

Аннотации к статьям журнала

Стр. 6 Выбор покровных материалов при проведении вестибулопластики и применение обезболивающих средств в зависимости от психоэмоциональных особенностей пациентов.

Грудянов А.И., профессор, д.м.н.

Николаев А.В., врач-стоматолог, клиника эстетической стоматологии "СБорДент", г. Москва; соискатель отделения пародонтологии ЦНИИС и ЧЛХ МЗ РФ

Рожнова Е.В., ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для переписки:

E-mail:ekrechina@mail.ru

Резюме

Оценивали уровень боли и психоэмоциональное состояние пациентов при применении 4 видов материалов для закрытия раневых поверхностей после операции вестибулопластики: десневого аутотрансплантата и 3 видов искусственных материалов: Мукодерма, Мукографта и Тахокомба. По клинической эффективности материалы были вполне сопоставимы. Травматичность вмешательств, сложность техники их выполнения, как и психоэмоциональные изменения, согласно тесту Айзенка ЕРІ, а также болевые ощущения по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) Е. Huskisson (1974), существенно различались. Предлагаются дифференцированный выбор покровных материалов и применение медикаментозных препаратов (Ибупрофен и Тенотен) на предоперационном этапе и в послеоперационном периоде в зависимости от психоэмоционального типа пациента.

Ключевые слова: вестибулопластика, покровные материалы, психоэмоциональные типы, болевая чувствительность, медикаментозная терапия.

Для цитирования: Грудянов А.И., Николаев А.В., Рожнова Е.В. Выбор покровных материалов при проведении вестибулопластики и применение обезболивающих средств в зависимости от психоэмоциональных особенностей пациентов. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.6 - 11

Стр. 12 Интраоперационные способы позиционирования верхней и нижней челюстей при ортогнатических операциях. Часть 1.

Семенов М.Г., д.м.н., профессор, зав. кафедрой¹

Кудрявцева О.А., к.м.н., доцент²

Сафонов А.А., к.м.н., ассистент¹

¹ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

² Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, кафедра детской стоматологии

Для переписки:

191015, ул. Санкт-Петербург, Кировная, д. 41

E-mail:safonow2002@mail.ru

Резюме

В статье рассматриваются новые возможности и ограничения использования различных методов позиционирования фрагментов верхней и нижней челюстей при операциях двучелюстной остеотомии. Данные операции были выполнены 27 больным с деформациями и аномалиями развития челюстей. Использовались 2 методики позиционирования верхней челюсти: метод окклюзионных шин и метод индивидуальных наконечных скрепителей с направляющими шаблонами. Первый метод хорошо

подходит для больных с нормально развитым височно-нижнечелюстным суставом, когда возможно достаточно точное определение шарнирной оси нижней челюсти. Вторым методом более универсален и не зависит от состояния сустава. Особенно актуально его использование у больных с последствиями анкилоза ВНЧС и у больных синдромом I—II жаберных дуг. Для изготовления индивидуальных окклюзионных шин использовали технологию трехмерной печати из нетоксичного полимера. Индивидуальные скрепители и направляющие шаблоны изготавливали методом селективного лазерного спекания порошка титанового сплава марки "BT-6".

Ключевые слова: аномалии челюстей, синдром I—II жаберных дуг, восстановительная хирургия, планирование ортогнатической операции, окклюзионная шина, индивидуальный скрепитель, ключевые кадры.

Для цитирования: Семенов М.Г., Кудрявцева О.А., Сафонов А.А. Интраоперационные способы позиционирования верхней и нижней челюстей при ортогнатических операциях. Часть 1. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.12 - 15

Стр. 16 Оценка гемодинамики тканевого кровотока в периапикальных тканях после эндодонтического лечения периодонтита.

Ярыгина Л.Б., соискатель отделения функциональной диагностики ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

Кречина Е.К., д.м.н., проф., зам. директора по научной работе ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

Винниченко Ю.А., д.м.н., профессор, зав. отделением профилактики стоматологических заболеваний ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

Рожнова Е.В., ассистент кафедры терапевтической стоматологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова

Согачев Г.В., соискатель отделения функциональной диагностики ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

Для переписки:

E-mail:ekrechina@mail.ru

Резюме

Было проведено функциональное исследование методом лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) в области периапикальных тканей при лечении хронического апикального периодонтита у 180 человек в возрасте от 18 до 50 лет с диагнозом хронический апикальный периодонтит (К 04.5), периапикальным абсцессом без свища (К 04.7), корневой кистой периапикальной (К 04.8). По данным ЛДФ, после эндодонтического лечения уровень тканевого кровотока в периапикальных тканях восстанавливается в зависимости от антисептической обработки канала: через 12 мес. при применении 0,5% и 2% р-ра хлоргексидина и Гипохлорана-3 и через 6 мес. после фотодинамической терапии (ФДТ) корневых каналов при лечении всех форм хронического апикального периодонтита.

Ключевые слова: хронический апикальный периодонтит, периапикальный абсцесс без свища, корневая киста периапикальная, лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ), фотодинамическая терапия (ФДТ).

Для цитирования: Ярыгина Л.Б., Кречина Е.К., Винниченко Ю.А., Рожнова Е.В., Согачев Г.В. Оценка гемодинамики тканевого кровотока в периапикальных тканях после эндодонтического лечения периодонтита. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.16 - 19

Стр. 20 Определение оптимальных параметров тока для проведения электроодонтодиагностики.

Макеева И.М., д.м.н., профессор, зав. кафедрой¹

Волков А.Г., д.м.н., профессор¹

Дикопова Н.Ж., к.м.н., доцент¹

Ручкин Д.Н., старший лаборант¹

Талалаев Е.Г., инженер ООО "АпИнМед"

Кочарян А.М., студент Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

¹ Кафедра терапевтической стоматологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Для переписки:
E-mail: Parodont@inbox.ru

Резюме

В данной статье представлены результаты изучения эффективности применения различных видов тока для проведения электроодонтодиагностики. Обоснована необходимость стандартизации аппаратов для электроодонтодиагностики, что позволит значительно повысить эффективность диагностики и качество лечения кариеса и его осложнений.

Ключевые слова: электроодонтодиагностика, определение жизнеспособности пульпы зуба, рецепторы пульпы зуба, аппараты для электроодонтодиагностики.

Для цитирования: Макеева И.М., Волков А.Г., Дикопова Н.Ж., Ручкин Д.Н., Талалаев Е.Г., Кочарян А.М. Определение оптимальных параметров тока для проведения электроодонтодиагностики. *Стоматология для всех.* — 2018. — 2 (83). — С.20 - 22

Стр. 24 К вопросу о рентгенодиагностике околокорневых воспалительных деструктивных процессов в челюстях.

Аржанцев А.П., д.м.н., профессор, зав. рентгенологическим отделением ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России

Для переписки:
E-mail: andrey-p-a@mail.ru
Тел.: +7 (499) 246-48-21

Резюме

Представлена рентгеноскиалогическая характеристика периодонтитов, корневых кист и апикальных гранул на этапах формирования и последующего течения воспалительного процесса.

Объективность рентгенодиагностики зависит от локализации патологической зоны, фазы течения воспаления и информативности используемых рентгенологических методик. Наличие косвенных рентгеновских признаков позволяет провести дифференциальную диагностику между апикальными гранулемами и корневыми кистами.

Рентгеновская компьютерная томография рассматривается как оптимальная методика при диагностике околокорневых патологических очагов любой локализации. Распространенные рентгеностоматологические методики имеют определенные особенности отображения зубоальвеолярной области, снижающие достоверность изображения.

Ключевые слова: периодонтит, апикальные гранулемы, корневые кисты, деструктивные воспалительные процессы, ортопантомография, внутриротовая рентгенография, конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ).

Для цитирования: Аржанцев А.П., К вопросу о рентгенодиагностике околокорневых воспалительных деструктивных процессов в челюстях. *Стоматология для всех.* — 2018. — 2 (83). — С.24 - 29

Стр. 30 Возможности эхографического исследования структуры, положения и функции языка у пациентов с расщелиной губы и неба.

Старикова Н.В., д.м.н., зав. отделением госпитальной ортодонтии, ведущий научный сотрудник
Надточий А.Г., д.м.н., профессор, зав. отделом лучевой диагностики
Удалова Н.В., к.м.н., врач-ортодонт отделения госпитальной ортодонтии
Базиев А.А., младший научный сотрудник отдела лучевой диагностики
Бондарева Н.Е., соискатель отделения госпитальной ортодонтии
Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, Москва

Для переписки:

E-mail: starnata.65@mail.ru

Резюме

В результате исследования изучены особенности положения и функции языка до и после уранопластики, обосновано их влияние на развитие деформации альвеолярных отростков у детей с РГН. Проводилось УЗИ языка 258 детям с расщелиной губы и нёба. Выявлено у пациентов с РГН нарушение конфигурации спинки языка, асимметрия структур языка (в основном массива собственных мышц языка), для всех пациентов с РГН и РН характерно низкое расположение верхушки языка и высокое положение спинки языка. Отмечаются дискоординированные движения языка. Таким образом, патологическая функция языка является одним из факторов развития нижней промакрогнатии, лингвального наклона резцов у пациентов с расщелиной губы и нёба, а отсутствие физиологического воздействия языка на скат нёба и верхнюю зубоальвеолярную дугу является одним из факторов формирования верхней ретромикрогнатии.

Ключевые слова: расщелина губы и нёба, эхографическое исследование, положение и функция языка.

Для цитирования: Старикова Н.В., Надточий А.Г., Удалова Н.В., Базиев А.А., Бондарева Н.Е. Возможности эхографического исследования структуры, положения и функции языка у пациентов с расщелиной губы и неба. *Стоматология для всех.* — 2018. — 2 (83). — С.30 - 34

Стр. 36 Влияние состояния стоматологического здоровья на уровень тревожности, степень психоэмоционального напряжения и качество жизни пациента.

Рустамова Э.К.¹, аспирант кафедры ортопедической стоматологии

Лапина Н.В.¹, д.м.н., доцент, зав. кафедрой ортопедической стоматологии

Митина А.В.¹, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии

Проходная В.А.², д.м.н., доцент, профессор кафедры стоматологии № 1

¹Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

"Кубанский государственный медицинский университет" МЗ РФ

²Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

"Ростовский государственный медицинский университет" МЗ РФ

Для переписки:

E-mail: kigma74@yandex.ru

Резюме

Проведен анализ российской и зарубежной литературы последних лет в базах РИНЦ, Scopus, Web of Science, Pubmed с целью проследить влияние состояния стоматологического здоровья на уровень ситуационной тревожности и качество жизни пациента.

Выявлено, что стресс, вызванный посещением врача-стоматолога, приводит к существенным перестройкам как в системе нейрогормональной, так и вегетативной регуляции организма, путем стимуляции активности симпатического отдела вегетативной нервной системы наряду с угнетением ее парасимпатического отдела.

Показано, что использование стоматологических критериев качества жизни в практике врача-стоматолога позволяет не только комплексно оценить степень утраты собственно стоматологического здоровья, но и психосоциальные и финансово-экономические последствия данной утраты.

Ключевые слова: стресс, ситуационная тревожность, стоматофобия, адаптация.

Для цитирования: Рустамова Э.К., Лапина Н.В., Митина А.В., Проходная В.А. Влияние состояния стоматологического здоровья на уровень тревожности, степень психоэмоционального напряжения и качество жизни пациента. *Стоматология для всех.* — 2018. — 2 (83). — С. 36 - 39

Стр. 40 Социальная программа стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста как условие долголетия с высоким качеством жизни.

Кузнецов С.В., с.н.с. ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ", д.м.н., профессор, президент РОО "Стоматологи Столицы" (РООСС—СтАР)

Для переписки:
E-mail: 2334695@bk.ru

Резюме

В статье проведено научно-методическое обоснование разработки и внедрения социально значимой программы стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста как условия долголетия с высоким качеством жизни. Предложены приоритетные направления реализации программы, перечень учреждений и организаций для ее организационно-структурного обеспечения.

Ключевые слова: геронтостоматология, стоматологическая помощь, пациенты пожилого и старческого возраста, качество жизни.

Для цитирования: Кузнецов С.В. Социальная программа стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста как условие долголетия с высоким качеством жизни. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.40 - 43

Стр. 44 Оценка устойчивости материалов, применяемых в качестве временных пломб, к динамическому воздействию температур.

Борозенцева В.А.¹, ассистент кафедры стоматологии общей практики
Гапочкина Л.Л.², к.т.н. химик-материаловед
Копытов А.А.¹, к.м.н., к.с.н., доцент
Цимбалистов А.В.¹, засл. врач РФ, д.м.н., профессор
Поклад С.В.², химик-технолог

¹ ФГАОУ ВО "Белгородский государственный национальный исследовательский университет"
² ООО "ТехноДент"

Для переписки:
E-mail: kopitov.aleks@yandex.ru

Резюме

В статье приводятся результаты оценки краевой проницаемости при термоциклировании образцов зубов, запломбированных временными пломбировочными материалами разных типов (цинксulfатным, цинкфосфатным, стеклоиономерным и композитным материалами).

Сделан вывод о более качественной герметизации полости зуба при использовании стеклонаномерных и композитных пломбировочных материалов.

Ключевые слова: эндодонтическое лечение, герметизация, дентинные канальца, термоциклирование, краевое прилегание, микроподтекание.

Для цитирования: Борозенцева В.А., Гапочкина Л.Л., Копытов А.А., Цимбалистов А.В., Поклад С.В. Оценка устойчивости материалов, применяемых в качестве временных пломб, к динамическому воздействию температур. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.44 - 48

Стр. 50 Развитие теории воздействия на здоровье факторов образа жизни и ее значение для стоматологического здоровья.

Хмель А.А., к.м.н., доцент
Дедова Н.Г., к.м.н., доцент
Кочеткова И.О., к.м.н., доцент
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО "Московский государственный медико-

стоматологический университет им. А.И. Евдокимова" Министерства здравоохранения РФ

Для переписки:

E-mail: moskvitch66@yandex.ru

Резюме

В статье представлен анализ особенностей исторического развития теории воздействия на здоровье факторов образа жизни, которая в настоящее время занимает одно из ведущих мест среди теорий обусловленности здоровья и направлений профилактики. Изучены вклад отечественных ученых в ее становление, а также отражение этой теории в ведущих законодательных актах, регламентирующих деятельность здравоохранения и организацию стоматологической помощи.

Ключевые слова: обусловленность здоровья, здравоохранение, образ жизни, профилактика, демография.

Для цитирования: Хмель А.А., Дедова Н.Г., Кочеткова И.О. Развитие теории воздействия на здоровье факторов образа жизни и ее значение для стоматологического здоровья. Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.50 - 55

Стр. 56 Клинико-морфологический анализ аденолимфомы околоушной железы (опухоль Уортина).

Демяшкин Г.А., врач-патологоанатом, ст. преподаватель кафедры патологической анатомии им. академика А.И. Струкова ПМГМУ им. И.М. Сеченова, Научный клинический центр ОАО "РЖД", Патологоанатомическое отделение с цитологической лабораторией, г. Москва

Калинин С.А., студент 3-го курса стоматологического факультета ПМГМУ им. И.М. Сеченова, г. Москва

Шворинь Б.О., врач-стоматолог, ООО "Дент Арт", г. Москва

Барановский А.Г., ФГАОУ ВО "Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского", Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, кафедра стоматологии и ортодонтии, г. Симферополь

Для переписки:

E-mail: dr.dga@mail.ru

Резюме

В статье исследуется роль мезотелиального компонента в патогенезе аденолимфомы околоушной слюнной железы, опухоли Уортина. Полученные результаты магнитной резонансной томографии и иммуногистохимического исследования подтверждают теорию о мезотелиальной гиперпластической этиологии заболевания.

Ключевые слова: опухоль Уортина, СК 5/6, Vcl-2, p63, HVMЕ-1, мезотелиальная гиперплазия, клинико-морфологический алгоритм.

Для цитирования: Демяшкин Г.А., Калинин С.А., Шворинь Б.О., Барановский А.Г. Клинико-морфологический анализ аденолимфомы околоушной железы (опухоль Уортина). Стоматология для всех. — 2018. — 2 (83). — С.56 - 62