

ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ И СТОМАТОЛОГИИ

*Сборник трудов
научно-практической конференции
с международным участием
«Паринские чтения 2014»
(Минск, 10–11 апреля 2014 года)*

*Организационный комитет научно-практической
конференции с международным участием выражает
признательность и глубокую благодарность
Управлению Делами Президента Республики Беларусь
за помощь в организации и проведении
форума специалистов
**«ПАРИНСКИЕ ЧТЕНИЯ 2014. ИНТЕГРАТИВНАЯ
МЕДИЦИНА В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ И
СТОМАТОЛОГИИ»**
(10-11 апреля 2014 года)*

Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
Кафедра хирургической стоматологии
ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых хирургов
Республики Беларусь»

**ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА
В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ
И СТОМАТОЛОГИИ**

Сборник трудов
научно-практической конференции
с международным участием «Паринские чтения 2014»
(Минск, 10—11 апреля 2014 года)

Рубрик ГП
Минск

Минск
Издательский центр БГУ
2014

УДК 617.52(06)+616.31(06)

ББК 56.6я431

И73

Под общей редакцией:
проф. И. О. Паходенько-Чудаковой

Редакционная коллегия:

д-р мед. наук, проф. Д. С. Аветиков, Полтава (Украина); д-р мед. наук, проф. А. С. Артюшевич, Минск (Беларусь); д-р мед. наук, проф. В. И. Гунько, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. Л. Н. Дедова, Минск (Беларусь); д-р мед. наук, проф. А. Ю. Дробышев, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. И. Г. Лесовая, Харьков (Украина); д-р мед. наук, проф. И. К. Луцкая, Минск (Беларусь); д-р мед. наук, проф. чл.-кор. НАМН Украины В. А. Маланчук, Киев (Украина); д-р мед. наук, проф. Ю. А. Медведев, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. М. Н. Морозова, Симферополь (Украина); д-р мед. наук, проф. Р. С. Назарян, Харьков (Украина); д-р мед. наук, проф. М. Я. Нидзельский, Полтава (Украина); д-р мед. наук, проф. С. А. Наумович, Минск (Беларусь); д-р биол. наук, проф. С. Б. Парин, Н. Новгород (Россия); д-р мед. наук, проф. В. В. Рогинский, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. Г. П. Рузин, Харьков (Украина); д-р мед. наук, проф. Е. Н. Рябоконь, Харьков (Украина); д-р мед. наук, проф. И. И. Соколова, Харьков (Украина); д-р мед. наук, проф. А. П. Сиваков, Минск (Беларусь); д-р мед. наук, проф. С. В. Тарасенко, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. Т. Н. Терехова, Минск (Беларусь); д-р мед. наук, проф. О. П. Чудаков, Минск (Беларусь), д-р мед. наук, проф. И. А. Шугайлов, Москва (Россия); д-р мед. наук, проф. Н. А. Юдина, Минск (Беларусь); канд. мед. наук, доц. А. А. Власов, Екатеринбург (Россия); канд. мед. наук, доц. С. А. Кабанова, Витебск (Беларусь); главный внештатный стоматолог комитета по здравоохранению Мингорисполкома С. И. Гулько, Минск (Беларусь); ассистент Ю. М. Казакова (секретарь), Минск (Беларусь)

Интегративная медицина в челюстно-лицевой хирургии и стома-

И73 **тологии : сб. тр. науч.-практ. конф. с междунар. участием «Паринские чтения 2014» (Минск, 10—11 апр., 2014 г.) / под общ. ред. И. О. Паходенько-Чудаковой; редкол. : Д. С. Аветиков [и др.]. — Минск : Изд. центр БГУ, 2014. — 581 с.**

ISBN 978-985-553-153-2.

В сборнике трудов конференции представлены статьи по разработке основных научных направлений, результаты исследований отечественных и зарубежных специалистов в области челюстно-лицевой хирургии и стоматологии, восстановительной медицины, а также смежных специальностей

Адресуется широкому кругу ученых и медицинских работников.

УДК 617.52(06)+616.31(06)

ББК 56.6я431

ISBN 978-985-553-153-2 © Комитет по здравоохранению Мингорисполкома, 2014

© УО «Белорусский государственный медицинский университет», 2014

© ОО «Ассоциация оральных и челюстно-лицевых хирургов

Республики Беларусь», 2014

**МИКРОФЛОРА ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ
ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ В
СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

Рузин Г.П., Чирик А.И.

*Харьковский национальный медицинский университет, кафедра
хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии,
г. Харьков, Украина*

Введение. По данным различных исследователей, травматические переломы нижней челюсти составляют значительную часть всех повре-

ждений челюстно-лицевой области. Анализ возрастной структуры свидетельствуют о том, что пик переломов нижней челюсти приходится на третье десятилетие жизни пациентов. То есть большинство пациентов составляет преимущественно молодая и наиболее трудоспособная часть населения (Н.И. Иващенко, 2006; L. Zaleckas et al., 2013).

От 65,8% до 82% переломов нижней челюсти локализуются в пределах зубного ряда и, соответственно, являются открытыми (Ю.И. Бернадский, 2006; Ö. Ozkaya et al., 2011). Значительную потенциальную угрозу развития гнойно-воспалительных осложнений представляет высокий уровень обсемененности полости рта условно-патогенными бактериями. Поэтому, в лечебной практике доминирует точка зрения о необходимости антибиотикопрофилактики всем без исключения пострадавшим, начиная с момента госпитализации пациента, без учета его возраста, наличия сопутствующей соматической патологии, срока поступления в стационар.

В последнее время необходимость профилактической антибиотикотерапии ставится под сомнение. К размышлению приводит информация о том, что осложнения регистрируются как при применении антибиотиков, так и при их отсутствии в схеме лечения (A.O. Abubaker et al., 2001; B.A. Miles et al., 2006).

Цель работы – исследование особенностей микрофлоры полости рта у пациентов с переломами нижней челюсти в зависимости от наличия антибактериальной терапии в схеме лечения.

Объекты и методы. Проводилось исследование микрофлоры полости рта у 80 пациентов молодого возраста (18–35 лет) с травматическими переломами нижней челюсти без сопутствующей соматической патологии при госпитализации и через 14 дней после лечебных мероприятий. В зависимости от характера медикаментозной терапии пациенты были разделены на основную группу (50 человек) – лица, которые в схеме лечения не получали антибактериальные препараты, и контрольную группу (30 человек) – пациенты, получавшие антибиотики в схеме лечения.

Результаты. Установлено, что микрофлора полости рта при переломах нижней челюсти рота динамично меняется в сторону уменьшения симбиотических бактерий и интенсивного заселения микробами, которые являются причиной гнойно-воспалительных осложнений. Интенсивность изменений микробиоценоза зависит от сроков обращения пострадавших за медицинской помощью.

Применение в этиотропной терапии при лечении пациентов с переломами нижней челюсти антибиотиков вызывает количественное

уменьшение субпопуляций индигенной микрофлоры (в 1,8–3,6 раза), полную элиминацию гноеродных кокков, но способствует селекции энтерококков (с 30% до 83,3%) и дрожжеподобных грибов (с 3,3% до 45,5–50%). Показана недостаточная эффективность этиотропного лечения при доминировании в биоценозе энтеробактерий.

Лечение пациентов основной группы без применения антибиотиков менее интенсивно, в сравнении с противомикробной терапией, подавляет индигенную микрофлору, гноеродные бактерии, но, напротив, не вызывает селекцию энтерококков и дрожжеподобных грибов и рекомендуется к применению у пациентов молодого возраста без проявлений сопутствующей соматической патологии, госпитализированных в день получения травмы или на следующий день.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТЕОЛИЗА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	
Мамонов Р.О.	304
ОБЕЗБОЛИВАНИЕ АРТИКАИНОМ В СОЧЕТАНИИ С АДРЕНАЛИНОМ И КЛОНИДИНОМ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	
Мельникова А.В.	305
ХРОНИЧЕСКАЯ ТОКСИЧНОСТЬ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ГРУППЫ АМИДОВ. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА КРОЛИКАХ ПОРОДЫ «ШИНШИЛЛА»	
Походенько-Чудакова И.О., Максимович Е.В., Кураленя С.Ф.	308
МИКРОФЛORA ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ В СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ	
Рузин Г.П., Чирик А.И.	310
АКТУАЛЬНОСТЬ ВОПРОСОВ БЕЗОПАСНОСТИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ В СТОМАТОЛОГИИ	
Станчик М.Г., Максимович Е.В.	312
ИССЛЕДОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОТЯГОЩЕННЫМ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ	
Сторожева М.В.	315
9. ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ (ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)	317
ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ РАКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО СИНУСИТА	
Дмитриева А.А., Давыдов А.А.	317
ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОРНЯ ЯЗЫКА, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	
Довнар А.Г., Александрова Л.Л., Казеко Л.А., Тризна Н.М.	319
КОРРЕЛЯЦИЯ ДАННЫХ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО И ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ АДЕНОЛИМФОМАХ ОКОЛОУШНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	
Дударева И.В., Неровня А.М., Ерохина О.А.	321
КИСТЫ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ	
Корсак А.К., Петрович Н.И., Лапковский В.И.	323