

Аннотации к статьям журнала

**Стр. 4 Изучение звеньев патогенеза и выявление прогностических критериев при слюннокаменной болезни**

Яременко А.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Разумова А.Я., к.м.н., ассистент кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Кутукова С.И., к.м.н., доцент кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Для переписки:

E-mail: alserova@yandex.ru

**Резюме**

В статье приведены результаты исследования слюнных камней, сыворотки крови и ротовой жидкости пациентов с диагнозом «слюннокаменная болезнь». Показано, что основным фактором, определяющим уровень кальция в ядре слюнного камня, является уровень кальция в слюне пациента. Определены основные компоненты вещественного состава конкрементов. Выявлено, что слюнные камни представляют собой моно- и полиядерные концентрически-зональные пористые образования с ритмичным чередованием органического и минерального вещества. Сделан вывод о наличии первичного фактора, который запускает механизм образования камней, а также о наличии различных экзогенных и эндогенных факторов действующих на них. Выявлены дополнительные звенья патогенеза слюннокаменной болезни, которые дают возможность развития методик прогнозирования этой патологии.

**Ключевые слова:** ротовая жидкость, плазма, конкремент, слюннокаменная болезнь.

**Для цитирования:** Яременко А.И., Разумова А.Я., Кутукова С.И. Изучение звеньев патогенеза и выявление прогностических критериев при слюннокаменной болезни. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 4—7. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)4-7.

**Стр. 8 Обоснование депульпирования зубов, подлежащих ортопедическому лечению металлокерамическими конструкциями**

Рединова Т.Л., профессор, д.м.н., зав. кафедрой терапевтической стоматологии

Субботина А.В., к.м.н., ассистент кафедры терапевтической стоматологии

Рединов И.С., профессор, д.м.н., зав. кафедрой ортопедической стоматологии

Корляков Д.В., к.м.н., ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Ветошкина Н.В., студентка стоматологического факультета

ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России

Для переписки:

E-mail: tatiana.redinova@yandex.ru

**Резюме**

На основе анализа литературных данных и результатов проведенного рентгенологического и

социологического исследований выработаны рекомендации по ограничению показаний для депульпирования зубов под металлокерамические коронки. Установлено, что кроме клинических данных заболеваний твердых тканей зубов, высоты коронки и положения зуба в зубном ряду при депульпировании следует учитывать рентгенологическую ширину боковой стенки полости зуба (менее 2 мм) и показатели электровозбудимости пульпы (более 25 мкА). Эти данные и особенности ортопедической конструкции должны являться обоснованием выбора эндодонтического лечения зубов по ортопедическим показаниям, в то время как острый пульпит следует рассматривать как следствие ятрогенной причины.

**Ключевые слова:** депульпирование, показания, обоснование.

**Для цитирования:** Рединова Т.Л., Субботина А.В., Рединов И.С., Корляков Д.В., Ветошкина Н.В. Обоснование депульпирования зубов, подлежащих ортопедическому лечению металлокерамическими конструкциями. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 8—11. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)8-11.

## **Стр. 12 Применение электромиографии при обследовании пациентов, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом, при различной степени выраженности частичной вторичной адентии**

Максимовская Л.Н., зав. кафедрой терапевтической стоматологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова, д.м.н., профессор

Куликов Г.В., врач-стоматолог-ортопед, ООО "Дорамедсервис", г. Москва

Для переписки:

E-mail: m.a. kuprina@list.ru

## **Резюме**

Авторами было проведено исследование функционального состояния жевательной мускулатуры методом электромиографии у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при различной степени выраженности вторичной адентии. При анализе результатов электромиографического исследования нами были обнаружены достоверные различия исследуемых индексов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени и частичной вторичной адентией различной степени выраженности, по сравнению с контрольной группой, у пациентов которой дефекты зубных рядов отсутствовали. Электромиографическое обследование пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени и частичной вторичной адентией различной степени выраженности через 6 и 12 месяцев после комплексного лечения позволяет сделать вывод о стойких положительных изменениях в функциональной активности жевательной мускулатуры.

**Ключевые слова:** хронический генерализованный пародонтит, частичная вторичная адентия, поверхностная электромиография.

**Для цитирования:** Максимовская Л.Н., Куликов Г.В. Применение электромиографии при обследовании пациентов, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом, при различной степени выраженности частичной вторичной адентии. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 12—15. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)12-15.

## **Стр. 16 Стабилометрия как метод оценки влияния ортодонтического лечения на поструральный статус у пациентов с дистальной окклюзией**

Марков Н.М., с.н.с. отделения функциональной диагностики ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, к.м.н.

Иванов В.В., ассистент кафедры спортивной медицины и медицинской реабилитации ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, к.м.н.

Кречина Е.К., зав. отделением функциональной диагностики ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, д.м.н., профессор

Погабало И.В., с.н.с. отделения функциональной диагностики ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, к.м.н.

Для переписки:

E-mail: [ekrechina@mail.ru](mailto:ekrechina@mail.ru)

Тел.: +7 (499) 245-68-85

### **Резюме**

Проведено исследование постурального статуса методом стабилотрии 27 пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов в возрасте 18—35 лет ( $23,5 \pm 3,5$  лет) на этапах ортодонтического лечения с применением брекет-систем Damen Mx и аппарата Twin Force. Наличие динамики стабилотрических показателей свидетельствует о связи программы регуляции позы с изменением прикуса, а также о возможности использования стабилотрии для оценки результатов проводимого ортодонтического лечения и способности организма к адаптации.

**Ключевые слова:** постуральный статус, дистальная окклюзия, стабилотрия, ортодонтическое лечение.

**Для цитирования:** Марков Н.М., Иванов В.В., Кречина Е.К., Погабало И.В. Стабилотрия как метод оценки влияния ортодонтического лечения на постуральный статус у пациентов с дистальной окклюзией. *Стоматология для всех.* — 2019. — 2 (87). — С. 16—21. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)16-21.

### **Стр. 22 Организационно-правовые аспекты неблагоприятных исходов при оказании стоматологической помощи**

Бутенко О.Г., аспирант, [orcid.org/0000-0003-4078-9643](https://orcid.org/0000-0003-4078-9643)

Топольницкий О.З., д.м.н., профессор, зав. кафедрой детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Ромодановский П.О., д.м.н. профессор, зав. кафедрой судебной медицины и права

Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Россия

Для переписки:

E-mail: [butman@ro.ru](mailto:butman@ro.ru)

### **Резюме**

В статье по данным литературных источников проведен анализ особенностей судебного рассмотрения исков пациентов в отношении врачей-стоматологов и проводившихся судебно-медицинских экспертиз при неблагоприятных исходах стоматологического лечения. Даны рекомендации по способам уменьшения вероятности неблагоприятных исходов и снижения числа жалоб пациентов.

**Ключевые слова:** дефекты медицинской помощи, стоматология, врачебная ошибка, судебно-медицинская экспертиза.

**Для цитирования:** Бутенко О.Г., Топольницкий О.З., Ромодановский П.О. Организационно-правовые аспекты неблагоприятных исходов при оказании стоматологической помощи.

**Стр. 26 Определение чувствительности *Enterococcus faecalis* к препаратам для медикаментозной обработки корневых каналов при лечении хронического апикального периодонтита**

Дежурко-Король В.А., аспирант кафедры терапевтической стоматологии Института стоматологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Макеева И.М., профессор, д.м.н., директор Института стоматологии, зав. кафедрой терапевтической стоматологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Семёнов А.М., доцент, д.б.н., ведущий научный сотрудник кафедры микробиологии биологического факультета МГУ

Бякова С.Ф., к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии Института стоматологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Новожилова Н.Е., к.м.н., ассистент кафедры терапевтической стоматологии Института стоматологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Для переписки:

E-mail: vita1304@mail.ru

**Резюме**

В статье представлены полученные диско-диффузионным методом результаты определения чувствительности *Enterococcus faecalis* ATCC 29212 к препаратам для медикаментозной обработки корневых каналов. Сделан вывод о том, что препараты на основе 2% и 1,5% хлоргексидина обладают выраженным антибактериальным действием к *Enterococcus faecalis* в отличие от гидроксида кальция.

**Ключевые слова:** хронический апикальный периодонтит, временная obturation, эндодонтическое лечение, *Enterococcus faecalis*.

**Для цитирования:** Дежурко-Король В.А., Макеева И.М., Семёнов А.М., Бякова С.Ф., Новожилова Н.Е. Определение чувствительности *Enterococcus faecalis* к препаратам для медикаментозной обработки корневых каналов при лечении хронического апикального периодонтита. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С.26—29. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)26-29.

**Стр.30 Повышение эффективности диагностики нарушений окклюзии у пациентов, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом, при различной степени выраженности частичной вторичной адентии с применением метода компьютерной окклюдзиографии**

Куликов Г.В., врач-стоматолог-ортопед, ООО "Дорамедсервис", г. Москва

Для переписки:

E-mail: m.a.kuprina@list.ru

**Резюме.**

В статье приведены результаты исследования нарушений окклюзии у пациентов, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом, при различной степени выраженности частичной вторичной адентии с применением метода компьютерной окклюдзиографии. Анализ окклюдзиограмм показал, что по мере прогрессирования хронического генерализованного пародонтита, а также с увеличением количества утраченных зубов и потерей окклюдзионных контактов отмечается увеличение окклюдзионной нагрузки на фронтальную группу зубов, что при превышении

адаптационно-компенсаторных возможностей пародонта приводит к травматической перегрузке и, соответственно, к таким клиническим проявлениям как клиновидные дефекты и повышенное стирание зубов, а также резорбция альвеолярной кости, появлению или увеличению подвижности зубов. На основании полученных результатов установлено, что ликвидация окклюзионного дисбаланса у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени и частичной вторичной адентией различной степени выраженности происходит уже через 6 месяцев после комплексного лечения.

**Ключевые слова:** компьютерная окклюзиография, окклюзионные нарушения, хронический генерализованный пародонтит, частичная вторичная адентия.

**Для цитирования:** Куликов Г.В. Повышение эффективности диагностики нарушений окклюзии у пациентов, страдающих хроническим генерализованным пародонтитом, при различной степени выраженности частичной вторичной адентии с применением метода компьютерной окклюзиографии. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 30—33. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)30-33.

### **Стр. 34 Обоснование применения фотодинамической терапии в экспериментальных исследованиях in vitro со штаммами пародонтопатогенных бактерий и грибов Candida**

Самусенков В.О., к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

В.Н. Царев, д.м.н., профессор, директор Научно-исследовательского медико-стоматологического института, зав. кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Ипполитов Е.В., д.м.н., профессор кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Подпорин М.С., младший научный сотрудник лаборатории медико-роботических технологий НИМСИ МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Ильясова С.Т., врач-стоматолог, ординатор ЦНИИС и ЧЛХ

Для переписки:

E-mail: croc@bk.ru

### **Резюме**

В статье представлены результаты исследования эффективности фотодинамической терапии в экспериментах in vitro в отношении микроаэрофильной группы возбудителей пародонтита и грибов Candida с использованием световой активации при разной длине волны.

Для определения чувствительности фотодинамического воздействия были выбраны следующие приоритетные штаммы микроорганизмов: *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Streptococcus constellatus*, *Candida glabrata*. Основу экспериментальных исследований составило автоматизированное культивирование выделенных штаммов микроорганизмов с контролем кривых роста микробных популяций при использовании различных режимов воздействия и фотосенсибилизаторов.

Обоснована возможность более эффективного проведения врачами-стоматологами необходимых корректирующих действий при использовании фотодинамической терапии в комплексном лечении больных с заболеваниями пародонта.

**Ключевые слова:** пародонтопатогены, фотодинамическая терапия, фотосенсибилизаторы.

**Для цитирования:** Самусенков В.О., Царев В.Н., Ипполитов Е.В., Подпорин М.С., Ильясова С.Т. Обоснование применения фотодинамической терапии в экспериментальных исследованиях in vitro со штаммами пародонтопатогенных бактерий и грибов Candida. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 34—41. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)34-41.

**Стр. 42 Морфофункциональные нарушения в области носа, верхней губы и качество жизни взрослых пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и неба после завершения их лечения в детском возрасте**

Коваленко К.Ю., ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга

Семёнов М.Г., профессор, д.м.н., зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга

Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Для переписки:

E-mail: ksenia7-12@mail.ru

**Резюме**

В статье предложена система критериев оценки остаточных и вторичных деформаций носа, верхней губы и полости рта взрослых пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и носа после проведенного хирургического лечения в детском возрасте.

Приведены результаты выполненного обследования группы таких пациентов с использованием предложенной системы, а также результаты изучения уровня их качества жизни с помощью тест-опросника SF-36, тест-опросника "Уровень субъективного контроля" и интервьюирования.

Изложены рекомендации по дальнейшей тактике лечения.

**Ключевые слова:** остаточные деформации, врожденная расщелина губы и неба, система оценки, медицинская реабилитация, отдаленные результаты, качество жизни.

**Для цитирования:** Коваленко К.Ю., Семёнов М.Г. Морфофункциональные нарушения в области носа, верхней губы и качество жизни взрослых пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и неба после завершения их лечения в детском возрасте. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 42—46. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)42-46.

**Стр. 48 Многоуровневая композиция биоапатита эмали зубов человека (с точки зрения биоминералогии)**

Каткова В.И., старший научный сотрудник, к.г.-м.н.

Голубев Е.А., ведущий научный сотрудник, д.г.-м.н.

Институт геологии Коми НЦ Уральского отделения РАН, Сыктывкар, Россия

Для переписки:

E-mail: katkova@geo.komisc.ru,

golubev@geo.komisc.ru

**Резюме**

В данной обзорной работе показаны особенности иерархической организации элементов эмали зубов человека на макро-, микро- и субмикронных уровнях.

На макроструктурном уровне сферолитовое-зональное строение апатита эмали обусловлено радиальным расположением призм и полуконцентрических полос (поверхностей Ретциуса). Впервые установлены сложные типы соподчиненных конструкций структурной упорядоченности субэлементов в эмалевых призмах. Основной микроструктурный элемент эмали — призма — может быть представлена в виде биоконструкта, сложенного из соподчиняющихся систем в следующей последовательности: глобулярные наночастицы → нанофибриллы → субиндивиды → цепочечные агрегаты субиндивидов → блоки → нитевидный кристалл (эмалевая призма).

Отмечены единые структурообразующие тенденции апатита эмали и абиогенных природных минеральных структур.

**Ключевые слова:** эмалевые призмы, апатит, структурные элементы, кристаллы, субиндивиды.

**Для цитирования:** Каткова В.И., Голубев Е.А. Многоуровневая композиция биоапатита эмали зубов человека (с точки зрения биоминералогии). Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 48—53. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)48-53.

#### **Стр.54 Применение техники введения дентального имплантата в смоделированном коллагеновом субтотально-деминерализованном кубе при одномоментной дентальной имплантации**

Стоматов Д.В., к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии<sup>1</sup>

Ефимов Ю.В., д.м.н., проф. кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии<sup>2</sup>

Стоматов А.В., к.м.н., доцент кафедры стоматологии<sup>2</sup>

Нестеров А.В., к.м.н., заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии<sup>1</sup>

Попоудин А.А., студент 5 курса стоматологического факультета<sup>1</sup>

Бодачевский Д.В., студент 5 курса стоматологического факультета<sup>1</sup>

Куряев И.И., студент 5 курса стоматологического факультета<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Медицинский институт ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» г. Пенза

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Волгоград

Для переписки:

E-mail: grekstom@mail.ru

#### **Резюме**

Выполнено клиническое применение нового отечественного материала BioOST в форме субтотально-деминерализованного коллагенового куба у 3 пациентов при одномоментной дентальной имплантации в ситуациях, осложненных незапланированным отсутствием удовлетворительной первичной стабилизации. Предложена новая техника введения дентального имплантата в смоделированном остеопластическом материале при одномоментной имплантации. Эффективность использования материала оценили через 3, 6 месяцев и 1 год после протезирования посредством компьютерной томографии, ортопантомографии и фотоснимков.

**Ключевые слова:** одномоментная имплантация, ксеногенный материал, остеопластика лунки.

**Для цитирования:** Стоматов Д.В., Ефимов Ю.В., Стоматов А.В., Нестеров А.В., Попоудин А.А., Бодачевский Д.В., Куряев И.И. Применение техники введения дентального имплантата в смоделированном коллагеновом субтотально-деминерализованном кубе при одномоментной дентальной имплантации. Стоматология для всех. — 2019. — 2 (87). — С. 54—57. DOI: 10.35556/idr-2019-2(87)54-57.