Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

Министерство здравоохранения Украины

Одесский государственный медицинский университет

# На правах рукописи

## Гончарук Людмила Владимировна

### УДК 616.314.17-008.1-08:616.61

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БОЛЬНЫХ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

14.01.22 - стоматология

###### Диссертация на соискание ученой степени

###### кандидата медицинских наук

##  Научный руководитель

 Косенко Константин Николаевич,

 член-корреспондент АМН Украины,

 доктор медицинских наук, профессор

Одесса - 2009

 СОДЕРЖАНИЕ

Перечень условных сокращений………………………………………………...

Введение…………………………………………………………………………..

Раздел 1. Современные аспекты этиопатогенеза и основные направления консервативного лечения воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта……………………………………….

1.1. Современные представления об этиопатогенезе воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта…………………….

1.2. Консервативное лечение больных с воспалительными и дистрофически-воспалительными заболеваниями пародонта………………

1.2.1. Медикаментозная терапия больных с воспалительными и дистрофически-воспалительными заболеваниями пародонта……………

1.2.2. Немедикаментозные методы лечения воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта…………………….

Раздел 2. Объект исследования. Методы обследования и лечения…………

2.1. Объект исследования………………………………………………………..

2.2. Методы обследования……………………………………………………….

2.2.1. Методы клинического и рентгенологического обследования………….

2.2.2. Лабораторные методы исследования……………………………………..

2.3. Методы лечебных воздействий……………………………………………..

2.4. Статистическая обработка результатов исследования……………………

Раздел 3. Риск развития и особенности течения воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта у больных с мочекаменной болезнью…………………………………………………………

3.1. Клинико-функциональная характеристика состояния тканей пародонта у больных мочекаменной болезнью…………………………………………….

3.2. Биохимические показатели ротовой жидкости и содержание минеральных элементов в различных биологических средах организма у больных мочекаменной болезнью………………………………………………

4

5

14

14

22

22

25

35

35

36

36

39

42

43

45

45

53

3.2.1. Биохимические показатели ротовой жидкости у больных мочекаменной болезнью………………………………………………………

3.2.2. Содержание минеральных элементов в различных биологических средах организма у больных мочекаменной болезнью………………………..

3.3. Сравнительное изучение состояния тканей пародонта у больных заболеваниями пародонта с наличием и отсутствием мочекаменной болезни………………………………………………………………………….

Раздел 4. Сравнительный анализ результатов лазерной корреляционной спектроскопии ротовой жидкости и мочи у больных с заболеваниями пародонта с наличием и отсутствием мочекаменной болезни………………...

4.1. Сравнительный анализ ЛК-спектров ротовой жидкости и мочи больных заболеваниями пародонта с наличием и отсутствием мочекаменной болезни с использованием семиотического классификатора …...……………………

4.2. Сравнительный кластерный и корреляционный анализ ЛК-спектров ротовой жидкости и мочи больных с заболеваниями пародонта с наличием и отсутствием мочекаменной болезни…………………………………………..

Раздел 5. Сравнительная эффективность озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении больных с заболеваниями пародонта и мочекаменной болезнью…………………………………………………………………………..

5.1. Анализ сравнительной эффективности использования озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении больных хроническим катаральным гингивитом и мочекаменной болезнью………………………….

5.2. Анализ сравнительной эффективности использования озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом и мочекаменной болезнью………………...

Анализ и обобщение полученных результатов………………………………...

Выводы……………………………………………………………………………

Практические рекомендации…………………………………………………….

Список использованных источников……………………………………………

53

60

62

70

70

84

91

91

103

118

133

135

136

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ГП – генерализованный пародонтит

###### ЗП – заболевания пародонта

ЛКС – лазерная корреляционная спектроскопия

МКБ – мочекаменная болезнь

###### МК – мочевая кислота

МТ – магнитотерапия

ОПА – общая протеолитическая активность

ОТ – озонотерапия

ПИ - пародонтальный индекс

РМА – папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс

ХКГ – хронический катаральный гингивит

ЩФ – щелочная фосфатаза

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы. Лечение воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта (ЗП) остается одной из актуальных проблем современной стоматологии [1-3]. Частота распространения ЗП достигает в различных странах мира 80-90% [4-7], а в Украине 74-80% [8, 9]. В связи с этим ЗП являются наиболее распространенной стоматологической патологией [10,11]. В последние годы наблюдается тенденция к их неуклонному росту [1,9,12], особенно среди лиц молодого возраста [1,13-15] и увеличение частоты осложнений [16,17]. ЗП являются основной причиной потери зубов после 30 лет и последующей инвалидизации.

В последние десятилетия установлено, что в патогенезе хронического катарального гингивита (ХКГ) и генерализованного пародонтита (ГП) существенную роль играют системные процессы, приводящие к глубоким изменениям внутренней среды организма и структурному поражению тканей пародонта [18-28]. Многочисленными исследованиями доказано, что ГП патогенетически тесно связан с патологией внутренних органов [18-22], а воспалительные и дистрофически-воспалительные поражения пародонта во многом являются вторичными по отношению к системным процессам в организме, лежащим в основе ряда заболеваний внутренних органов [18, 20-23, 29-34].

Наиболее существенно на возникновение и течение ХКГ и ГП влияют сахарный диабет, лейкемия, патология почек, пищеварительной системы, половых желез и щитовидной железы, аллергические и онкологические заболевания и другие [27, 28, 35-37], которые приводят к существенному нарушению обменных процессов в организме и тканях пародонта, в том числе и к нарушению минерального обмена. Существенное влияние на изменение минерального обмена в тканях пародонта и состав ротовой жидкости может оказывать также мочекаменная болезнь (МКБ), которая является системным заболеванием, протекающим с патологическими процессами в различных органах и системах организма [38], о чем свидетельствуют данные об идентичном составе и строении зубных, желчных и почечных камней, полученные у больных сочетанной МКБ и желчекаменной болезнью [39] и ряд публикаций о «билиуролитиазе» – сочетанном течение нефролитиаза и холелитиаза [40-43]. В тоже время влияние МКБ на возникновение и течение воспалительных и дистрофически-воспалительных ЗП изучено недостаточно. В доступной литературе имеются лишь отдельные ссылки, что она может рассматриваться как один из факторов риска развития ЗП [27, 44, 45, 46], за счет негативного влияния на частоту, интенсивность образования и характер назубных отложений [44]. Однако механизм такого влияния практически не изучался.

Актуальность исследований в данном направлении обусловлена широкой распространенностью МКБ во всем мире, которая составляет 1-3% взрослого населения [47-59]. В Украине заболеваемость МКБ приобретает почти эпидемический характер [60], ее распространенность за последние годы увеличилась более чем в 1,2 раза [61], а ряд областей, в том числе и Одесская, являются эпидемическими очагами заболевания [62, 63]. Сегодня МКБ занимает второе место в структуре заболеваний почек и мочевыводящих путей, после инфекций мочевых путей и третье в структуре причин смертности от урологических болезней [51, 64-67].

Серьезной проблемой является также недостаточная эффективность терапии воспалительных и дистрофически-воспалительных ЗП, что несмотря на наличие большого арсенала современных лекарственных препаратов обуславливает постоянный поиск новых методов лечения [8, 32, 68, 69, 70]. Одним из наиболее перспективных направлений является использование лечебных физических факторов, которые в значительной мере лишены побочных эффектов, присущих медикаментозным препаратам [71]. Ряд научных публикаций последнего десятилетия посвящены изучению эффективности магнитотерапии (МТ) у больных с ХКГ и ГП, что обусловлено широким спектром ее лечебного действия – противовоспалительный и антимикробный эффект, улучшение обменных процессов и микроциркуляции [72-75].

В последние годы для лечения воспалительных и дистрофически-воспалительных ЗП начали использовать озонотерапию (ОТ), которая также как и МТ, оказывает целый ряд терапевтических эффектов – антимикробный, противовоспалительный, репаративный, улучшает обменные процессы и микроциркуляцию в тканях пародонта [76-79]. Вместе с тем, широкое использование ОТ в пародонтологии ограничивает ряд нерешенных вопросов - отсутствие данных об ее эффективности у пациентов с ХКГ и ГП при наличии хронических соматических заболеваний и сравнительном анализе эффективности с другими методами физиотерапии, а также недостаточную разработанность адекватных схем применения [77, 80], что обуславливает необходимость проведения исследований в данном направлении.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы кафедры терапевтической стоматологии Одесского государственного медицинского университета МЗ Украины «Разработка и оценка эффективности средств ангиопротекторного, реминерализующего действия и методов их введения в комплексном лечении заболеваний пародонта» (2001-2005 г.г.) (№ ГР 0100U006457) и совместной научно-исследовательской работы кафедры терапевтической стоматологии с ЦНИЛ ОГМУ «Изучение кариеспрофилактического и ангиопротекторного действия новых лечебно-профилактических средств и разработка методов их использования в лечении кариеса и воспалительных заболеваний пародонта» (2001-2005 г.г.) (№ ГР 0101U006966). Соискатель была исполнителем отдельных фрагментов вышеуказанных тем.

**Цель и задачи исследования**

**Цель исследования:** повышение эффективности лечения заболеваний пародонта у больных мочекаменной болезнью на основании клинических и лабораторных данных о характере их течения и использования рациональных методов физиотерапии.

 **Задачи исследования:**

1. Изучить состояние тканей пародонта у больных ЗП с МКБ и без МКБ на основании данных клинического обследования и биохимических показателей ротовой жидкости.

2. Изучить состояние тканей пародонта, биохимические показатели ротовой жидкости и содержание минеральных элементов в различных биологических жидкостях организма (ротовая жидкость, кровь, моча) у больных ЗП и МКБ в зависимости от преобладания в моче различных видов солей (оксалаты, ураты, фосфаты).

3. Исследовать в сравнительном аспекте особенности лазерно-корреляционных спектров ротовой жидкости и мочи у больных ЗП с наличием и отсутcтвием МКБ.

4. Провести сравнительный анализ лазерно-корреляционных спектров ротовой жидкости и мочи у больных с ЗП и МКБ в зависимости от преобладания в моче разных видов солей.

5. На основании динамики клинических, рентгенологических и биохимических показателей изучить эффективность использования озонотерапии в комплексном лечении больных ХКГ и ГП с сопутствующей МКБ.

6. Провести сравнительный анализ эффективности использования в комплексном лечении больных ХКГ и ГП с сопутствующей МКБ озонотерапии и магнитотерапии.

**Объект исследования:** состояние тканей пародонта, биохимические свойства ротовой жидкости, крови и мочи у больных хроническим катаральным гингивитом и генерализованным пародонтитом начальной-I степени с наличием и отсутствием мочекаменной болезни.

**Предмет исследования:** клинико-биохимическая характеристика состояния тканей пародонта и особенности лазерно-корреляционных спектров ротовой жидкости и мочи у больных заболеваниями пародонта и мочекаменной болезнью, сравнительная оценка эффективности использования озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении воспалительных и дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с мочекаменной болезнью.

**Методы исследования:** клинические – для определения стоматологического статуса больных и оценки сроков ремиссии; рентгенологические; биохимические (исследование ротовой жидкости, крови и мочи) – для изучения влияния МКБ на состояние тканей пародонта и состав различных биологических жидкостей; физические (лазерно-корреляционная спектроскопия) – для изучения особенностей спектрального состава ротовой жидкости и мочи; статистические – для определения достоверности полученных данных.

**Научная новизна полученных результатов.**

У больных ЗП наличие МКБ оказывает негативное влияние на состояние тканей пародонта за счет потенцирования воспалительных изменений. Впервые установлено, что выраженность воспалительных изменений в тканях пародонта у больных ЗП и МКБ зависит от особенностей нарушений солевого обмена – наиболее неблагоприятные изменения наблюдаются при преимущественной оксалурии.

Установлено, что в зависимости от преобладания в моче больных МКБ различных видов солей отмечаются определенные изменения биохимических показателей ротовой жидкости: при преимущественной оксалурии отмечается выраженное снижение содержания мочевой кислоты; при преимущественной уратурии – резкое увеличение содержания мочевой кислоты; при преимущественной фосфатурии – снижение содержания неорганических фосфатов и повышение соотношения кальций/фосфор.

Установлено, что негативное влияние на ткани пародонта у больных с мочекаменной болезнью вероятно оказывают не столько системные нарушения минерального баланса в организме, сколько изменения межфракционных белковых соотношений в ротовой жидкости и моче. Впервые установлено, что наличие МКБ у больных ЗП существенно влияет на характер ЛК-сдвигов ротовой жидкости. Если у больных без МКБ в ротовой жидкости обнаруживаются только нормологический тип спектра и гидролитические (преимущественно дистрофически-подобные) сдвиги ЛК-спектра, то при наличии МКБ выявляются также анаболические сдвиги, а среди гидролитических преобладают интоксикационно-подобные.

Доказано, что у 22,9% больных ЗП с МКБ, в отличие от пациентов с ЗП без МКБ, отмечается достоверная корреляция между ЛК-спектром ротовой жидкости и мочи. При этом наиболее часто достоверная корреляция и совпадение зон достоверных объемов ЛК-спектров обеих биологических жидкостей наблюдается у пациентов с преимущественным наличием в моче оксалурии, что свидетельствует о наличии более выраженной взаимосвязи между структурой белковых макромолекул ротовой жидкости и мочи данной группы больных.

Впервые установлено, что характер ЛК-сдвигов ротовой жидкости у пациентов с ЗП и МКБ существенно различается в зависимости от преобладания в моче различных видов солей. Анаболические сдвиги ЛК-спектра ротовой жидкости наблюдаются только при преобладании оксалурии. При преимущественной уратурии в ротовой жидкости отмечается, более чем в 2 раза преобладание интоксикационно-подобных сдвигов ЛК-спектра над дистрофически-подобными.

Расширены и дополнены представления о механизме лечебного действия озонотерапии у больных воспалительными и дистрофически – воспалительными ЗП. Установлено, что курсовое назначение озонотерапии оказывает выраженное противовоспалительное и ангиопротекторное действие, которое сохраняется в отдаленном периоде после окончания лечения.

Впервые проведенный сравнительный анализ эффективности магнитотерапии и озонотерапии у больных с ХКГ и ГП с сопутствующей МКБ доказал преимущество противовоспалительного и ангиопротекторного действия озонотерапии, о чем свидетельствует более выраженная положительная динамика показателей клинических индексов, биохимических показателей ротовой жидкости и отдаленные результаты лечения.

**Практическая ценность работы.**

Установлено, что МКБ негативно влияет на течение ЗП, о чем свидетельствуют результаты клинических индексов, биохимические показатели ротовой жидкости и сравнительный анализ ЛК-спектров ротовой жидкости и мочи. Впервые установлено, что наиболее активному формированию патологических изменений в тканях пародонта способствует наличие у больных МКБ преимущественной оксалурии, что необходимо учитывать при профилактике возникновения ЗП и лечения больных с ХКГ и ГП.

Впервые проведенное сравнительное изучение эффективности использования магнитотерапии и озонотерапии в комплексе лечения больных с ХКГ и ГП с наличием МКБ показало, что назначение ОТ сопровождается более выраженной положительной динамикой клинических и биохимических показателей непосредственно после окончания лечения и в отдаленный период.

Установлено, что курсовое использование процедур с озонированной дистиллированной водой с концентрацией озона 2 мг/л в комплексной терапии больных ХКГ и ГП существенно повышает эффективность лечения и позволяет получить более стойкий терапевтический эффект.

Предложенный метод комплексного лечения ЗП внедрен в клиническую практику терапевтических отделений Одесской областной стоматологической поликлиники и городских стоматологических поликлиник № 2, 8, 5 г. Одессы.

Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры терапевтической стоматологии ОГМУ МЗ Украины при проведении практических занятий и лекций во время изучения раздела «Заболевания пародонта».

**Личный вклад соискателя.** Автором самостоятельно проведен патентно-информационный поиск, проанализирована научная литература по теме диссертации, проведено клиническое обследование и лечение больных ХКГ и ГП начальной-І-й степени, статистическая обработка всех полученных в ходе исследования данных, написаны все структурные части диссертации и опубликованы научные работы. Совместно с научным руководителем определены цель и задачи исследования, проведен анализ и обобщение полученных результатов, сформулированы выводы.

Биохимические исследования ротовой жидкости проводились в лаборатории биохимии отдела биотехнологии Института стоматологии АМН Украины (зав. лабораторией – к.б.н., с.н.с. О.А. Макаренко); биохимические исследования крови и мочи – в биохимической лаборатории Одесского городского детского диагностического центра им. Б.Я. Резника (зав. лабораторией – Майнова А.Г.). Определение ЛК-спектров ротовой жидкости и мочи проводили в отделе радиационной биологии Санкт-Петербургского института ядерной физики РАН им. Б.П.Константинова.

**Апробация результатов диссертации.** Основные положения диссертационной работы доложены на II Украинско – русской научно – практической конференции «Озон в биологии и медицине» (Одесса, 2004), ІII Украинско – русской научно – практической конференции «Озон в биологии и медицине» (Севастополь, 2006), конференціях «Біофізичні стандарти та інформаційні технології в медицині» (Одеса, 2005, 2006), Українських республіканських науково-практичних конференціях «Лікування та реабілітація у загальній практиці-сімейній медицині» (Одеса, 2007, 2008).

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, из них

5 статей в научных изданиях, рекомендованных ВАК Украины, 1 методические рекомендации с грифом Укрмедпатентинформ, 13 тезисов в научных журналах и сборниках материалов научных конференций.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, 5 разделов (обзора литературы, 3 раздела собственных исследований, анализ и обобщение результатов исследования), выводов, практических рекомендаций, списка использованных источников и изложена на 167 страницах принтерного текста. Библиография включает 283 работы отечественных и зарубежных авторов (224 кирилицей и 59 латиницей). Диссертация иллюстрирована 6 рисунками и 38 таблицами.

ВЫВОДЫ

В диссертации приведено новое решение научных заданий по оценке состояния тканей пародонта, биохимического и субфракционного белкового состава ротовой жидкости у больных ХКГ и ГП с сопутствующей мочекаменной болезнью, а также сравнительный анализ эффективности использования в их комплексном лечении озонотерапии и магнитотерапии.

1. В наблюдениях на 295 пациентах с ЗП и без ЗП установлено, что наличие МКБ оказывает негативное влияние на состояние тканей пародонта, в виде потенцирования воспалительного процесса, о чем свидетельствует более выраженные (р<0,05) изменения клинических индексов - РМА (Parma), кровоточивости, проб Шиллера-Писарева и Кулаженко и биохимических показателей ротовой жидкости – общий белок (р<0,02), щелочная фосфатаза (р<0,02) и общая протеолитичекая активность (р<0,01).

2. Впервые доказано, что наиболее негативное влияние на состояние тканей пародонта у больных ЗП оказывает наличие МКБ с преимущественной оксалурией, чем с преобладанием уратурии или фосфатурии, что проявляется в виде более высоких значений клинических индексов – Грин-Вермильона (р<0,01), РМА (Parma) (р<0,001), ПИ Рассела (р<0,001), кровоточивости (р<0,001), а также повышении ОПА ротовой жидкости (р<0,001).

3. Впервые установлено, что у больных заболеваниями пародонта на характер ЛК-сдвигов ротовой жидкости существенно влияет наличие МКБ. Если у больных без МКБ в ротовой жидкости обнаруживаются только нормологический тип спектра и гидролитические (преимущественно дистрофически- подобные) сдвиги ЛК-спектра, то при наличии МКБ выявляются также анаболические сдвиги, а среди гидролитических преобладают интоксикационно-подобные. При этом анаболические сдвиги наблюдаются только у больных с преобладанием оксалурии.

4. При проведении корреляционного и кластерного анализа установлено, что у 22,9% больных заболеваниями пародонта с МКБ, отмечается корреляция с высокой степенью достоверности (r>+0,7) между ЛК-спектром ротовой жидкости и мочи, в отличие от больных заболеваниями пародонта без МКБ (все r<+0,32). При этом наиболее часто корреляция со степенью достоверности более +0,7 и совпадение зон достоверных объемов (в пределах доверительных интервалов 2σ) ЛК-спектров обеих биологических жидкостей отмечается у пациентов с преобладанием оксалурии.

5. Установлено, что особенностью терапевтического действия озонотерапии у больных ХКГ и ГП является выраженный противовоспалительный эффект (уменьшение (р<0,001) показателей индексов РМА (Parma), ПИ Рассела, пробы Шиллера-Писарева и биохимических показателей ротовой жидкости (р<0,05) – содержание общего белка, активности щелочной фосфатазы и общей протеолитической активности) и ангиопротекторное действие (уменьшение индекса кровоточивости - р<0,001 и увеличение времени образования гематомы - р<0,05), которые сохраняются в отдаленном периоде (до 6 месяцев) после окончания лечения.

6. Впервые проведенный сравнительный анализ эффективности использования озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении больных ХКГ и ГП показал, что озонотерапия способствует более быстрому и выраженному купированию клинических проявлений заболевания, нормализации клинических индексов - ПИ Pacсела (р<0,05), индекс кровоточивости (р<0,02), РМА (Parma) (р<0,02) и пробы Кулаженко (р<0,05), а также снижению (р<0,05) в ротовой жидкости содержания общего белка, активности щелочной фосфатазы и общей протеолитической активности, чем магнитотерапия (изменение всех позателей было недостоверным - р>0,1).

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Результаты проведенных исследований свидетельствуют о необходимости учитывать при профилактике и лечении заболеваний пародонта наличие у пациентов мочекаменной болезни, особенно при преимущественной оксалурии, оказывающей негативное влияние на состояние тканей пародонта.

2. Анализ сравнительной эффективности использования озонотерапии и магнитотерапии в комплексном лечении больных с ХКГ и ГП позволяет рекомендовать для достижения более выраженного и стойкого противовоспалительного и ангиопротекторного действия назначение озонотерапии.

3. Озонотерапию у больных ХКГ рекомендуется проводить в виде полосканий полости рта озонированной дистиллированной водой с концентрацией озона 2 мг/л в течении 2-3 минут, курс 9-10 ежедневных процедур. У больных ГП рекомендуется полоскание полости рта озонированной дистиллированной водой с концентрацией озона 2 мг/л, 2-3 минут, с последующей инстилляцией озонированной дистиллированной воды с той же концентрацией озона в пародонтальные карманы, курс 9 – 10 ежедневных процедур.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Данилевский Н. Ф. Заболевания пародонта / Н. Ф. Данилевский, А. В. Борисенко. –– К. : Здоров´я, 2000. –– 464 с. (С.5––6; С.113––143).

2. Heitz G. Parodontologie Heute / G. Heitz // Dental Spiegel. –– 2000. –– № 5. –– P. 30––46.

3. Horodko M. Klinische Untersuchung zur Wirksamkeit eines neuen nichtchirurgischen Parodontitistherapie / M. Horodko // Parodontologi. –– 2002. –– № 13. –– P. 297.

4. Slots J. Selection of antimicrobial agents in periodontal therapy / J.Slots // J. Periodontal Res. –– 2002. –– № 37. –– P. 389––398.

5. Albandar J. M. Gingival recession, gingival bleeding, and dental calculus in adults 30 years of age and older in the United States, 1988 – 1994 / J. M. Albandar, A.Kingman // J. Periodontol. –– 1999. –– Vol. 70. –– P. 30––43.

6. Lang N. P. Commonly used indices to assess oral hygiene and gingival and periodontal health and diseases / N. P. Lang // In: Lang N.P., Attstrom R., Loe H. egs. Proceedings of European workshop on mechanical plaque control.–– Berlin: Quintessence, 1998. –– P. 50––71.

7. Современныеаспекты клинической пародонтологии / под ред. Л. А. Дмитриевой. –– М. : МЕДпресс, 2001. –– 128 с. (C.7).

8. Данилевский Н. Ф. Распространенность основных стоматологических заболеваний и состояние гигиены полости рта у населения различных регионов Украины / Н. Ф. Данилевский, Л. Ф. Сидельникова, А. Г. Ткаченко // Современная стоматология. –– 2003. –– № 3. –– С. 14––16.

9. Лабунец В. А.Распространенность болезней пародонта среди городского и сельского населения Кировоградской области / В. А. Лабунец,М. П. Фоменко, Т. В. Диева // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 20––22.

10. Алимский А. В. Особенности распространения заболеваний пародонта среди лиц пожилого и преклонного возраста Москвы и Подмосковья / А. В. Алимский, В. С. Вусатый, В. Ф. Прикулс // Стоматология. –– 2004. –– Т. 83, № 1. –– С. 55––57.

11. Самойленко И. И. Клинико-диагностическое значение обнаружения Альфа-2 гликопротеина при генерализованном пародонтите / И. И. Самойленко // Вісник стоматології. –– 2003. –– № 3. –– С. 13––15.

12. Чопчик В. Д.Стоматологічні захворювання як соціальна проблема / В. Д. Чопчик // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 99––100.

13. Ярова С. П. Епідеміологія стоматологічних захворювань у спортсменів / С. П. Ярова, А. М. Попко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 188––189.

14. Лабунец В. А. Возрастная характеристика заболеваний тканей пародонта у населения Кировоградской области / В. А. Лабунец, М. П. Фоменко, Т. В. Диева // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 1. –– С. 83––86.

15. Косоверов Ю. Е. Уровень стоматологической заболеваемости и структура заболеваний пародонта у лиц молодого возраста / Ю. Е. Косоверов, Н. Н. Запорожец // Вісник стоматології. –– 2002. –– № 3. –– С. 4––6.

16. Белоусов Н. Н. Проблемы обследования и диагностики при заболеваниях пародонта / Н. Н. Белоусов, В. И. Буланов // Стоматология. –– 2004. –– Т. 83, № 2. –– С. 19––20.

17. *World* Health Organization. Oral health surveys: basic metods. –– 4. ed. Wien: WHO, 1997.

18. Горбачева И. А. Общесоматические аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита / И. А. Горбачева, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Стоматология. –– 2001. –– № 1. –– С. 26––34.

19. Beck J. D. Epidemiology of periodonta diseases [Review] / J. D. Beck, G. D. Slade // Current Opinion in Periodontology. –– 1996. –– № 3. –– P. 3––9.

20. Ainamo J. Risk assessment of recurrence of disease-during supportive periodontal care Epidemiological cjnsideration [Review] / J. Ainamo, A. Ainamo // J. of Clinical Periodontology.–– 1996. –– Vol. 23, № 3. –– P. 232––239.

21. Кирсанов А. И. Стоматология и внутренние болезни / А. И. Кирсанов, И. А. Горбачева, П. С. Шабак-Спасский // Пародонтология. –– 2000. –– № 4. –– С. 23––26.

22. Цепов Л. М. Межсистемные связи при болезнях пародонта / Л. М. Цепов, А. И. Николаев // Пародонтология. –– 2003. –– № 2. –– С. 19––24.

23. Горбачева И. А. Окислительный стресс и его особенности у больных генерализованным пародонтитом на фоне заболеваний внутренних органов / И. А. Горбачева, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Пародонтология. –– 2002. –– № 4. –– С. 3––7.

24. Мащенко И. С. Иммунологические и гормональные аспекты патогенеза генерализованного пародонтита / И. С. Мащенко // Вісник стоматології. Спеціальний випуск. –– 2003. –– № 1. –– С. 22––25.

25. Горбачева И. А. Единство системных патогенетических механизмов при заболеваниях внутренних органов, ассоциированных с генерализованным пародонтитом / И. А. Горбачева, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Стоматология. –– 2004. –– № 3. –– С. 6––11.

26. Заболевания пародонта и здоровье / P. M. Bartold, R. I. Marshall, T. Georgiou, F. B. Mercado // Пародонтология. –– 2003. –– № 3. –– С. 3––9.

27. Сивовол С. И. Клинические аспекты пародонтологии (главы из книги) / С. И. Сивовол // Стоматолог. –– 2002. –– № 3. –– С. 13––21.

28. Заверная А. М. Методы оценки и коррекции иммунных нарушений у больных дистрофически-воспалительными и воспалительно-деструктивными заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта / А. М. Заверная, Т. Н. Волосовец, А. С. Андрусенко // Дентальные технологии. –– 2005. –– № 5/6. – С. 13––15.

29. Болезни пародонта. Патогенез, диагностика, лечение : руководство для врачей / А. С. Григорьян, А. И. Грудянов, Н. А. Рабухина, О. А. Фролова. –– М. : Медицинское информационное агенство, 2004. –– 320 с. (С.63 – 90).

30. Мащенко И. С. Новые аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита / И. С. Мащенко, А. В. Самойленко // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 4. –– С. 12––15.

31. Колесова Н. А. Концепция гетерогенности болезней пародонта, определяющая особенности лечебной тактики / Н. А. Колесова, А. М. Политун, Н. В. Колесова // Современная стоматология. –– 2006. –– № 1. –– С. 61––64.

32. Факторы агрессии и факторы защиты в патологии пародонта воспалительного характера (обзор литературы) / Л. М. Цепов, А. И. Николаев, Е. А. Михеева, Н. В. Сорокина // Пародонтология. –– 2004. –– № 1. –– С. 3––7.

33. Цепов Л. М. Не решенные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний пародонта / Л. М. Цепов, А. И. Николаев // Пародонтология. –– 2001. –– № 1/2. –– С. 28––31.

34. Impact of oral health on the life quality of periodontal patients / I. Needleman, C. McGrath, P. Floyd, A. Biddle // J. Clin. Periodontol. –– 2004. –– Vol. 31, № 6. –– P. 454––457.

35. Мащенко И. С. Комплексная терапия генерализованного пародонтита у больных бронхиальной астмой / И. С. Мащенко, Д. А. Коновалова // Современная стоматология. –– 2006. –– № 1. –– С. 58––60.

36. Мирсаева Ф. З. Особенности патогенеза хронического генерализованного пародонтита у больных аллергическими заболеваниями лекарственного генеза / Ф. З. Мирсаева, Ф. Спадари, Г. Т. Зиганшина // Новое в стоматологии. –– 2003. –– № 7. –– С. 25––26.

37. Кобрин О. П.Взаємозв’язок стану пародонту та рівня цитокінінів у хворих на генералізований пародонтит на фоні хронічної хламідійної інфекції / О. П. Кобрин, В. І. Герелюк // Галицький лікарський вісник. –– 2005. –– № 1. –– С. 40––42.

38. Румянцев В. Б. Опасности и осложнения оперативного лечения больных мочекаменной болезнью единственной почки / В. Б. Румянцев, Н. А. Лопаткин, Є. К. Яненко // Урология. –– 2001. –– № 4. –– С. 3––7.

39. Бекметов З. М. Химический состав и клинические параллели между зубными, желчными и почечными камнями / З. М. Бекметов, У. Ж. Жуматов // Stomatologiya (Среднеазиатский научно-практ. журнал). –– 2003. –– № 1/2. –– С. 26––28.

40. Корита В. Ф. Классификация сочетания желчнокаменной и мочекаменной болезни / В. Ф. Корита, И. А. Флеровский // Клиническая хирургия. –– 1991. –– № 9. –– С. 17––19.

41. Корита В. Р.Диагностика и лечение сочетанных камней почек и желчного пузыря / В. Р. Корита // Хирургия. –– 1998. –– № 1. –– С. 42––45.

42. McCullough H. Difficult diagnosis in Urology / H. McCullough. –– London, 1994. –– P. 245––269.

43. Неймарк А. И. Роль физико-химического и биохимического состава мочи в генезе сочетанной мочекаменной и желчно-каменной болезни / А. И. Неймарк, А. В. Фидиркин, В. И. Савенко // Урология. –– 2002. –– № 2. –– С. 37––39.

44. Грохольский А. П. Назубные отложения: их влияние на зубы, околозубные ткани и организм / А. П. Грохольский, Н. А. Кодола, Т. Д. Центило. –– К. : Здоров´я, 2000. –– 160 с. (С.55).

45. Иванов В.С. Заболевания пародонта / В. С. Иванов. –– [3 - е изд. ]. –– М. : Медицинское информационное агенство, 1998. –– 296 с. (С.72).

46. Хромченков А. П. Заболевания пародонта у больных мочекаменной болезнью : автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук : спец. «Стоматология» / А. П. Хромченков. –– Смоленск, 2001. –– 19 с.

47. Полиенко А. К. Влияние некоторых причин на распространенность мочекаменной болезни в мире / А. К. Полиенко, О. А. Севастьянова, В. А. Мосеев // Урология. –– 2006. –– № 1. –– С. 74––78.

48. Черненко В. В. Современные подходы к про- и метафилактике мочекаменной болезни / В. В. Черненко, Л. М. Штильвасер, Н. И. Желтовская // Урологія. –– 2005. –– № 4. –– С. 5––11.

49. Gault M. H. Relationship of frequency, age, sex, stone weight and composition in 15624 stone: comparison of results for 1980 to 1983 and 1995 to 1998 / M. H. Gault, L. Chafe // J. Urology (Baltimore). –– 2000. –– Vol. 164, № 2. –– P. 302––307.

50. Serio A. Epidemiology of nephrolithiasis / A. Serio, A. Fraioli // Nephron. –– 1999. –– Vol. 81 (suppl. 1). –– P. 26––30.

51. Nikkila M. T. Prevalence of urolithiasis in Finnish distrsct. An epidemiologic study of adults in Tampere / М. Т. Nikkila, А. Pasternack // Scad. J. Urol. Nephrol. –– 1998. –– № 4. –– P. 293––297.

52. Prevalence and incidence of urolithiasis in Germany an epidemiologic update / A. Hesse, E. Braendle, D. Wilbert [et al.] // 10 th European symposium on urolithiasis, June 11––14, 2003, Istambul. –– Istambul. –– 2003. –– P. 174.

53. Tiselius H. G*.* Epidemiology and medical management of stone disease / H. G. Tiselius // Br. J. Urol. –– 2003. –– Vol. 91, № 8. –– P. 758––767.

54. Calcium oxalate aggregation in whole urine, new aspests of calcium stone formation and metaphylaxis / J. M. Baumann, B. Affolter, U. Caprez [et al.] // Eur. Urol. –– 2003. –– № 4. –– P. 421––425.

55. National trend of the incidence of urolithiasis in Japan from 1965 to 1995 / O. Yoshida, A. Terai, T. Ohkawa [et al.] // Kidney Int. –– 1999. –– Vol. 59, № 5. –– P. 1899––1904.

56. Incidence of urinary tract diseases in the children in Primorye Territory (Russia): A retrospective epidemiological study / V. K. Kovalchuk, A. N. Nee, O. V. Semeshina [et al.] // Abstracts of Eighth Asian congress of pediatric nephrology. –– Seoul, 2002. –– P. 101.

57. Trinchierri A. Epidemiology of urolithiasis / А. Trinchierri // Arch Ital. Urol. Androl. –– 1996. –– Vol. 64, № 4. –– P. 203––249.

58. Prevalence of renal stone in a population-based study with dietary calcium, oxalate and medication exposures / M. R. Sowers, M. Jannausch, C. Wood [et al.] // Am. J. Epidemiol. –– 1998. –– Vol. 147, № 10. –– P. 914––920.

59. EAU guidelines (ISBN 90- 806179-8-9) European Association of Urology at their website. – www. Uroweb. Org.

60. Епідеміологіясечокам’яної хвороби, як базис до ії профілактики та організації медичної допомоги / О. Ф. Возіанов, Л. П. Павлова, Н. О. Сайдакова, В. С. Дзюбак // Праці VIII пленуму Асоціації урологів України. –– Дніпропетровськ : Пороги, 1998. –– С. 3––7.

61. Бачурин Г. В. Исходные показатели вариабельности ритма сердца и реологические свойства эритроцитов у больных мочекаменной болезнью и сахарным диабетом / Г. В. Бачурин, В. И. Бачурин // Урологія. –– 2005. –– № 2. –– С. 35––39.

62. Акіншевич І. Ю. Застосування α1–адреноблокаторів для лікування сечокам’яної хвороби / І. Ю. Акіншевич, С. В. Поспєлов // Урологія. –– 2002. –– № 4. –– С. 43––47.

63. Люлько О. В. Роль екзогенних чинників у виникненні нефролітіазу / О. В. Люлько, Ю. М. Постолов // Урологія. –– 2002. –– № 2. –– С. 9––20.

 64. Екстракорпоральнаударно-хвильова літотрипсія при уретеролітіазі, ускладненому гострим пієлонефритом / О. Ф. Возіанов, С. П. Пасєчніков, М. В. Мітченко, Ю. І. Синишин // Урологія. –– 2002. –– № 3. –– С. 5––11.

65. Научные основы разрушения мочевых камей как биологических объектов / А. В. Люлько, С. И. Баранник, Ю. М. Постолов, А. Н. Зорин // Урологія. –– 2005. –– № 2. –– С. 12––23.

66. Значення уретроскопії і контактної літотрипсії у лікуванні каменів сечоводу / Ю. П. Серняк, Ю. В. Рощин, С. І. Жигун [та ін.] // Урологія. –– 2003. –– № 4. –– С. 34––37.

67. Боржиевский А. Ц. Современные алгоритмы лечения больных мочекаменной болезнью / А. Ц. Боржиевский // Урологія. –– 2005. –– № 2. –– С. 40––43 .

 68. Данилевский Н. Ф. Особенности лечения генерализованного пародонтита, обусловленные стадийностью патологического процесса / Н. Ф. Данилевский, Н. В. Колесова // Вісник стоматології. –– 2001. –– № 4. –– С. 17––20.

69. The effect of SRP on the clinical and microbiological parameters of periodontal diseases / A. D. Haffajee, M. A. Cugini, S. Dibart [et al.] // J. Clin. Periodontol. –– 1997. –– Vol. 24. –– P. 324––334.

 70. Non-steroidal anti-inflammatory drugs / G. E. Salvi, J. G. Collins, N. P. Lang [et al.] // Proceedings of the 2nd European Workshop on Periodontics. –– Berlin : Cmintessence, 1996. –– P. 174––191.

71. Некоторые аспекты комплексного лечения пародонтоза. Часть II. Физические методы лечения пародонтоза / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова, О. А. Краснослободцева // Пародонтология. –– 2002. –– № 1/2. –– С. 8––11.

72. Ярова С. П. Современные методы физиотерапии в пародонтологии / С. П. Ярова, А. Н. Попко // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 109––111.

73. Самойлович В. А. Влияние магнитотерапии на иммунобиохимические показатели у лиц с заболеваниями тканей пародонта и суставов / В. А. Самойлович // Лікарська справа. –– 1999. –– № 1. –– С. 97––100.

74. Самойлович В. А. Применение переменного пульсирующего магнитного поля низкой частоты в комплексной терапии генерализованного пародонтита / В. А. Самойлович // Медична реабілітація, курортологія, фізіотерапія. –– 1998. –– № 3. –– С. 24––26.

75. Фліс О. В. Магнітотерапія та альфакальцидол у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / О. В. Фліс. –– Київ, 2000. –– 20 с.

76. Озонотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / В. А. Маланчук, В. Д. Циделко, А. В. Копчик, А. И. Кузьмичев // Український медичний часопис. –– 2000. –– № 6. –– С. 61––68.

77. Безрукова И. В. Использование медицинского озона в стоматологии / И. В. Безрукова, А. И. Грудянов // Стоматология. –– 2001. –– Т. 80, № 2. –– С.61––63.

78. Безрукова И. В*.* Озонотерапия воспалительных заболеваний пародонта / И. В. Безрукова // Пародонтология. –– 2002. –– № 1/2 (23). –– С. 3––7.

79. Львова Л. В*.*Озонотерапия в стоматологической практике / Л. В. Львова // Стоматолог. –– 2002. –– № 11. –– С. 53––56.

 80. Борисенко А. В. Патогенетическое обоснование возможности применения озона для лечения генерализованного пародонтита / А. В. Борисенко, В. В. Белогур // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 197.

81. Курякина Н. В. Заболевания пародонта / Н. В. Курякина, Т. Ф. Кутепова. –– М. : Медицинская книга, Н.Новгород : издательсво НГМА, 2000. –– 162 с. (С.21).

82. Сарап Л. Р. Гигиенический уход при заболеваниях пародонта / Л. Р. Сарап, Т. В. Купец, А. В. Гроссер // Современная стоматология. –– 2006. –– № 2. –– С. 43––45.

83. Кетруш А. М.Комплексное лечение хронического пародонтита / А. М. Кетруш// Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 24––25.

84.Darveau R. P.The microbical challenge in periodontitis / R. P. Darveau, A. Tanner, R. C.Page // Periodontol. –– 2000. –– № 14. –– P. 12––32.

85. Haffajеe A. D. Microbical etiological agents of destructive periodontal diseases / A. D. Haffajеe, S. S. Socransky // Periodontology. –– 2000. –– № 5. –– P. 78––111.

86. Гударьян А. А. Диагностика и коррекция нарушений микробиоценоза пародонтальных тканей у больных генерализованным пародонтитом / А. А. Гударьян, К. В. Скидан // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 3. –– С. 19––23.

87. Особливості перебігу та комплексного лікування генералізованого пародонтиту з урахуванням стану мікробіоценозу пародонтальних кишень та імунної системи / М. Ф. Данилевський, А. В. Борисенко, А. М. Політун [та ін.] // Вісник стоматології. Спеціальний випуск. –– 2003. –– № 1. –– С. 59––65.

88. Humoral immune response in periodontal disease may have mucosal and systemic immune features / D. F. Kinane, D. F. Lappin, O. Koulouri, A. Bucckley // Clin. Exp. Immunol. –– 1999. –– Vol. 115, № 3. –– P. 534––541.

89. Чумакова Ю. Г. Состояние местного иммунитета полости рта и системного иммунитета у лиц молодого возраста с хроническим катаральным гингивитом / Ю. Г. Чумакова, Н. Н. Запорожец // Вісник стоматології. –– 2002. –– № 1. –– С. 22––24.

90. Чумакова Ю. Г. Характер изменений в системе местного гуморального иммунитета полости рта у больных генерализованным пародонтитом различной степени тяжести / Ю. Г. Чумакова // Вісник стоматології. –– 2002. –– № 4. –– С. 31––34.

91. Иммунологические нарушения в патогенезе хронического генерализованного пародонтита / А. И. Воложин, Г. В. Порядин, А. Н. Казимирский [и др.] // Стоматология. –– 2005. –– Т. 84, № 3. –– С. 4––7.

92. Чумакова Ю. Г. Показатели клеточного и гуморального иммунитета у больных генерализованным пародонтитом в зависимости от степени развития заболевания / Ю. Г. Чумакова // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 1. –– С. 43––46.

93. Пиндус Т. О. Зміни в гуморальній та клітинній ланці місцевого імунітету у хворих на генералізований катаральний гінгівіт різної етіології / Т. О. Пиндус // Современная стоматология. –– 2005. –– № 4. –– С. 57––59.

94. Данилевський М. Ф.Вплив мікрофлори на перебіг та лікування генералізованого пародонтиту / М. Ф. Данилевський, А. В.Борисенко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 214–– 216.

95. Шпулина О. А. Липоевая кислота – новое средство профилактики резорбции альвеолярных отростков в условиях экспериментального пародонтита / О. А. Шпулина // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 1. –– С. 27––29.

96. Лук’янчук В. Д. Біохемілюмінісцентний аналіз пародонтопротекторної активності ліпоєвої кислоти / В. Д. Лук’янчук, О. А. Шпуліна // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 2. –– С. 14––17.

97. Білокліцька Г. Ф. Значення локальних та системних порушень антиоксидантного гомеостазу в розвитку дістрофічно-запальних захворювань пародонта / Г. Ф. Білокліцька, Н. А. Тілігузова, Г. І. Петрова // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 195––196.

98. Косенко К. Н. Изменение показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы в ротовой жидкости больных пародонтитом под влиянием комплексного использования электрофоретической зубной щетки “Habitus” и зубной пасты, содержащей “Пелодэкс” / К. Н. Косенко, Н. А. Бас, Л. С. Кравченко // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 2. –– С. 32––36.

99. Косенко К. Н. Показатели свободно-радикального окисления липидов и антиоксидантной защиты в ротовой жидкости больных генерализованным пародонтитом разных возрастных групп / К. Н. Косенко, А. А. Седлецкая, Т. П. Терешина // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 4. –– С. 27––30.

100. Соколовский С. И. Использование микроволновой электромагнитной терапии в практике лечения генерализованного пародонтита / С. И. Соколовский // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 4. –– С. 51––52.

101. Мингазов Г. Г. Состояние системы гемостаза при пародонтите у больных инсулинзависимым сахарным диабетом как критерий тяжести течения заболевания и эффективности лечения / Г. Г. Мингазов, Д. Б. Файзуллина, Є. Т. Аминова // Стоматология. –– 2001. –– № 1. –– С. 77––79.

102. Утянская Е. В. Влияние местных факторов на развитие воспалительных заболеваний тканей пародонта / Е. В. Утянская, С. Н. Ларионов, Л. Н. Горбатова // Стоматолог. –– 2005. –– № 3. –– С. 19––21.

103. Мicrobiologycomplex in subgingival plaque / S. S. Socransky, A. D. Haffajеe, M. A. Cuqini [et al.] // J. Clin. Periodontal. –– 1998. –– Vol. 25, № 2. –– P. 134––144.

104. Epidemiology*,* etiology and prevention of periodontal diseases. Report of WHO Scientific Group. – Geneva, 2001.

105. Скиба А. В. Патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта при экспериментальном сахарном диабете и их коррекция / А. В. Скиба, В. В. Вит, К. Н. Косенко // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 3. –– С.11 –– 14.

106. Гросси Сара Г. Воспалительные процессы в полости рта и сердечно-сосудистые заболевания / Сара Г. Гросси// Клиническая стоматология. –– 2006. –– № 1. –– С. 40––44.

107. Michel H. Von der Schwierigkeit der Difinition des Parodontitisrisikos. Einflussfaktoren, Indikatoren und die Herausforderung interdisziplinärer Zusammenazbeit / H. Michel // Zahnärzte in Bayern (Zbay). –– 2001. –– № 3. –– S. 33–– 35.

108. Абдул Гафар, Ентоні Р. Запалення, захворювання пародонту та здоров’я організму / Гафар Абдул, Р. Ентоні // Современная стоматология. –– 2005. –– № 3. –– С. 61––64.

109. Erste Beweise einer in intressante Beziehung Parodontitus und Gafasserkrankungen / N. Mastragelopulos, V. I. Haraszthy, J. J. Zambon, G. G. Zafiropoulos // Gemus Media AG Dentalhygiene journal. –– 2001. –– № 2. –– S. 34–– 37.

110. Examination of the relation between periodontal health status and cardiovascular risk factors: Serum total and high-density lipoprotein cholesterol, C-reactive protein and plasma fibrinogen / T. J. Wu, M. Trevisan, R. J. Genco [et al.] // Am. J. Epidemiology. –– 2000. –– Vol. 151, № 3. –– P. 273––282.

111. Periodontal disease and cardiovascular disease / J. D. Beck, R. G. Garcia, G. Heiss [et al.] // J. Periodontol. –– 1996. –– № 67 (Suppl.). –– P. 1123––1137.

112. Prevention of bacterial endocarditis. Recommendations by the American Heart Association / A. S. Dajani, K. A. Taubert, W. Wilson [et al.] // J. Am. Med. Assoc. –– 1997. –– № 277. –– P. 1784––1801.

113. Periodontal disease and coronary heat disease risk / P. P. Hujoel, M. Drangsholt, C. Spierman, T. A. DeRouen // J. Am. Med. Assoc. –– 2000. –– № 284. –– P. 1406––1410.

114. Periodontal disease and risk cerebrovascular disease. The Fist National Health and Nutrition Examination Survey and follow-up study / T. Wu, M. Trevisan, R. J. Genco [et al.] // Arch Intern Med. –– 2000. –– № 160. –– P. 2749––2755.

115. The effects of antimicrobical periodontal treatment on circulating tumor necrosis factoralphe and glycated hemoglobin level in patient with type 2 diabetes / Y. Iwamoto, F. Nishimura, M. Nakagawa [et al.] // J. Periodontol. –– 2001. –– Vol. 72, № 6. –– P. 774––778.

116. Rocha M. Clinical and radiological improvement of periodontal disease in patients with type 2 diabetes mellitus treated with alendronate: A randomized, placebo-controlled / M. Rocha, L. E. Nava, de la Torre C. Vazquez // J. Periodontol. –– 2001. –– Vol. 72, № 2. –– P. 204––209.

117. American Academy of Periodontology. Position paper. Diabetes and periodontal diseases // J. Periodontol. –– 2000. –– № 71. –– P. 664––678.

118. Grossi S. G.Periodontal disease and diabetes mellitus: a two-way relationship / S. G. Grossi, R. J.Genco // Ann Periodontol. –– 1998. –– № 3. –– P. 51–– 61.

119. Онищенко В. С. Отдаленные результаты комплексного лечения генерализованного пародонтита у больных сахарным диабетом / В. С. Онищенко, Е. И. Дорошенко, М. В. Дорошенко // Дентальные технологии. –– 2003. –– № 6. –– С. 26––29.

120. Grimm W. D. Prediabetes and early periodontal inflammation: a case controlled study / W. D. Grimm, G. Gassmann // J. Periodontal. –– 2001. –– Vol. 72, № 9. –– P. 1259.

121.Buchmann R.Risikofaktoren in der Parodontologie. Systematische Therapie bei parodontalen Risikopatienten / R. Buchmann // Gemus Media AG Dentalhygiene journal. –– 2001. –– № 2. –– S. 24––31.

122. Straka M. Parodontitis a diabetes mellitus / M. Straka // Рrogresdend. –– 2001. –– № 6. –– S. 10––12.

123. Клинико-микробиологические аспекты и контроль эффективности консервативного лечения воспаления пародонта у больных сахарным диабетом І типа / В. Н. Царев, Г. М. Барер, О. О. Якушевич [и др.] // Стоматолог. –– 2006. –– № 4. –– С. 40––46.

124. Мащенко И. С.Содержание ИЛ- 1β у больных генерализованным пародонтитом, страдающих сахарным диабетом II типа / И. С. Мащенко, А. А. Гударьян // Современная стоматология. –– 2005. –– № 1. –– С. 61––63.

125. Микроциркуляция тканей пародонта у больных сахарным диабетом и диффузным токсическим зобом по данным лазерной допплеровской флоуметрии / Р. Н. Нигматов, У. А. Ганиев, Д. К. Нажмутдинова, А. Ф. Ибрагимов // Stomatologiya (Среднеазиатский научно-практ. журнал). –– 2003. –– № 1/2. –– С. 28––31.

126. Воспалительные заболевания пародонта у больных с метаболическим синдромом / М. М. Пожарицкая, Т. Г. Симакова, Л. К. Сельцева, В. В. Кириенко // Стоматология. –– 2004. –– Т. 83, № 6. –– С. 13––16.

127. Состав иммунореактивного инсулина и патогенетичесские механизмы развития воспалительных заболеваний пародонта / М. М. Пожарицкая, Л. К. Старосельцева, В. В. Кириенко, Л. Г. Валуева // Российский стоматологический журнал. –– 2004. –– № 5. –– С. 13––16.

128. Serum total cholesterol and high-density lipoprotein colesterol related to periodontitis / J. Hinrichs, M. Desvaricux, J. Hodges [et al.] // J. Periodontol. –– 2001.–– Vol. 72, № 9. –– P. 1296.

129. Association between periodontitis and hyperlipidemia: cause or effect? / C. W. Cutler, E. A. Shinedling, M. Nunn [et al.] // J. Periodontol. –– 1999. –– Vol. 70, № 12. –– P. 1429––1434.

130. Гударьян А. А. Компоненты метаболического синдрома у больных воспалительными заболеваниями пародонта / А. А. Гударьян // Вісник стоматології. Спеціальний випуск. –– 2003. –– № 1. –– С. 57––59.

131. Цимбалистов А. В. Патофизиологические аспекты развития сочетанной патологии полости рта и желудочно-кишечного тракта / А. В. Цимбалистов, Н. С. Робакидзе // Стоматология для всех. –– 2005. –– № 1. –– С. 28––34.

132. Лепилин А. В. Некоторые механизмы возникновения и прогрессирования воспалительных заболеваний пародонта на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / А. В. Лепилин, М. А. Осадчук, Н. В. Булкина // Российский стоматологический журнал. –– 2004. –– № 5. –– С. 34––36.

133. Денега І. С. Корекція кишкового дисбактеріозу в поетапній імунореабілітації хворих на генералізований пародонтит / І. С. Денега // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. –– 2003. –– № 2. –– С. 95––103.

134. Peter-Haugen Volkmann Ортомолекулярная санация кишечника – основа успеха любой медицинской и стоматологической терапии / Volkmann Peter-Haugen // Новое в стоматологии. –– 2003. –– № 7. –– С. 8––10.

135. Фаворская Е. В.Клинико-цитологическая характеристика пародонтита при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки в процессе лечения / Е. В. Фаворская, Н. В. Курекина // Институт стоматологии. –– 2005. –– № 2. –– С. 56–– 60.

136. Ліновицька О. В. Вибір антибактеріальних препаратів у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту у хворих на виразкову хворобу шлунку та дванадцятипалої кишки, асоційованої з Helicobacter Рylori : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / О. В. Ліновицька.–– Київ, 2002. –– 20 с.

137. Борисенко А. В. Взаимосвязь микрофлоры пародонтальных карманов с течением генерализованного пародонтита у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки / А. В. Борисенко, Ю. Г. Коленко, О. В. Линовицкая // Современная стоматология. –– 2002. –– № 1. –– С. 39––42.

138. Елизарова В. М. Специфика пародонтального статуса у подростков с Helicobacter pylori-ассоциированной патологией желудочно-кишечного тракта / В. М. Елизарова, А. В. Горелов, Е. Н. Таболова // Российский стоматологический журнал. –– 2006. –– № 1. –– С. 12––14.

139. Herbert Michel О проблемах определения риска возникновения пародонтита / Michel Herbert // Стоматолог. –– 2003. –– № 3. –– С. 17––19.

140. Periodontal changes in liver cirrhosis and post-transplantation patients. I : Clinical findings / O. Oettinger-Barak, S. Barak, E. E. Machtei [et al.] // J. Periodontal. –– 2001. –– Vol. 72, № 9. –– P. 1236––1240.

141. Изменениядесны при сочетании артериальной гипертензии с периодонтитом / И. В. Майбородин, И. А. Колмакова, И. А. Притчина, В. В. Чупина // Стоматология. –– 2006. –– Т. 85, № 1. –– С. 15––19.

142. Самойлов К. О. Ультраструктура эндотелиальных клеток кровеносных капилляров десен больных с хроническим катаральным гингивитом на фоне дисплазии соединительной ткани / К. О. Самойлов, В. А. Шкурупий, Г. Н. Верещагина // Стоматология. –– 2004. –– Т. 83, № 4. –– С. 9––12.

143. Ярова С. П. Структура стоматологічної патології при серцево-судинних захворюваннях / С. П. Ярова, Н. В. Мозгова // Современная стоматология. –– 2006. –– № 2. –– С. 21––22.

144. Крылова Т. Л. Обоснование комплексного лечения генерализованного пародонтита у больных травматической болезнью спинного мозга / Т. Л. Крылова, С. М. Горобец // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2004. –– № 2. –– С. 69––70.

145. Орехова Л. Ю. Показатели неспецифической клеточной защиты у больных с хронической инфекцией полости рта и нейроциркуляторной дистонией / Л. Ю. Орехова, М. Г. Пачкория // Пародонтология. –– 2004. –– № 1. –– С. 19––21.

146. Скидан К. В.Роль психоэмоциональных расстройств в формировании ранних рецидивов воспалительного процесса в десневой ткани у больных генерализованным пародонтитом / К. В. Скидан // Современная стоматология. –– 2004. –– № 4. –– С.56––58.

147. Ключевые позиции концепции пародонта / М. Н. Пузин, Е. С. Кипарисова, М. А. Котова [и др.] // Российский стоматологический журнал. –– 2003. –– № 5. –– С. 22––27.

148. Сулимов А. Ф. Клиническое состояние пародонта у лиц с недифференцированными формами соединительной ткани / А. Ф. Сулимов, Є. Ш. Григорович // Институт стоматологии. –– 2004. –– № 4. –– С. 89––91.

149. Mercado F. B. Relationship between rheumatoid arthritis and periodontitis / F. B. Mercado, R. Marshall, A. C. Klestov // J. Periodontol. –– 2001. –– Vol. 72, № 6. –– P. 779––787.

150. Friedlander A. H. Тhe pfesiology, medical management and oral implications of menopause / A. H. Friedlander // J. Am. Dent. Assoc. –– 2002. –– № 113 (1). –– P. 73––81.

151. Шнейдер О. Л. Заболевания пародонта при гипофункции щитовидной железы (обзор) / О. Л. Шнейдер, В. П. Журавлев // Уральский стоматологический журнал. –– 2004. –– № 6. –– С. 31––32

152. Кристаллографическое исследование смешанной нестимулированной слюны у пациентов с диффузным токсическим зобом / С. Н. Денисенко, А. А. Шапошникова, С. С. Григорьев, Т. И. Северина // Проблемы стоматологии. –– 2005. –– № 2. –– С. 7––9.

153. Горбачева И. А. Особенности минерального обмена у больных генерализованным пародонтитом на фоне различных заболеваний внутренних органов / И. А. Горбачева, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Пародонтология. –– 2003. –– № 1. –– С. 8––12.

154. Львова Л. В. Эти разные, разные, разные гингивиты / Л. В. Львова // Стоматолог. –– 2001. –– № 5. –– С. 4––9.

155. Белик Л. П. Состояние и функциональная характеристика органов полости рта у детей с хроническим гломерулонефритом : автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 «Стоматология» / Л. П. Белик. –– Минск, 2000. –– 19 с.

156. Чумакова Ю. Г. К вопросу о механизме резорбции альвеолярного отростка у больных генерализованным пародонтитом / Ю. Г. Чумакова // Вісник стоматології. Спеціальний випуск. –– 2003. –– № 1. –– С. 28––38.

157. Van Winkelhoff A. J. Systemic antibiotic therapy in periodontics / A. J. van Winkelhoff, T. E. Rams, J. Slots // Periodontol. –– 2000. –– № 10. –– P. 45––78.

158. Чумакова Ю. Г. Влияние системной антибиотикотерапии на состояние тканей пародонта при лечении больных генерализованным пародонтитом / Ю. Г. Чумакова, В. В. Перекрест // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 4. –– С. 36––39.

159. Репета Е. Г. Антибактериальный эффект триклозана в составе зубних паст / Е. Г. Репета, М. Б. Лукашевич // Вісник стоматології. –– 2003. –– № 2. –– С. 74––75.

160. Косенко К. Н. Микробиологическое изучение влияния “Пелодэкса” на микрофлору пародонтальных карманов / К. Н. Косенко, Н. А. Бас, Н. А. Елинская // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 5––8.

161. Левицкий А. П. Кризис антимикробной терапии и профилактики в стоматологии / А. П. Левицкий // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 3. –– С. 66–– 69.

162. Мащенко И. С. Клинико-микробиологический и иммунологический статус генерализованного катарального гингивита и его коррекция / И. С. Мащенко, А. В. Самойленко, Т. А. Пиндус // Вісник стоматології. –– 2006. –– № 1. –– С. 46––50.

163. Мащенко И. С. Особенности микробиоценоза зубодесневой борозды и обоснование принципов выбора антибактериальной терапии у больных генерализованным катаральным гингивитом / И. С. Мащенко, А. В. Самойленко, Т. А. Пиндус // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 2. –– С. 45––48.

164. Мащенко И. С. Диагностика и коррекция нарушений иммуномикробиоценоза у больных генерализованным пародонтитом / И. С. Мащенко, К. В. Скидан, Е. Н. Рябоконь // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 1. –– С. 35––38.

165. Грудянов А. И. Применение бактерийных препаратов в практике пародонтологии / А. И. Грудянов, Е. В. Фоменко // Новое в стоматологии. –– 2004. –– № 4. –– С. 17––24.

166. Цубанова Н. А. Препараты на основе природных компонентов в фармакотерапии воспалительных заболеваний полости рта / Н. А. Цубанова // Дентальные технологии. –– 2004. –– № 3/4. –– С. 41––43.

167. Близнюк Г. О. Вплив комплексу “Восход” на імунологічні показники ротової порожнини хворих на генералізований пародонтит, що загострився / Г. О. Близнюк // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 196.

168. Косоверов Ю. Е. Эффективность применения фитоадаптогенов в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта и влияние их на показатели кальций-фосфорного обмена / Ю. Е. Косоверов // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 1. –– С. 30––35.

 169. Заболотний Т. Д. Антигомотоксична терапія у комплексному лікуванні пародонтиту / Т. Д. Заболотний, Л. В. Дерейко, О. О. Жизномирська // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 221.

170. Дикова И. Г. Клинико-лабораторная оценка эффективности применения фитопрепаратов в комплексном лечении генерализованного пародонтита / И. Г. Дикова, Л. Т. Алиева, Б. А. Ревенюк // Современная стоматология. –– 2005. –– № 1. –– С. 45––47.

171. Безрукова И. В. Клинико-лабораторное обоснование использования комплексных гомеопатических препаратов в терапии воспалительных заболеваний пародонта / И. В. Безрукова, И. Ю. Александровская // Пародонтология. –– 2004. –– № 1. –– С. 62––67.

172. Безрукова И. В. Применение средств природного происхождения при заболеваниях пародонта / И. В. Безрукова, И. Ю. Александровская // Пародонтология. –– 2003. –– № 3. –– С. 42––46.

173. Коленко Ю. Г. Індивідуальний вибір імуномодулюючих засобів у хворих на генералізований пародонтит / Ю. Г. Коленко // Вісник стоматології. –– 2002. –– №3. –– С. 10––12.

174. Локальныеспособы применения иммуномодуляторов в комплексном лечении генерализованных заболеваний пародонта / Г. Ф. Белоклицкая, А. М. Заверная, И. А. Головня [и др.] // Вісник стоматології. Спеціальний випуск. –– 2003. –– № 1. –– С. 51––53.

175. Кукурудз Н. І. Ефективність застосування амізону в комплексному лікуванні хронічного генералізованого пародонтиту / Н. І. Кукурудз // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 4. –– С. 25––28.

176. Борисенко А. В. Микробиологическое обоснование использования амизона как препарата с выраженным бактерицидным действием относительно пародонтогенных облигатных анаэробов / А. В. Борисенко, Л. И. Тивоненко, Н. В. Арахмеева // Современная стоматология. –– 2004. –– № 3. –– С. 50––52.

177. Соколова І. І. Клініко-імунологічні показники у хворих на генералізований пародонтит при лікуванні аміксином / І. І. Соколова // Вісник стоматології. –– 2005. –– № 4. –– С. 35––38.

178. Абдессамат Резки, Ален Даниэль Клиническое исследование со слепым контролем эффекта локальной иммунотерапии при лечении болезней пародонта / Резки Абдессамат, Даниэль Ален // Клиническая стоматология. –– 2003. –– № 1. –– С. 52––55.

179. Герман С. И. Современные данные об эффективности применения иммуномодуляторов при лечении болезней пародонта / С. И. Герман, С. И. Потапова // Стоматолог. –– 2005. –– № 1/2. –– С. 55––57.

180. Сидельникова Л. Ф. Обоснованная и контролируемая индивидуальная гигиена полости рта – важный фактор стабилизации патологического процесса при генерализованном пародонтите / Л. Ф. Сидельникова, А. Г. Ткаченко // Современная стоматология. –– 2006. –– № 2. –– С. 46––48.

181. Ткаченко А. Г.Профилактика лекарственной нагрузки на пародонт при лечении генерализованного пародонтита у лиц молодого возраста / А. Г. Ткаченко// Современная стоматология. –– 2005. –– № 2. –– С. 77––79.

182. Сидельникова Л. Ф. Стабилизирующий эффект имудона в комплексном лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта / Л. Ф. Сидельникова, И. Г. Дикова, Б. А. Ревенюк // Современная стоматология. –– 2004 –– № 2 –– С.60––62.

183. Чумакова Ю. Г. Оценка эффективности применения препарата «Имудон» у больных с воспалительными заболеваниями пародонта / Ю. Г. Чумакова, Н. Н. Запорожец // Современная стоматология. –– 2002. –– № 3. –– С. 55––58.

184. Борисенко А. В. Стимуляция местных защитных факторов полости рта в комплексном лечении генерализованного пародонтита с использованием препарата «Имудон»/ А. В. Борисенко, А. Г. Ткаченко // Современная стоматология. –– 2005. –– № 3. –– С. 57––59.

185. Клинико-лабораторная оценка эффективности препарата «Лисобакт» в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом / Л. Ф. Сидельникова, П. В. Сидельников, А. В. Видерская, И. А. Воловик // Современная стоматология. –– 2005. –– № 1 –– С. 49––51.

186. Комплексное лечение хронического генерализованного пародонтита с применением препаратов плаценты / С. И. Герман, С. И. Потапова, А. В. Кирсанова, Н. Г. Костюк // Стоматолог. –– 2003. –– № 1. –– С. 20––21.

187. Антоненко М. Ю. Експериментальне обгрунтування пародонтопротекторної дії тіотріазоліну в комплексному лікуванні та профілактиці генералізованого пародонтиту / М. Ю. Антоненко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 190.

 188. Ефективність застосування 2% мазі тіотріазоліну при лікуванні хворих із запальними процесами пародонта / А. Ю. Бучковська, С. Й. Кухта, О. П. Свистун, М. В. Голейко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : –– Київ, 2004. –– С. 200.

189. Кухта С. Й. Застосування нових вітчизняних препаратів у пародонтології / С. Й. Кухта, Ю. М. Бунь, А. Ю. Бучковська // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 232.

190. Перова А. И. Состояние местного иммунитета полости рта у больных генерализованным пародонтитом и его коррекция лецитиновыми препаратами с биоантиоксидантами / А. И. Перова // Вісник стоматології. –– 2001. –– № 4. –– С. 28––31.

191. Влияние препарата «Биотрит-Дента» на показатели минерального обмена у крыс при лечении экспериментального пародонтита / Ю. Г. Чумакова, А. П. Левицкий, Ю. Е. Косоверов, В. В. Перекрест // Вісник стоматології. –– 2001. –– № 4. –– С. 13––15.

192. Мащенко И. С. Научно-практическое обоснование различных видов остеотропной терапии, используемой в комплексном лечении генерализованного пародонтита / И. С. Мащенко, А. А. Гударьян // Современная стоматология. –– 2005. –– № 2. –– С. 64––67

193. Соколова И. И. Эффективность применения некоторых остеотропных препаратов в комплексном лечении генерализованного пародонтита, протекающего на фоне генетической предрасположенности / И. И. Соколова // Современная стоматология. –– 2005. –– № 4. –– С. 44––46.

194. Воскресенский О. Н.Парадонтопротекторы: актуальные вопросы скрининга, методы изучения и перспективы создания / О. Н. Воскресенский, Ю. Г. Чумакова, Е. К. Ткаченко// Вісник стоматології. –– 2005. –– № 4. –– С. 97––102.

195. Гриник Б. С. Застосування куріозину в лікуванні запальних хвороб пародонта / Б. С. Гриник, С. С. Різник, І. П. Двуліт // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 207.

196. Зубачик В. М. Вуглеводний обмін у тканинах пародонта і вплив препарату “Куріозин” на його перебіг / В. М. Зубачик, І. П. Двуліт // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 222.

197. Назарян Р. С. Обоснование использования препарата эндотелийпротекторного действия при лечении дистрофически-воспалительных заболеваний пародонта / Р. С. Назарян // Современная стоматология. –– 2004. –– № 4. –– С. 54––55.

198. Результаты применения энтеросгеля при лечении воспалительных заболеваний пародонта / С. П. Ярова, Д. В. Бутук, Сафар Вахид Хаджи [и др.] // Современная стоматология. –– 2004. –– № 3. –– С. 54––55.

199. Дедова Л. Н. Эффективность лекарственной вакуум-дарсонвализации в терапии генерализованного пародонтита / Л. Н. Дедова, Л. А. Никиференков // Современная стоматология. –– 2005. –– № 3. –– С. 45––49.

200. Мазур І. П. Порівняльна характеристика консервативних методів лікування пародонтальних кишень у хворих на генералізований пародонтит / І. П. Мазур, В. В. Михальчук, О. В. Савенко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 242––243.

201. Жук Д. Д*.* Порівняльна оцінка змін показників пародонтального статуса при поєднаному застосуванні катомасу й ультразвукової терапії при комплексному лікуванні захворювань пародонта / Д. Д. Жук // Одеський медичний журнал. –– 2000. –– № 6. –– С. 65––67.

202. Рябошапко А. А. Застосування препарату “Пеловіт” у комплексному методі профілактики атрофії щелеп у стоматологічних хворих / А. А. Рябошапко, П. А. Кривопляс, В. В. Баликов // Одеський медичний журнал. –– 2002. –– № 2. –– С. 82––83.

203. Давиденко О. М. Використання магнітофорезу намацита і вітаміну D3 у комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / О. М. Давиденко. –– Одеса, 2005. –– 17 с.

204. Райда А. И. Эффективность комплексной терапии пародонтита, включающего ультрафонофорез жидкой фракции лечебной грязи / А. И. Райда // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2000. –– № 4. –– С. 26––27.

205. Самойлович В. А.Воздействие физиобальнеофакторов на адаптационные реакции в ходе курортного этапа восстановительного лечения больных с воспалительными заболеваниями пародонта / В. А. Самойлович// Медична реабілітація, курортологія, фізіотерапія. –– 2000. –– № 2. –– С. 24––25.

206. Перспективи використання глини у стоматології / Л. П. Зубкова, Н. О. Алєксєєнко, Ю. В. Зубкова, Р. М. Опока // Український бальнеологічний журнал. –– 2004. –– № 3/4. –– С. 83––88.

207. Зубкова Л. П. Вживання глини у комплексному лікуванні тканин пародонту / Зубкова Л. П., Казакова Л. Г., Кульбаба О. В. // Раняя медична реабілітація : здобутки, проблеми, перспективи : V наук.-практ. конф. з міжнар. участю, 2004 р., Ужгород : тези доп. –– Ужгород : сан. “Карпати”, 2004. –– С. 311.

208. Грудянов А. И. Реакция сосудистой системы пародонта на действие гидроорошений по данным реопародонтографии / А. И. Грудянов, Н. К. Логинова, Н. Н. Домашева // Стоматология. –– 2006. –– Т. 85, №1. –– С. 26––27.

209. Борисенко А. В. Стан клітинного та гуморального імунітету при лікуванні генералізованого пародонтита мінеральною водою курорту Моршин / А. В. Борисенко, А. В. Марков // Новини стоматології. –– 2002. –– № 4. –– С. 6––7

210. Заболотний Т. Д. Віддалені результати лікування хворих на генералізований пародонтит мінеральною водою курорту Моршин / Т. Д. Заболотний, А. В. Борисенко, А. В. Марков // Новини стоматології. –– 2005. –– № 4. –– С. 24––28.

211. Журочко Е. И. Иммунологическое обоснование использования Евпаторийской минеральной воды в комплексном лечении пародонтита / Е. И. Журочко, В. Н. Сакун, Н. В. Сакун // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2000. –– № 4. –– С. 45––46.

212. Зубкова Л. П. Применение минеральных вод разного химического состава в стоматологии / Л. П. Зубкова, Н. А. Алексеенко, Ю. В. Зубкова // Український бальнеологічний журнал. –– 2004. –– № 1. –– С. 16––21.

213. Орехова Л. Ю. Использование пелоидотерапии в пародонтологии / Л. Ю. Орехова, В. Н. Рахова, М. Е. Зильберборд // Пародонтология. –– 2003. –– № 3. –– С. 64––68.

214. Ронь Г. И.Влияние информационно-волновой терапии пародонта на качество жизни пациентов / Г. И. Ронь, О. Е. Белова // Проблемы стоматологии. –– 2005. –– № 1. –– С. 18––21.

215. Кузнецова В. Ю. Антигипоксические методы лечения пародонтита / В. Ю. Кузнецова // Современная стоматология. –– 2002. –– № 4. –– С. 40––41.

216. Рединова Т. Л. Эффективность прерывистой нормобарической гипоксической стимуляции в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта / Т. Л. Рединова, В. Ю. Кузнецова // Стоматология. –– 2003. –– № 2. –– С.21––24.

217. Воробьев К. П. Зависимость реактивности и гипероксии во время гипербарической оксигенации от стадии обострения пародонтита / К. П. Воробьев, Н. Н. Копельян, Ю. И. Силенко // Український стоматологічний альманах. –– 2005. –– № 3. –– С. 5––8.

218. Кузнецова В. Ю. Эффективность применения кислородных коктелей при лечении воспалительных заболеваний пародонта / В. Ю. Кузнецова // Российский стоматологический журнал. –– 2002. –– № 5. –– С. 28––30.

219. Влияние плазменного потока аргона, коротковолнового ультрафиолетового излучения и излучения гелий-неонового лазера на электрокинетическую подвижность ядер клеток буккального эпителия у больных хроническим катаральным гингивитом и хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени / Л. М. Цепов, Е. Н. Жажков, Н. С. Левченкова [и др.] // Пародонтология. –– 2004. –– № 2. –– С. 52––54.

220. Камилов Х. П. Эффективность терапии при действии комбинированного низкоинтенсивного ультрафиолетового и инфракрасного лазерного облучения у больных с хроническим пародонтитом / Х. П. Камилов // Российский стоматологический журнал. –– 2002. –– № 3. –– С. 18––21.

221. Руденко М. М. Применение дихроматической фототерапии в комплексном лечении гингивита / М. М. Руденко, Ю. Н. Коваль // Вісник стоматології. –– 1999. –– № 3. –– С.58––60.

222. Скрипникова Т. П. Использование светолечения в стоматологической практике аппаратом «УФЛ-112» / Т. П. Скрипникова, В. К. Шевченко, С. А. Новиков // Стоматолог. –– 2002. –– № 8. –– С. 55––56.

223. Заверная А. М. Лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта с применением квазилазера / А. М. Заверная, Н. А. Бакшутова, И. В. Борисова // Стоматолог. –– 2002. –– № 1. –– С. 33––34.

224. Грохольський А. П. Поляризоване світло в лікуванні стоматологічних захворювань / А. П. Грохольський, О. П. Толочина, Ю. В. Чаленко // Сучасні технології профілактики та лікування в стоматології : II (IX) з′їзд асоціації стоматологів України, 1-3 груд. 2004 р., Київ : тези доп. –– Київ, 2004. –– С. 210–– 211.

225. Руденко М. М. Коррекция нарушений системы регуляции кислотно-щелочного гомеостаза в реабилитации детей и подростков, больных гингивитом / М. М. Руденко, Ю. Н. Коваль // Медична реабілітація, курортологія, фізіотерапія. –– 1999. –– № 2. –– С. 22––25.

226. Борисова И. В. Применение некогерентного красного света и антигомотоксического препарата «Траумель С» в комплексном лечении генерализованного пародонтита / И. В. Борисова, В. В. Гордова, В. И. Завадская // Современная стоматология. –– 2005. –– № 2. –– С. 80––82.

227. Рисованный С. И. Влияние бактериотоксической светотерапии на течение хронического генерализованного пародонтита / С. И. Рисованный, О. Н. Рисованная // Российский стоматологический журнал. –– 2005. –– № 2. –– С. 27––31.

228. Рисованная О. Н. Сравнительная патоморфологическая характеристика репаративных процессов после проведения бактериотоксической светотерапии экспериментального воспаления тканей пародонта / О. Н. Рисованная // Российский стоматологический журнал. –– 2005. –– № 2. –– С. 10––14.

229. Рисованная О. Н*.* Изучение влияния бактериотоксической светотерапии в эксперименте. Микробиологическое исследование / О. Н. Рисованная // Российский стоматологический журнал. –– 2004. –– № 4. –– С. 7––8.

230. Ярова С. П.Современные методы коррекции сосудистых нарушений при генерализованном пародонтите / С. П. Ярова, Н. В. Мозговая // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 105––108.

231. Косенко К. М. Порівняння ефективності магнітофорезу розчинів намаціту та вітамину Д3 з електрофорезом глюконату кальцію у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту / К. М. Косенко, О. М. Давиденко // Вісник стоматології. –– 2003. –– № 4. –– С. 18––20.

232. Здыбский В. И.Возможности рефлексотерапии и лазеротерапии в стоматологии / В. И. Здыбский // Дентальные технологии. –– 2004. –– № 1. –– С. 27––30.

233. Комплексное лечение хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести с применением магнито-лазерной терапии и атоматизированной компьютерной системы «Диаст» / В. М. Слонова, М. М. Пожарицкая, А. А. Прохончуков, Д. К. Льянова // Пародонтология. –– 2004. –– № 1. –– С. 55––60.

234. Применение глины при лечении воспалительных заболеваний тканей пародонта / Л. П. Зубкова, Л. Г. Казакова, Ю. В. Зубкова, Ю. В. Савичева // Медична реабілітація, курортологія, фізіотерапія. –– 2005. –– № 2. –– С. 49.

235. Stopka Р. Озон. 1. Физические, химические, биологические характеристики и свойства озона, его местонахождения в природе, обнаружение и использование / Р.Stopka // Новое в стоматологии. –– 2003. –– № 4. –– С. 81––83.

236. Carpendale M. T. There a Role for Medical Ozone in the Treatment of HIV and Associated Infections? / M. T. Carpendale, J. Griffis // Ozone in Medicine. Proceedings Eleventh Ozone World Congress, San Francisco. –– 1993. –– P.32––45.

237*.* Антисептические свойства озонированных растворов / А. А.Стручков, С. П. Перетягин, Н. А. Кувакина [и др.] // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2006. –– № 5. –– С.21––22.

238. Масленников О. В. Озонотерапия : внутренние болезни / О. В. Масленников, К. Н. Конторщикова. –– Н. Новгород : Вектор - ТиС, 2003. –– 132 с. (С. 18).

239. Безрукова И. В. Опыт применения медицинского озона в эндодонтии / И. В. Безрукова, Н. Б. Петрухина, П. А. Воинов // Стоматология. –– 2005. –– № 6. –– С. 20––22.

240. Применение медицинского озона в комплексном лечении хронических и вялотекущих гнойных инфекционно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области / В. С. Агапов, В. В. Шулаков, С. Н. Смирнов, Н. А. Фомченков // Клиническая стоматология. –– 2000. –– № 2. –– С. 22––25.

241. Дурново Е. А. Обоснование использования озона в комплексном лечении флегмон лица и шеи : автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 «Стоматология» / Е. А. Дурново. –– Н. Новгород, 1998. –– 27 с.

242. Зайцев А. Б. Локальная озонотерапия в комплексном хирургическом лечении больных с хроническим остеомиелитом / А. Б. Зайцев // Нижегородской медицинский журнал. Приложение «Озонотерапия». –– 2003. –– С. 207––208.

243. Сорокина С. Р. Использование озонированных растворов в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта : автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 «Стоматология» / С. Р. Сорокина. –– Тверь, 1997. –– 21 с.

244. Танкибаева Ж. Г. Обоснование озонотерапии в комплексном лечении генерализованного пародонтита : автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 «Стоматология» / Ж. Г. Танкибаева –– Алматы, 1998. ––25 с.

245. Чупрунова И. К. Остеопластика и озонотерапия в лечении генерализованного пародонтита тяжелой степени / И. К. Чупрунова // Материалы 3-го съезда стоматологической ассоциации России. Спецвыпуск . –– 1996. –– С.90––91.

246. Baysan A. Antimicrobial Effect of a Novel Ozone-Generating Device on Micro-Organisms Associated with Primary Root Carious Lesions in vitro / A. Baysan, R. A. Whiley, E. Lynch // Caries Res. –– 2000. –– Vol. 34. –– P. 498––501.

247. Успенская О. А. Влияние механической и антисептической обработки на микрофлору корневого канала / О. А. Успенская, Л. М. Лукиных // Приложение к Нижегородскому медицинскому журналу. –– 2003. –– С. 71––73.

248. Безрукова И. В. Опыт применения медицинского озона в эндодонтии / И. В. Безрукова, Н. Б. Петрухина, П. А. Волков // Стоматология. –– 2005. –– Т. 84, № 6. –– С. 20––22.

249. Даулбаева А. А. Влияние озона на чувствительность микроорганизмов к антибиотикам / А. А. Даулбаева, Г. Т. Байдакова // Стоматология. –– 2003. –– Т. 82, № 2. –– С. 36––38.

250. Сосина Л. И*.* Использование озоно-оксигенированного растительного масла в терапевтической стоматологии при лечении периодонтита / Л. И. Сосина // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2006. –– № 5. –– С.97––98.

251. Viebahn-Haensler R. The Use of Ozone in Medicine / Heidelberg K. F. Haug Publishers, 1999. –– 541 p. (P. 59––60).

252. Эффективность озонотерапии в комплексном лечении хронического пародонтита / Ю. В. Епифанова, А. Г. Шувалов, Е. Г. Артемьева, В. Н. Викторов // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2006. –– № 5. –– С.98––99.

253. Сивовол С. И. Озон: применение в медицине и стоматологии / С. И. Сивовол // Стоматолог. –– 2006. –– № 1/2. –– С. 52––53.

254. Конторщикова К. Н. Экспериментальное обоснование биологических эффектов озона / К. Н. Конторщикова // Вестник физиотерапии и курортологии. –– 2004. –– № 5. –– С. 22––23.

255. Озонотерапия в неврологии / А. В. Густов, С. А. Котов, К. Н. Конторщикова, Ю. П. Потехина. –– [2-е изд.]. –– Н. Новгород : Литера, 2001. –– 179 с. (С. 15).

256. Конторщикова К. Н.Биохимические основы эффективности озонотерапии / К. Н.Конторщикова // Озон в биологии и медицине : материалы первой украинско-русской научно-практ. конф. –– Одесса, 2003. –– С. 5––7.

257. Ефименко Н. А. Озонотерапия в хирургической практике / Н. А. Ефименко, Н. Е. Чернеховская. –– М. : Российская медицинская академия последипломного образования, 2001. –– 160 с. (С. 16; С. 34).

258. Кытикова О. Ю. Озон в комплексе лечения больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами челюстно-лицевой области / О. Ю. Кытикова, А. Ф. Малышев // Физиотерапия, бальнеология, реабилитация. –– 2005. –– № 2. –– С. 25––29.

259. Prostaglandin E2 inhibits the release of tumor necrosis factor-alpha, rather than interleukin 1 beta, from human macrophages / M. W. Fieren, G. J. van den Bemd, S. Ben-Effraim, I. L. Bonda // Immunol. Lett. –– 1992. –– Vol. 31, № 1. –– P. 85––90.

260. Барило А. С. Использование озона и ионов серебра в комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области / А. С. Барило // Вісник стоматології. –– 2004. –– № 3. –– С. 32––36.

261. Клинико-лабораторная оценка применения озонотерапии при хирургическом лечении пародонтита / А. И. Грудянов, И. В. Безрукова, О. А. Зорина, Н. Б. Петрухина // Пародонтология. –– 2002. –– № 3. –– С. 42––44.

262. Bocci V.Ozone as a bioregulator. Pharmacology and toxicology of ozonetherapy today / V. Bocci // J. of Biol. Regulators and Homeostatic Agents. –– 1997. –– V.10, № 2/3. –– Р.31––53.

263. Sorokina S. Ozone therapy as a part of a complex treatment of a parodontium disease / S. Sorokina, I. Lukinych // Ozone – News. –– 1997. –– Vol. 25, № 4. –– P. 47.

264. Brauner A. Clinical studies of therapeutic results from ozonized water for gingivitis and periodontitis / A. Brauner // Zahnartztl Prax. –– 1991. –– Vol. 42, № 2. –– P. 48––50.

265. Lemus L. Application of oleoxon in the treatment of subprosthesis stomatitis / L. Lemus, E. Ordaz , E. Rodriguez // Ozone – News. –– 1997. –– Vol. 21, № 4. –– P. 47.

266. Основныепринципы и тактика озонотерапии : пособие для врачей / [А. А. Миненков, Р. М. Филлимонов, В. И. Покровский и др.]. –– М., 2003. –– 40 с.

267. Чупрунова И. Н. Озон в лечении заболеваний пародонта / И. Н. Чупрунова, Ю. Н. Лившиц, Л. М. Лукиных // Озон и методы эфферентной терапии в медицине : материалы III Всероссийской научно-практ. конф. –– Н. Новгород, 1998. –– С.133.

268. Барер Г. М. Болезни пародонта. Клиника, диагностика и лечение : учебное пособие / Г. М. Барер, Т. И. Лемецкая. –– М. : ВУНМЦ, 1996. –– 85 с.

269. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний / В. И. Яковлева, Е. К. Трофимова, Т. П. Давидович, Г. П. Просверняк. –– Минск : Вышэйшая шк, 1994. –– 494 с.

270. Кулаженко В. И. Пародонтоз и его лечение с применением вакуума / В. И. Кулаженко. –– Одесса, 1960. –– 146 с.

271. Рабухина Н. А.Рентгенодиагностика в стоматологии / Н. А. Рабухина, А. П. Аржанцев. –– М. : МИА, 1999. –– 451 с.

272. Protein measurement with the Folin phenol reagent / O. H. Lowry, N. J. Rosebrough, A. Z. Farr, R. J. Randal // J.Biol.Chem. –– 1951. –– V.193. –– P.265–– 275.

273. Барабаш Р. Д. Казеинолитическая и БАЭЭ-эстеразная активность слюны и слюнных желез у крыс в постнатальном онтогенезе / Р. Д. Барабаш, А. П. Левицкий // Бюлл. Экспер. Биол. –– 1973. –– № 8. –– С. 65––67.

274. Левицкий А. П. Сравнительная оценка трех методов определения активности фосфатаз слюны / А. П. Левицкий, А. И. Марченко, Т. Л. Рыбак // Лабор. Дело. –– 1973. –– № 10. –– С. 624––625.

 275. Колб В. Г. Справочник по клинической химии / В. Г. Колб, В. С. Камышников. –– Минск : Беларусь, 1982. –– С. 281––283.

 276. Горячковський О. М. Клінічна біохімія / О. М. Горячковський : довідковий посібник. –– [2-е вид.]. –– Одеса : Астропринт, 1998.–– C. 398––402, С. 205––207.

277. Бажора Ю. И. Лазерная корреляционная спектроскопия в медицине / Ю. И. Бажора, Л. А. Носкин. –– Одесса : Друк, 2002. –– 400 с.

278. Лазерна кореляційна спектроскопія ротоглоткових змивів : методичні рекомендації / уклад. : Ю. І. Бажора, В. Й. Кресюн, С. П. Пашолок, Л. О. Носкін, О. О. Кирилюк. –– Одеса : Одес. держ. мед. ун-т, 2001. –– 24 с.

279. Лазернакореляційна спектроскопія у стоматології та в отоларингології : методичні рекомендації / уклад. : Ю. І. Бажора, Л. Д. Чулак, К. М. Косенко [та інш.] –– Одеса : Одес. держ. мед. ун-т, 2001. –– 34 с.

280.Лазерная корреляционная спектроскопия мочи : метод. рекомендации / состав. : Ю. И. Бажора, Ф. И. Костев, Л. А. Носкин [и др.] –– Одесса : Одес. госуд. мед. ун-т, 2000. –– 28 с.

 281. Монцевичюте-Эрингене Е. В. Упрощенные математико-статистические методы в медицинской исследовательской работе / Е. В. Монцевичюте-Эрингене // Патология, физиология и экспериментальная терапия. –– 1964. –– № 4. –– С. 71––78.

282. Молекулярно-генетические и биофизические методы исследования в медицине / Ю. И. Бажора, В. Й. Кресюн, В. Н. Запорожан. –– К. : Здоров’я, 1996. –– 205 с.

283. Лазерная корреляционная спектроскопия в биологии / [А. Д. Лебедев, Ю. Н. Левчук, А. В. Ломакин и др.]. –– К. : Наукова думка, 1987. –– 256 с.  Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>