

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ХИРУРГИИ



СБОРНИК
материалов
научно-практической конференции с
международным участием, посвященный
75-ти летию
профессора Рузина Геннадия Петровича
Харьков, 11 мая 2016 г.

г. Харьков

2016

Сборник научных трудов научно-практической конференции с международным участием, посвященный 75-ти летию профессора Рузина Геннадия Петровича. – Харьков, ХНМУ, 2016.- с.

В сборнике тезисов представлены результаты научных исследований и практических достижения по внедрению новых методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

Редакционная коллегия: проф. Григоров С.Н., доц. Демяник Д.С., доц. Рекова Л.П., доц. Вакуленко Е.Н.

Тезисы печатаются в авторской редакции.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ХИРУРГИИ

Сборник научных трудов

научно-практической конференции с международным участием,
посвященный 75-ти летию профессора Рузина Геннадия Петровича

Харьков, 11 мая 2016 г.

г. Харьков

2016

Оглавление

ВЕРЕТІЛЬНИК А.В., РИБАЛОВ О. В.	1
ВОЛЧЕНКО Н.В., НАЗАРЯН Р.С.	2
ГОЛІК В.П., БРЕСЛАВЕЦЬ Н.М., ШЕПЕНКО А.Г.	3
ДМИТРЕНКО М.І.	5
ДМИТРИЕВА А.А.	6
ДУБОВЕЦКИЙ А. В., ПОХОДЕНЬКО-ЧУДАКОВА И. О.	9
ЕЛИСЕЕВА О.В., СОКОЛОВА И.И.	12
КОВАЛЕНКО Г. А., ГОЛІК В.П., ЯНІШЕН І. В.	14
КОВАЧ И.В., ХОТИМСКАЯ Ю.В.	16
КРИЧКА Н.В., БИЛОБРОВ Р.В.	19
КРИЧКА Н.В., БИЛОБРОВ Р.В.	22
ЛЮБАРЕЦЬ С.Ф., ТОМАШІВСЬКИЙ Т.О.	24
ЛЯЩУК Г.С. ¹ , ЧЕЛИЙ А.И. ²	27
МЕЛЬНИК В.Л., ШЕВЧЕНКО В.К.	29
МИКУЛИНСКАЯ-РУДИЧ Ю.Н., МЫСЬ В. А.,	31
НІКОЛІШИН А.К., КОТЕЛЕВСЬКА Н.В.	34
НІКОНОВ А.Ю.	38
ОБЪЕДКОВ Р.Г. *, ШВЫРКОВ М.Б. *, ГРИГОРЬЯН А.С. **	40
ПАТЛЯКЕВИЧ О.А.	48
ПОХОДЕНЬКО-ЧУДАКОВА И. О., КРАВЧЕНКО В. О.	49

Полученные результаты указывают на достоверные изменения температурных показателей в процессе препарирования тканей при использовании всех типов режущих инструментов.

Заключение. Проведенные исследования позволяют заключить, что тепловизионное исследование для регистрации температурных показателей костной ткани челюсти при проведении операции дентальной имплантации в эксперименте является достаточно точным и информативным методом, что позволяет рекомендовать его в качестве одного из методов оценки указанного инвазивного воздействия на костную ткань.

Елисеева О.В., Соколова И.И.

**ЛЕЧЕНИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У БОЛЬНЫХ
КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ ЛИЗОЦИМСОДЕРЖАЩИМИ
ПРЕПАРАТАМИ.**

Харківський національний медичний університет, м.Харків

Красный плоский лишай (КПЛ) - это хроническое воспалительное, часто рецидивирующее заболевание кожи и слизистой полости рта с невыясненной этиологией. В развитии КПЛ с локализацией на слизистых оболочках полости рта (СОПР) существенное значение имеют провоцирующие факторы, которые нарушают стойкость слизистой оболочки к травматизации.

Цель исследования - изучить влияние индивидуальных средств гигиены полости рта и лизоцимсодержащих лекарственных препаратов в комплексе лечебных мероприятий у больных генерализованным пародонтитом на фоне красного плоского лишая.

Материалы и методы исследования. Клиническую группу составляли 10 пациентов возрастом 35-60 лет, больных на ХГП I степени

тяжести на фоне типичной формы КПЛ. Местное лечение состояло из профессиональной гигиены полости рта и индивидуальной гигиены, которая включала традиционную чистку зубов с использованием лечебно-профилактической зубной пасты «Лакалут актив» (Германия) дважды в день, зубного эликсира «Лизомукоид» от 3 до 5 раз в день и лизоцимсодержащий гель «Фитолизоцим», который наносили на места поражения СОПР и десневой край два раза в день курсом 8 дней. Для оценки клинической эффективности лечебных мероприятий определяли упрощенный индекс гигиены по Грину – Вермильону (ОHI-S); папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА) С. Parma; пародонтальный индекс (PI) A.L. Russel

Полученные результаты. Показатели РМА существенно уменьшился с показателей $21,98 \pm 1,86$ баллов (до лечения) до значения $15,55 \pm 0,35$ баллов (после лечения) ($p < 0,05$). Значения PI после проведенных лечебных мероприятий изменился с $1,33 \pm 0,05$ баллов до $0,86 \pm 0,05$ баллов после лечения ($p < 0,05$). На фоне исчезновения воспалительных явлений наблюдалось улучшение гигиенического состояния полости рта. Так через 14 дней после начала лечения упрощенный индекс гигиены (по Грину - Вермильону) уменьшился до значения $0,84 \pm 0,12$ баллов по сравнению с первоначальным показателем до лечения $1,57 \pm 0,17$ баллов ($p < 0,05$).

При обследовании через 14 дней после лечения у 8 пациентов показатели гигиенического и пародонтальных индексов нормализовались, у 2 пациентов пародонтальные индексы не имели тенденции к существенному улучшению в связи с чем, продолжили лечение.

Выводы. Проведенное исследование доказывает положительное влияние лизоцимсодержащих лекарственных средств на ткани пародонта при сочетанном течении ХГП и КПЛ. При этом комплекс лечебно-профилактических мероприятий должен включать: «Лизомукоид», «Лисобакт», «Фитолизоцим».