

желой формы атеросклероза: очаги атероматоза, кальциноза и фиброза, вновь образованные сосуды и кровоизлияния, липофаги и лимфоциты, очаги отёка и некроза коллагеновых и эластических волокон, а также истончение и изъязвление покрышки, тромбы и содержимое бляшек на их поверхности. Установлено, что при гемодинамически значимом стенозе у больных с ишемическими нарушениями мозгового кровообращения в анамнезе имеются признаки более тяжелого атеросклероза каротидного синуса, чем у больных с асимптомным стенозом. У них чаще выявлялись атеросклеротические бляшки с «нестабильной» структурой, характеризующейся резким преобладанием очагов атероматоза над участками фиброза и кальциноза с истончением покрышки и инфильтрацией её липофагами, изъязвлением покрышки, формированием тромбов и другого потенциально эмбологенного материала на поверхности бляшки.

«UNSTABLE» STRUCTURE OF CAROTID SINUS ATHEROSCLEROTIC PLAGUES AND DISTURBANCES OF CEREBRAL BLOOD CIRCULATION

Anufriev P.L., Gulevskaya T.S., Evdokimenko A.N.

Research Center of Neurology, Russian Academy of Medical Sciences, Moscow, Russia (125367, Moscow, Volokolamskoe shosse, 80), e-mail: pavel1970@list.ru

A histologic study of 300 atherosclerotic carotid sinus plaques obtained at operation of carotid endarterectomy revealed the structural components and processes characteristic for severe atherosclerosis: foci of atheromatosis, fibrosis and calcification, newly formed vessels and hemorrhages, lipophages and lymphocytes, foci of edema and necrosis of collagen and elastic fibres, covering thinning and ulceration, thrombi and the contents of plaques on their surface. At hemodynamic stenosis patients with ischemic stroke in their history had the signs of severer atherosclerosis than those with asymptomatic stenosis. They were found to have more commonly atherosclerotic plaques with «unstable» structure that showed a predominance of atheromatosis foci over the portions of fibrosis and calcification with covering thinning and lipophages infiltration, covering ulceration, formation of thrombi and other potential embolic material on plaques surface.

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА НИЖНИЙ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ НЕРВ ПРИ АМБУЛАТОРНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

Арутюнов А.В., Елизаров А.В., Копылова И.А., Аванесян Р.А.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: postmaster@stgma.ru, <http://www.stgma.ru>

В статье представлен анализ литературных данных о факторах, оказывающих повреждающее действие на нижний альвеолярный нерв при амбулаторных стоматологических вмешательствах. Как показал анализ литературных данных, среди общих факторов, способных оказать повреждающее действие на нижний альвеолярный нерв, в возрастных группах 25-34 и 35-44 лет нет «лидирующей» патологии, имеются короткие сообщения о парестезии нерва на фоне передозировки лекарств, лейкемии и лимфоме, местной анестезии, эндодонтических вмешательств; в возрастных группах 55-64 и 65 лет и старше среди основных факторов – амбулаторные хирургические вмешательства, включая удаление зубов, имплантологическое лечение, эндодонтические вмешательства, местная анестезия. В структуре местных травмирующих факторов, оказываемых на ткани нижнечелюстного сосудисто-нервного пучка, основное место занимает сложное удаление дистопированных восьмых нижних зубов, выведение пломбирочного материала в нижнечелюстной канал, ошибки в методологии проводникового обезболивания. В старших возрастных группах наибольшую опасность для тканей нижнего альвеолярного нерва представляют инфекционные процессы в периапикальных тканях нижней челюсти и нерациональное использование имплантатов.

ANALYSIS OF THE FACTORS HAVING A DAMAGING EFFECT ON THE LOWER ALVEOLAR NERVE AT THE OUTPATIENT DENTAL INTERVENTIONS (REVIEW OF LITERATURE)

Arutyunov A.V., Elizarov A.V., Kopylova I.A., Avanesyan R.A.

IGBOU VPO “Stavropol State Medical University”, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: postmaster@stgma.ru, <http://www.stgma.ru>

The article presents the analysis of literary data about the factors that damaging effect on the lower alveolar nerve at the outpatient dental interventions. As the analysis of literary data, among the General factors that can have a damaging effect on the lower alveolar nerve in the age groups 25-34 and 35-44 years, there is no «leader» of pathology, there is a short information on the paresthesia nerve against the background of an overdose of drugs, leukemia and lymphoma, local anesthesia, endodontic interventions, in the age groups 55-64 and 65 and over among the main factors - outpatient surgery, including the removal of teeth, implant treatment, endodontic interventions, a local anesthetic. In the structure of local traumatic factors that impact the fabric temporomandibular neurovascular, the main place is difficult destruction of dystopic eighth lower teeth, excretion of filling material in the lower channel, errors in the methodology of conductive anesthesia. In older age groups, the greatest danger tissues inferior alveolar nerve are infectious processes in the periapical tissues of the lower jaw and the unsustainable use of implants.