

применением ультрафонофореза 15 % раствора димефосфона выявлена у больных с субкомпенсированными формами кариеса зубов, патогенетической терапии с сублингвальной аппликацией полиоксидония – у больных с декомпенсированными формами кариеса зубов. Эффективность выразилась в статистически значимой оптимизации характеристик стоматологического статуса по изучаемым клиническим критериям.

CLINICAL EVALUATION OF OPERATIVE RESTORATIVE MANIPULATIONS WITH DIFFERENT FORMS OF DENTAL CARIES

Gilyazeva V.V.

SBEI HPE «Kazan State Medical University» of The Ministry of health of the Russian Federation,
(420012, Kazan, Butlerov street, 49) hedstroem@rambler.ru; gilyazevav@mail.ru

The state of fillings / restorations of hard tissue in the area of fillings / restorations in the amount of operative rehabilitation interventions, as well as - as the operating and recovery of manipulation in patients with tooth decay - adolescents aged 15-17 years, who received a variety of methods of pathogenetic therapy in the complex treatment caries, according to clinical criteria Ryge. The results of evaluation of dental status on the studied clinical criteria to identify the different effectiveness of the methods of pathogenetic therapy in sub-and decompensated forms of tooth decay: the greatest efficiency of pathogenetic therapy with phonophoresis 15% solution dimephosphone detected in patients subcompensated form of dental caries, pathogenetic therapy with sublingual application polioksidonija - patients decompensated forms of dental caries. The efficiency has resulted in statistically significant optimization of the characteristics of dental status on the studied clinical criteria.

КЛИНИКО–ЛАБОРАТОРНОЕ ОБОСНОВАНИЕ АЛГОРИТМОВ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО КАРИЕСОМ ЗУБОВ

Гилязева В.В., Гиниятуллин И.И.

ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Россия, Татарстан (420012, г. Казань, ул. Бушарова, 49)
hedstroem@rambler.ru, gilyazevav@mail.ru

Проведен анализ клинико-лабораторного изучения различных методов патогенетической терапии в составе комплексного лечения больных кариесом зубов – подростков в возрасте 15–17 лет. Результаты исследования позволили установить наибольшую эффективность патогенетической терапии с применением ультрафонофореза 15 % раствора димефосфона и сублингвальной аппликации полиоксидония в составе комплексного лечения больных кариесом зубов при К 02.0, К 02.1 субкомпенсированной и К 02.0, К 02.1 декомпенсированной степени активности патологического процесса. Эта эффективность выразилась в изменении показателей стоматологического статуса – интенсивности и прироста интенсивности кариеса зубов, резистентности эмали, а также – состояния региональной резистентности полости рта при проведении соответствующей патогенетической терапии при изучаемых формах заболевания. Результаты проведенного исследования позволили обосновать и сформулировать основные положения алгоритмов патогенетического ведения больных кариесом зубов в составе комплексного лечения в зависимости от степени активности патологического процесса.

CLINICAL LABORATORY JUSTIFICATION OF ALGORITHMS PATHOGENETIC MANAGING PATIENTS OF DENTAL CARIES

Gilyazeva V.V., Guiniatullin I.I.

SBEI HPE «Kazan State Medical University» of The Ministry of health of the Russian Federation,
(420012, Kazan, Butlerov street, 49) hedstroem@rambler.ru; gilyazevav@mail.ru

The analysis of the clinical and laboratory studies of various methods of pathogenetic therapy in the complex treatment of patients with dental caries - adolescents aged 15–17 years. Results of the study to establish the most efficient pathogenetic therapy with phonophoresis 15 % solution dimephosphone and sublingual polyoxidonium in the complex treatment of patients with dental caries to K 02.0, K 02.1 subcompensated and K 02.0, K 02.1 decompensated degree of activity of the pathological process. This efficiency has resulted in a change of dental status indicators – the intensity and increase the intensity of dental caries and enamel resistance and - state of regional resistance during oral therapy with corresponding pathogenic forms of the disease under study. Results of the study allowed to justify and articulate the basic provisions of the algorithms pathogenic case management of dental caries in the complex treatment, depending on the degree of activity of the pathological process.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ЭСТЕТИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ КАРИЕС-ИНФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЭМАЛИ

Гилёва О.С., Муравьёва М.А., Серебренникова Е.В.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Пермская государственная медицинская академия имени академика Е. А. Вагнера» Министерства
здравоохранения Российской Федерации», Россия, 614000, Пермь, ул. Петропавловская, 26

В статье обоснована необходимость комплексного подхода к оценке эффективности лечения кариеса эмали методом кариес-инфильтрации, основанного на динамической оценке цвето-текстурных и размерных харак-

теристик кариозных пятен по данным визуального, люминесцентного и планиметрического исследования, также анализа стоматологических показателей качества жизни. Эта инновационная методика предназначена для лечения начальных поражений эмали и основана на пропитывании зоны деминерализованной эмали высокотекучим светокомпозитом Ison, проводимом после протравливания поверхностного, относительно высокоминерализованного «псевдоинтактного» слоя эмали. Комплексная оценка результатов лечения ОДЭ с помощью технологии Ison проведена у 105 пациентов (63 мужчины и 42 женщины в возрасте от 18–35 лет), завершивших месяц назад ортодонтическое лечение зубо-челюстных аномалий с помощью эджуайс-техники. По показаниям кариес-инфильтрация проведена в 328 зубах фронтальной группы (65,9 % – на верхней и 34,1 % – на нижней челюсти); всего проинфильтрировано 409 очагов деминерализации эмали. Позитивные результаты лечения ОДЭ методом кариес-инфильтрации были объективизированы достоверной положительной динамикой интегрального показателя ΣОИР-14-aesthetic-RU ($32,5 \pm 1,24$ до лечения, $9,2 \pm 0,98$ после кариес-инфильтрации, $p < 0,01$). Непосредственные, ближайшие и отдаленные результаты инфильтрации деминерализованной эмали материалом Ison указывают на целесообразность применения технологии для повышения качества лечения ранних стадий кариеса.

THE COMPLEX APPROACH FOR ESTIMATION OF THE AESTHETIC AND FUNCTIONAL EFFICIENCY OF CARIES INFILTRATION

Gileva O.S., Muraveva M.A., Serebrennikova E.V.

Perm State Medical Academy im. ak. E. A. Wagner

The paper describes the necessity of complex approach for assessment initial caries treatment based on the caries spot color, size and texture estimation by means of visual, luminoscopic and planimetric analysis, as well as patients quality of life testing. Caries infiltration technique permits to treat the initial caries lesion by means of demineralized enamel infiltration with low-viscosity light-curing composite of the lesion surface layer following the conditioning. The results of complex assessment of enamel demineralization treatment conducted in 105 patients (63 men and 42 women, in the age of 18–35 years old), who were finished orthodontic treatment with braces one month ago. The caries infiltration procedure was hold to the testimony in 328 teeth (65,9 % on the upper jaw, 34,1 % on the low jaw). The 409 lesions of enamel demineralization were infiltrated. Positive results of the caries infiltration technique have been proved by reliable improvement of integral index ΣOIP-14-aesthetic-RU ($32,5 \pm 1,24$ before treatment, $9,2 \pm 0,98$ after caries infiltration, $p < 0,01$). Immediate, nearest and long-term results of caries infiltration with low-viscosity light-curing composite indicate the expediency of clinical application of the technique to improve the quality of caries treatment and patient quality of life.

УЧАСТИЕ КЛЕТОК КРОВИ И ЭНДОТЕЛИЯ В КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ И ДЕЗАДАПТАЦИОННЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ

Глазова Т.Г., Рывкин А.И., Ларюшкина Р.М., Побединская Н.С.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново (153012, г. Иваново, Шереметевский проспект, 8), e-mail: an230599@rambler.ru

Проведен анализ участия клеток крови и эндотелия в компенсаторно-приспособительных и дезадаптационных реакциях при бронхиальной астме у детей. К компенсаторно-приспособительным можно отнести: сферолизацию эритроцитов, повышение интенсивности суточного эритропоэза, активности митохондриальных дегидрогеназ в лейкоцитах, уровня эндотелиального фактора релаксации, концентрации тканевого активатора плазминогена. А к дезадаптационным – увеличение образования эритроцитов с изменой архитектоники, дегенеративных форм красных клеток крови, агрегационной активности и гемолиза красных кровяных телец, накопление МДА, повышение жесткости мембран клеток крови, накопление биоаминов в тромбоцитах, повышение агрегационной активности кровяных пластинок, усиление десквамации эндотелия, продукции эндотелина-1, ингибитора активатора плазминогена, активности фактора Виллебранда, снижение средней концентрации и содержания гемоглобина, средней продолжительности жизни эритроцитов, активности пероксидазы лейкоцитов и выработки антитромбина III. По мере увеличения тяжести заболевания происходило нарастание дезадаптационных изменений и уменьшение компенсаторно-приспособительных.

THE PARTICIPATION OF BLOOD SELLS AND ENDOTHELIUM IN THE COMPENSATORY ADAPTIVE AND DEZADAPTIONNYE REACTIONS ATTACHED TO CHILDREN'S BRONCHIAL ASTHMA

Glazova T.G.¹, Ryvkin A.I.¹, Laryushkina R.M.¹, Pobedinskaya N.S.¹

Ivanovo State Medical Academy-residency and high education program-, Ministry of Public Health of Russia (153012, Ivanovo, Sheremetevsky Avenue, 8), e-mail: an230599@rambler.ru

The compensatory adaptive and dezadaptionny changes are exposed if children have bronchial asthma. The erythrocytes become roundish, the strengthen of the erythropoiesis, activity of enzymes in leukocytes, the level of nitric oxide, concentration of t-PA – all these characteristics belong to the compensatory adaptative changes. Changes of cytoarchitectonics of erythrocytes, aggregative activity and hemolysis of red corpuscles of blood, accumulation of