



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

VI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

проксимальной поверхности. Затем полоска протягивалась к зубу, замыкающему дефект с противоположной стороны, и плотно прижималась к дну отпрепарированной площадки в направлении от оральной поверхности к вестибулярной. Свободный конец ленты из фольги срезался таким образом, чтобы он не выступал за пределы площадки. Моделирование промежуточной части адгезивного мостовидного протеза напоминало формирование винира и требовало соблюдения основных этапов работы с композитом.

Заключение. Таким образом, доказано, что вестибулярная поверхность гладкая, без валиков, выражена придесневая выпуклость. Протяженность контакта боковых поверхностей значительная: от вершины межзубного сосочка до режущего края. Признаки угла и кривизны коронки слабо выражены. Режущий край ровный. Тонкий прозрачный слой распределяется равномерно по всей поверхности для воссоздания оптических свойств твердых тканей зуба. Воссоздание размеров и формы латерального резца обеспечили небольшим «перекрытием» мезиального отдела клыка дистальным углом 12 зуба. Обработка производилась сразу после отверждения материала с использованием алмазных боров ультрамелкой зернистости, полировочных дисков. При этом осуществляли контроль макро- и микрорельефа. С целью предупреждения краевой проницаемости фотополимера свободные поверхности коронок зубов покрывали фторсодержащим лаком.

ПРИМЕНЕНИЕ ГИДРООКСИ КАЛЬЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ КАРИЕСА

Дондиков Александр Юрьевич¹

Нестеров Владислав Денисович¹

Прокина Лорианна Сергеевна²

- 1) Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург,
Российская Федерация
- 2) СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19», Санкт-Петербург,
Российская Федерация
dondokov97@mail.ru

Актуальность исследования:

Тема «применение гидроксида кальция при лечении осложненных форм кариеса» представляет большой теоретический и практический интерес. Существует огромное количество научных исследований как за, так и против применения гидроксида кальция при лечении осложненных форм кариеса. Мы поставили перед собой цель провести метаанализ литературных источников по данному вопросу.

Цель исследования:

Провести метаанализ отечественных и зарубежных клинических исследований эффективности применения гидроксида кальция при лечении осложненных форм кариеса.

Задачи исследования:

- Оценить антибактериальную активность гидроксида кальция методом метаанализа литературных источников
- Определить влияние гидроксида кальция на стенки корневых каналов методом метаанализа литературных источников
- Выявить способность гидроксида кальция растворять органику методом метаанализа литературных источников.

Материалы и методы исследования:

Всего в данном исследовании мы провели анализ 559 источников. Из них 336 источников зарубежной и 223 отечественной литературы. Самая ранняя статья из проанализированных была 1980 года, самая поздняя – 2021 года. Глубина исследования – 41 год. Источники: PubMed, Journal of Endodontics, Medline, UpToDate, MedCom, International Endodontic Journal, Oral Medicine, STOMWEB. Конфликт интересов не найден.

Распределение обработанных статей во времени:

- А) 1980-1985: 7 статей
- Б) 1986-1990: 25 статей
- В) 1991-1995: 26 статей
- Г) 1996-2000: 32 статьи
- Д) 2001-2005: 64 статьи
- Е) 2006-2010: 61 статьи
- Ж) 2011-2015: 172 статьи
- З) 2016-2021: 172 статьи

Влияние гидроксида кальция на стенки корневых каналов:

Оценка прочностных характеристик стенок корневых каналов после наложения гидроксида кальция.

Всего: 149 литературных источников.

Способность гидроксида кальция растворять органику:

Всего: 10 литературных источников

Проводилась оценка способности гидроокиси кальция растворять органические вещества в системе корневых каналов. Количество проанализированных литературных источников не может дать однозначного результата из-за небольшого объема информации на данную тему, однако за время исследования не удалось выявить ни одного источника подтверждающего эффективность растворения гидроксидом кальция органических веществ.

Выводы:

- Метаанализ литературных источников продемонстрировал ограниченную антибактериальную активность гидроксида кальция.
- По данным метаанализа удалось выявить, что прочность стенок корневых каналов снижается после длительного нахождения гидроксида кальция в корневых каналах.
- Метаанализ литературных источников выявил неэффективность способности гидроксида кальция растворять органические вещества.

Список литературы:

1. Акимов Т. В. Депо- и гальванофорез гидроксида меди-кальция в комплексном лечении хронического периодонтита в зубах с труднопроходимыми корневыми каналами: Автореф. дис. .канд. мед. наук / Т. В. Акимов. — Москва, 2007. — 29 с.

2. Алфимова О.А. Лечение острых и хронических форм периодонтитов с использованием иммобилизованного стопангина: Автореф. дис. . канд. мед. наук / О. А. Алфимова. — Ставрополь, 2002. — 22 с.

3. Артюшкевич А. С. Клиническая периодонтология / А. С. Артюшкевич, Е.К. Трофимова, С.В. Латышева. — Минск: Ураджай, 2002. — 303 е.: ил.

4. Арутюнов С. Д. Подбор и применение новых антисептических препаратов для эндодонтического лечения хронического периодонтита / С. Д. Арутюнов, В. Н. Царев, А. С. Носик, Э. Г. Маргарян // Российский стоматологический журнал. — 2007. — № 3. — С. 4-6.

5. Балин В. Н. Практическая периодонтология / В. Н. Балин,

6. А. К. Иорданишвили, А. М. Ковалевский. — СПб.: Питер Пресс, 1995. — 272 с.

7. Барер Г. М. Влияние местного применения комплекса антибактериальных препаратов на течение хронического периодонтита / Г. М. Барер,
8. В. В. Кочержинский, И. А. Овчинникова // Клиническая стоматология. — 1997. — № 3. — С. 12-14.
9. Барер Г. М. Комплексное антибактериальное лечение апикального периодонтита / Г. М. Барер, В. Н. Царев, И. А. Овчинникова // Клиническая стоматология. — 1999. — № 1. — С. 18-22.
10. Беер Р. Иллюстрированный справочник по эндодонтологии / Р. Беер, М. А. Бауман, А. М. Киельбаса; Пер. с нем.; Под ред. Е. А. Волкова. — М.: МЕДпресс-информ, 2006. — 240 с.
11. Белоград М. Применение ультразвука в эндодонтии / М. Белоград // Ден-тАрт. — 2008. — № 4. — С. 20-26.
12. Бонсор С. Дж. Альтернативный режим дезинфекции корневых каналов / С. Дж. Бонсор, Р. Ничол, Т.М.С. Райд, Г. Дж. Пирсон // Клиническая стоматология. — 2007. — № 2. — С. 6-12.
13. Бонсор С. Дж. Микробиологическая оценка фотоактивируемой дезинфекции в эндодонтии / С. Дж. Бонсор, Р. Ничол, Т.М.С. Райд, Г. Дж. Пирсон // Клиническая стоматология. — 2006. — № 3. — С. 8-13.
14. Борисов Л. Б. Медицинская микробиология, вирусология, иммунология: Уч. Пособие для студентов мед. ВУЗов / Л. Б. Борисов. — М.:000 «Медицинское информационное агентство», 2001. — 736 с.
15. Боровский Е. В. Клиническая эндодонтия / Е. В. Боровский. — М.: Изд-во Символ Плюс. — 2003. — С. 176.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ПРОЦЕССЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ**

Донцова Альбина Салаватовна, Гуленко Ольга Владимировна
Кубанский государственный медицинский университет

olga.gulenko@mail.ru