

В рамках выставки / Within the exhibition

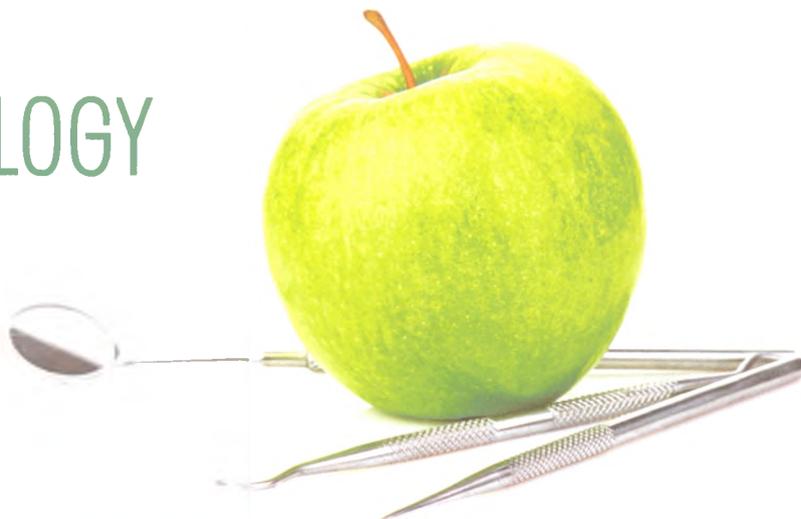


STOMATOLOGY
ST.PETERSBURG

3–5 июня / June 2015

**Россия, Санкт-Петербург,
КВЦ «ЭКСПОФОРУМ»**

CEC EXPOFORUM, St. Petersburg, Russia



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

**Новые технологии
в стоматологии**

XX International conference
of maxillofacial surgeons and stomatologists

Modern technology in dentistry

ТЕЗИСЫ КОНФЕРЕНЦИИ / CONFERENCE ABSTRACTS

Организаторы / Organisers:



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

North-Western State Medical University
named after I. I. Mechnikov



DENTALEXPO®

При поддержке / Supported by:

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Российская академия медицинских наук (СЗО)
Стоматологическая Ассоциация России (СТАР)
Стоматологическая ассоциация Санкт-Петербурга**

Ministry of Public Health of the Russian Federation
Russian Academy of Medical Sciences (NWD)
Russian Dental Association (RDA)
Dental Association of St. Petersburg

stomatology-expo.ru

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Ministry of Public Health of the Russian Federation

Российская академия медицинских наук (СЗО)
Russian Academy of Medical 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, the part of the ITE Group

Выставочная компания «ДЕНТАЛЭКСПО»
Exhibition company DENTALEXPO

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

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

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
2015**

<i>В.В. Ромащенко, Ю.И. Чергеишов, Б.М. Мануйлов, Е.А. Афанасьева, И.П. Алексашина, В.В. Лузина, Л.В. Козлов, И.В. Ромащенко</i> ОЦЕНКА МЕСТНОГО И ОБЩЕГО ИММУНИТЕТА У ПАЦИЕНТОВ С ОДОНТОГЕННЫМИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМИ СИНУСИТАМИ С КОМПЛЕКСНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ВКЛЮЧАЮЩИМ ФИТОПРЕПАРАТЫ (Москва)	108
<i>Г.П. Рузин</i> ВСЕГДА ЛИ НУЖНА МАССИВНАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (ПРИГЛАШЕНИЕ К ДИСКУССИИ) (г. Харьков)	109
<i>Г.П. Рузин, О.В. Ткаченко</i> ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖНЕГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО НЕРВА ПРИ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ РЕТИНИРОВАННЫХ ЗУБОВ МУДРОСТИ (г. Харьков)	110
<i>Г.П. Рузин, А.И. Чирик</i> КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (г. Харьков)	110
<i>Е.Ю. Рыбакова, К.А. Морозов</i> СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОКАЗАНИЙ ПРИБОРОВ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА ЗУБОВ (Москва)	112
<i>Д.С. Рыбальченко</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЬЕЗОХИРУРГИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИЗ КАНАЛА НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО НЕРВА ВБЛИЗИ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА (Санкт-Петербург)	113
<i>Е.Н. Рябоконт</i> ВЫДЕЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ИЗ ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА И СОЗДАНИЕ ХАРЬКОВСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА (г. Харьков)	114
<i>Е.Н. Рябоконт, О.В. Крилова, М.Б. Худякова</i> ВЛИЯНИЕ ДИКЛОФЕНАКА НАТРИЯ НА ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (г. Харьков)	115
<i>Е.Н. Рябоконт, И.И. Соколова, М.Б. Худякова</i> ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСА РВИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕЛЯ ИЗ ГРАНУЛ КВЕРЦЕТИНА И ЛИПОСОМАЛЬНОГО КВЕРЦЕТИН-ЛЕЦИТИНОВОГО КОМПЛЕКСА ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ХРОНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ I-II СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (г. Харьков)	116
<i>Е.Н. Рябоконт, М.Б. Худякова</i> АНТИОКСИДАНТНЫЕ СВОЙСТВА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ КВЕРЦЕТИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА (Украина)	117
<i>Н.А. Рязанцев, Е.Н. Анисимова, М.Ю. Максимова</i> ОКАЗАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ (Москва)	117
<i>Р.З. Саберов, А.Ю. Дробышев</i> ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОНЕКРОЗОМ КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА НА ФОНЕ ПРИЕМА НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ (Москва)	118

ВСЕГДА ЛИ НУЖНА МАССИВНАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (ПРИГЛАШЕНИЕ К ДИСКУССИИ)

г. Харьков

Анализируя сегодняшние возможности производства разнообразных медицинских препаратов, все усиливающийся рекламный прессинг фармацевтических фирм, компаний, можно с полным основанием утверждать о фармацевтическом взрыве, задевшем все отрасли медицины, в том числе и стоматологию.

Оставив в стороне заболевания, требующие обязательного медикаментозного лечения, зададимся вопросом: всегда ли надо в конкретном случае, при конкретной нозологической форме на пациента, следуя общим стандартам качества лечения, «обрушивать» весь перечисленный в этом стандарте арсенал разнообразных лекарств, порой далеко не безопасных для организма. Если рассматривать причины обращения к хирургу стоматологу на амбулаторном приеме, то можно убедиться, что ими являются в большинстве случаев локальные острые гнойно-воспалительные процессы. К ним относятся гнойные периодонтиты, периоститы, перикорониты, пародонтальные абсцессы.

В стандартах качества предусмотрена обязательная антибиотикотерапия, гипосенсибилизирующие, анальгезирующие препараты, НПВП со сроком лечения до 5 суток. Не боясь обвинения в локалистическом подходе к процессу, хочу подчеркнуть, что он, действительно локальный. Как показывает многолетний собственный опыт, и опыт коллег адекватное хирургическое вмешательство и соответствующий уход за раной обеспечивает необходимый результат лечения.

Чем обусловлено мое предложение максимального сокращения использования лекарственных препаратов общерезорбтивного действия на амбулаторном хирургическом стоматологическом приеме? Во-первых, антибиотики назначают без учета чувствительности к ним микрофлоры. Во-вторых, не оценивается иммунный статус пациента. В третьих, назначая НПВП, не оценивается ни состояние ЖКТ, ни показатели свертывающей системы крови. И самое главное, на мой взгляд — полностью игнорируется организм как саморегулирующая система, способная к адекватной защитной реакции.

Не отрицая роли и возможности медикаментозной терапии, обоснованно назначаемой при соответствующей патологии, считаю, что очень часто она при прочих равных условиях не только бесполезна, но и вредна, особенно у лиц молодого возраста, не страдающих какими-либо хроническими заболеваниями.

Медикаментозная терапия на хирургическом стоматологическом приеме, как показывает опыт, может и должна быть сведена к минимуму.
