



## ОГЛАВЛЕНИЕ

ОБРАЩЕНИЕ К УЧАСТНИКАМ XIX МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА «ЗДОРОВЬЕ И ОБРАЗОВАНИЕ В XXI ВЕКЕ» Пухаев Эрик Георгиевич .....	9
ОБРАЩЕНИЕ К УЧАСТНИКАМ XIX МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА .....	
Лазаренко Виктор Анатольевич .....	10
ПРИВЕТСТВИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ... <i>Тыпалиева Бакыт Карыбековна</i> .....	11
ПРИВЕТСТВИЕ ОТ ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ ТЕРАПИИ №2 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» КРСУ ИМ. Б.Н. ЕЛЬЦИНА .....	12
<i>Сабиров Ибрагим Самижонович</i> .....	12
ПРИВЕТСТВИЕ ОТ РЕКТОРА КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКОГО СЛАВЯНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. Б.Н. ЕЛЬЦИНА .....	13
<i>Нифадьев Владимир Иванович</i> .....	13
БЛАГОДАРНОСТЬ ДИРЕКТОРА КГМА – ФИЛИАЛА ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИИ..... <i>Рустем Шамильевич Хасанов</i> .....	14
БЛАГОДАРНОСТЬ РЕКТОРА КЫРГЫЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМ. И.К. АХУНБАЕВА .....	15
<i>Кудайбергенова Индира Орозбаевна</i> .....	15
РЕЗОЛЮЦИЯ XIX Международного конгресса "Здоровье и образование в XXI веке" .....	16
ЛЕТНЯЯ ШКОЛА ТГМУ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО (АВИЦЕННЫ) – СООБЩЕСТВО ПРОФЕССОРСКО- ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА И СТУДЕНТОВ..... <i>Щукуров Фируз Абдуфаттоевич</i> .....	28
ПОДГОТОВКА ПЕДАГОГОВ К ВОСПИТАНИЮ ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ .....	
<i>Абдульманова Л.В.</i> .....	30
РАННЯЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА..... <i>Алимухамбетова Л.В., Светкина А.А.</i> .....	33
ПРОЕКТ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ..... <i>Амерханов<sup>1</sup> Э.Н., Галь<sup>2</sup> И.Г., Джигкаева<sup>3</sup> В.Э.</i> .....	35
ВОЗМОЖНОСТИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ СТАТИНАМИ В УСЛОВИЯХ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА .....	
<i>Арефина М.В.</i> .....	37
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФДТ НА ОСНОВЕ КИНЕТИКИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРОВ И ФЛУОРЕСЦЕНТНЫХ ЗОНДОВ-ИОНОВ В КЛЕТКАХ ОПУХОЛИ, ОТЛИЧАЮЩИХСЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ И ТРАНСМЕМБРАННЫМИ ПОТЕНЦИАЛАМИ..... <i>Аскарлова К.З.</i> .....	38
ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РИСКАМИ СОСУДИСТОГО ГЕНЕЗА В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ: ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ .....	
<i>Барышников И.В.</i> .....	41



ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ВНИМАНИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ....	
<i>Родин О.В., Колосунин И.А., Седова Д.Г., Мельникова Н.А.</i> .....	228
БИОИМПЕДАНСНЫЙ АНАЛИЗ КАК СРЕДСТВО КОНТРОЛЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С.....	
<i>Розина В.Л., Бохонов М.С., Ситников И.Г.</i> .....	232
РОЛЬ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ ВО СНЕ .....	
<i>Рутц Ю.Г.</i> .....	235
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ СТРИКТУР УРЕТРЫ.....	
<i>Рыжкин А.В., Мамедов Э.А., Глухов В.П., Ильях А.В.</i> .....	237
ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБЛИЦОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ НЕСЪЕМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ .....	
<i>Рыжова И.П., Штана В.С.</i> .....	240
ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО ПРОГНОЗА ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ.....	
<i>Санников А.Г., Шваб Д.В., Егоров Д.Б.</i> .....	243
ОСОБЕННОСТИ РЫНКА ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ.....	
<i>Сванадзе С.Н.</i> .....	246
ЯИЧНИКОВАЯ ГИПЕРАНДРОГЕНИЯ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И КОРРЕКЦИЯ .....	
<i>Селина Е.Э., Гильманова А.Р., Калинин О.Б.</i> .....	250
ОКИСЛИТЕЛЬНЫЙ СТРЕСС У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ЭТНИЧЕСКИХ ГРУПП С НАРУШЕНИЯМИ СНА В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ .....	
<i>Семёнова Н.В., Мадаева И.М., Жамбалова Р.М., Колесникова Л.И.</i> .....	252
ПРОБЛЕМА КОМПЛАЕНСА В ПСИХИАТРИИ .....	
<i>Соколов В.П., Белокрылов И.В.</i> .....	254
ВОЗДЕЙСТВИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ СПЕРМАТОГЕНЕЗА .....	
<i>Соловьева А.М., Румянцева Л.С.</i> .....	256
РЕАБИЛИТАЦИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ: СТАНОВЛЕНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ.....	
<i>Старцева<sup>1</sup> С.Л., Туаева<sup>2</sup> И.И., Галь<sup>3</sup> И.Г.</i> .....	258
РОЛЬ ПОЛИАМИНОВ КАК ОНКОМАРКЕРОВ В КРОВИ .....	
<i>Сунграпова К.Ю., Хиляль А., Сяткин С.П.</i> .....	260
РАЗВИТИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ....	
<i>Суровцев<sup>1</sup> И.Ю., Козаева<sup>2</sup> З.Б.</i> .....	263
ВОСПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ ДОШКОЛЬНИКОВ НА ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА .....	
<i>Татаринцева Н.Е.</i> .....	265
СПИД-ДИССИДЕНТСТВО В ИНТЕРНЕТЕ И ЗНАЧЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ В ЕГО ПРОФИЛАКТИКЕ .....	
<i>Тимошилов В.И., Яскович А.И.</i> .....	268





УДК 616.314-76

**ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБЛИЦОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ НЕСЪЕМНЫХ  
КОНСТРУКЦИЙ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ****Рыжова И.П., Штана В.С.***ФГАОУ ВПО НИУ БелГУ, г. Белгород, Российская Федерация*

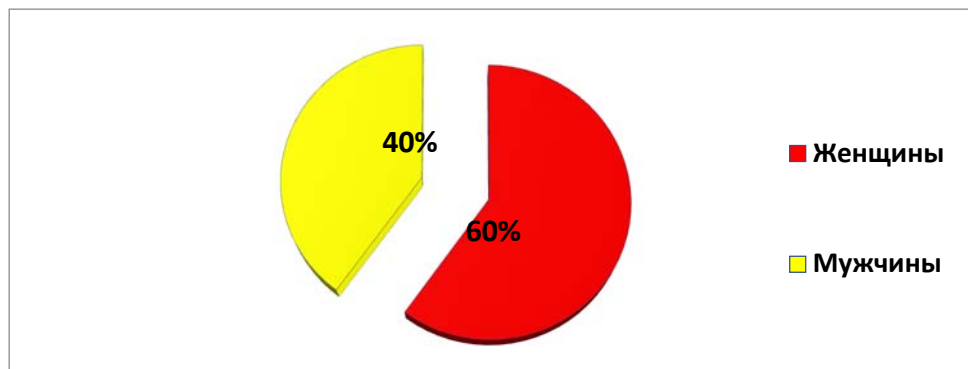
**Аннотация.** По данным ВОЗ частичным отсутствием зубов страдает до 75% населения [1]. При нарушении целостности зубных рядов основным методом лечения является зубное протезирование, с помощью несъемных конструкций зубных протезов. В настоящее время для изготовления облицовочного слоя несъемных конструкций зубных протезов используются различные материалы: пластмасса, композиты, компомеры, керамика. При таком большом многообразии практикующему врачу сложно сделать выбор, который важен для конкретной клинической ситуации [2,3,4,5]. За 2015-2017 год на базе стоматологического кабинета ООО «ДЕНТ-МиА» города Белгорода был проведен сравнительный анализ качества оказания ортопедической помощи с использованием современных несъемных конструкций с облицовкой в ортопедической стоматологии.

**Ключевые слова:** облицовочные материалы, композиты, компомеры, керамика.

**Введение.** По данным ВОЗ, наряду с кариесом и болезнями пародонта частичное отсутствие зубов относится к наиболее распространенным заболеваниям зубочелюстной системы. В различных регионах земного шара страдают частичным отсутствием зубов до 75% населения [1]. Несвоевременное восстановление нарушения целостности зубных рядов обуславливает развитие таких функциональных нарушений, как перегрузка пародонта оставшихся зубов, развитие повышенной стираемости, нарушения биомеханики зубочелюстной системы, в отдаленной перспективе приводит к полной утрате зубов. Частичное отсутствие зубов является необратимым процессом. При нарушении целостности зубных рядов основным методом лечения является зубное протезирование, с помощью несъемных конструкций зубных протезов, результатом, которого являются эстетическая привлекательность и восстановление функционального предназначения зубов. В настоящее время для изготовления облицовочного слоя несъемных конструкций зубных протезов используются различные материалы: пластмасса, композиты, компомеры, керамика [2,3,4,5]. В связи с таким большим многообразием требуется провести сравнительный анализ для выбора оптимального материала для определенной клинической ситуации.

**Цель исследования.** Провести сравнительный анализ качества оказания ортопедической помощи с использованием современных несъемных конструкций с облицовкой в ортопедической стоматологии.

**Материалы и методы.** За 2015-2017 год было проанализировано качество лечения больных обратившихся с целью ортопедического лечения, с помощью известных облицовочных материалов таких как: композит «Solidex» Shofu, Япония; керамика «Noritake EX-3» Shofu, Япония. Всего было вылечено 20 человек в стоматологическом кабинете ООО «ДЕНТ-МиА» в г. Белгороде. Из которых: 3 (15%) женщины и 2 (10%) мужчин в возрасте от 30 до 40 лет, 4 (20%) женщины и 3 (15%) мужчин в возрасте от 41 до 50 лет, 5 (25%) женщин и 3 (15%) мужчин в возрасте от 51 до 60 лет, Рис. 1.

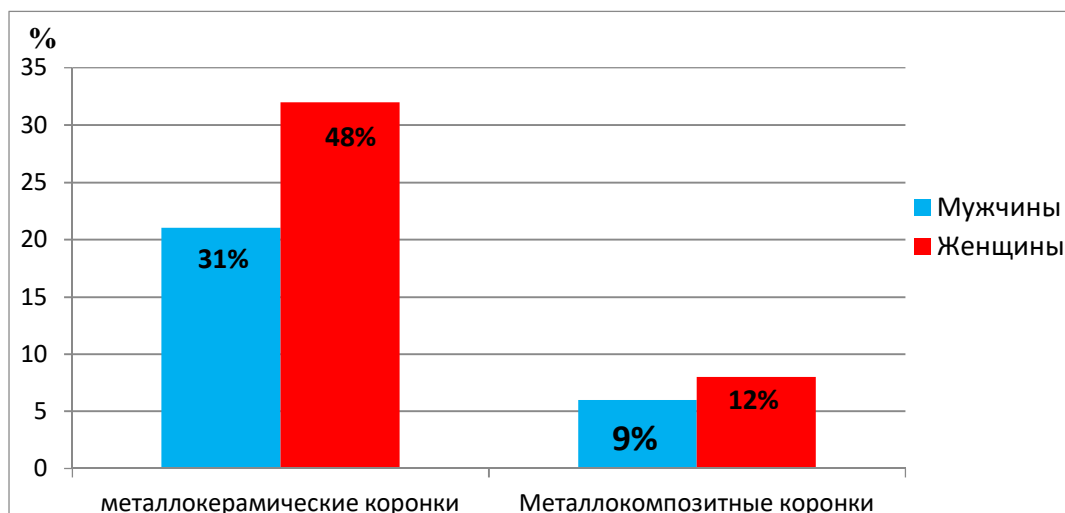


**Рис. 1.** Контингент пациентов пролеченных за период 2015-2017 год.





Им были изготовлены коронки в количестве 67 единиц, из них 53 (79%) металлокерамических (6 (30%) женщинам – 32 (48%) единицы, 5 (25%) мужчинам – 21 (31%) единица); 14 (21%) металлокомпозитных (6 (30%) женщинам – 8 (12%) единицы, 3 (15%) мужчинам – 6 (9%) единиц), Рис.2. За данный период наблюдений провели сравнительный анализ качества ортопедической помощи по следующим характеристикам: состояние тканей десны в пришеечной области опорного зуба, качество краевого прилегания коронки, стабильность цвета облицовочного слоя коронки, стираемость коронки, возможность образования сколов коронки.



**Рис. 2.** Процентное соотношение изготовленных коронок.

**Результаты и их обсуждение.** За данный период наблюдений в своём большинстве результаты были оценены удовлетворительно. Большинство пациентов выразили удовлетворение. Однако, были выявлены следующие недостатки: 1 (5%) случаев было выявлено изменение цвета облицовочного слоя из композита; 1 (5%) – стираемость облицовочного слоя из композита; 1 (5%) – был выявлен скол облицовочного слоя из керамики; 2 (10%) – имелось несоответствие прилегания коронки в придесневой области; 2 (10%) – выявлен низкий уровень гигиены, Табл. 1.

Таблица 1

#### Сравнительный анализ критериев качества ортопедического лечения

Характеристика	Металлокерамика «Noritake EX-3»	Металлокомпозит «Solidex»
Состояние тканей десны в пришеечной области опорного зуба	имелось воспаление в 1 (5%) случаев	имелось воспаление в 5% случаев
Стабильность цвета облицовочного слоя коронки	да	нет в 1 (5%) случаев
Возможность образования сколов коронки	имелось в 1 (5%) случаев	не имелось
Стираемость коронки	не имела	имелась в 1 (5%) случаев
Качество краевого прилегания коронки	неудовлетворительное в 1 (5%) случаев	неудовлетворительное в 1 (5%) случаев

Во время подробной беседы с пациентами было выяснено: что изменение облицовочного слоя из композита отмечалось у пациентов, которые имеют пристрастие к курению, злоупотребляют красящими напитками, а также имеют низкий уровень гигиены. Стираемость облицовочного слоя из композита была отмечена у пациента имеющего заболевание – бруксизм. Скол облицовочного слоя из керамики имел пациент получивший травму.





**Вывод.** В результате проведенной работы, было выявлено, что такие конструкционные материалы как «Solidex» и «Noritake EX-3», являются на сегодняшний день современными облицовочными материалами и отвечают всем требованиям. Выявленные недостатки в большей степени заставляют задуматься о более тщательном подходе к выбору показаний и противопоказаний. Долговечность качества облицовочного слоя напрямую зависит от качества гигиенического ухода, что выявляет важность проведения санитарно-гигиенического просвещения пациентов в плане ухода за комбинированными зубными протезами.

### БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Калиниская А.А., Сорокин В.Н., Трифонов В.В. Потребность в стоматологической ортопедической помощи // Российский стоматологический журнал. — 2006. №6. - С.47-49.
- [2] Opdam NJ, Bronkhorst EM, Loomans BA, Huysmans MC, 12-Year survival of composite vs. amalgam restorations. Journal of Dental Research 2010; 89:1063-7.
- [3] Barone A, Derchi G, Rossi A, Marconcini S, Covani U. Longitudinal clinical evaluation of bonded composite inlays: a 3-years study. Quintessence International 2008;39:65-71.
- [4] Manicone PF, Rossi Iommetti P, Raffaelli L. An overview of zirconia ceramics: basic properties and clinical applications. Journal of Dentistry 2007; 35:819-26.
- [5] Jotkowitz A, Samet N. Rethinking ferrule – a new approach to an old dilemma. British Dental Journal 2010;209:25-33.

### THE USE OF MODERN CLADDING MATERIALS FOR FIXED STRUCTURES IN PROSTHETIC DENTISTRYMD

*Ryzhova I.P., Shtana V.S.*

*FGAOU VPO NIU BELGU, Belgorod, Russian Federation*

**Annotation.** About 75% of the population long for WHO data partial lack of teeth [1]. At disturbance of integrity of dentitions the main method of treatment is the denture, by means of fixed designs of dentures. Now for production of facings of fixed designs of dentures various materials are used: plastic, composites, kompommer, ceramics. At such big variety it is difficult to the practicing doctor to make a choice which is very important for a concrete clinical situation [2,3,4,5]. For 2015-2017 on the basis of a stomatologic office of LLC DENT-Mia of the city of Belgorod the comparative analysis of quality of rendering the orthopedic help with use of modern fixed designs with facing in an orthopedic odontology was carried out.

**Key words:** Lining materials, composites, kompommer, ceramics.

### REFERENCES

- [1] Kaliniskaya A.A. Sorokin.N., In Trifonov.In. The need for dental and orthopedic care // Russian dental journal. — 2006. No. 6. - P. 47-49.
- [2] Opdam N.J., Bronkhorst E.M., Loomans B.A., Huysmans M.C., 12-Year survival of composite vs. amalgam restorations. Journal of Dental Research 2010; 89:1063-7.
- [3] Barone A., Derchi G., Rossi A., Marconcini S., Covani U. Longitudinal clinical evaluation of bonded composite inlays: a 3-years study. Quintessence International 2008;39:65-71.
- [4] Manicone P.F., Rossi Iommetti P., Raffaelli L. An overview of zirconia ceramics: basic properties and clinical applications. Journal of Dentistry 2007; 35:819-26.
- [5] Jotkowitz A., Samet N. Rethinking ferrule – a new approach to an old dilemma. British Dental Journal 2010;209:25-33.

