

предложенного алгоритма лечения, его элементов и качества лечения в ближайшие и отдаленные сроки в группах исследования. Наилучшие результаты лечения были получены в первой группе, в которой лечение осуществлялось согласно предложенному алгоритму, – 94,44 % (17) успешных исходов. В третьей группе, без использования периодонтальной матрицы, было успешно пролечено 16 зубов (88,89 % случаев) с корневыми перфорациями. В четвертой группе без использования ультразвука – 14 зубов (77,78 %). Во второй группе процент успеха составил 61,11 % (11 зубов). Был проведен анализ эффективности трех составляющих предложенного алгоритма лечения корневых перфораций зубов. Из них наибольшую сравнительную эффективность показало использование систем оптического увеличения – 33,33 %, наименьшую – использование периодонтальной матрицы – 5,56 %. Использование ультразвука в качестве активатора ирригационного раствора – 16,67 %. Оптимизация эндодонтического лечения зубов с корневыми перфорациями заключается в стандартизации методологических подходов к эндодонтическому лечению, выбору обоснованного метода лечения в зависимости от клинической ситуации, результатов основных и дополнительных методов обследования, внедрении современных диагностических и лечебных технологий, обязательном диспансерном наблюдении в ближайшие и отдаленные сроки.

EVALUATION OF EFFECTIVENESS OF TREATMENT ALGORITHMS FOR DESTRUCTIVE FORMS OF PERIODONTITIS COMPLICATED ROOT PERFORATION

Zyzov I.M., Gzhva S.I.

Nizhny Novgorod State Medical Academy, Russia (603950, Nizhnij Novgorod, GSP-470, Square Minina i Pozharskogo, 10/1), e-mail: dr.Zyzov87@mail.ru, stomfpkv@mail.ru.

The aim of the study was to optimize the treatment of chronic destructive periodontitis in the teeth with perforation of hard tissues. The study involved 66 patients aged 20 to 50 years (39 women and 27 men). 72 were treated with a diagnosis of teeth K04.5 – chronic periodontitis complicated by perforation of dental hard tissues of different localization and comparative assessment of the effectiveness of the proposed treatment algorithm, its elements and the quality of care in the early and late periods in the study groups. The best results were obtained in the treatment of the first group in which the treatment was carried out under the proposed algorithm – 94.44 % (17) of successful outcomes. In the third group, without the use of periodontal matrix was successfully treated teeth 16 (88.89 % of the cases) from the root perforation . In the fourth group, without the use of ultrasound - 14 teeth (77,78 %). In the second group the success rate was 61.11 % (11 teeth). Analyzed the effectiveness of the three components of the proposed algorithm treatment of root perforations teeth. Most of them showed the comparative effectiveness of systems use optical zoom – 33.33 %. Smallest – using periodontal matrix – 5.56 %. Using ultrasound as an activator irrigation solution - 16.67 %. Optimization of endodontic treatment of teeth with root perforations is to standardize the methodological approaches to endodontic treatment, informed choice of treatment depending on the clinical situation, and the main results of additional tests, the introduction of modern diagnostic and therapeutic technologies, mandatory medical supervision in the immediate and long-term periods.

КОРРИГИРУЮЩИЕ ОСТЕОТОМИИ В ЛЕЧЕНИИ ГОНАРТРОЗА

Зыкин А.А., Тенилин Н.А., Малышев Е.Е., Герасимов С.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Нижегородский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Нижний Новгород, Верхневолжская наб., д. 18/1, e-mail: dr.zykin@mail.ru

Статья посвящена актуальному вопросу современной ортопедии – корригирующим остеотомиям в области коленного сустава. Целью работы является обзор современной литературы для обобщения данных отечественных и зарубежных исследователей, определения показаний для выполнения корригирующих остеотомий, уровня и степени коррекции оси нижней конечности. Показаны результаты исследований влияния позиции механической оси нижней конечности на распределение контактного давления в суставе. Рассмотрены методики определения необходимой степени коррекции для достижения нормальной механической оси нижней конечности. Проанализированы литературные данные о результатах нормализации осевых деформаций в лечении деформирующего артроза коленного сустава. Применение данной методики целесообразно у молодых пациентов с гонартрозом второй или третьей стадии. Для получения хороших отдаленных результатов необходимо правильное и точное соблюдение показаний к выполнению корригирующей остеотомии, выполнение максимально точного расчета коррекции.

CORRECTIVE OSTEOTOMY IN THE TREATMENT OF GONARTHROSIS

Zykin A.A., Tenilin N.A., Malyshev E.E., Gerasimov S.A.

Nizhny Novgorod Research Institute of Traumatology and Orthopedics, e-mail: dr.zykin@mail.ru

This article deals with an important issue of modern orthopedics – correcting osteotomies in the knee joint area. The aim of this research is to do an overview of contemporary literature in order to summarize the data from national and foreign researchers, to determine indications for correcting osteotomies, as well as the level and extent of lower extremity's axis correction. The research shows investigation results regarding influence of the position of the lower extremity's mechanical axis onto distribution of contact pressure in the joint. The authors consider techniques of determination of the correction extent needed to reach a normal mechanical axis of a lower extremity. Literary data on the results of axial deformation normalization in the treatment of knee joint arthrosisdeformans is analyzed. Application of the given technique is expedient in young patients with gonarthrosis of the II and III degree. In order to get good remote results it is essential to strictly adhere to the indications for carrying out a correcting osteotomy and to do a precise correction computation.