

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>О.А. Свидло</i> ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ (г. Харьков)	119
<i>М.Г. Семёнов, О.А. Кудрявцева, А.Г. Стеценко, А.В. Филиппова</i> ЗНАЧЕНИЕ ЦЕФАЛОМЕТРИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ И ПРИОБРЕТЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ЧЕРЕПА (Санкт-Петербург)	119
<i>М.Г. Семенов, Д.О. Трошичева</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ УСТРАНЕНИИ АНКИЛОЗА И ОСТЕОАРТРОЗА ВНЧС (Санкт-Петербург)	120
<i>О.В. Серикова, Н.П. Сериков, О.И. Щербаченко, М.М. Прудникова</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА (г. Воронеж)	120
<i>А.В. Силин, Н.Е. Абрамова, Е.В. Леонова, С.В. Миних</i> ПОКАЗАТЕЛИ КАРИЕСА, НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ПОСТОЯННЫХ И ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 5 ДО 15 ЛЕТ В РАЗЛИЧНЫХ РАЙОНАХ г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА (Санкт-Петербург)	121
<i>А.В. Силин, Е.В. Леонова, Н.Е. Абрамова, Е.О. Бондаренко</i> ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ И АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ФАГОДЕНТ» НА ЭТАПЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ НА ИМПЛАНТАХ (Санкт-Петербург)	122
<i>А.В. Силин, Е.И. Семелева</i> ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И ОСТЕОАРТРОЗА ВНЧС ПО ДАННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ (Санкт-Петербург)	124
<i>А.В. Силин, М.И. Чернобровкина</i> ПРИМЕНЕНИЕ-3D ТЕХНОЛОГИЙ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ (Санкт-Петербург)	125
<i>И.И. Соколова, М.Б. Худякова</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГЕЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ С «НЕОВИТИНОМ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА (г. Харьков)	126
<i>Л.В. Стеблянко, Е.Н. Рябоконт, Т.В. Баглык, Т.Е. Гурьева</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА НА ФОНЕ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ (г. Харьков).....	127
<i>М.В. Сторожева</i> ВЫЯВЛЕНИЕ СКРЫТЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ (г. Харьков)	
<i>Е.Ю. Стоян, Г.П. Рузин</i> КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ УТОЧНЕНИЯ КЛАССИФИКАЦИИ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (г. Харьков)	128
<i>Е.Л. Стрекалова, Н.А. Стариков, Л.Н. Халкечева, В.А. Шибeko, Т.Е. Юн</i> РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ (Москва)	130

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ

г. Харьков

Процент заболеваемости острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями, на фоне успешного развития современной стоматологии, из года в год не становится меньше. Высокие навыки и опыт необходимы врачам для лечения больных с воспалительными процессами челюстно-лицевой области (ЧЛО), которые имеют сопутствующую патологию. Особое место занимают беременные с гнойными процессами ЧЛО, так как к лечению таких больных необходим особый подход. К большому сожалению, количество беременных имеющих острую одонтогенную гнойную патологию становится больше и больше. Это говорит о низком уровне профилактических методов, о недостаточной санитарнопросветительной работе в районных больницах, а как следствие пациентки попадают в специализированные стационары с разлитым гнойным процессом и выраженной интоксикацией. С одной стороны врачу необходимо оказать своевременную и квалифицированную помощь матери, с другой, не нанести пагубных последствий плоду. В связи с этим, таких больных следует лечить совместно с врачами-гинекологами, а на поздних сроках беременности и разлитом гнойном процессе, который ведет к интоксикации не только матери, но и плода, необходимо ставить вопрос о раннем родоразрешении.

В нашей практике, имел место случай лечения больной Н. 25 лет, с диагнозом флегмона окологлоточного пространства (анаэробная флора), которая имела беременность 36 недель. Состояние больной, на момент поступления в клинику, было тяжелое, с сильно выраженной интоксикацией, которое сохранялось и после раскрытия гнойного очага. Совместно с врачами-гинекологами было принято решение преждевременного родоразрешения больной после которого, расширилась возможность применения антибиотикотерапии и дезинтоксикационной терапии, что значительно ускорило послеоперационное лечение больной и предупредило развитие патологии у плода, связанных с его интоксикацией.

В связи с увеличением количества беременных больных с острой одонтогенной патологией на поздних сроках беременности, необходимо разработать алгоритм лечения данной патологии совместно с врачами-гинекологами, чтобы избежать осложнений вызванных гнойной инфекцией у матери и плода.