюдений. Особое значение текущий прогноз имеет у больных с сопутствующими заболеваниями, а также у лиц пожилого возраста. Следовательно, учитывая полученные данные, прогноз программы и результаты лечения с применением этой методики относительно коррекции лечения в целом совпали, но фактический исход лечения несколько отличался от прогнозируемого в виду человеческого фактора: в 2 случаях осложнения наступили из-за недооценки больными серьезности своего положения и нарушения ими внутрибольничного режима, из-за чего у 2 пациентов развились осложнения в виде распространения процесса на подлежащие пространства.

Однако наличие подтвержденных достоверных данных о совпадении прогнозируемого риска в 92% случаев позволило нам вовремя провести коррекцию лечения, избежать развития осложнений, а также сократить пребывание больного в стационаре.

Для коррекции лечения, направленного на устранение воспалительной контрактуры жевательных мышц у таких больных мы применяли комплекс лечебных мероприятий, включавший в себя использование препарата L-лизина эхсцината и миогимнастики.

Следовательно, разработка и применение данной программы и комплекса лечебных мероприятий, направленных на устранение контрактуры жевательных мышц в клинической практике является актуальной и позволит снизить уровень развития осложнений, уменьшить количество койко-дней, и улучшить качество жизни больных.