

## IMPROVING METHODS OF DIRECT AND EARLY DEFERRED DENTAL IMPLANTS IN PATIENTS WITH DENTAL DEFECTS

**Sirak S.V., Kazieva I.E.**

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, street Peace, 310), e-mail: stgma@br.ru

This paper presents an improved method of immediate and delayed early dental implantation. Way improved by achieving a high level of dental implant osseointegration by retaining walls of the alveoli tooth extraction when removing system «Easy X-Trac-system», providing primary implant stability through porous titanium, creating optimal conditions for the formation around the implant of the newly formed bone in the most time. Operation is immediate and delayed early dental implantation was performed in 68 patients. Total found 87 screw implants from different manufacturers, including systems «Astra-tec», «Oraltronic» and «Endure». In all cases, the use of the developed method mentioned intimate fit of the newly formed bone to the implant, which characterizes the dynamics of the integration process as directed on osseointegration by osteoid type. Complication in the form periimplantitis observed in 3 patients (4.4%), the effectiveness of treatment was 95.6%. These data allow us to recommend the use of improved immediate and delayed early dental implants for wider use in the dental practice.

## СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ

**Сирак С.В., Копылова И.А., Сирак А.Г., Ханова С.А.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России», Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

Красный плоский лишай является часто встречающейся патологией. В последнее время отмечается «омоложение» контингента лиц, страдающих этим заболеванием. Лечение должно быть комплексным и индивидуальным. Методы и средства, применяемые для терапии плоского лишая, разнообразны: «Мексидол», «Галавит ПЛ», ультрафонофорез левзеи, светотерапия. В статье проведена сравнительная оценка различных методов местной терапии при проявлениях красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта. Общее лечение заключалось в назначении транквилизаторов и кортикостероидов. Пациенты были разделены на две группы. В первой проводилось традиционное местное лечение, во второй применялась поликомпонентная ранозаживляющая мазь. Местная терапия в первой группе оказалась недостаточно эффективной по сравнению со второй. Наиболее эффективные средства для ускорения эпителизации образований при данной патологии, применяемые во второй группе, обладают адгезивным, ангиопротекторным и противовоспалительным эффектом.

## PRINCIPLES OF MODERN COMPLEX THERAPY PLANUS

**Sirak S.V., Kopylova I.A., Sirak A.G., Hanova S.A.**

Stavropol State Medical University, Russian Ministry of Health», Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: stgma@br.ru

Lichen planus is a common condition. There has been a «rejuvenation» of individuals who suffer from this disease. Treatment should be comprehensive and individualized. The methods and materials used for the treatment of lichen planus are varied: «Meksidol», «submarine Galavit» phonophoresis lewisia, light therapy. The article presents the assessment of different methods of local therapy at displays planus on the mucous membrane of the mouth. General treatment is the appointment of tranquilizers and corticosteroids. Patients were divided into two groups. In the first underwent traditional topical treatment applied to the second multicomponent wound healing ointment. Local therapy in the first group was not sufficiently effective, compared with the second. The most effective means to accelerate epithelialization formations in this condition, used in the second group, have an adhesive, angio and anti-inflammatory effect.

## ИМПЛАНСТРУКЦИЯ ОБЪЕМНЫХ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

**Сирак С.В., Слетов А.А., Елизаров А.В., Мебония Т.Т., Арутюнов А.В., Казиева И.К.**

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

В статье представлены результаты опытно-конструкторской работы по созданию и клиническому внедрению имплантата-эндопротеза для замещения объемных костных дефектов нижней челюсти. В результате клинического применения имплантата-эндопротеза отмечено, что разработанная конструкция способствует оптимальной адаптации элементов имплантата и сухожильно-мышечных структур, а также стимулирует раннюю морфофункциональную активность тканей в области дефекта. Имплантат-эндопротез обеспечивает полноценную реконструкцию формы объемного костного дефекта нижней челюсти, стабильное соединение