References

1. Gusova Z., Khripun I., Dzantieva E., Vorobiev S., Elenga-Bongo C. L. *Diabet. Metabol.* 2015;41(1):A45.
2. Kelly D. M., Jones T. H. *J. Endocrinol.* 2013;217:25-45.
3. Khripun I. A., Dzantieva E. O., Vorobyev S. V., Belousov I. I., Ibishev H. S., Gusova Z. R., Haritonova M. I., Sultanmuradova A. S., Kogan M. I., Zitzmann M.
4. Saghier E. O., Shebl S. E., Fawzy O. A. *Clin. Med. Insights Endocrinol. Diabetes.* 2015;19(8):55-62.
5. Traish A. M., Saad F., Guay A. J. *Androl.* 2009;30(1):23-32.

Сведения об авторах:

Хрипун Ирина Алексеевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии ФПК и ППС; тел.: 89034364744; e-mail: khripun.irina@gmail.com

Белоусов Игорь Иванович, доктор медицинских наук, доцент кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека ФПК и ППС; тел.: 89289043090; e-mail: Belrost_dept@mail.ru

Воробьев Сергей Владиславович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эндокринологии с курсом детской эндокринологии ФПК и ППС; тел.: 89034635943; e-mail: endocrinrostov@mail.ru

Пузырева Валентина Петровна, аспирант; тел.: 89185729518; e-mail: vpuzyreva@gmail.com

Аллахвердиева Янина Сергеевна, аспирант; тел.: 89281141214; e-mail: yana.allakhverdieva@yandex.ru

Ибишев Халид Сулейманович, доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека ФПК и ППС; тел.: 89287777714; e-mail: Ibishev22@mail.ru

Коган Михаил Иосифович, доктор медицинских наук, профессор, директор НИИ урологии и нефрологии; тел.: 89282260126; e-mail: dept_kogan@mail.ru

© Коллектив авторов, 2016

УДК 616.31.-036.8:681.142.2

DOI – <http://doi.org/10.14300/mnnc.2016.11141>

ISSN – 2073-8137

ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МЕТОДА ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КАНАЛОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

А. А. Адамчик¹, Н. Э. Будзинский², Ф. М. Лайпанова², В. А. Григорян²

¹ Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар, Россия

² Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

JUSTIFICATION OF THE CHOICE OF THE TEMPORARY CANAL FILLING METHOD IN THE DESTRUCTIVE FORMS OF CHRONIC PERIODONTITIS

Adamchik A. A.¹, Budzinski N. E.², Laypanova F. M.², Grigoryan V. A.²

¹ Kuban State Medical University, Krasnodar, Russia

² Stavropol State Medical University, Russia

Рассмотрены ближайшие результаты лечения пациентов с хроническим апикальным периодонтитом при использовании авторской пасты для временного пломбирования на основе гидроксида кальция с добавлением противомикробных компонентов. В сравнении с традиционными методами лечения предложенная паста эффективнее снижала микробную обсемененность.

Ключевые слова: периодонтит, временное пломбирование, гидроокись кальция, периодонтопатогенная флора

The article presents the results of the treatment of chronic apical periodontitis using the author's paste for temporary filling, containing calcium hydroxide and antimicrobial components. In comparison with traditional methods the above paste effectively reduced microbial contamination.

Keywords: periodontitis, temporary sealing, calcium hydroxide, pathogenic microorganisms in periodontitis

Хронический верхушечный периодонтит в структуре стоматологической патологии является распространенным заболеванием (30–48 %) [1]. Причину его развития связывают с кариозным процессом и попаданием из корневого канала в периодонтальную область микроорганизмов, способных вызвать деструктивные изменения [2]. Лечение деструктивных форм периодонтита требует комплексного воздействия [4]. Наиболее часто проводится эмпирическая антимикробная терапия, основанная на знании наиболее вероятных возбудителей и их чувствительности к антибиотикам, а также свойств кумуляции антибиотика в тканях [3]. На сегодняшний день одним из основных методов лечения периодонтита является использование высокощелочных антисептических препаратов на основе гидроксида кальция, которые, однако, не обеспечивают санацию очагов инфекции [1, 4]. Высокий процент неудач и осложнений при лечении, а также частое отсутствие стабильности результатов объясняют актуальность проблемы разработки новых средств и методов лечения периодонтита.

Цель исследования – разработка лечебной пасты для эндоканального применения при лечении больных с деструктивными формами хронического апикального периодонтита.

Материал и методы. Обследовано 30 пациентов в возрасте от 26 до 55 лет, в том числе 26 женщин и 14 мужчин с деструктивными формами хронического периодонтита. Наряду с клиническими методами проводили микробиологическое исследование содержимого корневых каналов зуба. Идентификацию микроорганизмов и оценку чувствительности к антибиотикам проводили с помощью автоматизированной системы «Autoscan» (Siemens). Лечение пациентов заключалось в хирургической и медикаментозной обработке и временном введении в корневой канал на 14 дней лечебных препаратов с последующим постоянным пломбированием.

В первой группе (10 больных) применялся препарат «Коллапан-Л» (Линкомицин), во второй группе (10 больных) – авторская паста для временного пломбирования на основе гидроксида кальция с добавлением ципрофлоксацина, миноциклина и метронидазола. У 10 пациентов третьей (контрольной) группы использовали традиционные методы эндоканальной обработки с применением ультразвуковой ирригации.

Перед началом лечения и после временного заполнения корневых каналов исследуемыми материалами (через две недели) проводили повторный за-

бор содержимого каналов для микробиологической оценки. В контрольной группе забор посева проводили непосредственно после ультразвуковой ирригации корневых каналов. Далее осуществлялось постоянное пломбирование каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации с использованием силера «AHplus» («Dentsply»).

Результаты и обсуждение. Спустя 14 суток результаты посева содержимого корневого канала показали существенное изменение микробного состава у всех пациентов: снижение микробной обсемененности грамположительной и грамотрицательной микрофлорой обеспечили все использованные методики. Вместе с тем в антибиотикограммах наблюдалось значительное подавление роста *Enterococcus faecalis* и *Streptococcus mutans* с 10^6 КОЕ/мл до 10^3 КОЕ/мл только при использовании авторской пасты. В отличие от материалов, полученных у пациентов первой и третьей групп, предложенная паста полностью подавила рост стафилококков и анаэробной флоры. При использовании «Коллапан-Л» также подавлялся рост стафилококков, однако анаэробы и *Enterococcus faecalis* выявлялись в количестве 10^5 КОЕ/мл, что считается диагностически значимым показателем для возможности поддержания инфекционного воспаления. Обработка корневых каналов ультразвуком оказалась эффективным методом подавления анаэробной флоры, различных видов стрептококков, но не стафилококков и энтерококков. В частности, штаммы *Staphylococcus aureus* и *Enterococcus faecalis* после таких манипуляций выделялись в диагностически значимых количествах – более 10^5 КОЕ/мл.

Таким образом, предложенное сочетание применения гидроксида кальция, ципрофлоксацина, миноциклина и метронидазола позволило значительно увеличить этиотропную активность пасты, что, в свою очередь, позволяет предполагать оптимизацию защитных механизмов с улучшением прогноза лечения деструктивных форм хронического периодонтита.

Заключение. Предлагаемая паста для временного пломбирования корневого канала зуба обеспечивает существенное подавление микрофлоры и снижение уровня обсемененности. Данный эффект оптимизирует механизмы пролиферации и улучшает прогноз [5]. Полученные результаты позволяют рекомендовать сочетание предлагаемой пасты с традиционным методом эндоканальной обработки при использовании ультразвуковой ирригации, что может суммировать положительное влияние используемых методик на жизнеспособность микроорганизмов и соответственно на отдаленные результаты лечения.

Литература

1. Григорьянц, Л. А. Амбулаторно-хирургическая помощь при осложнениях эндодонтического лечения / Л. А. Григорьянц, С. В. Сирак, К. Э. Арутюнян, В. А. Бадалян. – Москва, 2007.
2. Иващенко, В. А. Клинико-лабораторная оценка временных паст при лечении хронического апикального периодонтита / В. А. Иващенко, А. А. Адамчик // Кубанский научный медицинский вестник. – 2016. – № 4. – С. 49–52.
3. Сирак, А. Г. Динамика репаративного дентиногенеза после лечения глубокого кариеса и острого очагового пульпита разработанной поликомпонентной лечебной пастой / А. Г. Сирак, С. В. Сирак // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 5–2. – С. 384–388.

References

1. Grigoryantz L. A., Sirak S. V., Arutyunyan K. E., Badalyan V. A. Ambulatorno-khirurgicheskaya pomoshch pri oslozhneniyakh endodonticheskogo lecheniya. M.; 2007.

4. Сирак, А. Г. Разработка и экспериментальное использование новых стоматологических материалов для стимулирования репаративного остеогенеза при лечении деструктивных форм хронического периодонтита / А. Г. Сирак, Е. В. Щетинин, С. В. Сирак [и др.] // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2014. – Т. 9, № 4. – С. 332–336.
5. Shchetinin, E. V. Pathogenetic aspects of dental pulp pathology / E. V. Shchetinin, S. V. Sirak, A. B. Khodzhan [et al.] // Medical News of North Caucasus. – 2015. – Vol. 10, № 2. – P. 187–191. doi: 10.14300/mnnc.2015.10044

2. Ivashchenko V. A., Adamchik A. A. Kubanskij nauchnij meditsinskij vestnik. – Kuban scientific medical bulletin. 2016;4:49-52.

3. Sirak A. G., Sirak S. V. *Fundamental'nye issledovaniya. – Fundamental research.* 2013;5-2:384-388.
4. Sirak A. G., Shchetinin E. V., Sirak S. V., Arutyunov A. V., Parazyan L. A., Ignatiadi O. N., Digov E. A. *Medicinskii vestnik Severnogo Kavkaza – Medical News of North Caucasus.* 2014;9(4):332-336.
5. Shchetinin E. V., Sirak S. V., Khodzhasyan A. B., Dilekova O. V., Sirak A. G., Vafiadi M. Y., Parazyan L. A., Arutyunov A. V. *Medical News of North Caucasus.* 2015;10(2):187-191. doi: 10.14300/mnnc.2015.10044

Сведения об авторах:

Адамчик Анатолий Анатольевич, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии; тел.: 89184685853; e-mail: adamchik1@mail.ru

Будзинский Николай Эрнестович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии; тел.: (8652)350551; e-mail: kafedra@mail.ru

Лайпанова Фериде Мекеровна, очный аспирант; тел.: (8652)350551; e-mail: kafedra@mail.ru

Григорян Виктория Аликовна, заочный аспирант; тел.: (8652)350551; e-mail: kafedra@mail.ru

© Коллектив авторов, 2016

УДК 616-009.7-039.13

DOI – <http://doi.org/10.14300/mnnc.2016.11142>

ISSN 2073-8137

ВЕРТЕБРОГЕННЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ПОЯСНИЧНОГО УРОВНЯ: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

И. А. Вышлова, С. М. Карпов, А. И. Стародубцев

Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

LOW BACK PAIN SYNDROME: EPIDEMIOLOGY AND CLINICAL MANIFESTATIONS

Vyshlova I. A., Karpov S. M., Starodubtsev A. I.

Stavropol State Medical University, Russia

Изучена распространенность основных видов вертеброгенных болевых синдромов среди населения г. Ставрополя. Исследовались пациенты с вертеброневрологической патологией в возрасте от 18 до 87 лет на основании данных 1897 историй болезни за 2014 год. Распространенность вертеброгенной патологии за 2014 год составила 30 % от общего числа госпитализированных, нарастала в летние месяцы. Отмечены рефлекторные болевые синдромы (74 %) и компрессионно-корешковые болевые синдромы (26 %). Преобладали лица женского пола (71 %), пенсионеры (44 %).

При проведении дополнительных методов исследования чаще выявлялись дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника. Среди стационарных больных преобладали лица женского пола в возрасте от 45 до 60 лет. Комплексное лечение в подавляющем большинстве случаев являлось эффективным, доля нейрохирургических пособий была невысока.

Ключевые слова: вертеброгенный болевой синдром, эпидемиология, лечение

Prevalence of the main types of vertebral pain syndromes in Stavropol population was studied. The records of 1897 patients with vertebral pathology aged 18–87 were analysed. The prevalence of vertebral pathology in 2014 amounted to 30 % of the total number of hospitalizations and increased in summer. Women aged 45–60 years dominated among the hospitalized patients. Reflex pain syndromes (74 %) and compression radicular pain syndromes (26 %) consisted the most common type of pathology. Additional examination often revealed degenerative-dystrophic changes of the spine. Complex treatment in most cases was effective, the proportion of neurosurgery was low.

Keywords: vertebral pain syndrome, epidemiology, treatment

Вертеброгенные болевые синдромы являются одной из наиболее частых причин боли в спине. Ведущей причиной вертеброгенного болевого синдрома является остеохондроз: измененные межпозвонковые диски, связки позвоночника, надкостничная ткань суставов, периартикулярные ткани, спазмированные мышцы. Ощущение боли формирует комплекс защитных реакций, направленных на устранение повреждения [4]. Выделяют

острые и хронические болевые синдромы. Согласно определению экспертов Международной ассоциации по изучению боли, к хронической относят боль длительностью более трех месяцев и продолжающуюся сверх нормального периода заживления тканей [5]. Все болевые синдромы в зависимости от этиопатогенеза можно условно разделить на три основные группы: ноцицептивные, невропатические и психогенные [4, 5]. В клинике эти патофизи-