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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ АМН УКРАИНЫ»

### **На правах рукописи**

**ЛЕПСКИЙ ВЛАДЛЕН ВЛАДИМИРОВИЧ**

УДК 616-089:(617.528+616.311.2-002-56.54)

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И ХИРУРГИЧЕСКОЕ УСТРАНЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ЧЕЛЮСТЕЙ**

**У БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ**

14.01.22 - стоматология

**Диссертация**

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

Гулюк Анатолий Георгиевич,

доктор медицинских наук, профессор

Одесса - 2009

**СОДЕРЖАНИЕ**

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ………………………………… 4

ВВЕДЕНИЕ …………………………………………………………………….. 5

РАЗДЕЛ 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ. МЕХАНИЗМЫ ДЕСТРУКЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ И МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ………………………………… 11

1.1. Механизмы деструкции костной ткани при пародонтите ……………….12

1.2. Хирургические методы лечения генерализованного пародонтита …….. 12

1.3. Классификация остеопластических материалов, применяемых при хирургическом лечении генерализованного пародонтита ………………….. 17

1.4. Микробиологические и иммунологические аспекты в патогенезе генерализованного пародонтита ……………………………………………… 26

РАЗДЕЛ 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ………………..33

2.1. Объекты и методы экспериментальных исследований ………………… 33

2.2. Объекты и методы клинических исследований ………………………… 35

2.3 Клинико-лабораторные исследования …………………………………… 38

2.3.1 Биохимические исследования ………………………………………….. 38

2.3.2 Гистологические исследования ………………………………………….39

2.4 Статистические исследования ……………………………………………..39

РАЗДЕЛ 3. ВЛИЯНИЕ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ НА РЕГЕНЕРАЦИЮ КОСТНОЙ ТКАНИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЫС…….. 40

3.1 Биохимическая оценка влияния остеопластических материалов на

процесс репаративной регенерации костного дефекта челюсти …………….40

3.2 Гистологические показатели регенерации костной ткани челюстей

крыс при введении остеотропных материалов ………………………………..44

РАЗДЕЛ 4. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ……………………………….51

* 1. Методики консервативного лечения …………………………………… 51
  2. Методики хирургического лечения …………………………………… 51
     1. Хирургическое лечение генерализованного пародонтита ……………52
     2. Хирургическое устранение дефекта альвеолярного отростка ………..54
     3. Использование внутриротовых костных аутоблоков при устранении дефектов альвеолярного отростка …………………………………… 59
     4. Использование внеротовых костных аутоблоков для устранения дефектов альвеолярного отростка ……………………………………. 62

РАЗДЕЛ 5. ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ И БИОХИМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОБЛАСТИ ДЕФЕКТА АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОСТИ …………………………72

5.1 Гистологические особенности тканей области дефекта альвеолярного отростка ………………………………………………………………………… 72

5.2 Биохимические показатели области дефекта костной ткани челюсти при генерализованном пародонтите ………………………………………………….82

РАЗДЕЛ 6. КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА II-III СТЕПЕНИ …………… 85

* 1. Клинико-рентгенологическая характеристика дефектов челюстей у больных генерализованным пародонтитом ………………………………85
  2. Клинико-рентгенологическая оценка ограниченных дефектов альвеолярного отростка челюстей у больных генерализованным пародонтитом и результатов их хирургического устранения ………… 100
  3. Ретроспективный анализ эффективности лоскутных операций у больных генерализованным пародонтитом ………………………………………..109

АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ………….119

ВЫВОДЫ ………………………………………………………………………132

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ………………………………………134

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ………………………….135

**ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

АПИ – антиоксидантно-прооксидантный индекс

КФ – кислая фосфатаза

ЛПС – липополисахарид

ОПА – общая протеолитическая активность

ПМЯЛ – полиморфноядерные лейкоциты

ЧЛО – челюстно-лицевая область

ЩФ – щелочная фосфатаза

**ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность темы.** Заболевания пародонта являются важнейшей проблемой в стоматологии [25, 37, 42, 53, 55, 59, 64, 91, 140]. В общей структуре болезней пародонта ведущее место занимает генерализованный пародонтит (ГП), который является наиболее тяжелым и распространенным у населения и приводит к утрате значительного количества зубов и нарушению функции зубочелюстной системы [25, 42, 46].

Альвеолярный отросток челюстных костей, являясь составной частью костной системы, тонко реагирует на действие различных экзо- и аутогенных факторов. На ремоделирование альвеолярной кости влияют гормональные изменения, регулирующие обмен кальция, системные гормоны и другие факторы [13, 18, 25, 89, 90, 131].

Деструктивные изменения в костной ткани альвеолярного отростка при генерализованном пародонтите могут быть вызваны действием местных факторов полости рта. Это деструкция костной ткани воспалительного происхождения, атрофия костни как результат травматической окклюзии [162, 217, 224]. Результатом влияния как местных, так и общих факторов на процесс резорбции костной ткани альвеолярного отростка является развитие как генерализованной атрофии альвеолярной кости, так и образование локальных дефектов. Значительное уменьшение объема костной ткани альвеолярного отростка вследствие длительно протекающего хронического воспалительно-деструктивного процесса способствует снижению эффективности последующего ортопедического лечения, особенно с применением дентальной имплантации.

Современные пародонтологические исследования подтвердили, что остео­резорбционные и остеолити­чес­­кие изменения в альвеолярной кости вызваны преобладанием соответ­ст­вую­щих медиаторов и механизмов, которые в тканях пародонта осуществляются, как реакция на длительное присутствие пародонтопатогенных бактерий [46, 59, 67, 97, 149, 198, 232, 250, 270].

При комплексном лечении ГП особенное внимание уделяется хирургическим методам, потому что у значительного контингента больных только их применение позволяет добиться ликвидации очага хронического воспаления, приостановить прогрессирование деструкции альвеолярной кости и обеспечить длительную стабилизацию состояния пародонта [10]. Это достигается путем использования специальных средств, которые влияют на течение репаративного остеогенеза, - группы тканевых трансплантатов [34, 38, 57, 112]. Актуальным является дальнейший поиск и разработка новых трансплантатов для замещения костных дефектов челюстей, а также усовершенствование методов хирургического лечения генерализованного пародонтита с учетом возраста и пола больных, особенностей клинико-рентгенологической картины заболевания, сопутствующей патологии. Все это и определило цель данного исследования.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.**  Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом 2 научно-исследовательских работ Государственного учреждения «Институт стоматологии АМН Украины», г. Одесса:

- «Усовершенствовать методы диагностики и лечения травматических повреждений челюстей путем усиления консолидации и применения остеотропных препаратов» (шифр АМН 051.04, № ГР0103U000752);

- «Оптимизировать процессы остеогенеза при поражениях челюстей в условиях структурно-функциональных изменений костной ткани» (шифр АМН 062.06, № ГР0106U002043). Диссертант являлся исполнителем отдельных фрагментов названных тем.

**Цель и задачи исследования**

***Цель***исследования – повышение эффективности комплексного лечения больных генерализованным пародонтитом путем предупреждения образования дефектов костной ткани альвеолярного отростка и усовершенствования методов их хирургического устранения.

Для достижения поставленной цели определены следующие ***задачи:***

1. Изучить в эксперименте влияние костнопластических остео­кондуктивных материалов на регенерацию костной ткани.
2. Изучить ферментативные механизмы образования дефектов костной ткани челюстей у больных генерализованным пародонтитом.
3. Изучить эффективность хирургического лечения генерализо­ван­ного пародонтита как метода предупреждения образования дефектов костной ткани челюстей.
4. Усовершенствовать методику хирургического устранения дефектов костной ткани альвеолярного отростка с использованием костных аутоблоков и остеокондуктвних материалов.

***Объект исследования*** – дефекты костной ткани альвеолярного отростка челюстей у больных генерализованным пародонтитом.

***Предмет исследования*** – хирургические методы устранения дефектов альвеолярной кости у больных генерализованным пародонтитом.

***Методы исследования***: экспериментальные на животных – для изучения влияния костнопластических материалов на регенерацию костной ткани в области смоделированного дефекта челюсти; клинические – для изучения особенностей образования дефектов костной ткани альвеолярного отростка челюстей; рентгенологические – для определения состояния костной ткани и зубов в области дефектов костной ткани; лабораторные (гистологические, биохимические) – для исследования тканей в области дефекта кости; статистические – для определения степени достоверности полученных результатов.

**Научная новизна полученных результатов**. В эксперименте установлено, что остеопластический материал при закрытии смодели­ро­ванного костного дефекта оказывает остеоиндуктивное действие, влияя на систему протеолиза, задействованную в процессе формирования коллагеновой матрицы кости.

Гистологическими исследованиями в эксперименте показано, что применение остеопластических материалов ускоряет темп регенерации кости, что проявляется значительным увеличением количества тяжей соединительной ткани в зоне дефекта костной ткани и их врастанием в неповрежденную костную ткань.

Впервые изучены энзимологические механизмы образования дефектов челюстей у больных генерализованным пародонтитом. На основании биохимических исследований грануляционной ткани, заполняющей дефект челюстной кости, установлено, что в области дефекта костной ткани наблюдаются процессы воспалительно-дистрофического характера. Выявлено, что возможной причиной образования дефектов костной ткани челюстей может быть нарушение физиологического микробиоценоза в области дефекта кости.

Изучены клинико-рентгенологические особенности образования дефектов костной ткани челюстей у больных ГП. Предложено использование хирургических методов лечения как метода предупреждения образования дефектов челюстей при генерализованном пародонтите.

Обосновано и предложено использование костных аутоблоков внутри- и внеротового происхождения для устранения дефектов альвеолярного отростка.

**Практическое значение полученных результатов**. Доказана необходимость диспансеризации больных генерализованным пародонтитом для выявления ранних признаков прогрессирования деструкции костной ткани челюстей.

Показана необходимость использования хирургических методов лечения пародонтита как метода предупреждения прогрессивной деструкции костной ткани альвеолярного отростка и образования его ограниченных дефектов.

Усовершенствованы методы хирургического устранения дефектов костной ткани с использованием костных аутоблоков (Заявки на изобретение (полезную модель) № u 2009 07991, № u 2009 07992, № u 2009 07993 от 29.07.2009 г.).

Предложенные методы хирургического лечения больных ГП II-III степени внедрены в клиническую практику отдела заболеваний пародонта и челюстно-лицевой клиники ГУ «Институт стоматологии АМН Украины», хирургического отделения Одесской областной клинической стоматоло­ги­чес­кой поликли­ники, в хирургических отделениях городских стоматологи­чес­ких поликлиник г. Одессы и г. Черкассы.

Основные научные и практи­ческие положения диссертации используются в лекционном материале и во время практических занятий на кафедрах стоматологического факультета Одесского государственного медицинского университета, |утримує|на курсах информации и стажировки в ГУ «Институт стоматологии АМН Украины».

**Личный вклад соискателя**. Автор самостоятельно провел патентно- информационный поиск по теме диссертации, совместно с научным руководителем сформулировал цель и задачи исследования, выводы и практические рекомендации. Лично автором выполнены все экспериментальные исследования на животных, обследование и хирургическое лечение больных ГП, статистическая обработка и анализ полученных данных, подготовка публикаций, написание диссертации.

Биохимические исследования проведены атором совместно с сотрудниками лаборатории биохимии отдела биотехнологии Института стоматологии АМН Украины (зав. лаб. – к.б.н., с.н.с. О.А. Макаренко), гистологические – в Одесском государственном медицинском университете, экспериментальные – в виварии Института стоматологии АМН Украины (зав. – И.В. Ходаков).

**Апробация результатов диссертации**. Основные положения диссертации изложены и обсуждены на научно-практической конференции «Актуальные вопросы детской стоматологии и ортодонтии» (Одесса, 2005); Международном форуме стоматологов «Современные достижения в стоматологи. ОДЕССА-ДЕНТА 2006»; научно-практической конференции с международным участием «Достижения и перспективы развития современной стоматологии» (Одесса, 2008); Третьем Украинском междуна­род­ном конгрессе «Стоматологическая имплантация. Остеоинтеграция» (Киев, 2008); IX заседании Клуба имплантологов Украины (Одесса, 2008); III (X) съезде Ассоциации стоматологов Украины (Полтава, 2008); Восточно­евро­пейской конференции по проблемам стоматологической имплантации (Львов, 2009); I съезде черепно-челюстно-лицевых хирургов Украины (Киев, 2009).

**Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 8 научных работ, из которых 5 статей в специализированных изданиях, рекомендо­ванных ВАК Украины, 1 декларационный патент на полезную модель, 2 тезисов в материалах конференций. Подано 3 Заявки на изобретение (полезную модель).

**ВЫВОДЫ**

В диссертационной работе представлено теоретическое обобщение экспериментальных и клинико-лабораторных исследований и предложено новое решение актуальной научной задачи, которая состоит в предупреждении и хирургическом устранении дефектов костной ткани челюстей у больных генерализованным пародонтитом.

1. В эксперименте на основании гистологических исследований установлено, что применение остеопластических материалов ускоряет темп регенерации кости, что проявляется значительным увеличением количества тяжей соединительной ткани в зоне дефекта костной ткани и их врастание в неповрежденную костную ткань.

2. В эксперименте на крысах показано, что использование остеокондуктивных материалов при закрытии костных дефектов челюстей оказывает положительное действие на процесс остеогенеза, что подтверждается значительным ростом соотношения активностей ЩФ/КФ (в 1,5-2  раза) и свидетельствует о преобладании процессов остеогенеза над остеолизисом.

3. У больных генерализованным пародонтитом в грануляционной ткани, заполняющей дефект челюстной кости, наблюдаются процессы воспалительно-дистрофического характера. Возможной причиной образования дефектов костной ткани челюстей при этом может быть нарушение физиологического микробиоценоза в области дефекта, что подтверждается достоверным увеличением содержания МДА, ОПА, удельных активностей уреазы и лизоцима (р<0,001), ростом содержания растворимого белка в грануляционной ткани (р<0,05), снижением индекса АПИ.

4. Хирургические вмешательства, направленные на тщательное удаление (резекцию) патологически измененных тканей из костных карманов с последующим их замещением остеокондуктивными материалами, и их использование в комплексе с другими лечебными мероприятиями, способствуют снижению интенсивности деструкции костной ткани, а в ряде случаев создают условия для регенерации тканей пародонта.

5. Усовершенствованная методика устранения дефектов челюстей с использованием костных аутоблоков обеспечивает наиболее полноценное восстановление структурно-функционального состояния костной ткани у больных генерализованным пародонтитом.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

1. Методом профилактики образования дефектов костной ткани челюстей у больных гене­рализованным пародонтитом является хирургическое ле­че­­ние с применением остеокондуктивных компо­зиций.

2. Больные ГП II-III степени должны находиться на диспансерном учете у врача-пародонтолога с обязательным рентгенологическим мониторингом состояния костной ткани челюстей каждые 6 месяцев.

3. При выявлении признаков прогрессирующей деструкции костной ткани показано удаление зубов в данном участке челюсти с обязательным одномоментным проведением резекции мягких тканей в области дефекта кости и замещением последнего с использованием технологии направленной костной регенерации или костных аутоблоков.

4. Реабилитация больных генерализованным пародонтитом должна осуществляться с обязательным участием врачей-пародонтологов, гигиениста стоматологического, ортопедов-стоматологов и хирургов-стоматологов на всех этапах комплексного лечения.

5. При первичном обращении пациентов с генерализованным пародонтитом необходимо проведение детального рентгенологического анализа состояния костной ткани с целью реальной оценки возможности сохранения отдельных зубов.

6. Сохранение зубов, корни которых располагаются в области про­грессирующей убыли костной ткани, способствует образованию ограниченных дефектов альвеолярного отростка, снижающих эффективность последующего ортопедического лечения, в том числе с использованием внутрикостных имплантатов.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Аврунин А. С. Формирование остеопоро­тических сдвигов в структуре костной ткани / Аврунин А.С., Корнилов Н.В., Суханов А.В. – Санкт-Петербург: Изд-во «Ольга», 1998. – 68 с.
2. Астахова В. С. Остеогенные клетки-предшественники при регенерации в стоматологии / В. С. Астахова, Н. Ф. Данилевский, О. Н. Романенко // Вісник стома­то­логії. – 1998. - № 1. – С. 125-130.
3. Ахмадук Р. М. Медико-биологическая эффективность гидрокси­апа­тита, обогащенного аскорбиновой кислотой при замещении кост­ных дефектов / Р. М. Ахмадук, Н. В. Дедух // Проблеми остеології. – 2000. – Т. 3, № 4. – С. 42-46.
4. Бадалян В. А. Хирургическое лечение периапикальных деструк­тив­ных изменений с использованием остеопластических материалов на основе гидро­кси­­апа­тита : автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматология» / В. А. Бадалян. – Москва, 2000. – 22 с.
5. 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.
6. Барер Г. М. Применение препаратов фирмы Geislich для регенерации тканей пародонта / Г.М. Барер, О. О. Янушкевич, М. В. Баулин // Новое в стоматологии. – 2000. - № 4 (84). – С. 21-23.
7. Безруков В. М. Гидроксиапатит как субстрат для кост­ной пластики: теоретические и практические аспекты проблемы / В. М. Безруков, А. С. Григорьян // Стома­то­логия. – 1996. - № 5. – С. 7-12.
8. Безруков С. Г. Цитохи­ми­чес­­кие по­­ка­за­тели нейтрофилов пери­­фе­ри­­ческой крови при ис­по­­­­­ль­зо­ва­нии в хирур­ги­чес­ком ле­­чении па­ро­­­донтита препарата Кергап и тве­р­­дой оболочки го­ло­в­ного моз­га / С. Г. Безруков, В. Н. Киричен­ко, Н. В. Марченко // Труды КГМУ им. С.И. Геор­ги­ев­­­ского. – 2001. – Т. 137, ч. 3. – С. 10-13.
9. Безруков С. Г. Ци­­­тохимические показатели кро­­­ви при использовании био­ре­­зор­би­­руемых пластических ма­териа­лов / С. Г. Безруков, Р. Х. Салаймех // Вісник стома­то­ло­гії. – 2001. - № 3. – С. 11-14.
10. Безрукова А. П. Хирургическое лечение заболеваний пародонта / Безрукова А. П. – М.: Медицина, 1989. – 196 с.
11. Безрукова А. П. Особенности хирур­ги­ческого лечения заболеваний пародонта // Наука – практике : ма­те­риалы науч. сес­сии ЦНИИС, посвящ. 35-летию ин-та. – М., 1998. – С. 104-107.
12. Безрукова И. В. Агрессивные формы пародонтита / И. В. Безрукова, А. И. Грудянов. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2002. – 127 с.
13. Белоклицкая Г. Ф. Клинико-патогенетическое обоснование дифферен­ци­рованной фармакотерапии генерализованного пародонтита : автореф. дис. на соискание уч. степени докт. мед. наук : спец. 14.01.21 «Стоматология» / Г. Ф. Белоклицкая. – К., 1996. – 32 с.
14. Беневоленская Л. И. Бисфосфонаты в лечении и профилактике остео­пороза / Л. И. Беневоленская // Клин. фармакол. и терапия. – 1996. – Т. 5, № 1. – С. 66-70.
15. Беневоленская Л. И. Остеопороз – актуальная проблема медицины / Л. И. Беневоленская // Остеопороз и остеопатии. – 1998. - № 1. – С. 4-7.
16. Беспалова И. Н. Сравнительное исследование эффективности использования различного типа мембран в комплескном лечении заболеваний пародонта : автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматология» / И. Н. Беспалова. – М., 2000. – 21 с.
17. Бік Я. Г. Відновлення регенераційної здатності кісткової тканини в комплексному лікуванні пародонтиту / Я. Г. Бік // Матеріали I (VIII) з’їзду Асоціації стоматологів України. – К., 1999. – С. 170-171.
18. Богдан А. С. Структурно-функціональний стан пародонта і опорного ске­лета у жінок в пре- та постменопаузі та шляхи корекції їх порушень : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / А. С. Богдан. – К., 2002. – 20 с.
19. Експериментальне обгру­нтування застосування синтетичного керамічного гідроксилапатиту для плас­тики кісткових дефектів / В. І. Бондарчук, В. А. Попов, А. Т. Бруско [та ін.] // Проблеми остеології. – 2000. – Т. 3, № 4. – С. 79-80.
20. Борисенко А. В. Клаптеві операції в хірургічному ліку­ванні генералізованого пародонтиту / А. В. Борисенко, К. Е. Печковський // Вісник стоматології. – 1996. - № 4. – С. 325-331.
21. Булавцева О. В. Сравнительный анализ применения остеопласти­чес­ких материалов при хирургическом лечении пародонтита (обзор литературы) / О. В. Булавцева // Вестник Смоленской мед. академии. – 2000. - № 2. – С. 14-16.
22. Бургонський В. Г. Використання остеотропних матеріалів на основі гидроксилапатиту для лікування пародонтиту хірургічним методом / В. Г. Бур­гонський, Н. В. Ульянчич // Проблеми остеології. – 2000. – Т. 3, № 4. – С. 81.
23. Вавилова Т. П. Использование препарата „Коллапан-Л” в комплексном лечении заболеваний пародонта / Т. П. Вавилова, А. С. Туманова // Пародонтология. – С.-Пб., 1999. - № 2 (12). – С. 28-30.
24. Вербовой А. Ф. Оценка состояния кост­ной ткани методом ультразвуковой денситометрии у больных вибрационной болезнью / А. Ф. Вербовой, В. В. Косарев, О. Я. Цейтлин // Остеопороз и остеопатии. – 1998. - № 2. - С. 16-17.
25. Вишняк Г. Н. Генерализованные заболевания пародонта (пародонтоз, пародонтит) / Г. Н. Вишняк. – Киев, 1999. – 216 с.
26. Вишняк Г. М. Комплексна остеотропна терапія генералізованих захво­рю­вань пародонта / Г. М. Вишняк // Матеріали I (VIII) з`їзду Асоціації стоматологів України. – К., 1999. – С. 180-181.
27. Влияние препарата "ЭКСО" на состояние тканей пародонта крыс / А. П. Левицкий, Ю. Г. Чумакова, О. А. Макаренко [и др.] // Вісник стоматології. – 2000. - № 1. – С. 15-17.
28. Воскресенский О. Н., Ткаченко Е. К., Чумакова Ю. Г. Доклиническое изу­­­чение средств профилактики и лечения пародонтита (пародонто­про­тек­торов): Метод. рекомендации. – Киев: Госуд. фармакол. центр, 2002. – 16 с.
29. Георгієв Т. Д. Ефективність застосування препарату ЕКСО при хірургічному усуненні дефекту альвеолярного відростка щелепи в умовах моделювання остеопорозу і пародонтиту в щурів / Т. Д. Георгієв, А. Г. Гулюк // Одеський медичний журнал. – 2005. - № 1 (87). – С. 25-29.
30. Состоя­ние кост­ной ткани крыс после операции остеопластики альвеолярного отростка на моде­ли остеопороза / Т. Д. Георгиев, А. Г. Гулюк, А. П. Левицкий [и др.] // Вісник сто­ма­­тології. – 2004. - № 3. – С. 9-16.
31. Георгиев Т. Д. Эффективность хирургического лечения гене­рализованного пародонтита у больных со сниженной минеральной плот­ностью костной ткани / Т. Д. Георгиев, Ю. Г. Чумакова // Вісник стоматології. – 2005. - № 1. – С. 41-45.
32. Горбачева И. А. Общесоматические аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита / И. А. Горбачёва, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Стоматоло­гия. – 2001. – Т. 80, № 1. – С. 26-34.
33. Григорьян А. С. Роль и место феномена повреждения в патогенезе заболеваний пародонта / А. С. Григорьян // Стоматология. – 1999. - № 1. – С. 16-20.
34. Заживление де­фек­тов альвеолярного отростка при их заполнении различными видами пластического материала (экспери­ме­н­тально-морфоло­ги­ческое иссле­до­вание) / А. С. Григорьян, А. И. Воложин, М. Н. Бе­ло­зеров [и др.] // Проблемы нейросто­ма­т. и стомато­ло­гии. – 1999. - № 3. – С. 4-8.
35. Экспери­мен­тальное изучение воздействия интраоссальной подсад­ки гранулята керамики гидроксилапатита на процессы репаративного костео­образования / А. С. Григорьян, В. С. Иванов, В. В. Паникаровский [и др.] // Стоматология. –1994. – Т. 73, № 3. – С. 7-9.
36. Грохольський А. П. Сучасні підходи до лікування генералізованого пародонтиту: обґрунтування необхідності призна­чен­ня активних метаболітів вітаміну Д / А. П. Грохольський, В. В. Поворознюк, О. В. Фліс // Наукова, практична і педагогічна стоматологія: Новиківські читання. – К.: Рута, 2002. – Вип. 1. – С. 19-29.
37. Грудянов А.И., Дмитриева Л.А., Максимовский Ю.М. Пародонто­логия: современное состояние вопроса и направления научных разработок // Стоматология. – 1999. - № 1. – С. 31-33.
38. Грудянов А.И., Ерохин А.И. Остео­плас­тические материалы, исполь­зуе­мые при хирургическом лечении заболеваний пародонта // Пародонтология. – С.-Пб., 1998. - № 1 (7). – С. 13-23.
39. Грудянов А.И., Фролова О.А., Десятник С.Б. Значение искусственных мембран в решении проблемы регенерации тканей пародонта // Новое в стоматологии. – 1996. - № 4. – С. 3-9.
40. Гулюк А.Г., Дець В.В., Георгиев Т.Д. Использование остео­ден­сито­мет­рии для оценки структурно-функционального состояния костной ткани скелета у больных генерализованным пародонтитом // Вісник стоматології. – 2004. - №2. – С. 40-44.
41. Данилевский Н.Ф. Систематика болезней пародонта // Вісник стоматології. – 1994. - № 1. – С. 17-21.
42. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В. Заболевания пародонта. – Киев: Здоров`я, 2000. – 461 с.
43. Данилевский Н.Ф., Колесова Н.А., Колесова Н.В. Теоретические предпосылки возможности регуляции репаративной регенерации околозубных тканей при их воспалении // Вісник стоматології. – 1996. - №5. – С. 12-14.
44. Дедух Н.В., Малышкина С.В. Бенгус Л.М. Алиментарный остеопороз / В кн.: Остеопороз: эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика и лечение /Под ред. Н.А. Коржа, В.В. Поворознюка, Н.В. Дедух, И.А. Зупанца. – Х.: Золотые страницы, 2002. – С. 527-531.
45. Дианова Е.Ю. Экспериментальное изучение отечественных биодегра­ди­руемых мембран для направленной регенерации костной ткани (эксперим. исследование): Автореф. дис... канд. мед. наук. – М., 1998. – 20 с.
46. Дмитриева Л.А. Современные аспекты клинической фармакологии. - М.: Медицина, 2001.- 211 с.
47. Доміняк М., Конопка Т. Направлена регенерація тканин із застосуванням колагенових мембран у хірургічному лікуванні рецесії ясен // Новини стоматології. – 2003. - № 3 (36). – С. 14-18.
48. Дяченко Ю.В. Микробиологические аспекты патогенеза и лечения стафилококковой инфекции в стоматологии. Автореферат дисс. ... д-ра мед. наук., 1982 г.- 22 с.
49. Епідеміологія, діагностика і лікування остеопорозу / В.В. Повороз­нюк, Г.В. Нейко, О.О. Євтушенко, Н.С. Шевченко // Укр. мед. часопис. – 1999. - № 2. – С. 110-117.
50. Ерохин А.И. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта // Стоматология. - 1998. – Спец. вып. (Матер. IV съезда Стом. Асс. Росии). – С. 51-52.
51. Ефективність альфакальцидолу при генералізованому пародонтиті у хворих на ревматоїдний артрит /Н.В. Нейко, В.В. Поворознюк, Т.Д. Павлюк, І.Ю. Головач // Вісник стоматології. – 1999. - № 3. – С. 24-26.
52. Зазулевская Л.Я., Климова С.В. Профилактика и лечение заболеваний пародонта препаратом Кальций-D3-Никомед // Дентальные технологии. – 2001. - № 3. – С. 25-28.
53. Застосування коллапану в комп­лек­с­ному лікуванні пародонтиту / Т.Д. Заболотний, Л.В. Дерейко, О.О. Жи­з­­номирська, Т.В. Бабич // Новини стоматології. – 2000. - № 1 (22). – С. 57-58.
54. Застосування сучасних засобів гігієни для догляду за порожниною рота при захворюваннях пародонту / Т.П. Терешина, К.М. Косенко, Ю.Г. Чумакова та ін.: Метод. рекомендации. – Київ: МОЗ України, АМН України, Укр. центр науково-медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи, 2002. – 28 с.
55. Иванов В.С. Заболевания пародонта. – М.: МИА, 1998. – 296 с.
56. Игнатьев А.М. Проблемы остеопороза // Вестник морской медицины. 2000. - № 1. – С. 146-147.
57. Иорданишвили А.К., Гололобов В.Г. Репаративный остеогенез: теоретические и прикладные аспекты проблемы // Пародонтология. – С.-Пб., 2002. - № 1-2 (23). – С. 22-31.
58. Иорданишвили А.К., Ковалевский А.М., Гололобов В.Г. Результаты приме­нения современных оптимизаторов репаративного остеогенеза в стомато­ло­гической практике // Пародонтология. – С.-Пб., 1997. - № 2. – С. 19-24.
59. Канканян А.П., Леонтьев В.К. Болезни пародонта: Новые подходы в этиологии, патогенезе, диагностике, профилактике и лечении. – Ер.: Тигран Мец, 1998. – 360 с.
60. Клиническая оценка остеопластических препаратов в хирургической паро­донтологии /А.И. Грудянов, А.И. Ерохин, С.П. Новоселов, П.В. Чупахин // Нау­ка – практике: Материалы научной сессии ЦНИИС, посвящ. 35-летию ин-та. – М., 1998. – С. 118-121.
61. Козлянина Н.П. Физиологическая антиоксидантная система десны и кости альвеолярного отростка в норме и при патологии: Дис. … канд. биол. наук. – Одесса, 1989. – 204 с.
62. Колб В.Г., Камышников В.С. Справочник по клинической химии. – Минск, 1982. – 230 с.
63. Комплексное изучение механизмов развития хронического воспа­ле­ния при пародонтите / Т.П. Иванюшко, Л.В. Ганковская, Л.В. Ковальчук и др. // Стоматология. – 2000. – Т. 79, № 4. – С. 13-16.
64. Косенко К.М. Епідеміологія основних стоматологічних захворювань у населення України і шляхи їх профілактики: Автореф. дис… д-ра мед. наук. – К., 1994. – 45 с.
65. Косенко К.Н., Косоверов Ю.Е., Чумакова Ю.Г. Нарушения кальций-фосфорного обмена и метаболизма костной ткани у лиц молодого возраста и влияние их на развитие и степень тяжести заболеваний пародонта // Вісник стоматології. – 2003. - № 4. – С. 20-27.
66. Косенко К.Н., Терешина Т.П. Профилактическая гигиена полости рта. – Одесса: Изд-во КП ОГТ. – 2003. – 296 с.
67. Косенко К.Н., Чумакова Ю.Г., Городенко Э..А., Басова С.П. Микробные ассоциации пародонтального кармана у больных генерализованным пародонтитом // Вісник стомаології.-2000.-№3.-С.10-13.
68. Косоверов Ю.Є. Пору­шен­­ня мінерального обміну і метаболізму кісткової тканини при захво­рю­ван­нях паро­донта в осіб молодого віку та шляхи їх корекції: Автореф. дис... канд. мед. наук. – Одеса, 2004. – 20 с.
69. Косоверов Ю.Є., Георгієв Т. Діагностична цінність біохімічних марке­рів мета­болізму кісткової тканини у хворих на генералізований пародонтит // Сучасні техно­логії профілактики та лікування в стоматології: Матеріали II (IX) з’їзду Асоціації стоматологів України. – Київ: ТОВ „Книга плюс”, 2004. – С. 230-231.
70. Крылов А.А. К Проблеме сочетаемости заболевания // Клин. медицина. – 2000.- № 1.- С. 56.
71. Курдюмов С.Г. Кальцийфосфатные материалы в стоматологии. Новые результаты // Стоматология для всех. – 2001. – № 1. – С. 8-9.
72. Куцевляк В.Ф. Современные представления об этиологии и патогенезе болезней пародонта // Харьковский мед. журнал. – 1995. - № 3-4. – С. 49-52.
73. Куцевляк В.Ф., Варакута В.В. Діагностика і фармакологічна корекція остеопенічного стану у хворих на пародонтит та пародонтоз // Матеріали I (VIII) з`їзду Асоціації стом. України. – К., 1999. – С. 214-215.
74. Лабораторные методы исследования в клинике: Справочник / Под ред. Меньшикова В.В. – М.: Медицина. – 1987. – 368 с.
75. Лаврищева Г.И., Горохова Г.П. Вопросы репаративной регенерации костной ткани // Стоматология. – 2003. - № 3. – С. 65-69.
76. Левицкий А.П., Марченко А.И., Рыбак Т.Л. Сравнительная оценка трех методов определения активности фосфатаз слюны // Лабор. дело. – 1973. - № 10. – С. 624-625.
77. Левицкий А.П., Макаренко О.А. Профилактика остеопороза препа­ра­том из сои “ЕКСО” // Проблеми остеології. – 1998. – Т. 1, № 2-3. – С. 93-95.
78. Левицкий А.П., Макаренко О.А., Сукманский О.И. Фитоэстрогены (био­химия, фармакология, применение в медицине). – Одесса: "Моряк", 2002. – 95 с.
79. Левицкий А.П., Макаренко О.А., Дюдина И.А., Зеленина Ю.В. Влияние соевых изофлавонов на протеолиз в костной ткани при экспериментальном остеопорозе // «Проблемы медицинской энзимологии»: Труды всерос. конф. – М.: ЛаборДиагностика. – 2002.
80. Леонтьев В.К., Петрович Ю.А. Удельный вес // В кн.: Биохимические методы исследования в клинической и экспериментальной стоматологии. – Омск, 1976. – С. 51.
81. Лобенко А.А., Игнатьев А.М., Ермоленко Т.А., Верба А.И. Развитие адаптационного остеопороза в зависимости от функционального состояния костной ткани // Вестник морской медицины. –2000. –31. –С.6-8.
82. Логинова Н.К. Механическая теория – фундаментальная основа развитой теории этиологии и патогенеза заболеваний пародонта // Новое в стоматологии. – 1993. - № 4. – С. 17-24.
83. Логинова Н.К., Воложин А.Н. Патофизиология пародонта: Учеб.-метод. пособие.-М., 1995.-108 с.
84. Лошкарев В.П., Баученкова Е.В. Сравнительная характеристика отдаленных результатов применения биопланта и колапола-КПЗ и методики ведения костной раны под кровяным сгустком при хирургическом лечении хронического периодонтита околокорневых кист // Стоматология. – 2000. - № 6. – С. 23-26.
85. Лысенок Л.Н. Остеозамещающие материалы в современных медицинских технологиях лечения заболеваний пародонта // Пародонтология. – С.-Пб., 1996. - № 1 (1). – С. 7-10.
86. Мазур И.П. Остеотропная терапия в комплексном лечении заболе­ваний пародонта // Проблеми остеології. – 2001. – Т. 4, № 1-2. – С. 99-101.
87. Мазур И.П. Применение миакальцика в комплексном лечении забо­леваний пародонта // Современная стоматология. – К., 2003. - № 1. – С. 35-40.
88. Мазур І.П., Поворознюк В.В., Вишняк Г.М., Богдан А.С. Структурно-функціональний стан пародонту та кісткової системи у жінок різного віку: роль менопаузи // Педіатрія, акушерство та гінекологія. –1998. -№1. –С.120-123.
89. Мазур И.П., Поворознюк В.В. Костная система и заболевания пародонта // Современная стоматология. – 2000. - № 2. – С. 32-36.
90. Мазур И.П., Поворознюк В.В. Некоторые аспекты патогенеза резорбции альвеолярного гребня при генерализованном пародонтите // Пародонтология. – С.-Пб., 1999. - № 3 (13). – С. 19-23.
91. Мазур І.П., Поворознюк В.В. Особливості структурно-функціо­наль­но­го стану тканин пародонта та кісткової тканини скелета у населення різних регіо­нів України // Матеріали I (VIII) з`їзду Асоціації стом. України. – К., 1999. – С. 217-219.
92. Мазур И.П., Поворознюк В.В. Костная система и заболевания пародонта // Современная стоматология. – 2002. - № 2. – С. 27-32.
93. Макарова С.А. Оценка эффективности применения препарата из группы активных метаболитов витамина D3 для лечения остеопороза: Авто­реф. дис… канд. мед. наук. – М., 1999. – 23 с.
94. Максимовский Ю.М., Мощиль А.И., Новиков В.Е. Состояние пародонта при генерализованном остеопорозе у женщин с недостаточной функцией яичников // Стоматология. – 1991. - № 1. – С. 24-26.
95. Малышкина С.В., Дедух Н.В., Грунтовский Г.Х. и др. Морфо­ло­ги­чес­кое особенности перестройки костной ткани при пластике дефектов гидро­ксиа­па­титной керамикой // Ортопедия, травматол. и протезирование. – 1998. - № 3. – С. 110-114.
96. Мащенко І.С. Интерлейкины при генерализованном пародонтите // Вісник стоматології.- 2002.- №1.- С.15-18.
97. Мащенко И.С. Болезни пародонта. – Днепропетровск: Коло, 2003. – 272 с.
98. Мащенко И.С., Самойленко А.В. Новые аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита // Вісник стоматології. – 2002. - № 1. – С.12-15.
99. Мащенко И.С., Самойленко А.В. Индексная оценка остеопорозного процесса в альвеолярной кости больных генерализованным пародонтитом // Вісник стоматології. – 2002. - № 2. – С. 8-10.
100. Мащенко И.С., Самойленко А.В. Новые аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита // Вісник стоматології. – 2002. - № 1. – С. 12-15.
101. Механизм биологического действия витамина D3: Современные пред­ставления / Л.И. Апуховская, Л.И. Омельченко, М.В. Стефанов, Ю.Г. Антип­кин // Журнал Академії медич. наук України. – 1996. - № 1 (2). – С. 15-32.
102. Минченко Б.И., Беневоленский Д.С., Тишенина Р.С. Биохимические показатели метаболических нарушений в костной ткани. Часть II. Образование кости // Клинич. лабор. диагностика. – 1999. - № 4. – С. 11-17.
103. Модина Т.Н. Применение биокомпозиционного материала «Колла­па­на» в лечении быстропрогрессирующих пародонтитов // Пародонтология. – С.-Пб., 1997. - № 1 (11). – С. 14-17.
104. Модина Т.Н. Современное представление быстропрогрессирующих пародонтитов // Клиническая стоматология. – 1998. - № 4. – С. 70-73.
105. Мощиль А.И. Состояние пародонта и скелета у женщин со сниженной секрецией эстрогенов: Автореф. дис... канд. мед. наук. – М., 1991. – 23 с.
106. Мощиль А.И. Сметник В.П. Состояние минерализованной костной ткани и пародонта у женщин с нарушением функции яичников // Акушерство и гинекология. –1991. -№10. –С.71-74.
107. Насонов Е.Л. Проблемы остеопороза: изучение биохимических маркеров костного метаболизма: Обзор // Клиническая медицина. – 1998. - № 5. – С. 20-25.
108. Насонов Е.Л., Скрипникова И.А., Гукасян Д. Современные подходы к профилактике и лечению остеопороза: роль кальция и витамина D // Клиническая медицина. – 1997. - № 9. – С. 9-15.
109. Нейко Н.В. Особливості перебігу генералізованого пародонтиту у хво­­рих на ревматоїдний артрит: вплив структурно-функціонального стану кіст­­кової тканини: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.01.22 /Укр. мед. стомат. акад. – Полтава, 2000. – 18 с.
110. Никитин А.А., Невров А.Н., Герасименко А.Ю. и др. Хирургическое лечение пародонтита с использованием колапана // Стоматология. - 1998. –Спец. вып. (Матер. IV съезда Стом. Асс. России). – С. 52.
111. Николаева А.В. Макро-микроскопические исследования зубоче­люст­ной системы крыс при воздействии на верхний шейный симпатический узел // Ма­териалы к макро-микроскопической анатомии. − К., 1965. − Вып. 3. − С. 96-101.
112. Опанасюк И.В., Опанасюк Ю.В. Костнопластические материалы в современной стоматологии (Материалы природного происхождения) // Современная стоматология. – 2002. - № 2. – С. 82-93.
113. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Прохорова О.В. Возможные пути влияния на репаративный остегенез при заболеваниях пародонта // Пародонтология. –2000. -№ 4 (18). –С.5-11.
114. Орловский В.П., Курдюмов С.Г., Сливка И.О. Синтез, свойства и приме­нение гидроксиапатита кальция // Стоматология. – 1996. – Т. 75, № 5. – С. 68-73.
115. Остеопороз на Украине / В.В. Поворознюк, Е.П. Подрушняк, Е.В. Орлова и др. – Киев: Ин-т геронтологии АМН Украины, 1995. – 48 с.
116. Остеопороз: эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика и лечение / Акад. мед. наук Украины: Под ред. Н.А. Коржа, В.В. Поворознюка, Н.В. Дедух, И.А. Зупанца. – Х.: Золотые страницы, 2002. – 648 с.
117. Остеотропная активность соевого препарата «ЕКСО» / А.П. Левиц­кий, О.А. Макаренко, Л.Н. Россаханова, Н.Ю. Лерфина // Вісник стома­то­­логії. – 2000. - № 4. – С. 5-9.
118. Островский А. Остеопластические материалы в совремнной паро­дон­тологии и имплантологии // Новое в стоматологии. – 1999. - № 6. – С. 45-54.
119. Павленко А.В., Мазур И.П. Лечебно-реабилитационные мероприятия у больных генерализованным пародонтитом // Вісник стоматології. – 2003. - № 1, Спец. випуск. – С. 85-90.
120. Перова М.Д. Исходы хирургического лечения пародонтита с приме­не­нием остеозамещающих имплантационных материалов // Новое в стомато­логии. – 1999. – Спец. вып. - № 4 (74). – С. 36-43.
121. Петкявичене Э., Бальючене И., Алякна В. Связь между патологией пародонта и системным остеопорозом // Проблеми остеології. – 2000. – Т. 3, № 4. – С. 88.
122. Петрушанко Т.А., Девяткина Т.А., Тарасенко Л.М. Стрессорная реакция костной ткани пародонта крыс и ее коррекция антиоксидантами // Вісник проблем біології та медицини. – Полтава-Харків, 1997. – Вип. 18. – С.94-99.
123. Пинчук Н.Д., Сулима В.С. Биоматериалы для остеопластики // Проблеми остеології. – 2000. – Т. 3, № 4. – С. 37-41.
124. Плесская Н.А., Чиркова Т.Д. Синтез и применение трикальций­фос­фата и гидроксиапатита для внутрикостной имплантации в стоматологии. –1988. – 9 с. Деп. во ВНИИМИ.
125. Поворознюк В.В. Возрастные аспекты структурно-функционального состояния костной ткани населения Украины // Остеопороз и остеопатии. – 2000. - № 1. – С. 15-22.
126. Поворознюк В.В. Остеопороз і вік // Проблеми остеології. – 1999. – Т. 2, № 1. – С. 12-27.
127. Поворознюк В.В. Остеопороз у населення України: фактори ризику, клініка, діагностика, профілактика і лікування: Автореф. дис. … д-ра мед. наук. – К., 1998. – 48 с.
128. Поворознюк В.В., Вишняк Г.М., Мазур І.П. Вплив вікового фактора на розвиток дистрофічно-деструктивних процесів у пародонті та перебіг генералізованого пародонтиту // Новини стоматології. – 1998. - № 2. – С. 9-11.
129. Поворознюк В.В., Григор’єва Н.В. Застосування препаратів кальцію та вітаміну D у профілактиці та лікуванні остеопорозу // Укр. ревматологічний журнал. – 2001. - № 3-4. – С. 33-38.
130. Поворознюк В.В., Євтушенко О.О. Міакальцик у профілактиці та лікуванні хворих з метаболічними захворюваннями скелета // Укр. медичний часопис. – 1999. - № 2 (10). – С. 49-56.
131. Поворознюк В.В., Мазур И.П. Костная система и заболевания пародонта. – Киев, 2003. – 446 с.
132. Подрушняк Е.П. Механизмы развития остеопороза // Проблеми остеології. - 1998. -T.I. -№ 1. -С. 59-64.
133. Подрушняк Є.П., Іванченко Л.А., Бруско А.Т., Гіїнчук Н.Д. Біосуміс­ність з кістковою тканиною та остеотропність композиційних матеріалів на основі біологічного гідроксилапатиту – остеоапатитту // Проблеми остеології. –2000. – Т. 3, № 4. – С. 89.
134. Помойницкий В.Г., Фастовец Е.А. Общие принципы остеотропной терапии генерализованного пародонтита // Современная стоматология. – 2000. - № 4. – С. 26-28.
135. Помойницький В.Г., Фастовець О.О. Використання місцевої остеотропної терапії при лікуванні генералізованого пародонтиту // Матеріали I (VIII) з’їзду Асоціації стоматологів України. – К., 1999. – С. 235-236.
136. Применение культуры аллофибробластов в комплексном лечении забо­леваний пародонта /В.П. Туманов, Л.А. Дмитриева, Г.С. Рунова, Е.В. Руднева // Нау­ка – практике: Материалы научной сессии ЦНИИС, посвящ. 35-летию ин-та. – М., 1998. – С. 164-167.
137. Профілактика та лікування остеопорозу: Методичні рекомендації / Поворознюк В.В., Баяндіна О.І., Терехова Г.М. та ін. – Київ, 2001. – С. 5-6.
138. Прохорова О.В. Клинико-экспериментальное исследование приме­нения композиции на основе биоситалла в комплексном лечении заболеваний пародонта: Автореф. дис… канд. мед. наук. – С.-Пб., 1999. – 16 с.
139. Пулатова Н.А. Применение гидроксиапатитсодержащих коллагено­вых композиций в комплексном лечении пародонтита: Автореф. дис…канд. мед. наук. – М., 1998. – 20 с.
140. Пюрик В.П. Трансплантація кісткового мозку при лікуванні паро­дон­титу і кісткових порушень щелеп: Автореф. дис... докт. мед. наук. – К., 1993.
141. Ревелл П.А. Патология кости: Пер. с англ. – М.: Медицина, 1993. –386 с.
142. Рожинская Л.Я. Остеопороз: диагностика нарушений метаболизма костной ткани и кальций-фосфорного обмена (лекция) // Клинич. лабор. диагностика. – 1998. - № 5. – С. 25-32.
143. Салаймех Р.Х., Безруков С.Г., Ажиц­кий Г.Ю. Оценка биохи­ми­­че­с­­ких показателей слюны при ис­­­поль­зовании биорезор­би­руе­­мых пластических мате­риа­­лов с целью замещения послео­пе­ра­ци­о­н­­­ных дефектов альвео­ляр­­но­го от­ростка // Укр. сто­м. альманах. – 2002. - № 2. – С.16-19.
144. Самойленко А.В. Патогенетическое значение различных пародонтальных микроогранизмов в развитии иммунологических и клинических нарушений у больных генерализованным пародонтитом // Український стоматологічний альманах.-2001.-№6.-С.44-47.
145. Самойленко А.В. Сучасні аспекти етіології, патогенезу та лікування різних клінічних варіантів генералізованого пародонтиту: Автореф. дис... д-ра мед. наук: 14.01.22 /Ін-т стомат. АМН України. – Одеса, 2003. – 34 с.
146. Симбирцев А.С. Биология семейства интерлейкина – 1 человека // Иммунология.- 1998.- № 2.- С. 9-17.
147. Системный остеопороз в развитии заболеваний пародонта / В.В. Поворознюк, И.П. Мазур, Г.Н. Вишняк и др. // Вісник стоматології. – 1997. -№ 4. – С. 554-557.
148. Скарбенчук А.Р., Скарбенчук В.А., Ляшенко Н.В. Стимулятори репаративного остеогенезу при лікуванні захворювань пародонта // Матеріали I (VIII) з’їзду Асоціації стоматологів України. – К., 1999. – С. 251.
149. Современные аспекты клинической пародонтологии / Под ред. Л.А. Дмитриевой. – М.: МЕДпресс, 2001. – 128 с.
150. Тимофеев А.А., Лихота А.Н., Камалов Р.Х. и др. Использование остеотропного препарата «Кергап» и политетрафторэтиленовых мембран для восполнения костных дефектов челюстей // Вісник стоматології. – 2000. - № 5 (29). – С. 75-76.
151. Тимофеев А.А., Мазен Тамими.. Применение остеотропной биоке­ра­ми­ки “Биогран” и “Кергап” при проведении дентальной имплантации // Современная стоматология. – 2002. - № 4. – С. 53-56.
152. Титов В.Н. Роль макрофагов в становлении воспаления, действие интерлейкина-1, интерлейкина-6 и активность гипоталамо-гипофизарной системы (обзор литературы)// Клин. лаборат. диагностика. - 2003. - № 12. – С.3-10.
153. Торбенко В.П., Касавина Б.С. Функциональная биохимия костной ткани. – М.: Медицина, 1977. – 277 с.
154. Франке Ю., Рунге Г. Остеопороз: Пер. с нем. – М.: Медицина, 1995. – 304 с.
155. Федосенко Т.Д. Применение препаратов на основе гидроксиапатита в комплексном лечении заболеваний пародонта: Автореф. дис... канд. мед. наук. – С.-Пб., 1994. – 20 с.
156. Фещенко Ю.І., Журило О.А., Барбова А.І. та інші Динаміка змін спектра лікарської стійкості мікобактерій на стаціонарному лікуванні в   
     1990-1999 р.р.// Український хіміотерапевтичний журнал. – 2000.-   
     №3. – С.12-14
157. Цепов Л.М., Николаев А.И., Жажков Е.Н. К вопросу об этиологии и патогенезе воспалительных заболеваний пародонта (обзор литературы) // Пародонтология. – С.-Пб., 2000. - № 2 (16). – С. 9-13.
158. Цепов Л.М., Николаев А.И. Регуляция регенерации при хирур­ги­ческих вмешательствах на пародонте (обзор литературы) // Пародонтология. – С.-Пб., 2002. - № 1-2 (23). – С. 32-36.
159. Черныш В.Ф., Шутов Ю.Н., Ковалевский А.М. Новые методы в хирургии пародонта // Пародонтология. – С.-Пб., 1997. - № 4 (6). – С. 19-23.
160. Черныш В.Ф., Ловыгин С.И.., Тихонов А.В. Использование принципа направленной регенерации тканей (НРТ) при проведении лоскутной операции без применения мембранных барьеров // Пародонтология. – С.-Пб., 2002. - № 1-2 (23). – С. 37-40.
161. Чиркова Т.Д. Применение трикальцийфосфата в комплексном лечении пародонтита: Автореф. дис... канд. мед. наук. – М., 1990. – 20 с.
162. Чумакова Ю.Г. К вопросу о механизме резорбции альвеолярного отрост­­ка у больных генерализованным пародонтитом // Вісник стоматології. – 2003. – Спец. випуск, № 1. – С. 28-38.
163. Чумакова Ю.Г., Перекрест В.В. Обгрунтування вибору сучасних антибіотиків для раціональної антибікробної терапії генералізованого пародонтиту// Медичні перспективи.- Дніпропетровськ, 2003.-Т.VIII, №3.-С.46-52.
164. Чумакова Ю.Г., Розсаханова Л.М., Левицький А.П. Вплив фітоестро­ге­нів на стан кісткової тканини і показники мінерального обміну при експеримен­таль­ному пародонтиті у щурів // Одеський медичний журнал. – 2003. - № 5 (79). – С. 35-39.
165. Чупахин П.В. Применение силиконовых мембран для направленной регенерации тканей пародонта // Нау­ка – практике: Материалы научной сессии ЦНИИС, посвящ. 35-летию ин-та. – М., 1998. – С. 174-177.
166. Шакула Л.В. Сравнительная оценка применения трансплантационных материалов в комплексном лечении больных с заболеваниями пародонта: Автореф. дис... канд. мед. наук. – М., 1987. – 17 с.
167. Шторм А.А. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта // Пародонтология. – С.-Пб., 1997. - № 1 (3). – С. 7-13.
168. Юнкеров В.И., Григорьев С.Г. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. – С.-Пб.: ВмедА, 2002. – 266 с.
169. Юрченко М.Ю., Шумский А.В. Хирургическое лечение пародонтита с применением обогащенной тромбоцитами плазмы // Клиническая стоматология. – 2003. - № 2. – С. 46-48.
170. A comparism of topical ketorolac, systemic flurbiprofen and placebo for the inhibition of bone loss in adult periodontitis / M.K. Jeffcoat, M.C. Reddy, S. Haigh et al. // J. Periodontol. – 1995. – Vol. 66, N. 5. – P. 329-338.
171. Bacteroides gingivalis stimulates bone resorption via interleukin-1 production by mononuclear cells. The relative role for B.gingivalis endotoxin / Bom-van Noorllos A.A., van der Meer J.W., van de Gevel J.S. et al. // J. Clin. Periodontol. – 1990. – Vol. 17. – P. 409-413.
172. Bando K., Nitta H., Matsubara M., Ishikawa I. Bone mineral density in periodontally healthy and edentulous postmenopausal women // Ann. Periodontol. -1998. - Vol. 3, № 1. - P. 322-326.
173. Blumenthal N., Steiberg J. The use of the collagen membrane barrier in conjun­ction with combined demine­ralized bone-collagen gel implants in human infrabony defects // J. Periodontol. – 1990. – Vol. 61. – P. 319-327.
174. Beres M., Durovic E., Hugec P., Hugecova A. Методы, способствующие излечению пародонта // Новое в стоматологии. – 2002. - № 8 (108). – С. 45-51.
175. Barton P.M., Marshall, Georgiou T., Mercado F.B. Заболевания пародонта и здоровье// Пародонтология. – 2003.- № 3.- С. 3-7.
176. Binkley N.C., Suttie J.W. Vitamin K nutrition and osteoporosis // J. Nutrition. – 1995. – Vol. 125. – P. 1812-1821.
177. Birkedal-Hansen H. Role of cytokines and inflammatory mediators in tissue destruction // J. Periodont. Res. – 1993. – Vol. 28. – P. 500-510.
178. Bone resorption and local interleukin-1α and interleukin-1β synthesis induced by Actinobacillus actinomycetemcomitans and Porphyromonas gingivalis lipopolysaccaride / E. Nishida, Y. Hara, T. Kaneko et al. // J. Periodont. Res. – 2001. – Vol. 36, N. 1. – P. 1-8.
179. Brandi M.L. New treatment strategies: ipriflavone, strontium, vitamin D metabolites and analogs // Am. J. Med. – 1993. – Vol. 95 (Suppl. 5A). – P. 69-74.
180. Buchman R. Факторы риска в пародонтологии. Комплексная терапия заболеваний пародонта у пациентов, входящих в группу риска // Новое в стоматологии. – 2002. - № 8 (108). – С. 10-13.
181. Canalis E. Growth hormone, skeletal growth factors and osteoporosis // Endocr. Pract. – 1995. – Vol. 1. – P. 39-43.
182. Canalis E., Hock J.M., Raisz L.G. Parathyroid hormone: Anabolic and catabolic effects on bone and interactions with growth factors. – Eds. Bilezikian J.P., Marcus R., Levine M.A. – New York: Raven Press, 1994. – P. 65-82.
183. Cellular inflammatory response to porcine collagen membranes / Patino M.G., Neiders M.E., Andreana S., Noble B., Cohen R.E. // J. Periodontol Res. – 2003. – Vol. 38, N. 5. – P. 458-464.
184. C5a modulation of interleukin-1 beta - induced interleukin-6 production by human osteoblast-like cells / J.M. Pobanz, R.A. Reinhardt, S. Koka et al. // J. Periodontal. Res. – 2000. – Vol. 35, N. 3. – P. 137-145.
185. Clinical outcomes following treatment of human intrabony defects with GTR/bone replacement material or access flap alone: A multicenter randomized controlled clinical trial / M.S. Tonetti, P. Cortellini, N.P. Lang et al. // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 9. – P. 770-776.
186. Concentration of intreleukin-1β and neutrophil elastase activity in gingival crevicular fluid during experimental gingivitis / J.R. Gonzales, J.M. Herrmann, R.H. Boedeker et al. // J. Clin. Periodontol. – 2001. – Vol. 28, N. 6. – P. 544-549.
187. Cooper L.F. Systemic effectors of alveolar bone mass and implications in dental // Periodontol. 2000. – 2000. – Vol. 23, N. 1. – P. 103-109.
188. Cortellini P., Bowers G.M. Пародонтальное восстановление костных дефектов // Пародонтология. – С.-Пб., 1997. - № 1 (3). – С. 42-44.
189. Crevicular fluid osteocalcin and pyridinoline cross-linked carboxy­ter­minal telopeptide of type I collagen (ICTP) as markers of rapid bone turnover in periodontitis. A pilot study in beagle dogs / W.V. Giannobile, S.E. Lynch, R.G. Denmark et al. // J. Clin. Periodontol. – 1995. – Vol. 22, N. 12. – P. 903-910.
190. Dempster D.W. Bone remodeling // Osteoporosis: etiology, diagnosis, and management. Eds B.L. Riggs, L.J. III Melton. – Second edh. – Philadelphia: Lippincott – Raven Publisher, 1995. – P. 67-91.
191. Effects of parathyroid hormone and cytokines on prostaglandin E synthesis and bone resorption by human periodontal ligament fibroblasts / S. Saito, M. Saito, P. Ngan et al. // Archs. Oral Biol. – 1990. – Vol. 10. – P. 845-855.
192. Eickholz P., Hausmann E. Evidence for healing of periodontal defects 5 years after conventional and regenerative therapy: digital subtraction and bone level measurements // J. Clin. Periodontol. – 2002. - Vol. 29, N. 10. – P. 922-928.
193. Frost H.M. On our age-related bone loss: insights from a new paradigm // J. Bone Miner. Res. – 1997. – Vol. 12. – P. 1539-1546.
194. Fuller K., Owens L, Chambers T. Macrophage inflammatory protein-l alpha and IL-8 stimulate the motility but suppress the resorption of isolated rat osteoclasts // J. Immunol. -1995. -Vol.154, N11. -Р.6065-6072.
195. Garg A.K. Recognition and treatment of rapidly progressive periodontitis // Gen. Dent. –1996. –Vol.44, N2. –P.139-156/
196. Genco R.J., Loe H. The role of systemic conditions and disorders in periodontal disease // Periodontol. 2000. – 1993. – Vol. 2. – P. 98-116.
197. Graves D.T. The potential role of chemokines and inflammatory cytokines in periodontal disease progression // Clin. Infect. Dis. – 1999. – Vol. 28, N. 3. – P. 482-490.
198. Haffajee A.D., Socransky S.S. Microbial etiological agents of destructive periodontal diseases // Periodontol. 2000. – 1994. - № 5. – Р. 78-111.
199. Наnnа В.A. Drugresistant tub. (letter) // Lancet. - 1993. - Vol. 342. -N 8885. - P. 1496.
200. Healing of intrabony defects following treatment with a bovine-derived xenograft and collagen membrane: A controlled clinical study / Sculean A., Berakdar M., Chiantella G.C., Donos N., Arweiler N.B., Brecx M. // J. Clin. Periodontol. – 2003. - Vol. 30, N. 1. – P. 73-80.
201. Healing, post-operative morbidity and patient perception of outcomes following regenerative therapy of deep intrabony defects / M.S. Tonetti, I. Fourmousis, J. Suvan, P. Cortellini, Urs Brägger, Niklaus P. Lang3 // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 12. – P. 1092-1098.
202. Hildebolt C.F. Osteoporosis and oral bone loss // Dento-maxillo-fac. Radiol. – 1997. – Vol. 26, N. 1. – P. 3-15.
203. Hillman G., Krause S. Immunohistiological distribution of inflammatory cells in rapidly progressive and adult periodontitis. // J.Dent. Res. – 1999.- Vol. 78, Special lssue.- P.217.
204. Horowitz M.C. Cytokines and estrogen in bone: Antiosteoporotic effects // Science. – 1993. – Vol. 260. – P. 626-627.
205. Hughes F.J., Howells G.L. Interleukin-6 inhibits bone formation in vitro // Bone Mineral. – 1993. – Vol. 21. – P. 21-28.
206. Implication of calcium deficiency in the progress of periodontal diseases and osteoporosis / R.M. Ortega, A.M. Requejo, A. Encinas Sotillos et al. // Nutr. Hosp. – 1998. – Vol. 13, N. 6. – P. 316-319.
207. Inagaki K., Kurosu Y., Kamiya T. et al. Low metacarpal bone density, tooth loss, and periodontal disease in Japanese women // J. Dent. Res. -2001. -Vol.80, №9. -P.1818-1822.
208. Infammatory mediators of the terminal dentition in adult and early onset periodontitis / G.E. Salvi, C.E. Brown, K. Fujihashi et.al. // J. Periodontal. Res. – 1998. – Vol. 33, N. 4. – P. 212-225.
209. Interaction of estrogenic chemicals and phytoestrogens with estrogen receptor beta / G.G. Kuiper, J.G. Lemmen, B. Carlsson et al. // Endocrinology. – 1998. – Vol. 139, N. 10. – P. 4252-4263.
210. Interleukin-1 enhances pain reflexes. Mediation threugh increased prostaglandin E2 levels /A.Schweizer, U.Feide, A.Fontane et al. // Agents and Actions. – 1988. – N. 3-4. – P. 246-251.
211. IL-6 is produced by osteoblasts and induces bone resorption / Y. Ishimi, C. Miyaura, C.H. Jin et al. // J. Immunol. – 1990. – Vol. 145. – P. 3297-3303.
212. IL-6 stimulates osteoclast-like multinucleated cell formation in long term human marrow cultures by inducing IL-1 release / N. Kurihara, D. Bertolini, T. Suda et al. // J. Immunol. – 1990. – Vol. 144. – P. 4226-4230.
213. Jeffcoat M.K., Chesnut C.H. Systemic osteoporosis and oral bone loss: evidence shows increased risk factors // J. American Dental Association. – 1993. – Vol. 124, N. 11. – P. 49-56.
214. Jeffcoat M.K. Osteoporosis: a possible modifying factor in oral bone loss: [Review] // Ann. Periodontol. – 1998. – Vol. 3, N. 1. – P. 312-321.
215. Jotereau F. Origine des osteoclastes // Am. Biol. din. -1985. -Vol.43, N5. –P.767-772.
216. Kanis J.A. Osteoporosis. - London, 1994. – 254 p.
217. Kinane D.F., Lindhe J. Pathogenesis of Periodontitis. In: Clinical Periodontology and Implant Dentistry / J. Lindhe. – Munksgaar, 1997. – P. 188-225.
218. Krall E.H., Dawson-Hunges B., Papas E. et al. Tooth loss and skeletal bone density in healthy postmenopausal women // Osteoporosis Int. –1994. –Vol.4, N2. –P.104-109.
219. Krejci C.B. Osteoporosis and periodontal disease: is there a relationship? // J. West Soc. Periodontol. – 1996. – Vol. 44, N. 2. – P. 37-42.
220. Lindsay R. Osteoporosis: а guide to diagnosis, рrevention and treatment. -New York: Raven Press, 1992. - 253 p.
221. Loza J.C., Caprio L.C., Dziak R. Osteoporosis and its relationship to oral bone loss // Current Opinion Periodontology. – 1996. – Vol. 3. – P. 27-33.
222. Lundstrom A., Jendle J., Stenstrom B. et al. Periodontal conditions in 70-year-old women with osteoporosis // Swed. Dent. J. - 2001. - Vol. 25, № 3. - P. 89-96.
223. Manolagas S.C. Role of cytokines in bone resorption // Bone. – 1995. – Vol. 17. – P. 63-67.
224. Mechanisms of alveolar bone destruction in periodontitis / Z. Schartz, J.Goultschin, D.D.Dean et al. // Periodontol. 2000. – 1997. – Vol. 14. – P. 158-172.
225. Michel H. О проблемах определения риска возникновения пародонтита. Факторы риска, критери оценки и необходимость привлечения специалистов в других областях медицины // Новое в стоматологии. – 2002. - № 8 (108). – С. 6-9.
226. Mohammad A.R., Jones J.D., Brunsvold M.A. Osteoporosis and periodontal disease: a review // J. California Dental Association. – 1994. – Vol. 22, N. 3. – P. 69-75.
227. Mohammad A.R., Bauer R.L., Yeh C.K. Spinal bone density and tooth loss in a cohort of postmenopausal women // Int. J. Prosthodont. - 1997. - Vol. 10, № 4. - P. 381-385.
228. Mundy G.R. Cytokines and growth factors in the regulation of bone remodeling // J. Bone Mineral Res. – 1993. – Vol. 8, N. 2. – P. 505-510.
229. Nakadawa V., Kurihara H. Immunological, genetic and microbiological study of family members manifesting cagly-onset periodontitis // J. Periodontol. –1996. –Vol.67. –N3. –P.254-263.
230. Nordin B.E., Morris H.A. The calcium deficiency model for osteoporosis // Nutrition Reviews. – 1989. – Vol. 47, N. 3. – P. 65-72.
231. Oates T.W., Graves D.T., Cochran D.L. Clinical, radiographic and biochemical assessment of IL-1/TNF-α antagonist inhibition of bone loss in experimental periodontitis // J. Clin. Periodontol. – 2002. – Vol. 29, N. 2. – P. 137-143.
232. Offenbacher S. Periodontal diseases: pathogenesis // Ann. Periodontol. – 1996. – Vol. 1, N. 1. – P. 821-878.
233. Okada H., Murakami S. Cytokine expression in periodontal health and disease // Crit. Rev. Oral Biol. Med. – 1998. – Vol. 9, N. 3. – P. 248-266.
234. Page R.C. The role of inflammatory mediators in the pathogenesis of periodontal disease // J. Periodontol. Res. – 1991. – Vol. 26, № 3. – Pt 2. – P. 230-242.
235. Payne J.B., Reinhardt R.A., Nummikoski P.V., Patil K.D. Longitudinal alveolar bone loss in postmenopausal osteoporotic/osteopenic women // Osteoporosis Int. - 1999. - Vol. 10, № 1. - P. 34-40.
236. Pazzaglia U.E., Zatti G., Gervaso P. et al. Experimental osteoporosis in rat induced by hypocalcic diet // J. Orthop. Res. – 1993. – Vol. 11, N. 3. – P. 422-428.
237. Perkins S.L., Gibbons R., Kling S., Kal A.J. Age-related bone loss in mice is associated with an increased osteoclast pool // Bone. - 1994. - Vol. 15, N 1. – P. 65-72.
238. Plotkin L.I., Weinstein R.S., Parfitt A.M. et al. Prevention of osteocyte and osteoblast apoptosis by biphosphonates and calcitonin // J. Clin. Invest. – 1999. –Vol. 104, N 10. – P. 1363-1374.
239. Polimeni G., Albandar J.M., Wikesjö Ulf M.E. Prognostic factors for alveolar regeneration: osteogenic potential of resident bone //  
     J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 10. - P. 840-844.
240. Pratelli L., Cenni E., Granchi D. et al. Cytokines of bone turneover in postmenopause and old age // Minerva Med. – 1999. – Vol. 90, N 4. – P. 101-109.
241. Prognostic factors for alveolar regeneration: bone formation at teeth and titanium implants / G. Polimeni, Ki-Tae Koo, M. Qahash, A.V. Xiropaidis, J.M. Albandar, Ulf M.E. Wikesjö // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 11. - P. 927-932.
242. Reddy M.S. Osteoporosis and periodontitis: discussion, conclusions, and recommendations // Ann. Periodontol. – 2001. – Vol. 6, N. 1. – P. 214-217.
243. Reinhardt R.A., Payne J.B., Maze C.A. et al. Influence of estrogen and osteopenia/osteoporosis on clinical periodontitis in postmenopausal women // J. Periodontol. - 1999. - Vol. 70, № 8. – P. 823-828.
244. Ronderos M., Jacobs D.R., Himes J.H., Pihlstrom B.L. Associations of periodontal disease with femoral bone mineral density and estrogen replacement therapy: cross-sectional evaluation of US adults from NHANES III // J. Clin. Periodontol. - 2000. - Vol. 27, № 10. – P. 778-786.
245. Shi F., Yu S., Xu L. Measurement and analysis of bone mineral density of lumbar vertebrae and alveolar bone in patients with periodontitis // Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi. – 1996. – Vol. 31, N. 1. – P. 3-5.
246. Siasson H.A., Kelmar G.J., Marotti G. Mechanism of bone resorption in calcium-deficient rats // Calcif. Tissue Int. – 1984. – Vol. 36, N. 6. – P. 711-721.
247. Sigusch B. Ранний и быстропрогрессирующий пародонтит. Диагностика и лечение // Квинтэссенция. – 1998. – Спец. выпуск. – С. 16-24.
248. Soft-tissue wound healing following periodontal surgery and Emdogain® application / S. Hagenaars, P.H.G. Louwerse, M.F. Timmerman, U. Van der Velden, G.A.Van der Weijden // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 10. – P. 850-856.
249. Stavropoulos A., Thorkild Karring. Long-term stability of periodontal conditions achieved following guided tissue regeneration with bioresorbable membranes: case series results after 6–7 years // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 11 – P. 939-944.
250. Straka M. Пародонтология 2000: Часть III. Этиопатогенез заболеваний пародонта // Новое в стоматологии. – 2000. - № 4 (84). – С. 49-54.
251. Straka M. Пародонтология 2000: Часть IV. Деструкция тканей пародонта // Новое в стоматологии. – 2002. - № 8 (108). – С. 20-28.
252. Suda T., Takahashi N., Udagawa N. et al. Modulation of osteoclast differentiation and function by the new members of the tumor necrosis factor receptor and ligand families // Endocr. Rev. –1999. –Vol.20, N3. –P.345-357.
253. The interleukin concept and the periodontal diseases / J. Katz, J. Goultschin, R. Benoliel, Z. Ben-Sasson // Med. Hypotheses. – 1989. – Vol. 29, N. 4. – P. 251-254.
254. The relationship between bone mineral density and periodontitis in postmenopausal women / M. Tezal, J. Wactawski-Wende, S.G. Grossi et al. // J. Periodontol. – 2000. – Vol. 71, N. 9. – P. 1492-1498.
255. The relationship between periodontitis and systemic bone mass in women between 46 and 55 years of age / P.J.M. Elders, L.L.H.M. Habets, J.C. Netelembos et al. // J. Clin. Periodontol. – 1992. – Vol. 19. – P. 492-496.
256. Trabecular bone mineral density of mandible and alveolar height in postmenopausal women / Klemetti E., Vainio P., Lassila V. et al. // Scand. J. Dental Res. – 1993. – Vol. 101, N. 3. – P. 166-170.
257. Use of barrier membranes and systemic antibiotics in the treatment of intraosseous defects / Loos B.G., Louwerse P.H.G., van Winkelhoff A.J., Burger W., Gilijamse M., Hart A.A.M., van der Velden U. // J. Clin. Periodontol. – 2002. - Vol. 29, N. 10. – P. 910-921.
258. Van Winkelhoff A.J.et al. Metronidazole plus amoxicillin in the treatment of Actinobacillus actinomycetemcomitans associated periodontitis // J. Periodontol.- 1992. – Vol. 65. – P. 52-57.
259. Vane J.R. Recent advances in cyclooxygenase inhibiting drugs.-Vienna, 1997
260. Visser L., Blaut E.R. The use of p-nitrophenyl-N-tert-butyl-oxycarbomyl-α-alaninate as substrate for elastase // Biochem. Biophys. Acta. – 1972. – Vol. 268, № 1. – Р. 275-280.
261. Vouros I., Aristodimou E., Konstantinidis A. Guided tissue regeneration in intrabony periodontal defects following treatment with two bioabsorbable membranes in combination with bovine bone mineral graft: A clinical and radiographic study // J. Clin. Periodontol. – 2004. - Vol. 31, N. 10. – P. 908-917.
262. von Wowern N. General and oral aspects of osteoporosis: a review // Clin. Oral Investig. – 2001. – Vol. 5, N. 2. – P. 71-82.
263. von Wowern N., Klausen B., Kollerup G. Osteoporosis: a risk factor in periodontal disease // J. Periodontol. – 1994. – Vol. 65, N. 12. – P. 1134-1138.
264. von Wowern N., Westergaard J., Kollerup G. Bone mineral content and bone metabolism in young adults with severe periodontitis // J. Clin. Periodontol. – 2001. – Vol. 28, N. 6. – P. 583-588.
265. Wactawski–Wende J. Periodontal diseases and osteoporosis: association and mechanisms // Ann. Periodontol. – 2001. – Vol. 6, N. 1. – P. 197-208.
266. Walker D. M. Lymphocytes and macrophages in the gingiva.— In: The borderland between caries and periodontal disease (Lehner T., ed), 1977, Academic Press, London, Р. 185—198.
267. Wang H.-L., Miyauchi M., Takata T. Initial attachment of osteoblasts to various guided bone regeneration membranes: an in vitro study // J. Periodontol Res. – 2002. – Vol. 37, N. 5. – P. 340-344.
268. Wilton J. M. A., Flint S. J. Intracellular bacteria, immunoglobulins and complement in polymorphonuclear leukocytes from the normal gingival crevice. — Journal of Periodontal Research, 1980, in press.
269. Wilton J. M. A., Renggli H. H., Lehner T. The isolation and identification of mononuclear cells Trom the gingival crevice in man.— Journal of Periodontal] Research, 1976, 11, Р.262—268.
270. Zero A.A. Role of oral microflore in pathogenesis of periodontal disease // J. Clin. Periodontal. – 1998. – Vol. 25, N. 3. – P. 201-203.
271. Zybutz M.D., Laurell L., Rapoport D.A., Persson G.R. Treatment of intrabony defects with resorbable materials, non-resorbable materials and flap debridement // J. Clin. Periodontol. - 2000. - Vol. 27, N. 3. – P. 169-178.

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