

СП6

# ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ

№3 (4)  
май 2008

ГАЗЕТА ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ




## Dexco

портативные рентгенодиагностические системы

*Самые легкие...  
и самые безопасные...*

**AC Dental**  
Эксклюзивный дистрибьютор в РФ – ООО «Компанит-Эй» «Сп. Дентал»  
Тел./факс: (495) 780-61-62, 155-58-41, acdental@acdental.ru www.acdental.ru

*Красота — это вечность, длящаяся мгновение.*

*Приглашаем Вас  
посетить наш  
стенд А-07 на выставке  
"Стоматология 2008",  
где Вы сможете получить  
подробную информацию  
о продукции  
Ivoclar-Vivadent и Komex,  
приобрести заинтересовавшие  
Вас товары, а также  
задать вопросы врачу-консультанту  
учебного центра Ivoclar-Vivadent,  
кандидату медицинских наук Мартьянову Илье.*

*"Медицинский магазин", Россия, 190005, Санкт-Петербург,  
Измайловский пр., 4; тел./факс: (812) 575-47-92, 251-81-46*

Полная электронная версия газеты  
на сайте [www.instom.ru](http://www.instom.ru)

## Самый популярный в России ШИК В СТОМАТОЛОГИИ

## schick



**€ 4600**

### CDR Schick

#### Цифровой радиовизиограф

APS технология!  
Активный электронно-оптический усилитель  
в каждом пикселе — это:  
- больше энергии информативного сигнала;  
- высокая скорость считывания сигнала;  
- малое энергопотребление;  
- высокая помехозащитность;  
- компактность;  
- долговечность;  
- доступность по цене.



**€ 22400**

### CDR Pan X

#### Цифровой ортопантомограф

- не требует фотолаборатории;
- не требует дорогостоящих расходных материалов;
- позволяет снизить дозу облучения пациентов  
в 2-3 раза по сравнению с пленочным аналогом;
- сразу выводит результаты обследования на монитор компьютера;
- удобное позиционирование пациента по трем лазерным лучам;
- сканирование длится не более 19 секунд;
- имеет 8 программ панорамной съемки.

**Все оборудование подключается  
к компьютеру через  
стандартный USB порт!**

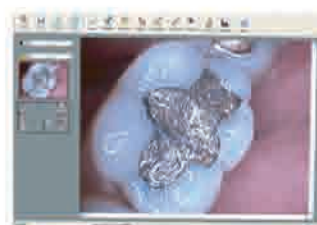


**€ 2300**

### USB Cam

#### Интраоральная видеокамера

Первая автономная камера для  
получения полноэкранного видео.  
Камера имеет патентованную  
шестидиодную подсветку,  
идеальную для внутритротонового  
применения.  
Фиксированный фокус,  
позволяющий снимать поверхности  
с расстояния от 8 до 40 мм.  
Вес камеры — 60 г.



## DENTEX

123557, Москва, ул. Климашкина, 8; тел.: +7(495)974 30 30; факс: +7(495)255 98 00; info@dentex.ru; www.dentex.ru





Суперпредложения Meta

Платишь меньше — покупаешь больше!



### Metapaste

Материал для временного пломбирования инфицированных каналов с сульфатом бария. Шприц 2,2 г + 20 канюль

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	310
5-49 уп.	290
<b>от 50 уп.</b>	<b>270</b>



### Metapex

Материал для временного пломбирования инфицированных каналов с йодоформом. Шприц 2,2 г + 20 канюль

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	310
5-49 уп.	290
<b>от 50 уп.</b>	<b>270</b>



### Adseal

Пломбировочный материал для корневых каналов на основе эпоксидной смолы

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	560
5-29 уп.	499



### Netc NE

Цемент для временной фиксации мостовидных протезов, база 60 г + катализатор 20 г

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	380
5-29 уп.	329
<b>от 30 уп.</b>	<b>279</b>



### Metacem

Постоянный цемент двойного затвердевания, шприц АЗ х 9 г, адгезив, протравка, праймер

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	2318
<b>от 5 уп.</b>	<b>2099</b>



### MD-Cleanser

Препарат для химического расширения каналов (жидкость на основе 17% раствора ЭДТА), 100 мл

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	228
5-29 уп.	180
<b>от 30 уп.</b>	<b>150</b>



### MD-ChelCream

Гель для механического расширения каналов (гель на основе 19% раствора ЭДТА), 2 шприца по 5,4 мл, одноразовые насадки

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	323
5-29 уп.	297
<b>от 30 уп.</b>	<b>250</b>



### MD-Temp

Гидрофильный временный пломбировочный материал, 40 г

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	72
5-49 уп.	68,4
<b>от 50 уп.</b>	<b>66</b>



### Гуттаперчевые штифты

Изготовлены из тончайшей, первосортной, натуральной индонезийской смолы (размеры: 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 60, 70, 80, 15-40, 45-80), 120 штук

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-11 уп.	78
<b>от 12 уп.</b>	<b>62</b>



### Абсорбирующие бумажные штифты

Изготовлены из бумаги высокой абсорбирующей способности (размеры: 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 60, 70, 80, 15-40, 45-80), 200 штук

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-11 уп.	61
<b>от 12 уп.</b>	<b>49</b>



генеральный дистрибьютор

ООО «Дистрибьюторский и технический центр "Корал"». 191119, Санкт-Петербург, Звенигородская ул., 2/44-9, тел./факс: (812) 712-43-04, 327-21-77, (495) 737-09-33

www.coralspb.ru  
www.coral2007.ru



### Meta Etchant-37

Гель для протравливания эмали и дентина, шприц 3 мл + 3 канюли

Количество	Цена за 1 упаковку, руб.
1-4 уп.	121
5-29 уп.	87,6
<b>от 30 уп.</b>	<b>73</b>





**12–13 СЕНТЯБРЯ** 2008 ГОДА, МОСКВА  
КОМПАНИЯ ШТРАУМАНН ПРЕДСТАВЛЯЕТ:  
проф. **ДАНИЕЛЬ БУЗЕР** и проф. **УРС БЕЛЗЕР**

## СОВРЕМЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ: ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНЦЕПЦИЙ ЛЕЧЕНИЯ



**ДАНИЕЛЬ БУЗЕР.** Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии ротовой полости и стоматологии университета Берна. Президент Европейской Ассоциации Остеоинтеграции (ЕАО) в 1996/97 гг., Швейцарского общества стоматологической имплантологии (1999–2002 гг.), Швейцарского общества хирургии ротовой полости и стоматологии (2002–2007 гг.). Член Совета директоров и избранный Президент ITI (Международной команды имплантологов), член Совета директоров Института Остеологии (с 2004 г.), президент Швейцарского института имплантации (с 2007 г.).

Научные интересы: регенерация костной ткани вокруг внутрикостных имплантатов, технологии поверхностей, направленная костная регенерация. Является автором и соавтором более 200 публикаций.



**УРС БЕЛЗЕР.** Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фиксированного протезирования и окклюзии университета Женевы с 1983 года. Президент Швейцарской ассоциации стоматологического протезирования с 1984 по 1988 гг. В период с 1996 по 2003 гг. — член Совета директоров ITI (Международной команды имплантологов). С 1999 по 2005 гг. — ассистент декана Медицинского факультета университета Женевы. Президент Европейской ассоциации протезирования (ЕРА) с 2002 по 2003 гг. С июля 2005 г. — ректор Стоматологической школы при Женевском университете.

Научные интересы: исследования функциональных особенностей жевательных мышц, пародонтального протезирования, зуботехнической керамики, адгезивного зубопротезирования и стоматологической имплантации.

Организатор:	ООО «Медтек Имплант»
Место проведения:	гостиница «Ренессанс», Москва, зал «Театр»
Официальный язык:	английский (с синхронным переводом на русский язык)
Регистрация на симпозиум:	(495) 434 3379 / 433 2534 / 786 6559 e-mail: nadia.kozeleva@straumann.ru , web: www.straumann.ru
Бронирование отеля:	(495) 739 0758, «Турэкспо сервис», e-mail: popov@tour-expo.ru , web: www.tour-expo.ru
Стоимость:	до 1 августа — 10 000 рублей с 1 августа по 12 сентября — 14 000 рублей регистрация на месте — 16 000 рублей
Программа:	www.straumann.ru и на странице 8 газеты «Институт Стоматологии. Газета для профессионалов», №3(4)





**Приглашает  
к сотрудничеству  
стоматологические клиники,  
частные стоматологические  
кабинеты, зуботехнические  
лаборатории  
Санкт-Петербурга,  
области  
и других регионов России.**

#### CAD/CAM центр

- изготовление индивидуальных абатментов
- проводит сканирование и компьютерное моделирование (сканер и программное обеспечение Procera® Forte) конструкций на уровне имплантатов, абатментов, опорных зубов
- используемый материал: диоксид циркония, оксид алюминия, титан

#### Зуботехническая лаборатория

- металлокерамика
- безметалловая керамика (вкладки, виниры, коронки)
- съемные протезы (пластиночные и бюгельные)
- комбинированные конструкции любой сложности
- работы на драгметаллах

**Бесплатная доставка  
по Санкт-Петербургу**



**Наш адрес:**  
**195176, Санкт-Петербург,**  
**пр. Металлистов, 58**  
**тел./факс: (812) 321-62-01;**  
**e-mail: toothadm@medi.spb.ru**

# КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ (СЕМЕЙНОЙ) ПРАКТИКИ В СТОМАТОЛОГИИ



**В.Д.Вагнер**

• д.м.н., профессор кафедры стоматологии ФУВ МОНКИ, заслуженный врач РФ, президент СТАР, Москва

**Б.Ц.Нимаев**

• врач-стоматолог-хирург ООО “Аюр-Дент”

**М**ировой опыт развития медицины с высокой степенью достоверности доказывает, что при осуществлении медицинской помощи имеет место как оказание ее врачами-универсалами, так и врачами-специалистами узкого профиля. В стоматологии, как ни в каком другом разделе медицины, в системе стоматологической помощи утвердилось последнее. И это, несмотря на то что заболевания, по поводу которых население обращается за помощью, относятся к одному региону человеческого организма — челюстно-лицевой области. Это положение облегчает решение проблемы развития в стоматологии общей (семейной) практики при проведении ее врачами-универсалами.

К настоящему времени в отечественной медицине ведомственным министерством создана официальная документальная база. Это — два приказа: “О поэтапном переходе к оказанию первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)” от 26.08.92 г. №237 и “О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)” от 17.01.2005 г. №84.

В стоматологии обсуждение проблемы создания, внедрения и развития общей (семейной) практики было начато после первого же приказа (Т.В.Бородин, 1994; В.К.Леонтьев, Т.В.Бородин, 1995; Ю.Л.Образцов, 1996). К сегодняшнему дню накоплен некоторый практический опыт в решении этой проблемы (В.Д.Вагнер и соавт., 2001; С.Д.Янсон, 2003). Однако до сих пор остаются нерешенными правовые и финансовые вопросы, так как они тесно связаны с социально-экономическим развитием страны.

Тем не менее от состояния стоматологической помощи зависят эффективность и качество всей системы здравоохранения и решение медико-социальных проблем, в том числе на уровне семьи, так как именно в ней находятся социально уязвимые слои населения: дети, инвалиды и пенсионеры. Существующая в нашей стране государственная амбулаторно-поликлиническая служба, на уровне которой начинается и заканчивается лечение большинства населения, оказалась не в состоянии обеспечить эффективную (контролируемую) профилактику основных стоматологических заболеваний и диспансерное наблюдение при реабилитации пациентов с хроническими стоматологическими заболеваниями, даже такими широко распространенными, как воспалительные

заболевания пародонта. И это при том, что семейная диспансеризация позволяет прогнозировать состояние стоматологических заболеваний в семье на поколения вперед (Н.Н.Аболмасов, 2003).

Многолетний опыт оказания стоматологической помощи населению страны показывает, что врач-стоматолог в системе государственной амбулаторно-поликлинической службы не обеспечивает постоянный контроль за состоянием полости рта пациента и членов его семьи и фактически не несет ответственность за объем и качество оказываемой стоматологической помощи. Как показало время, престиж такого врача среди населения и его конкурентоспособность в условиях страховой медицины и семейной стоматологии оказались низкими.

Стало очевидным, что существенные диспропорции в объемах финансирования государственной амбулаторно-поликлинической службы и стоматологии семейной врачебной практики во внесударственных стоматологических кабинетах и организациях отрицательно сказываются на внедрении современных лечебных и диагностических технологий.

Постепенно накапливаемый отечественный опыт работы врача-стоматолога общей (семейной) практики, главным образом в крупных городах страны и негосударственных стоматологических организациях, убеждает в том, что дальнейшее развитие семейной стоматологии становится основой для структурных преобразований в системе здравоохранения в условиях обязательного и добровольного медицинского страхования.

В настоящее время сдерживает распространение семейной практики врача-стоматолога отсутствие полностью отработанных технологических моделей ее организации. Несмотря на множество рекомендаций зарубежных специалистов, очевидно бесперспективность проработки и использования международного опыта врача-стоматолога общей практики в условиях особенностей социально-экономического развития нашей страны на современном этапе, что оказывает существенное и сдерживающее влияние на успешность развития службы врача-стоматолога общей практики.

В этих условиях возникла необходимость концептуальной разработки дальнейшего развития общей (семейной) практики в оказании стоматологической помощи, а также научного сопровождения, которое должно включать перманентное отслеживание процесса становления врача-стоматолога общей (семейной) практики, проведение периодического анализа, обобщение и разработку методических материалов и информационную поддержку системы семейной стоматологии на основе программно-целевого планирования.

В качестве этапа развития семейной стоматологии необходимо проведение углубленного системного анализа причин и факторов затяжного внедрения в систему здравоохранения врача-стоматолога общей (семейной) практики. Это позволит разработать концептуальные и методологические подходы к дальнейшему развитию общей врачебной (семейной) практики как в государственных, так и внебюджетных медицинских организациях.

В связи с обозначенными сегодня новыми государственными подходами в решении социальных проблем, включая в первую очередь здравоохранение, представляется целесообразным для внедрения в систему амбулаторно-поликлинической практики государственных и внебюджетных медицинских организаций создание федеральной целевой программы: “Общая врачебная (семейная) практика стоматологической помощи населению”. Это явилось бы одним из механизмов реализации концепции развития здравоохранения и медицинской науки на основе зарубежного и отечественного опыта, с включением мнений ведущих ученых и организаторов здравоохранения в

стоматологии. При этом должны быть учтены результаты углубленных научных исследований, касающихся организации и внедрения института врача-стоматолога общей (семейной) практики в государственных и негосударственных медицинских организациях. Кроме того, при этом необходимо использовать результаты заслушивания и обсуждения по данной проблеме выступлений руководителей медицинских организаций различных форм собственности, а также представителей профильных стоматологических кафедр о состоянии и ходе работ по организации и осуществлению практической деятельности семейного врача-стоматолога.

Согласно сегодняшним новым приоритетам социального развития страны на ближайшие 3 года, среди которых здравоохранению отводится первое место, с существенным увеличением бюджетного финансирования, в регионах для успешного внедрения института семейного врача-стоматолога может быть оформлена специальная целевая программа как фрагмент комплексного плана развития региональной системы здравоохранения. Такая программа должна предусматривать обязательное проведение предварительной работы по информационной поддержке введения семейного врача-стоматолога как среди населения региона, так и среди медицинской общественности. В региональной программе, так же как и в федеральной, должны быть предусмотрены последовательные этапы развития общей (семейной) практики в системе стоматологической помощи населению с определением социального заказа на стоматологов-универсалов.

В современном мире успешная реализация целевых программ развития здравоохранения невозможна без современных информационных технологий, которые позволяют осуществлять телекоммуникационные связи между врачом и клиническими центрами. Компьютерные системы значительно расширяют возможности семейного врача-стоматолога как в оказании самой медицинской помощи, так и в вопросах семейной профилактики и диспансеризации. Не следует также забывать, что сегодня у семейного врача-стоматолога поддержание социального контакта возможно с помощью интернета.

Концептуальными основами дальнейшего развития общей (семейной) практики в оказании стоматологической помощи населению являются:

- мониторингирование мероприятий по развитию стоматологической семейной практики на федеральном и региональном уровнях;
- своевременная коррекция нерациональных мероприятий и отрицательного опыта работы семейного врача-стоматолога;
- адекватность финансовых затрат на развитие стоматологической общей (семейной) практики в системе государственных медицинских организаций условиям финансирования отрасли;
- соблюдение принципа маневра кадрами и средствами амбулаторно-поликлинических организаций для поддержания института семейного врача-стоматолога;
- создание условий для сертификации семейного врача-стоматолога и лицензирования его деятельности в организациях различных форм собственности;
- отработка новых организационных технологий и моделей ресурсного обеспечения института семейного врача-стоматолога.

Переход к организации стоматологической помощи по принципу семейного врача должен привести к значительному улучшению ее качества, к изменению ее ориентации на эффективность профилактики стоматологических заболеваний и в целом — к укреплению здоровья населения страны.

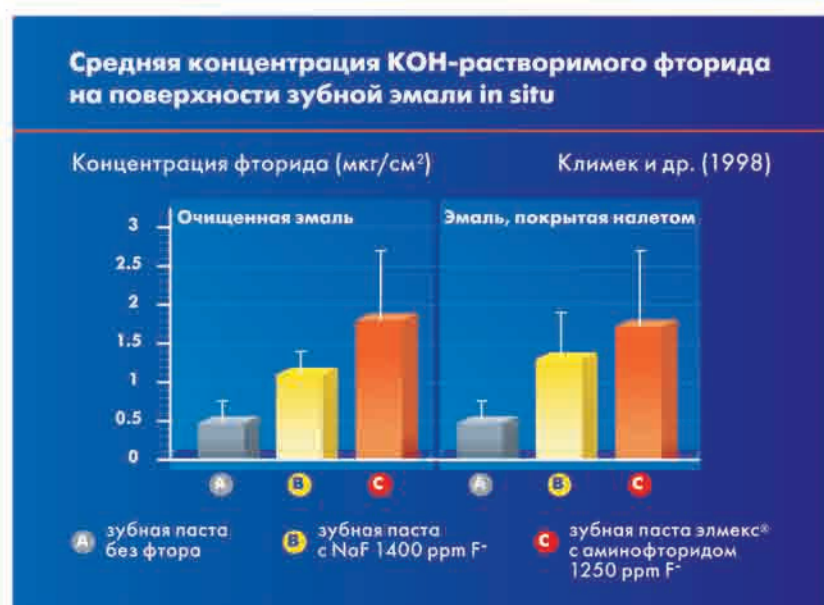
(Список литературы находится в редакции.)





## доказанная защита от кариеса благодаря высокоэффективному аминофториду

Абсорбция фтора эмалью после нанесения аминофторида была изучена во время исследования *in situ* двойным слепым методом с использованием плацебо. Три добровольца носили специальные оральные приспособления на протяжении трех периодов по четыре недели каждый. Одну сторону буккальной поверхности зубов чистили, в то время как на другой позволили образовываться зубному налету. В течение трех четырехнедельных периодов добровольцы чистили зубы дважды в день, используя одну из трех тестируемых зубных паст. Депонирование значительного количества КОН-растворимого фторида ( $\text{CaF}_2$ ) на поверхности эмали и концентрация фторида, достигнутая во внешнем ее слое, доказали эффективность зубной пасты элмекс® ЗАЩИТА ОТ КАРИЕСА в отношении уменьшения растворимости эмали.



Исследование эмали показало, что зубная паста с аминофторидом обеспечила значительно более высокий уровень КОН-растворимого фторида ( $\text{CaF}_2$ ), чем зубная паста с NaF.

Источник: Klimek J., Ganss C., Schwan P., Schmidt R.: Fluoride uptake in enamel after application of amine fluoride and sodium fluoride toothpaste – an *in situ* study. Oralprophylaxe 20 (1998), 192–196



### Система элмекс® ЗАЩИТА ОТ КАРИЕСА

**Зубная паста и ополаскиватель для полости рта элмекс® содержат высокоэффективный аминофторид**

- Обеспечивает длительную защиту от кариеса.
- Стимулирует реминерализацию эмали на ранних стадиях декальцификации.
- Снижает растворимость зубной эмали под воздействием кислоты.

### Зубная щетка элмекс® ЗАЩИТА ОТ КАРИЕСА

- Эффективно очищает интерпроксимальные участки поверхности коронки зуба, особенно подверженные риску развития кариеса.



PEOPLE HAVE PRIORITY



## ВДОХНОВЕНИЕ И ИННОВАЦИИ

Компания W&H представляет вашему вниманию современную технологию LED для турбинных наконечников – новое решение для стандартных применений

## НОВЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- Новая технология LED – светоизлучающие диоды основаны на полупроводниковых соединениях, преобразующих электричество в свет. Как результат – легкий по весу, надежный и яркий источник света с длительным сроком службы, который не нагревается, устойчив к ударам и не образует вредного излучения.
- Узкая маленькая головка диаметром 10 мм для турбин TA-97 CLED обеспечит еще лучший обзор обрабатываемого участка
- Пятиточечный спрей – для оптимального охлаждения одновременно по пяти направлениям
- Новый профиль поверхности корпуса турбины
- Керамические шарикоподшипники, продлевающие срок службы роторной группы (для турбин с маркировкой C)
- Низкий уровень шума
- Удобное соединение с турбинным шлангом через быстросъемные соединения Рото Квик W&H и Мультифлекс Kavo
- Новые характеристики мощности – мощность турбин TA-98 CLED с миди-головкой диаметром 11,5 мм – 20 W, частота оборотов – 360 000 об./мин.; мощность турбин TA-97 CLED с мини-головкой – 17 W, частота оборотов – 390 000 об./мин.
- Длина используемых турбинных боров – 19-25 мм для TA-98 CLED и 16-21 мм для TA-97 CLED

ПОСЕТИТЕ НАШ СТЕНД на 11-й МЕЖДУНАРОДНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ и ВЫСТАВКЕ

### СТОМАТОЛОГИЯ

20–22 мая 2008 г., Россия, Санкт-Петербург, Ленэкспо, Гавань, 5 павильон, стенд А 03

#### ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО В МОСКВЕ:

Тел.: (495) 989 2759, Факс: (495) 989 2752, e-mail: w&h@dentmail.ru

#### ДИЛЕРЫ ФИРМЫ W&H:

Эстетидент, Москва, тел.: (895) 334 8808, Дентвис, Москва, тел.: (895) 974 3030, Уралмашденталь, Екатеринбург, тел.: (343) 282 7160  
Дистрибуция в Санкт-Петербурге: Фирма Аква-Медикал, тел./факс: (812) 549 2065



## Herculite® XRV Ultra™.

### Эволюция успеха.



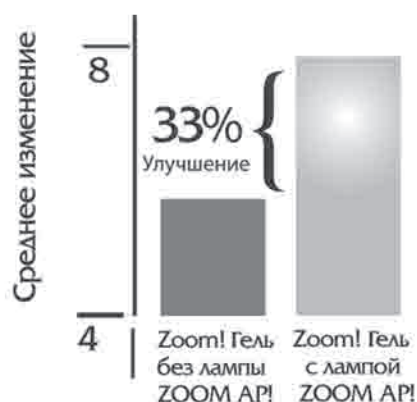
Свыше 20 лет Herculite® XRV является общепризнанным стандартом среди композитных реставрационных материалов. Подтверждая свое право на лидерство в области разработки высококачественных инновационных продуктов для стоматологии, компания Kerr представляет новый универсальный наногибридный композит под культовым брендом: **Herculite® XRV Ultra™**. Использование последних достижений нанотехнологий позволило получить композит, обладающий выдающейся эстетикой, улучшенными рабочими и прочностными характеристиками. Реставрация из Herculite® XRV Ultra™ опалесцирует и флюоресцирует подобно натуральному зубу.



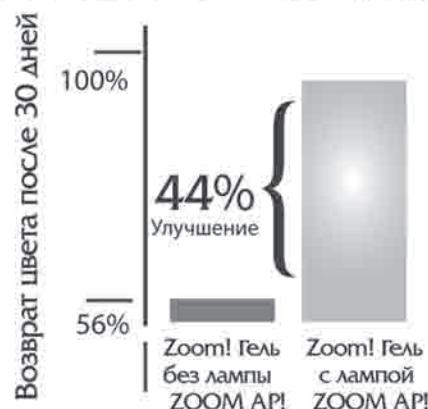
Такие результаты возможны **ТОЛЬКО**  
при использовании лампы

# Zoom!®

Факт: больше оттенков



Факт: больше стабильности результатов



Факт: 50% населения достигают оттенок В1 или лучше  
после 45-мин. процедуры.

Амфодент  
Санкт-Петербург  
т.: (812) 373-4970, 373-5159  
Москва  
т.: (495) 334-4119, 334-4868  
e-mail: amfodent@amfodent.ru

Геософт  
Москва  
т.: (495) 681-9941, 681-9046  
email: mail@geosoft.ru

Денталь  
Москва  
т.: (495) 251-4589, 251-9029  
e-mail: bizcenter@mail.ru  
dental-ltd@mail.ru

Чикагский Центр  
Современной Стоматологии  
Москва  
т.: (495) 988-7652  
e-mail: ykabirowa@chicagocentre.com

Представительство: Дискус Дентал Ист  
Москва  
т.: (495) 795-0621  
www.discusdental.ru e-mail: info@discusdental.ru

DISCUS DENTAL®

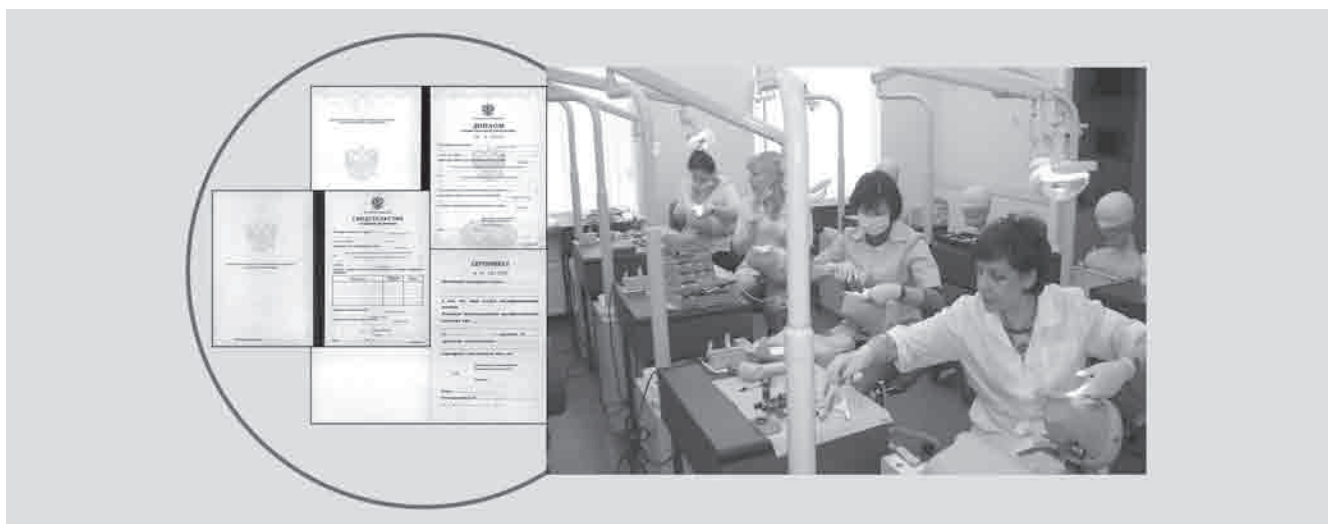


САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
**ИНСТИТУТ  
СТОМАТОЛОГИИ**  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ПРИГЛАШАЕМ К СОТРУДНИЧЕСТВУ ПРОФЕССИОНАЛОВ В СТОМАТОЛОГИИ**

Предлагаем:

- Получение второй специальности в стоматологии без отрыва от практики (переподготовка с выдачей диплома и сертификата государственного образца)
- Повышение квалификации (продление сертификата государственного образца)
- Получение навыков работы с передовыми, эксклюзивными технологиями (краткосрочные курсы)



**ВАША НОВАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ — БЕЗ ОТРЫВА ОТ ПРАКТИКИ!**

При прохождении профессиональной переподготовки  
в СПБИНСТОМ:

- Вы получаете диплом и сертификат государственного образца, дающие Вам право официально работать по новой специальности.
- Вы обучаетесь фактически без отрыва от своей практики: обучение состоит из краткосрочных, независимых друг от друга блоков (курсов), которые Вы можете проходить в любое удобное для Вас время, с учетом загрузки на основной работе.
- Вы получаете навыки практической работы с передовыми, эксклюзивными технологиями, приобретаете именно те знания, которые особенно актуальны в ежедневной практической деятельности.
- Вас будут курировать преподаватели СПБИНСТОМ — ведущие практикующие специалисты Системы клиник МЕДИ.
- On-line общение на сайте Института позволит Вам всегда проконсультироваться с куратором по поводу любых вопросов, касающихся клинической практики.

**СПБИНСТОМ — Ваш гид  
к вершинам мастерства в стоматологии!**



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА:**

1. Ортодонтия — 60 000 руб.
2. Стоматология хирургическая — 54 000 руб.
3. Стоматология терапевтическая — 54 000 руб.
4. Стоматология ортопедическая — 65 000 руб.
5. Стоматология детская — 44 000 руб.
6. Лабораторное дело в рентгенологии — 19 000 руб.

**ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ:**

1. Сестринское дело в стоматологии — 10 000 руб.
2. Современные аспекты профилактической стоматологии — 12 000 руб.
3. Стоматология терапевтическая — 38 000 руб.
4. Ортодонтия — 38 000 руб.
5. Стоматология хирургическая — 38 000 руб.
6. Стоматология ортопедическая — 38 000 руб.
7. Стоматология детская — 30 000 руб.
8. Социальная гигиена и организация здравоохранения — 15 000 руб.
9. Современная лучевая диагностика — 15 000 руб.
10. Цифровая и плёночная рентгенография в современной стоматологии — 15 000 руб.
11. Лабораторное дело в рентгенологии (усовершенствование) — 10 000 руб.
12. Радиационная безопасность и противорадиационная защита — 5 000 руб.



www.instom.ru    (812) 324 00 44; 324 64 04



# КРАТКОСРОЧНЫЕ КУРСЫ В СПБИНСТОМ

## Кафедра ортодонтии



### **Р.А.Фадеев**

**ректор, зав. кафедрой ортодонтии, д.м.н.**

- Рентгеноцефалометрическая диагностика. Планирование и прогнозирование результатов лечения зубочелюстных аномалий — 11 500 руб.
- Особенности диагностики и лечения зубочелюстных аномалий у взрослых. Аппаратурно-хирургическое лечение — 11 500 руб.
- Современные несъемные ортодонтические аппараты. Диагностика зубочелюстных аномалий. Лечение зубочелюстных аномалий по методу Alexander (занятие на типодонте) — 8 900 руб.

- Систематизированная механика ортодонтического лечения MBT. Диагностика зубочелюстных аномалий — 4 500 руб.
- Ретенционные аппараты и ретенционный период ортодонтического лечения — 4 500 руб.
- Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава — 4 500 руб.
- Особенности исправления зубочелюстных аномалий с использованием внутриоральных (лингвальных) аппаратов — 5 900 руб.
- Съёмные ортодонтические аппараты — 4 500 руб.
- Цифровая фотография в практике врача-стоматолога — 5 900 руб.
- Самолигируемые брекет-системы — 6 500 руб.

Занятия проходят в фантомных классах (типодонт-курсы) и на клиническом приёме в современной стоматологической клинике. После прохождения обучения на кафедре ортодонтии Вы сможете получать консультации по составлению плана лечения ортодонтических пациентов.

## Кафедра терапевтической стоматологии



### **Н.М.Батюков**

**зав. кафедрой терапевтической стоматологии, к.м.н.**

- Реставрация зубов с использованием современных пломбировочных материалов — 12 500 руб.
- Эффективные ручные и машинные технологии в эндодонтии, гарантирующие успех. Как быстро овладеть технологиями и избежать ошибок — 16 900 руб.
- Применение коффердама в терапевтической стоматологии — 5 900 руб.
- Современные технологии отбеливания зубов — 7 900 руб.
- Современные волоконные адгезивные системы в комплексном лечении заболеваний пародонта и эстетической коррекции зубов — 8 900 руб.

- Эстетическая стоматология: декоративные зубные украшения (накладки) — 5 900 руб.
- Обработка корневых каналов инструментами Pro Taper, K3 — 6 900 руб.
- Пломбирование корневых каналов с использованием разогретой гуттаперчи — 6 900 руб.
- Повторное лечение корневых каналов — 6 900 руб.
- Эстетическая стоматология. Как добиться успеха в реставрации зубов — 11 500 руб.
- Пародонтальная терапия - 9 900 руб.

Занятия проходят в фантомных классах и на клиническом приёме в современной стоматологической клинике. Используются фантомы с натуральными зубами.

## Кафедра рентгенологии в стоматологии



### **М.А.Чибисова**

**зав. кафедрой рентгенологии в стоматологии, д.м.н., профессор**

- Цифровая рентгенография в практической стоматологии — 5 900 руб.
- Лучевая диагностика в амбулаторной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии — 7 500 руб.
- Рентгеновская компьютерная (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ) в амбулаторной стоматологии — 5 900 руб.

Занятия проходят с использованием цифровых радиовизиографов, цифрового ортопантомографа и трёхмерного денального томографа.

## Курс внутренних болезней



### **В.Ф.Дмитриева**

**зав. курсом внутренних болезней, действительный член Белорусской академии экологической антропологии, к.м.н., доцент**

- Общая терапия в амбулаторной практике стоматолога — 4 900 руб.
- Особенности стоматологической помощи беременным и кормящим пациенткам — 4 900 руб.
- Неотложная помощь при критических состояниях у пациентов в амбулаторной стоматологической практике — 3 900 руб.
- Методы альтернативной медицины в комплексном лечении стоматологических заболеваний — 3 900 руб.

## Кафедра ортопедической стоматологии



### **С.И.Козицына**

**зав. кафедрой ортопедической стоматологии, к.м.н., доцент**

- Восстановление дефектов твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов металлокерамическими зубными протезами (для стоматологов-ортопедов) — 20 000 руб.
- Безметалловые конструкции зубных протезов при нарушении эстетики, дефектах твердых тканей зубов и зубных рядов (вкладки, виниры, коронки, мостовидные протезы) (для стоматологов-ортопедов) — 20 000 руб.

- Безметалловые конструкции зубных протезов при нарушении эстетики, дефектах твердых тканей зубов и зубных рядов (вкладки, виниры) (для стоматологов-терапевтов) — 14 500 руб.
- Бюгельные протезы с использованием замковых и фрезерных конструкций (для стоматологов-ортопедов) — 12 500 руб.
- Особенности протезирования на имплантатах (для стоматологов-ортопедов) — 12 500 руб.
- Протезирование культевыми штифтовыми вкладками (коронками) — 6 900 руб.
- Основы клинической гнатологии — 12 000 руб.

Занятия проходят в фантомных классах, зуботехнической лаборатории и на клиническом приёме в современной стоматологической клинике.

## Кафедра хирургической стоматологии



### **Е.В.Гольдштейн**

**зав. кафедрой хирургической стоматологии, к.м.н.**

- Современные методы комплексного лечения заболеваний пародонта — 20 000 руб.
- Современные технологии в пластической хирургии полости рта: остео- и вестибулопластика — 16 000 руб.
- Зубная имплантология — 16 900 руб.

Занятия проходят в фантомных классах и на клиническом приёме в современной стоматологической клинике.

## Кафедра медицинского менеджмента



### **Е.О.Данилов**

**зав. кафедрой медицинского менеджмента, к.м.н., доцент**

- Контроль (экспертиза) качества стоматологической помощи — 9 900 руб.
- Экспертиза временной нетрудоспособности — 9 900 руб.
- Основы медицинского менеджмента — 9 900 руб.

## Кафедра психологии и медицинской деонтологии



### **В.В.Бойко**

**зав. кафедрой психологии и медицинской деонтологии, д.пс.н., профессор, академик БПА**

- Взаимодействие врача-стоматолога с пациентом на платном приеме — 9 900 руб.
- Методы активной продажи стоматологических услуг (для руководителей и врачей) — 9 900 руб.

- Управление качеством лечения, персонала и сервиса в системе внутреннего маркетинга (для руководителей стоматологических учреждений) — 9 900 руб.
- Психология в работе администраторов коммерческих клиник — 7 900 руб.
- Управление отношениями персонала клиники с пациентами. Пациент от "входа" до "выхода" (для руководителей и врачей, офис-менеджеров) — 9 900 руб.
- Экспресс-диагностика личности пациента в практике стоматолога — 7 900 руб.
- Убеждающее воздействие администратора на пациента в непосредственном и телефонном общении — 7 900 руб.
- Персонал клиники как единая команда (для руководителей, врачей, ассистентов, офис-менеджеров, администраторов) — 9 900 руб.
- Сервис в стоматологии (для руководителей, главных врачей, старших администраторов, офис-менеджеров, старших ассистентов-супервайзеров) — 9 900 руб.

**Приглашаем 28 июня 2008 года посетить семинар Марио Роккуццо (ИТ)**  
**"Какой протокол лечения обеспечит длительный успех имплантации в стоматологии?"**  
**Стоимость – 7 000 руб.**

[www.instom.ru](http://www.instom.ru) (812) 324 00 44; 324 64 04



 *Новая продукция на рынке стоматологической техники!*



**Биноклярные лупы**  
Увеличение — от 2,3 до 6 крат  
Рабочее расстояние — от 340 до 520 мм  
Широкое поле зрения  
Большая глубина резкости

**Налобные осветители**  
Компактные и легкие с сетевым или автономным питанием



**Фирма ОЛИС -**  
продажи оборудования фирмы Heine

196084, Санкт-Петербург, а/я 308  
Тел./факс: (812) 713-0995, тел.: 251-9265  
E-mail: olis@olis.ws, www.olis.ws

Аппарат для прессования нейлоновых протезов

**УЛЬТРАПРЕСС-100**  
со скидкой 30%



Нейлоновые (гибкие) протезы — от 4 000 руб.

ПОСЕТИТЕ НАШ СТЕНД А-21 НА 11 МЕЖДУНАРОДНОЙ ВЫСТАВКЕ "СТОМАТОЛОГИЯ" С 20 ПО 22 МАЯ В ЛЕНЭКСПО



Санкт-Петербург, ул. Промышленная, д. 7  
Тел.: (812) 786-0449, 962-9676



**12-13 СЕНТЯБРЯ** 2008 ГОДА, МОСКВА  
КОМПАНИЯ ШТРАУМАНН ПРЕДСТАВЛЯЕТ:  
проф. **ДАНИЕЛЬ БУЗЕР** и проф. **УРС БЕЛЗЕР**

**СОВРЕМЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ:  
ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ  
И ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНЦЕПЦИЙ ЛЕЧЕНИЯ**

**12 сентября**

- 09.30 Приветствие. Тематика 2-дневного конгресса. Анатомические и хирургические аспекты в планировании лечения Buser
- 10.30 Планирование лечения с ортопедической точки зрения Buser
- 11.20 Перерыв
- 11.40 Обзор актуальных хирургических вмешательств в дистальных отделах у пациентов с частичной адентией в области верхней и нижней челюстей: главное — простота и надежность! Buser
- 12.40 Конструкции с опорой на имплантатах в дистальных отделах верхней и нижней челюстей: обзор спорных аспектов, практические рекомендации, ортопедические нюансы и полезные советы Belser
- 13.40 Обсуждение
- 14.00 Ланч
- 15.00 Хирургический подход к замещению дефектов дистальных отделов верхней челюсти при снижении высоты костной ткани. Обзор методик наращивания кости в области дна верхнечелюстного синуса Buser
- 16.10 Перерыв
- 16.30 Реабилитация пациента с адентией в области верхней челюсти с помощью несъемных конструкций: методика непосредственной нагрузки Belser
- 17.30 Обсуждение
- 17.45 Завершение первого дня

**13 сентября**

- 09.30 Диагностика и планирование лечения в эстетических зонах Belser
- 10.30 Анатомические и хирургические аспекты, которые необходимо учитывать для оптимизации эстетики ортопедических конструкций с опорой на имплантатах Buser
- 11.30 Перерыв
- 11.50 Эстетические аспекты при замещении одиночных дефектов зубного ряда Belser
- 13.10 Обсуждение
- 13.30 Ланч
- 14.30 Обзор методик направленной тканевой регенерации: как точно спрогнозировать замещение дефектов костной ткани в необходимом объеме Buser
- 16.30 Ортопедические конструкции с опорой на имплантатах при протяженных дефектах зубного ряда во фронтальном отделе верхней челюсти Belser
- 17.30 Обсуждение
- 17.45 Завершение симпозиума

Организатор: ООО "Медтек Имплант"

Место проведения: гостиница "Ренессанс", Москва, зал "Театр"

Официальный язык: английский  
(с синхронным переводом на русский язык)

Регистрация на симпозиум: (495) 434 3379 / 433 2534 / 786 6559  
e-mail: nadia.kozeleva@straumann.ru,  
web: www.straumann.ru

Бронирование отеля: (495) 739 0758, "Турэкспо сервис"  
e-mail: popov@tour-expo.ru,  
web: www.tour-expo.ru

Стоимость: до 1 августа — 10000 рублей  
с 1 августа по 12 сентября — 14000 рублей  
регистрация на месте — 16000 рублей



## защита для зубов с обнаженными шейками и повышенной чувствительностью

В группе пациентов, использовавших зубную пасту элмекс® СЕНСИТИВ ПЛЮС, количество зубов, реагирующих на холодные раздражители (15°C), сократилось в течение 6 недель с 4,6 до 1,7; снижение примерно на 60% по сравнению с 24,4% в контрольной группе. Разница между результатами групп была статистически значимая. Снижение гиперчувствительности продолжалось даже после прекращения использования элмекс® СЕНСИТИВ ПЛЮС.

### Реакция зубов с гиперсенситивностью на холодные и горячие раздражители

N (среднее число зубов с гиперсенситивностью на пациента)

Рангль (1997)<sup>1</sup>



Зубная паста элмекс® СЕНСИТИВ ПЛЮС создает защитный слой фторида кальция, который блокирует действие раздражителей. Защитный слой фторида кальция укрепляет эмаль и дентин, предохраняя от разрушающего действия кислот, реминерализирует и эффективно защищает от кариеса ткани дентина.

Источник: Renggli H. H.: Effekt von Aminfluorid-Zahnpasten auf überempfindliche Zahnhöhle. Acta Med. Dent. Helv. (1997) 1-5



### Система элмекс® СЕНСИТИВ ПЛЮС

**Зубная паста и ополаскиватель для полости рта содержат высокоэффективный аминофторид**

- При обнажении шеек и повышенной чувствительности зубов.
- Защищает от пришеечного кариеса, гиперчувствительности и чрезмерного истирания дентина.
- Низкая абразивность (RDA 30).

**Зубная щетка элмекс® СЕНСИТИВ с ультрамягкой щетиной**

- Бережно, но тем не менее тщательно чистит обнаженные шейки зубов, глубоко проникает в межзубные промежутки.



# ПАРАЛЛЕЛИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОДОНТОГЕННЫХ ГНОЙНЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДОМИНИРУЮЩИХ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ (ЧАСТЬ II)

## В.В.Шулаков

• д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, ГОУ ВПО МГМСУ Росздрава

## В.Н.Царёв

• д.м.н., профессор, директор Научно-исследовательского медицинского стоматологического института, зав. кафедрой микробиологии, иммунологии и вирусологии, ГОУ ВПО МГМСУ Росздрава

## А.А.Бирюлёв

• врач-стоматолог-хирург

У всех больных были выделены три типа течения воспалительной реакции: нормергический, гиперергический и гиперергический (табл. 1). Клинически диагностируемому нормергическому типу течения воспалительной реакции соответствовали минимальные изменения величин большинства показателей неспецифической и иммунной реактивности, то есть нормореактивный иммуновариант. Колебания этих величин, в основном, достоверно не отличались от среднестатистических контрольных значений и укладывались в границы общепринятой нормы (табл. 2).

Достоверно изменялись следующие показатели:

- содержание лимфоцитов и моноцитов, несущих маркеры ранней активации (повышалось); содержание лимфоцитов, несущих рецептор адгезии CD54 (повышалось);
- показатели гуморального иммунитета также умеренно повышались, особенно количество сывороточного IgG;
- фагоцитарная активность лейкоцитов (ФАЛ) умеренно повышалась.

Описанные изменения можно расценивать как адекватный иммунный ответ и реакцию защитных систем организма на развитие острого воспаления, так как в этом случае не выявляется признаков иммунодефицита или резко выраженной аллергической перестройки иммунных процессов (А.А.Воробьев с соавт., 2006; А.А.Кишкун, 2006; M.J.Kowolik et. a., 2001).

При гиперергическом типе течения воспалительной реакции мы отметили наибольшую степень отклонения величин большинства показателей, преимущественно в сторону их повышения. Характер изменений иммунологических параметров соответствовал гиперреактивному иммуноварианту развития заболевания.

Было характерным:

- увеличение количества натуральных (естественных) киллеров;
- увеличение количества клеток (лимфо- и моноцитов, нейтрофилов), несущих маркеры ранней и поздней активации, пролиферации, адгезии и апоптоза;
- увеличение CD3/HLA DR — субпопуляции лимфоцитов и моноцитов;
- увеличение общего количества лейкоцитов, нейтрофилов, СОЭ; ФАЛ; перекисного окисления липидов (ПОЛ);
- резкое повышение содержания сывороточного IgG;

- на этом фоне отмечалось снижение экспрессии CD72<sup>+</sup> на лимфоцитах и уровня общей антиоксидантной активности организма (ОАОА).

Клинически диагностируемому гиперергическому типу течения воспалительной реакции соответствовали наиболее достоверные изменения следующих иммунологических показателей, которые характеризовали гипореактивный иммуновариант развития заболевания:

- снижение содержания CD3<sup>+</sup> и CD4<sup>+</sup>-лимфоцитов и иммунорегуляторного индекса при увеличении содержания CD8<sup>+</sup>-лимфоцитов;
- увеличение содержания IgM, а по истечении нескольких дней и при развитии вялотекущего процесса также и IgA, IgG;
- некоторое повышение количества клеток, несущих ранние и поздние активационные маркеры;
- повышение количества клеток, несущих маркеры апоптоза.
- Важной характеристикой являлось увеличение, а при длительном течении — резкое истощение CD3/HLA DR — субпопуляции лимфоцитов и моноцитов (гипореактивный иммуновариант).

Наиболее характерной тенденцией в характеристике иммунного статуса таких пациентов являлось снижение количества хелперов, иммунорегуляторного индекса и фагоцитарной активности.

Из показателей общей реактивности умеренно повышалась СОЭ, ПОЛ, но снижалась ОАОА организма.

Таким образом, представленный анализ изменений иммунной и неспецифической реактивности позволил выделить три основных варианта этих изменений: нормальную реактивность (нормореактивный иммуновариант), повышенную реактивность (гиперреактивный иммуновариант) и иммунодефицитное состояние (гипореактивный иммуновариант).

Однако не следует объяснять клинические варианты типов течения воспалительной реакции только с позиций эндогенных реактивных изменений в организме, так как воспалительная реакция формируется при взаимодействии эндогенных и экзогенных этиологических факторов, прежде всего — микробных агентов (бактерий, грибов, простейших, вирусов).

В связи с этим мы проанализировали варианты взаимодействий различных по силе ответа видов иммунореактивности с микрофлорой воспалительного очага, обладающей различной суммарной степенью вирулентности. Рассмотрим различные варианты соотношений высоковирулентных и низковирулентных видов, выделяемых из воспалительного очага в больших или меньших количествах. Взаимодействия различных по силе эндогенных и бактериальных факторов формировали различные варианты клинических проявлений заболевания. Эти данные представлены в табл. 3 (а, б, в, г).

Так, при гипореактивном иммуноварианте (наличие иммунодефицита по многим показателям) попадание в ткани большого количества видов высоковирулентных микроорганизмов при обострении воспаления клинически соответствует гиперергической воспалительной реакции со склонностью к затяжному течению и хронизации.

Если на фоне пониженной реактивности организма в ткани попадает небольшое количество видов микробов, но их суммарная виру-

лентность высока, формируется гиперергическая воспалительная реакция, но особенности клинических проявлений могут быть обусловлены присутствием в преобладающих количествах того или иного микроба: внешний вид экссудата,

■Таблица 1. Характеристика направленности и степени изменений основных клинико-лабораторных показателей у больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от типа течения воспалительной реакции

Показатели	Острое воспаление		
	нормергия	гипоергия	гиперергия
Температура тела	I - II	II - I	III
Симптомы интоксикации (общие)	II	II - I	III
Болевой синдром	II - III	II - I	III
Степень нарушения функций	I - II	II - III	II - III
Общее количество лейкоцитов	I - II	N - I	III
СОЭ	I - II	II	III
ФАЛ	II	II - I	III
ПОЛ	II - I	II - III	III
ОАОА	N - I	II - III	III

Примечание: здесь и в табл. 2 — одна стрелка соответствует изменению величины показателя в пределах до 30%; соответственно II (I) — от 31 до 60%; III (II) — 60% и более. Обозначения: N — отсутствие изменений; I — вариabelно; — незначительное увеличение; II — умеренное увеличение; III — выраженное увеличение; I — незначительное уменьшение; II — умеренное уменьшение; III — выраженное уменьшение

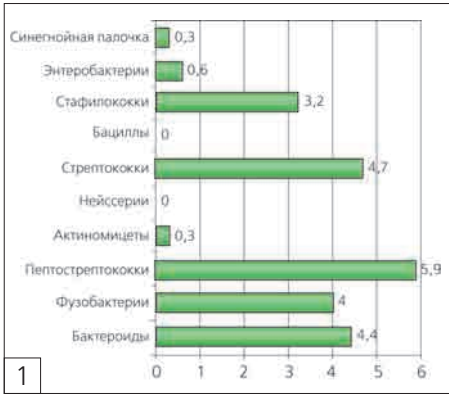
■Таблица 2. Характеристика направленности и степени изменений основных иммунологических показателей у больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от иммуноварианта развития процесса

Показатели	Нормореактивный	Гипореактивный	Гиперреактивный
CD3 <sup>+</sup> Лф	N - I	II	N - I
CD4 <sup>+</sup> Лф	N - I	II	N
CD8 <sup>+</sup> Лф	N - I	I - II	N
IgA	II - I	II - I	II - I
IgM	II - I	II - I	I - II
IgG	II	II - III	III
CD16 <sup>+</sup> -Лф (NK-клетки)	N	I - I	N - II
CD11b <sup>+</sup> -Лф	N	I	II
CD25 <sup>+</sup> -Лф	N - I	N - I	II - III
CD71 <sup>+</sup> -Мн и Лф	I	N - I	III
CD95L <sup>+</sup> -Лф, Мн и Нф	II	II - I	I - II
CD11b <sup>+</sup> -Нф	I	N - I	II
CD25 <sup>+</sup> -Лф и Мн	II	I - II	III
CD3/HLA-DR-Лф	N - I	III - III	III
CD3/HLA-DR-Мн	N - I	II - I	III
CD20 <sup>+</sup> Лф	I	N - II	II
CD72 <sup>+</sup> Лф	II	N	II
CD23 <sup>+</sup> Лф	II	I - II	II
CD54 <sup>+</sup> Лф	II	N - I	II

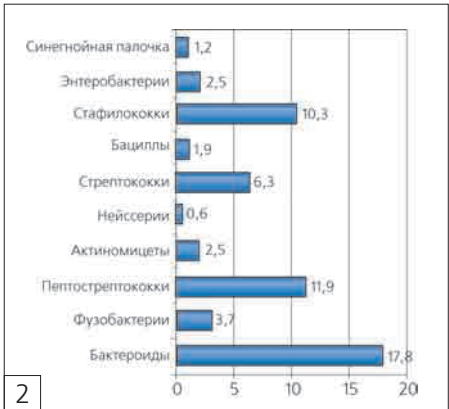
наличие и характер некротических изменений в тканях, наличие признаков газообразования (крепитация) при клостридиальной инфекции и так далее.

Напротив, взаимодействие большого количества микроорганизмов в очаге, суммарная степень вирулентности которых невысока, на фоне низкой реактивности организма клинически может проявляться как нормергической, так и гиперергической воспалительной реакцией с небольшим объемом поражения (абсцесс либо флегмона в пределах одного клетчаточного пространства).

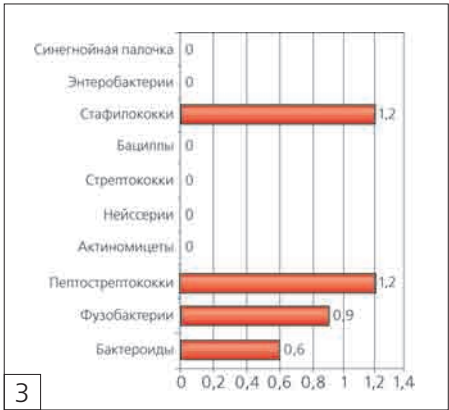
Если при нормальной реактивности макроорганизма в ткани попадает большое количество микробов с высокой суммарной вирулентностью, то возможно формирование нормергического типа течения воспалительной реакции, но также возможно развитие гиперергического типа ответа.



■Рис. 1. Структура бактериальных ассоциаций гнойных очагов у больных с нормергическим типом острой воспалительной реакции (%)



■Рис. 2. Структура бактериальных ассоциаций гнойных очагов у больных с гиперергическим типом острой воспалительной реакции (%)



■Рис. 3. Структура бактериальных ассоциаций гнойных очагов у больных с гиперергическим типом острой воспалительной реакции (%)



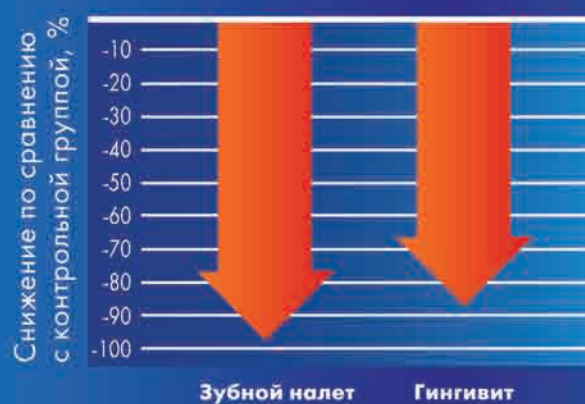
## эффективное предотвращение развития заболеваний пародонта

Colgate® Total 12 содержит триклозан, который борется с воспалением в полости рта, действуя в двух важных направлениях<sup>1-3,5,6</sup>

1. Уничтожает бактерии зубного налета на 12 часов<sup>5</sup>  
Триклозан, антибактериальный препарат широкого спектра действия, помогает предотвратить образование зубного налета, вызывающего развитие гингивита<sup>1</sup>

Триклозан в соединении с сополимером PVM/MA удерживается на твердых и мягких тканях полости рта дольше обычного несвязанного триклозана<sup>7</sup>

Удаляет до 98% больше зубного налета<sup>1,2,\*</sup>  
Уменьшает кровоточивость десен до 88% эффективнее<sup>1,2,\*</sup>



2. Снижает уровень основных медиаторов воспаления<sup>3,4</sup>

70% – снижение простагландина E<sub>2</sub> (PGE<sub>2</sub>) – ключевого медиатора<sup>3</sup> in vitro



Источники:

1. Volpe A.R., et al. J. Clin. Dent. 1996; 7(suppl): S1-S14.
2. Davies R.M., et al. J. Clin. Periodontol. 2004; 31:1029-1033.
3. Gaffar A., et al. J. Clin. Periodontol. 1995; 22:480-484.
4. Scannapieco F.A. Compendium. 2004; 7(suppl 1):16-25.
5. Amornchat C., et al. Mahidol. Dent. J. 2004; 24:103-111.
6. Modeer T., et al. J. Clin. Periodontol. 1996; 23:927-933.
7. Xu T., et al. Compendium. 2004; 7(suppl 1):46-53.



### Colgate® Total 12

Уникальная формула Colgate® Total 12, содержащая триклозан и сополимер, обеспечивает 12-часовое антибактериальное действие





- Colgate® Total 12 помогает до 98% эффективнее предотвратить образование зубного налета, причину возникновения гингивита, и до 88% эффективнее уменьшает кровоточивость десен\*.




Рекомендуется использовать в сочетании с зубной щеткой Colgate 360°




- Зубная щетка Colgate 360° разработана для очищения всей полости рта и эффективно уменьшает кровоточивость десен.



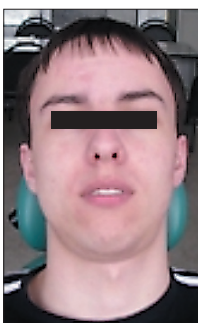


■Таблица 3. Клинические проявления острой воспалительной реакции при разных вариантах взаимодействия эндогенных и бактериальных этиопатогенетических факторов

А		
Реактивность	Микробная флора очага: свыше 4-х видов микроорганизмов, преимущественно с высокой вирулентностью	Клинические примеры
Низкая	Гипоергия: Большой объём поражения, склонность к затяжному течению и хронизации	
Нормальная	Нормергия: С большей площадью поражения, часто переход в гиперергию, редко возможна хронизация, редко возможна гипоергия	
Повышенная	1. Гиперергия: с большой площадью поражения, склонность к тяжёлым осложнениям	 
	2. Возможен переход в анаргию при резком истощении защитных сил, генерализация инфекции	

Б		
Реактивность	Микробная флора очага: менее 4-х видов микробов, преимущественно с высокой вирулентностью	Клинические примеры
Низкая	Гипоергия: клиника характерна для вида выделяемого микроба, что обусловлено наличием тех или иных факторов его инвазивности (некроз, отёк, газообразование, запах и прочее)	
Нормальная	Нормергия: чаще Гиперергия: редко	
Повышенная	Гиперергия: клиника зависит от того или иного вида микроба, факторов его инвазивности (некроз, отёк, крепитация, запах, прочее)	
	При правильном интенсивном лечении переходит в нормергию, осложнения – редко	

В		
Реактивность	Микробная флора очага: свыше 4-х видов, преимущественно с низкой вирулентностью	Клинические примеры
Низкая	Нормергия или гипоергия: Чаще небольшой объём поражения, склонность к затяжному течению и к хронизации	
Нормальная	Нормергия: Наиболее благоприятные условия для быстрого послеоперационного заживления	
Повышенная	Нормергия: Быстрое послеоперационное заживление; воспаление может завершиться на стадии инфильтрации	

Г		
Реактивность	Микробная флора очага: менее 4-х видов микробов, преимущественно с низкой вирулентностью	Клинические примеры
Низкая	По типу нормергии: локальные поражения	
Нормальная	Нормергия: инфильтрация незначительная, как правило, без нагноения	
Повышенная	Клинических проявлений обычно не бывает, так как микробы со слабой вирулентностью быстро инактивируются сразу при попадании в ткани. Редко возможны аллергические реакции с развитием гиперергического воспаления	

Все другие варианты взаимодействия неизменной реактивности организма и микробных агентов преимущественно выражаются в нормергической воспалительной реакции. При небольшом количестве маловирулентных микроорганизмов и нормальной реактивности, как правило, нагноения не происходит и воспаление самопроизвольно ликвидируется на стадии инфильтрации.

При повышенной реактивности организма (усиление многих параметров реактивности) попадание в ткани большого числа микроорганизмов с высокой суммарной степенью вирулентности способствует формированию гиперергической воспалительной реакции с большой площадью распространения и склонностью к развитию тяжёлых осложнений. При этом может наступить быстрое истощение иммунитета, что приводит к анаргии (вплоть до паралича отдельных звеньев защиты). В таких случаях может также развиваться септическое состояние, обусловленное генерализацией инфекции.

Сочетание гиперреактивного иммуноварианта с поступлением в ткани двух и более видов высоковирулентных микробов может приводить к формированию гиперергической воспалительной реакции. При этом в клинической карти-

не могут проявляться признаки, характерные для наличия тех или иных определенных групп возбудителей (запах ароматический – энтеро-бактерии, черёмухи – синегнойная палочка, гнилостный – клостридиальная флора, мускусный – бактериоидная группа и т.д.).

На фоне адекватного лечения воспалительная реакция быстро принимает характер нормергической. Возможно также и изначальное формирование нормергического воспаления. Если же у лиц с повышенной реактивностью организма в ткани попадает незначительное количество низковирулентных микроорганизмов, то воспаление может либо быстро завершаться на стадии инфильтрации, либо вовсе не проявляется клинически, так как микробы быстро инактивируются и элиминируются.

Таким образом, проведённые исследования позволили обосновать различные варианты клинических проявлений ограниченных и разлитых острых гнойных воспалительных заболеваний с позиции взаимодействий реактивности организма с бактериальными ассоциациями, выделяемыми из гнойных очагов у больных одонтогенными абсцессами и флегмонами. Используя полученные данные при обследовании и лечении больных в клинике,

практические врачи получают возможность с высокой степенью вероятности диагностировать тот или иной тип течения воспалительной реакции.

Зная патологические изменения, обуславливающие типы реактивности, а также имея представления о структурах, наиболее часто выделяемых из гнойных очагов бактериальных ассоциаций (рис. 1, 2, 3) у больных с различными типами течения воспалительной реакции, практические врачи могут эмпирически назначить противовоспалительное лечение, обоснованное с точки зрения этиологии и патогенеза. При этом нет необходимости проводить дорогостоящие иммунологические и микробиологические исследования.

Однако при недостаточной эффективности либо неэффективности проводимого лечения возникает необходимость точной идентификации микрофлоры, определения её чувствительности к антибактериальным препаратам. Кроме того, в этих случаях несомненно показано определение изменений показателей неспецифической реактивности и иммунного статуса.

(Список литературы находится в редакции.)

**“Институт Стоматологии.  
Газета для профессионалов”  
№3(4), май 2008 года**

Газета является печатным органом  
СПБИНСТОМ (Санкт-Петербургского института  
стоматологии последипломного образования)

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

д.м.н., проф. **Иванова Г.Г.**  
главный редактор (С.-Петербург)

д.м.н. **Мchedлидзе Т.Ш.**  
зам. главного редактора (С.-Петербург)

д.м.н. **Фадеев Р.А.**  
зам. главного редактора (С.-Петербург)

**Аврамова О.Г.**  
д.м.н.

**Агапов В.С.**  
академик РАЕН, д.м.н., профессор

**Арсенина О.И.**  
д.м.н., профессор

**Арутюнов С.Д.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Вагнер В.Д.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Вишняков Н.И.**  
з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Гветадзе Р.Ш.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Григорьянц Л.А.**  
д.м.н., профессор

**Давыдов Б.Н.**  
чл.-корр. РАМН, з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Данилов Е.О.**  
к.м.н., доцент

**Иванов С.Ю.**  
д.м.н., профессор

**Козлов В.А.**  
чл.-корр. РАМН, з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Кузьмина Э.М.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Леонтьев В.К.**  
академик РАМН, з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Макеева И.М.**  
д.м.н., профессор

**Максимовская Л.Н.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Максимовский Ю.М.**  
засл. врач РФ, з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Малый А.Ю.**  
д.м.н., профессор

**Мамедов А.А.**  
чл.-корр. РАЕН, д.м.н., профессор

**Миргазизов М.З.**  
з.д.н. РТ, д.м.н., профессор

**Мороз Б.Т.**  
д.м.н., профессор

**Морозова Н.В.**  
д.м.н., профессор

**Олесева В.Н.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Персин Л.С.**  
чл.-корр. РАМН, д.м.н., профессор

**Рабинович И.М.**  
д.м.н., профессор

**Рабинович С.А.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Ряховский А.Н.**  
д.м.н., профессор

**Семенов М.Г.**  
д.м.н.

**Соловьев М.М.**  
з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Трезубов В.Н.**  
з.д.н. РФ, д.м.н., профессор

**Хацкевич Г.А.**  
д.м.н., профессор

**Царев В.Н.**  
д.м.н., профессор

**Цимбалистов А.В.**  
засл. врач РФ, д.м.н., профессор

**Чибисова М.А.**  
д.м.н., профессор

**УЧРЕДИТЕЛЬ**  
ООО “МЕДИ издательство”

**Адрес редакции**  
191025, Санкт-Петербург, Невский пр., 82  
Редакция газеты “Институт Стоматологии.  
Газета для профессионалов”  
телефон/факс: (812) 324-00-22  
e-mail: is@emedi.ru www.instom.ru

Генеральный директор – к.и.н. **Е.Л.Пушкарева**  
Научный редактор – к.ф.н., доцент **А.Л.Иванов**  
Дизайнеры – **С.Г.Земскова, З.Н.Шелгоева**  
Менеджер по рекламе – **А.И.Брежнев**  
Менеджер по распространению – **Л.В.Алексеева**

Свидетельство о регистрации **ПИ №Ф77-29951** от  
**19.10.07** выдано Федеральной службой по надзору  
в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны  
культурного наследия. Тираж 10000 экз.

Редакция оставляет за собой право сокращения  
объема публикуемых материалов. Ответственность за  
достоверность приводимых в опубликованных материалах  
сведений несут авторы статей. Рекламируемые в газете  
товары и услуги должны иметь официальное разрешение  
Российских органов здравоохранения. Редакция не несет  
ответственности за содержание рекламных материалов.  
Перепечатка – только с письменного разрешения редакции.  
Эксклюзивные материалы газеты являются собственностью  
ООО “МЕДИ издательство”



**RADIX**  
система дентальных имплантатов

## Высокий полет - земные цены

### ООО "Проекция"

Беларусь, 220114, г. Минск  
ул. Филимонова, 53-264  
тел./факс: +375-211 86 57  
263 44 73  
www.radix.ru  
info@radix-implants.ru

#### Наши представители:

##### Москва

ЗАО "Полистом"  
(095) 737-68-92

##### Волгоград

ООО "Радикс"  
(910) 786-39-26

##### Украина

##### Черновцы

Центр дентальной  
имплантации  
(372)-54-51-56  
implatec@chv.ukrpack.net

##### С.-Петербург

ООО "Радикс"  
(812) 764-05-50  
961-44-76

www.radix.com.ru

ООО "Нордмед Плюс"  
(812) 275-90-02

nordmed@stom.ru

##### Казахстан

Алматы  
ТОО "СТОМЛИТ"  
(3272) 69-51-49  
ф.: 69-24-92

##### Азербайджан

Баку  
Kaspi-Dent  
+(99412) 40-75-95  
ф.: 98-01-22  
jab@azerin.com

##### Таджикистан

Душанбе  
РНҚЦ  
"Стоматология"  
(372) 31-25-47  
31-25-86

**Скоро!**  
ОТКРЫТИЕ НОВОЙ КЛИНИКИ  
СТОМАТОЛОГИЯ  
БУДОВСКОГО

# Стоматология доктора Будовского

требуется:

- Врач-ортопед
- Врач-терапевт
- Хирург-имплантолог
- Врач-ортодонт

**Скоро!**

ОТКРЫТИЕ НОВОЙ КЛИНИКИ

Большой пр., П.С., д. 92; тел.: 346-36-46, 346-44-69

**budovsky1@mail.ru** **www.budovsky.ru**

СТОМАТОЛОГИЯ  
**МАКСИМЕД**  
клиника-студия

Наша лаборатория —  
залог Вашей успешной практики!

## Зуботехническая лаборатория

ГАРАНТИЯ  
НА ВЫПОЛНЕННЫЕ  
РАБОТЫ —  
2 ГОДА



металлокерамика  
на основе титана,  
никелевых, кобальтовых  
и других сплавов  
бюгельные протезы  
любой сложности  
на титане,  
кобальто-хромовых  
и других сплавах

#### безметалловая керамика

CAD/CAM технология  
конструкции из оксида  
циркония  
от одиночной коронки  
до мостовидного протеза  
любой протяженности

#### Адрес:

Санкт-Петербург,  
Басков переулок, 41/29  
(ст. м. "Пл. Восстания")

тел.: +7 (812) 716-9727  
факс: +7 (812) 579-5621

www.maximed.ru



Предъявителю —  
**скидка 10%**  
на комплект оборудования

ООО АТ "Норд-Вест"  
представляет

**VALPLAST**

на 11 Международной выставке  
"Стоматология-2008"  
Гавань, ЛЕНЭКСПО, 5 павильон,

**20-22 мая**



Сертифицированное оборудование  
и расходные материалы для изготовления  
гибких съемных конструкций



Картриджи VALPLAST диаметром  
**25 мм; 28 мм**



Изготовление гибких съемных  
конструкций любой сложности

СПб, Большой пр., ВО, д. 18  
тел./факс: (812) 323-3202, 328-4681; 973-1354  
www.valplast.ru



# Ketac™ N100 – первый в мире наноиономер



шаг вперед  
в прямых реставрациях!

Дозирующая система Clicker™  
была удостоена награды:



## Инновационный материал для реставраций от 3M ESPE

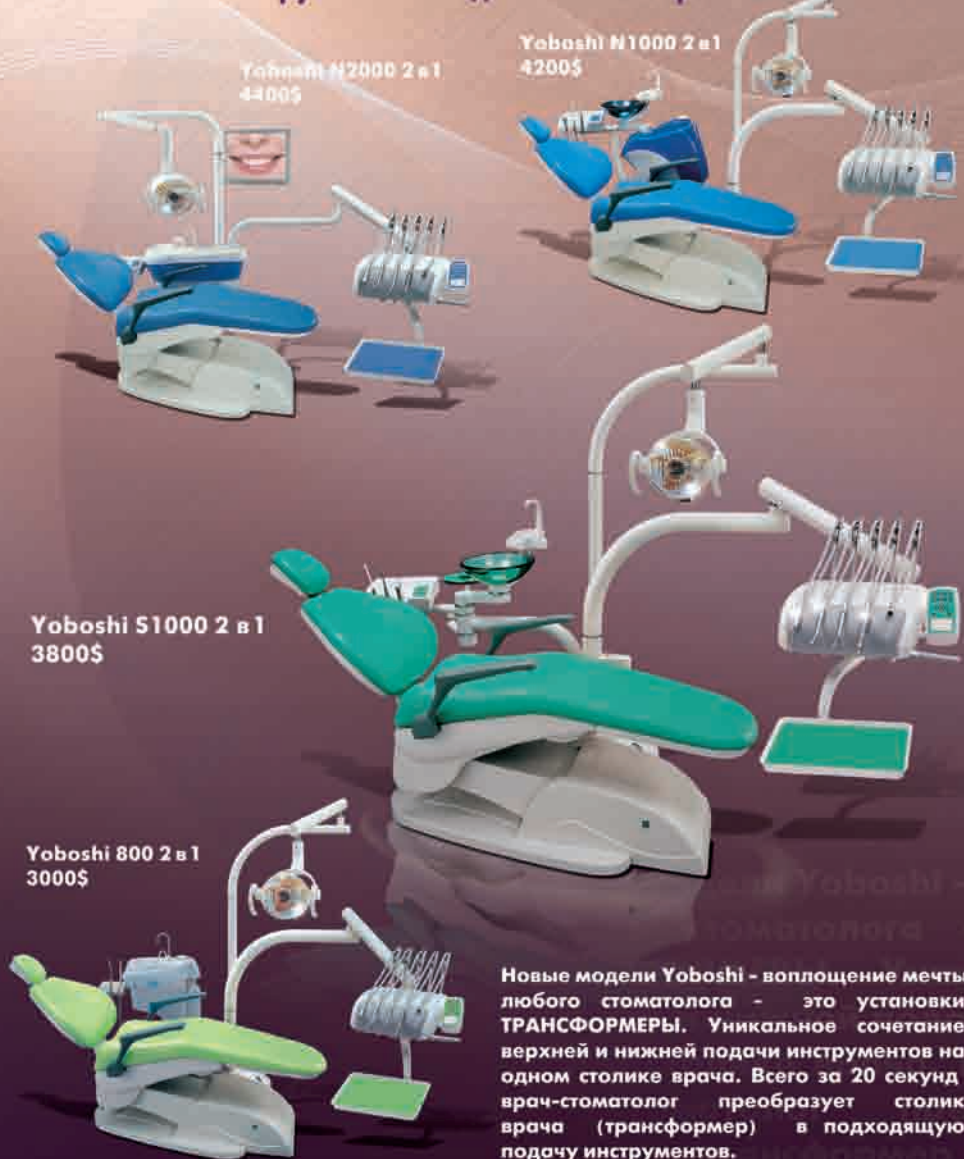
Первый гибридный стеклоиономерный реставрационный материал на основе технологии соединенных наполнителей  
Высокоэстетичный стеклоиономер с хорошей полируемостью • Активное выделение фтора • Повышенная износостойкость  
Использование продукта более легкое и быстрее благодаря системе замешивания "паста/паста" и дозирующей системе Clicker™

3M Россия, Материалы для стоматологии  
Тел.: (495) 784 7479; [www.3MRussia.ru/healthcare](http://www.3MRussia.ru/healthcare)

3M, ESPE, Clicker и Ketac являются зарегистрированными торговыми марками 3M или 3M ESPE AG.  
© 3M 2007. Все права защищены. На правах рекламы.

**3M ESPE**

Впервые на российском рынке принципиально новые стоматологические установки YOBOSHI 2 в 1 - нижняя и верхняя подача инструментов на одном столике врача.



ООО "Евразия" - эксклюзивный представитель завода-изготовителя "Yoboshi"  
Тел.: (495) 789-67-33, 789-67-55.

Сертифицировано и зарегистрировано  
в Минздравсоцразвития РФ

**Pharma Dental**

**HALLIM**



Складной столик врача - 9490\$



Врачебный модуль:  
• выход на 3 инструмента с нижней подачей инструментов (разъем Midwest);  
• водо-воздушный пистолет;  
Блок управления установкой оборудования:  
• вкл./выкл. установки;  
• программное управление креслом;  
• смена гигиенической раковины;  
• наполнение стакана;  
• блок памяти положения кресла;  
• таймер времени;  
• управление реверсом электромикромотора;  
• встроенная фиброоптика с регулировкой уровня света;  
• электрическое управление подачи воды на инструменты;  
• манометр рабочего давления;  
• механические регуляторы давления воды и воздуха на каждый наконечник в отдельности.

Гидроблок оборудования:  
• бойлером;  
• системой подачи чистой воды на наконечники с подогревом;  
• редуктором входящего давления, системой сброса конденсата;  
• фильтром грубой очистки для гигиенической раковины;  
• сенсорное управление наполнением стакана и сменой раковины;  
• ультразвуковой дезинфекцией внутренних чашек и шлангов.

Модуль ассистента оборудован:  
• водо-воздушным пистолетом и сплюснотосом;  
• мобилен на 180°;  
• программным управлением креслом и светом.

Кресло:  
• бесшумное покрытие, два подлокотника;  
• гидравлический и регулируемый привод;  
• двойстик управления креслом;  
• ортотипический подголовник.

Педаль:  
• управления турбинными наконечниками с возможностью плавной регулировки оборотов наконечников имеет кнопку вкл./выкл. воды;  
• управления положением кресла.

Светильник: закрытый, три уровня освещения, с принудительным охлаждением.  
Стул врача и стул ассистента: подает установку.

Эксклюзивный представитель завода-изготовителя Hallim Co., Ltd. в России - ООО «Фарма-дентал».  
Адрес: 115419, г. Москва, ул. Орджоникидзе, 11/9.  
Телефон: (495) 730-28-59.

Сертифицировано и зарегистрировано в Минздравсоцразвития РФ.

[www.pharmadental.ru](http://www.pharmadental.ru)