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

**ГОНЧАРЕНКО Ольга Владимировна**

УДК [616.314-002+616.311.2-002]:616.314-083:616.311-008.87

ВЛИЯНИЕ СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ

НА МИКРОБИОЦЕНОЗ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ С КАРИЕСОМ ЗУБОВ И ХРОНИЧЕСКИМ КАТАРАЛЬНЫМ ГИНГИВИТОМ

14.01.22 – стоматология

Диссертация на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

**КОСЕНКО Константин Николаевич,**

член-корр. АМН Украины,

доктор медицинских наук, профессор

Одесса-2008

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | стр. |
| **ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**……………………………….. | 4 |
| **ВВЕДЕНИЕ**….……………………………………………………………….…. | 5 |
| **РАЗДЕЛ 1.** СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МИКРОБИО-ЦЕНОЗЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) | 13 |
|  1.1. Микрофлора полости рта в норме и факторы, способствующие развитию дисбактериоза полости рта | 13 |
|  1.2. Микроорганизмы, ассоциированные с кариесом зубов и его  осложнениями | 26 |
|  1.3. Микроорганизмы, ассоциированные с воспалительными заболеваниями пародонта | 29 |
|  1.4. Антимикробное действие средства гигиены полости рта. | 33 |
| **РАЗДЕЛ 2**. МАТЕРИАЛЫ, ОБЪЕКТЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ… | 43 |
| * 1. . Обоснование направления исследований и методологического

 подхода……………………………………………………… | 43 |
|  2.2. Общая характеристика проведенных исследований | 45 |
|  2.3. Методы исследования  | 47 |
|  2.3.1 Клинические исследования…………………… | 47 |
|  2.3.2. Микробиологические исследования………………. | 49 |
|  2.3.3. Биохимические методы исследования……………………….  | 55 |
|  2.3.4. Иммунологические методы исследования | 55 |
|  2.4. Характеристика зубных гигиенических средств, использованных  в работе | 55 |
|  2.5. Алгоритм клинических исследований | 56 |
|  2.6. Статистическая обработка данных…………………………………….. | 57 |
| **РАЗДЕЛ 3.** СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОБНОГО БАЛАНСА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ РТА В НОРМЕ И У БОЛЬНЫХ С КАРИЕСОМ ЗУБОВ И ХРОНИЧЕСКИМ КАТАРАЛЬНЫМ ГИНГИВИТОМ  | 58 |
| **РАЗДЕЛ 4.** СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, ОБЛАДАЮЩИЕ АНТИМИКРОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ  | 69 |
| 4.1. Антимикробная активность зубных в опыте in vitro | 76 |
| РАЗДЕЛ 5. **ВЛИЯНИЕ СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА, ВКЛЮЧАЮЩИХ АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, НА МИКРОБИОЦЕНОЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У БОЛЬНЫХ С КАРИЕСОМ ЗУБОВ И ХРОНИЧЕСКИМ КАТАРАЛЬНЫМ ГИНГИВИТОМ** | 78 |
| **РАЗДЕЛ 6**. АНАЛИЗ И ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ…………. | 104 |
| **ВЫВОДЫ…**…………………………………………………………………… | 117 |
| **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**………………………………………... | 120 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ…………………………… | 121 |

**ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

ОПА – общая протеолитическая активность

РЖ – ротовая жидкость

ХКГ – хронический катаральный гингивит

**ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность темы.** В настоящее время при решении вопросов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний важное место отводится изучению микробиоценоза ротовой полости, который представляет собой совокупность различных таксономических групп микробов, населяющих полость рта, и вступающих в биохимические, иммунологические и прочие связи с макроорганизмом и друг с другом [109, 116, 208].

Микробный пейзаж полости рта представлен 2 видами микрофлоры: облигатной и факультативной [113]. Облигатные микроорганизмы постоянно присутствуют в полости рта и представляют, в основном, сапрофитную микрофлору, которая обеспечивает метаболические процессы и функцию защиты организма от вирулентных инфекционных агентов [72]. Факультативные микроорганизмы являются условно-патогенными. Они встречаются у здоровых людей, но при снижении иммунной защиты макроорганизма приобретают агрессивные свойства и способствуют развитию заболеваний [43, 55].

Нормомикробиоценоз полости рта определяется оптимальным соотношением присутствующей в ней микрофлоры, когда не происходит антогонизма между отдельными видами и не наблюдается избыточного роста какого-нибудь из представителей патогенных или условно-патогенных микроорганизмов, то есть совместное сосуществование (симбиоз) микроорганизмов не приводит к развитию патологии [58].

Кариес и заболевания пародонта, исходя из современных представлений, рассматривается как результат нарушения равновесия между бактериальным симбиозом и тканями полости рта [65, 118, 170,53].

Разрешение вопросов, касающихся нормализации соотношения сапрофитной и патогенной микрофлоры, на 90 % определяет прогноз развития и течения любой стоматологической патологии [129,130].

И если рассматривать профилактику стоматологических заболеваний с микробиологической точки зрения, то, несомненно, важнейшим является систематическое механическое удаление зубного налета с применением антимикробных препаратов и веществ, улучшающих защитные реакции тканей полости рта. При этом наболее распространенной формой, сочетающей механическое удаление зубного налета с антисептическим действием, являются средства гигиены полости рта, в первую очередь, зубные пасты, включающие антимикробные препараты [283, 284].

Доказано, что рациональная гигиена полости рта с использованием средств направленного действия является одним из наиболее массовых и эффективных методов профилактики стоматологических заболеваний [47, 107,108, 110, 232, 238, 289].

В связи с этим можно предположить, что использование для ухода за полостью рта средств гигиены, включающих биологически активные добавки направленного антимикробного действия, может обеспечить сохранение нормального микробиоценоза. Для реализации антимикробного действия в состав средств гигиены полости рта вводят различные антисептические компоненты. В качестве последних обычно используются препараты борной и бензойной кислоты, формалиновые производные, хлоргексидин, триклозан и другие [47].

Следует отметить, что в последние годы в дискуссионном плане появляются настораживающие сообщения о негативном влиянии на микробиоценоз ротовой полости длительного применения средств гигиены полости рта, включающих антисептики в высоких концентрациях. Однако до сих пор не проводились широкие исследования по оценке различных по составу средств гигиены полости рта на микрофлору ротовой полости – сапрофитную и патогенную - и не представлены убедительные данные о возможном развитии дисбактериоза с дальнейшими негативными последствиями.

Все указанное явилось основанием для проведения настоящих исследований.

**Связь работы с научными программами, планами, темами**

Данная работа выполнена в соответствии с планом госбюджетных научно-исследовательских тем, зарегистрированных в Одесском государственном медицинском университете: «Вікові аспекти функціональної активності слинних залоз при стоматологічній патології» (№ ГР 0105U008883) и ГУ «Институт стоматологии АМН Украины»: «Вивчити розповсюдженість стану дисбактеріозу ротової порожнини серед населення України та визначити роль засобів гігієни порожнини рота в його корегуванні» (№ГР 0107U000903).

**Цель исследования** –оптимизация выбора средств индивидуальной лечебно-профилактической гигиены у больных с кариесом зубов и хроническим катаральным гингивитом на основе изучения влияния их на микробиоценоз ротовой полости.

**Задачи исследования**:

1. Изучить общий и видовой состав микрофлоры полости рта у лиц без стоматологической патологии, у больных с кариесом зубов и хроническим катаральным гингивитом.

2. Провести анализ представленных на рынке Украины средств гигиены полости рта и классифицировать их с учетом содержания в их составе компонентов антимикробного действия.

3. Изучить влияние различных по составу средств гигиены полости рта на микробиоценоз ротовой полости у детей и молодых людей, не имеющих стоматологической патологии.

4. Изучить влияние различных по составу средств гигиены полости рта на микробиоценоз ротовой полости у больных кариесом зубов и хроническим катаральным гингивитом.

5. Изучить влияние на микробиоценоз ротовой полости щеток для чистки языка.

6. Разработать практические рекомендации по рациональному применению различных по составу зубных паст при нормальном микробиоценозе полости рта и у лиц с кариесом зубов и воспалительными заболеваниями пародонта.

*Объекты исследования*– микрофлора полости рта.

*Предмет исследования* – влияние средств гигиены полости рта, включающих антисептические компоненты, на микробиоценоз ротовой полости.

*Методы исследования:*клинические – оценка состояния зубов, тканей пародонта и уровня гигиены полости рта с использованием гигиенических и пародонтальных индексов; лабораторные - микробиологическое исследование ротовой жидкости, ротовых смывов и зубного налета, биохимическое и иммунологическое исследование ротовой жидкости – для оценки микробиоценоза и состояния защитных механизмов полости рта; статистические – для подтверждения достоверности полученных данных.

**Научная новизна полученных результатов.** Впервые в сравнительном аспекте изучено антимикробное действие зубных паст и установлено, что наименьшее влияние на микробиоценоз ротовой полости оказывает зубная паста, включающая, триклозан, адсорбированный на полимере. При этом данная паста обладает выраженным антимикробным действием по отношению к бактериям зубного налета.

Показано, что у лиц без стоматологической патологии (в норме) среди видового состава микрофлоры полости рта, наиболее часто встречается Str. viridans, на 2-м месте по распространенности лактобактерии, на третьем - Str.mutans. У больных кариесом зубов преволируют Str.mutans, лактобактерии и Staph. epidermicus; при хроническим катаральном гингивите наиболее распространены Staph. epidermicus, затем Candida albicans и Enterococus.

Установлено, что антисептические компоненты хлоргексидин, триклозан, бензоат натрия и цетилпиридиний хлорид, введенные в состав зубных паст, оказывают бактерицидный эффект по отношению к микрофлоре полости рта, но в разной степени выраженности. Более мягким антимикробным действием обладает зубная паста, содержащая бензоат натрия, а наиболее выраженным – зубная паста с триклозаном.

Впервые показана разная степень антибактериального влияния зубных паст, включающих антисептики, на микрофлору полости рта у взрослых и детей, не имеющих прогрессирующей стоматологической патологии. Установлено, что у детей зубные пасты с хлоргексидином и триклозаном приводят к резкому снижению количества бактериальной флоры с последующим медленным восстановлением микробного баланса*,* особенно, после применения пасты с триклозаном.

Впервые изучено влияние щеток для чистки языка на микробиоценоз ротовой полости. Показано, что их применение существенно уменьшает количество микрофлоры в полости рта и увеличивает активность факторов естественной защиты и, как следствие, оказывает нормализующее воздействие на микробиоценоз полости рта.

**Практическое значение полученных результатов.** Установлено, что средства гигиены полости рта с антимикробным эффектом необходимы при наличии стоматологический заболеваниях. При отсутствии прогрессирующей стоматологической патологии, в том числе у детей, методом выбора должна быть зубная паста, включающая триклозан в комплексе с кополимером, как оказывающая наименьшее влияние на микробиоценоз ротовой полости в целом.

Анализ зубных паст с антимикробным действием, показал, что в их состав включают в основном 2 препарата : хлоргексидин и триклозан. Концентрация их в большинстве случаев 0,3%, но встречается и 0,5%. В детских зубных пастах концентрация антисептика не должна превышать 0,3%.

Результаты исследований свидетельствуют о целесообразности введения в состав зубных паст, наряду с антибактериальными компонентами, веществ, стимулирующих естественные защитные механизмы ротовой полости. Одним из вариантов могут быть зубные пасты включающие про-, пре- и синбиотики.

Для нормализации микробиоценозу полости рта так же следует рекомендовать применения щеток с волнообразными и линейными формами скребка для чистки языка.

Предложенные рекомендации по оптимизации выбора средств индивидуальной гигиены полости рта внедрены в клиническую практику отделов ГУ «Институт стоматологии АМН Украины», Одесской областной стоматологической поликлиники, городской и районных стоматологических поликлиник г. Одессы. Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедр стоматологического факультета ОГМУ МОЗ Украины.

**Личный вклад соискателя.** Автором лично проведен патентно-информационный поиск, проанализирована научная литература по теме диссертации, самостоятельно проведены все клинические и лабораторные исследования, обобщены и проанализированы полученные результаты, проведена их статистическая обработка, написана и оформлена диссертация. Совместно с руководителем сформулированы основные выводы и практические рекомендации.

Биохимические исследования проведены в лабораториях (биохимии, гигиены полости рта) ГУ «Институт стоматологии АМН Украины»[[1]](#footnote-1) при непосредственном участии автора; микробиологические – в бактериологической лаборатории Одесской городской клинической инфекционной больницы1, иммунологические – в Центральной научно-исследовательской лаборатории Одесского государственного медицинского университета МЗ Украины1.

**Апробация работы результатов диссертации.** Основные положения работы доложены Международном форуме стоматологов «Современные достижения стоматологии» «Одесса-Дента 2006» (Одесса, 2006), на научно-практической конференции «Досягення та перспективи розвитку сучасної стоматології» (Одесса, 2008), Международной научной конференции студентов и молодых ученых «Молодь медицини майбутнього» (Одесса 2008).

**Публикации**. По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 3 статьи в научных специализированых изданиях, рекомендованных ВАК Украины, 2 тезисов.

**ВЫВОДЫ**

В диссертации приведено теоретическое обобщение проведенных клинических исследований и предложено новое решение актуальной научной задачи , направленной на оптимизация выбора рационального использования средств индивидуальной гигиены направленого антимикробного действия полости рта у здоровых лиц и при стоматологических на основе изучения влияния их на микробиоценоз ротовой полости

1. Установлено, что у лиц с кариесом зубов и гингивитом количество и агрессивность условно патогенных микроорганизмов в ротовой полости выше, нежели у здоровых людей, а состояние естественных защитных сил ниже. У больных кариесом зубов установленно так же наиболее высокий коефицент дисбактериоза - 3.23 ( при норме 1) , отражающий соотношение активности уреазы и лизоцима.

2. У лиц без стоматологических заболеваний в полости рта наиболее часто встречается Str viridans, лактобактерии и Str.mutans. У больных кариесом зубов преволируют Str.mutans, лактобактерии и Staph. epidermicus; при хроническим катаральном гингивите наиболее распространены Staph. epidermicus, затем Candida albicans и Enterococus. Высокая частота выявления грибов Candida albicans у больных гингивитом предполагает ее участие, наряду с другими микроорганизмами, в развитии воспалительного процесса в тканях пародонта.

 3. На основании проведенного анализа установлено, что наиболее распространенными антисептиками в составе зубных паст являются хлоргексидин, триклозан, а в составе ополаскивателей – хлоргексидин, цетилпиридиний хлорид и гекситидин. В опыте *in vitro* показано, что наиболее выраженное антимикробное действие оказывает зубная паста, включающая триклозан - зона отсутствия роста на микробных средах 23-24мм.

4. Клинические исследования показали, что антисептические компоненты хлоргексидин, триклозан, бензоат натрия и цетилпиридиний хлорид, введенные в состав зубных паст, оказывают бактерицидный эффект по отношению к микрофлоре полости рта, но в разной степени выраженности. Более мягким антимикробным действием обладает зубная паста, содержащая бензоат натрия (уменьшение бактериальной обсемененности на 27%), а наиболее выраженным – зубная паста с триклозаном (уменьшение уровня обсемененности на 53%).

 5. Установлена разная степень антибактериального влияния паст на микрофлору полости рта у взрослых и детей, не имеющих прогрессирующей стоматологической патологии. У детей зубные пасты с хлоргексидином и триклозаном приводят к резкому снижению количества бактериальной флоры с последующим медленным восстановлением микробного баланса*,* особенно, после применения пасты с триклозаном. Через 2 месяца после чистки зубной пастой с хлоргексидином микробный баланс востанавливается на 74%, а с триклозаном – на 40%. При этом не выявлено превалирование условно-патогенной микрофлоры и интенсификации развитии стоматологической патологии, после применения зубных паст с антисептиками.

 6. Зубная паста, включающая «защищенный» триклозан (триклозан + кополимер), меньше влияет на микробиоценоз ротовой полости в целом, но, в то же время обладает выраженым бактерицидным действием по отношению к микроорганизмам зубного налета. Через неделю после чистки содержание микрофлоры в зубном налете уменьшается на 38%.

 7. Влияние зубных паст с разными антисептиками на микробиоценоз полости рта у лиц с кариесом зубов и хроническим катаральным гингивитом, в основном сводится к уменьшению количества условно-патогенных и патогенных бактерий,что непосредственно подтверждается снижением активности уреазы, без влияния на факторы неспецифической защиты ( по показателю активность лизоцима).

 8. Применение щетки для чистки зубов и языка существенно уменьшает количество микрофлоры в полости рта и увеличивает активность факторов естественной защиты и, как следствие, способствует нормализуюции микробиоценоза полости рта. Наиболее выраженный эффект получен после применения щеток волнообразными и линейными резиновыми выступами для чистки языка.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Все современные зубные пасты включают антисептические компоненты и рекомендации по их рациональному применению должны основываться на следующем ключевом моменте: наличие или отсутствие стоматологической патологии у конкретного индивидуума.

 1. Средства гигиены полости рта с антимикробным эффектом необходимы при наличии стоматологической патологии в полости рта (у взрослых и детей старшего школьного возраста).

 2. Детям в период временного и сменного прикуса целесообразно ограничить применение для ухода за полостью рта зубные пасты, включающие концентрированные антисептики.

3. У здоровых лиц с низкой интенсивностью кариеса зубов и при отсутствии признаков воспаления тканей пародонта методом выбора должна быть зубная паста, оказывающая наименьшее влияние на микробиоценоз ротовой полости. В качестве примера могут быть рассмотрены зубные пасты, включающие: триклозан в комплексе с кополимером, про-, пре- и синбиотики.

4. Применение зубных щеток с дополнительным эффектом чистки языка обосновано и показано всем. Периодичность чистки языка 1-2 раза в неделю.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ**

 1. Абдулаев Г.А. Клинико-микробиологическое обоснование применения зверобоя продырявленного (Hypericum Perforatun L.) в комплексном лечении заболеваний пародонта/ Г.А Абдулаев // Российский стоматологический журнал − 2003. − № 2. − С. 15-16.

 2. Авт.сво СССР № 623555, МКИ А 61 К 7/16 Зубной эликсир/А.П.Левицкий, Л.Г.Мезинова, И.К.Мизина (СССР).-№ …./ ; заявл. …, опублик……Бюл.№ …

 3. Афанасьева У.В. Клиническая эффективность триклозана и кополимера РУМ/МА в профилактике заболеваний пародонта и кариеса (обзор)/ У.В.Афанасьева, А.М. Соловьева, С.К Евсеева // Пародонтология. – 1997. – №2. – С. 30-37.

 4. Банченко Г.В.Язык – «зеркало» организма. Клиническое руководство для врачей/ Г.В.Банченко, Ю.М.Максимовский, В.М. Гринин..-М.:Бизнес Центр «Стоматология»,2000.-403 с.

 5. Бактериологический спектр содержимого пародонтальных карманов у больных генерализованным пародонтитом. / В.П. Широбоков, А.В. Борисенко, Л.И. Тиваненко [и др.] // Современная стоматология. – 2003.- № 2. – С. 29 – 32.

 6. Барабаш Р.Д. Казеинолитическая и БАЭЭ-эстеразаная активность слюны и слюнных желез крыс в постнатальном отногенезе/ Р.Д. Барабаш, А.П. Левицкий //Бюл.экспер.биол.-1973.-№8.-С.65-68.

 7. Безрукова И.В. Микробиологические и иммунологические аспекты этиопатогенеза быстропрогрессирующего пародонтита/ Безрукова И.В. //Пародонтология. – 2000. – №3. – С. 3-8.

 8. Белоклицкая Г.Ф. Применение хлоргексидин-содержащих препаратов в стоматологии (обзор литературы)/ Г.Ф.Белоклицкая //Совр.стоматология.-2001.-№1.-с 15-18.

 9. Биргер М.О. Справочник по микробиологическим и вирусологическим методам исследования/ М.О. Биргер. – М: Медицина, 1967. – 267С.

 10. Бондаренко В.М. / Дисбиозы и препараты с пробиотической функцией/ В.М. Бондаренко, А.А. Воробьев // ЖМЭИ.- 2004. - №1. – С.84-92.

 11. Боровский Е.В. Эффективность профилактики кариеса у лиц с повышенным потреблением рафинированных углеводов/ Е.В.Боровский, О.В Бурдина // Стоматология. -1991. -№1. - С. 21-23.

12. Боровский Е.В. Биология полости рта/ Е.В.Боровский, В.К.Леонтьев.- М.:Медицинская книга, Н.Новгород, Изд-во НГМА, 2001.- 462 с.

 13. Бочков И.А. Роль Streptococcus salivarius в сохранении физиологического баланса в носоглотке человека/ И.А.Бочков, Н.А. Семина // Журн. микробиологии, эпидемиологии, иммунологии. - 1981. - № 10. - С. 38-41.

 14. Вершигора Е.А. Общая иммунология/ Вершигора Е.А.. - К.: Вища шк., 1990. - 504с.

 15. Воронина И.Е. Влияние активности зубного налета на развитие патологического процесса в пародонте/ И.Е. Воронина//Материалы У11 съезда стоматологов УССР (окт.1989 г., г.Львов).-Киев,1989.-С.29-30.

 16. Гемонов В.В. Защитные свойства поверхностных слоев эпителия слизистой оболочки полости рта/ В.В. Гемонов // Стоматология. – 1996. – №3. – С. 4-6.

 17. Гигиена полости рта в профилактике основных стоматологических заболеваний/[Скляр В.Е., Левицкий А.П., Терешина Т.П. и др.].-К.:Здоров,я,1990.- 87 с.

 18. Головня И.А. Влияние микрофлоры на развитие патологических процессов в тканях пародонта. Воздействие факрмакологических препаратов, используемых в стоматологии, на патогенетические звенья воспаления/ И.А.Головня, И.П. Мазур //Дентальные технологии.-2004.-№2.-С.28-31

 19. Грохольский А.П. Назубные отложения: их влияние на зубы, околозубные ткани и организм/ А.П.Грохольский, Н.А.Кодола, Т.Д.Центило. - К.: Здоровья, 2000. - 160с.

 20. Грудянов А.И. Пародонтология. Современное состояние. Вопросы и направления научных разработок/ А.И.Грудянов, А.А.Дмитриева, Р.М.Максимовский// Стоматология. – 1998. – № 3 – С. 47-48.

 21. Грудянов А.И, Безрукова И.Б.Иммунологические показатели крови при быстропрогрессирующем пародонтите (предварительные результаты)/ А.И.Грудянов, И.Б. Безрукова– Стоматология. – 2000. – №3. – С. 15-18.

 22. Грудянов А.И., Овчинникова В.В.. Состав пародонтогенной микрофлоры при пародонтите разных степеней тяжести по данным полимеразной цепной реакции//Стоматология.-2008.-№3.-С. 66-68.

 23. Дефцит секреторного иммуноглобулина А как компонент общей иммунной недостаточности / О.Ф.Мельников, В.В.Кищук, В.И.Шматко [и др]. // Імунологія та алергологія. – 2002. – №1. – С. 16-18.

24. Дисбактериоз и иммунопатологические процессы//ЖМЭИ.-2005.-№2.-С.89-92.

 25. Дитер Е. Ланге. Применение в стоматологии хлоргексидинглюконата (СНХ) в качестве антимикробного средства/ Дитер Е. Ланге. //Клиническая стоматология.-1999.-№1.-С.38-42.

 26. Дмитриева Л.А.Современные представления о роли микрофлоры в патогенезе заболеваний пародонта/ Л.А.Дмитриева, А.Г. Крайнова //Пародонтология.-2004.-№1.-С.8-15.

 27. Драник Г.Н. Клиническая иммунология и аллергология/ Драник Г.Н..-Одесса: Астра-Принт, 1999. -604 с.

28. Дрижал И. Микробный дентальный налет / И.Дрижал //Новое в стоматологии.-2001.-№8.-С.13-24

 29. Дрожжина В.А. Состояние местного иммунитета при профилактике кариеса зубов с использованием герметиков у детей 8-летнего возраста/ В.А.Дрожжина, Н.В.Шабанова, Н.Е. Абрамова // Новое в стоматологии. - 2000. - № 20. - С. 40-45. 97.

 30.Заболевания пародонта и иммунная система / Под ред. Г.Д.Овруцкого. – Казань, 1990. – 41 с.

 31. Заболотний Т.Д. Стан імунної системи у хворих із швидкопрогресуючим пародонтитом (ШПП)/ Т.Д.Заболотний, Л.Дерейко, О.М. Жизномирська // Материали I (VIII) з’їзду Асоціації стоматологів України (30 лист.-2 грудня 1999р.). – Київ, 1999. – С. 200-201.

 32.Заболотний Т.Д. Імунне комплексоутворення при генералізованому пародонти ті/ Т.Д.Заболотний, О.М. Жизномирська, І.Ю. Ширіханова // Новини стоматології. – 1995. – №1(2). – С. 40-42.

33. Експериментальне вивчення токсичної дії та специфічної ефективності засобів для догляду за порожниною рота: метод. рекомендації / Терешина Т.П., Косенко К.М., Левицький А.П. [ та ін..]– Київ, Фарм. центр МОЗ України, 2003. – 42 с.

 34. Иванов В.С. Заболевания пародонта/ В.С. Иванов– 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Мед. информ. агентство, 1998. – 296 с.

 35. Ивериели М.В. Оральный кандидоз: этиология, патогенез, организация лечебной помощи /М.В.Ивериели, Н.О.Абашидзе //Клиническая стоматология.-1999.-№2.-С.52-56.

36. Изучение микробиоценоза при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта/ В.В.Хазанова, И.М.Рабинович, Е.Н.Земская, Н.А.Дмитриева .-Стоматология.-1996.- №2.- С.26-27.

 37. Иммунология в клинической практике / Под. ред. Лебедева К.А. – М.: Мед. электрон. б-ка. - 1996. – 307с.

 38. Иммунная система региона зубочелюстного сегмента: Сообщение 2.: Показатели физиологической активности клеток зубо-десневого желобка при стоматологических заболеваниях / Робустова Т.Г., Лебедев К.А., Понякин И. Д. [и др.]// Стоматология. - 1990.- Т. 69, № 5.- С. 30-33.

 39. Использование фитопрепаратов в стоматологической практике/ Чиркова М.А., Притула В.А., Самоделкина В.Я. [и др.]: Сб. научн. тр. "Современные аспекты изучения лекарственных растений". − М., 1995. − Т. ХХХIV. − С. 49-51.

 40. Казакова Р.В., Кіндрат Г.В., Годованець Л.В. Стан місцевого імунітету ротової порожнини у дітей з різним рівнем стоматологічного здоров'я/ Р.В.,Казакова, Г.В. Кіндрат, Л.В. Годованець // Матеріали І (VIII) з'їзду Асоціації стоматологів України. – К., 1999. - С 73.

 41. Канканян А.П. Состояние лейкоцитарного аппарата при поражении пародонта / А.П. Канканян // Новое в стоматологии. − 1996. − № 2. − С. 22-29.

 42. Канканян А.П. Роль функционального состояния периферических полиморфноядерных лейкоцитов в генезе заболеваний пародонта/ А.П. Канканян // Новое в стоматологии. − 1996. − № 2. − С. 30-35.

 43. Ковязина С.Б., Латфуллин И.А., Хитров В.Ю. Транзиторная бактеремия: ее возможные и реальные последствия /Ковязина С.Б., Латфуллин И.А., Хитров В.Ю.. – Казань: Татарское газетно-журнальное изд-во, 1998. – 94 с.

 44. Константинова В.Е. Безопасность и обоснование использования триклозана для направленной коррекции микробной экологии зубной бляшки / В.Е. Константинова //Клиническая стоматология.-2004.-№4.-С.45-48.

 45. Косарева Л.И. Метод, клинической оценки структурно-функ-циональной резистентности эмали и его применение в системе диспансериза-ции школьников: автореф.дис.на соиск. учен. степ. канд. мед. наук: спец. l4.01.22 «Стоматология»/ Л.И. Косарева.- Киев, 1983.-24 с.

 46. Косенко К.Н. Влияние «Стоматидина» на микрофлору полости рта у детей с заболеваниями пародонта/ К.Н.Косенко, С.В.Скульская, Т.П. Терешина //Вестник стоматологии.-2007.-№…..

47. Косенко К.Н. Профилактическая гигиена полости рта/ К.Н. Косенко, Т.П Терешина. – Одесса: КП ОГТ. – 2003. – 296 с.

 48. Kpaвченко Э. И. Лизоцимный тест как дополнительный метод диагностики заболеваний тканей пародонта/Э.И.Kpaвченко, Л.Т. Барткевич//Вопросы лабораторной диагностики. -1981.-С. 39 -40.

 49. Краткий определитель бактерий Берги / Под ред. Дж. Хоулта / Пер. с англ.- М.: Мир.- 1980.- 487 с.

 50. Кречина Е.К.Состояние неспецифической резистентности полости рта у подростков/ Е.К.Кречина, В.Г.Хазанова, Е.А. Земская // Стоматология. – 1991. - №2. – С. 29-31.

 51. Куцевляк В.Ф. Местный иммунитет полости рта при множественном кариесе зубов у детей /В.Ф.Куцевляк, Е.Т. Денисова // Вестник стоматологии.- 1998. - № 2. -С. 61-62.

52. Лебедев В.В. Супероксидная теория патогенеза и терапии иммунных расстройств / В.В Лебедев // Вестник РАМН. – 2004. – №2. – С. 34-46.

 53. Левицкий А.П. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов/ А.П. Левицкий //Вестник стоматологии.-2002.-№4.-С.119-124.

 54. Левицкий А.П. Лизоцим вместо антибиотиков/ Анатолий Павлович Левицкий. – Одесса,:Астропринт, 2005. – 74с.

 55. Левицкий А.П. Физиологическая микробная система полости рта

/ Левицкий А.П.//Вестник стоматологии.-2007.-№2.-С.6-11.

56. Левицкий А.П. Зубной налет/ А.П.Левицкий, И.К.Мизина.-Киев:Здоров'я.-1987.-80 с

57. Лемецкая Т.И. Заболевания тканей пародонта / Справочник по стоматологии / Под ред. В.М. Безрукова. – М.: Медицина, 1998. – С. 109-134.

 58. Лобань Г.А. Нормальна мікрофлора порожнини рота та ії роль/ Г.А., Лобань, В.И. Федорченко //Укр..стомат.альманах.-2003.-№ 1.-С.31-35

 59. Макаренко О.А. Биохимические показатели ротовой жидкости у дошкольников при профилактике кариеса зубов на фоне дисбиоза полости рта/ О.А.Макаренко, О.В.Деньга, М.А. Гавриленко //Дентальные технологии.-2007.-№3-4.-С.62-63

60. Максименко П.Т. Медикаментозная патология в стоматологии/ Павел Тихонович Максименко.-Полтава,2001.-138 с.

61. Малый В.П. Кандидоз / В.П. Малый //Сучасні інфекції.-2002.-№2.-С.92-104.

62. Мартынова Е.А. Полость рта как локальная экологическая система/ Е.А.Мартынова, И.М Макеева., Е.В. Рожнова//Стоматология.-2008.-№3.-С.68-75

63. Марченко А.И. Фармакотерапия в стоматологии/ Марченко А.И., Кононович Е.Ф., Солнцева Т.А..-Киев:Здоров ,я,1986.-198 с.

64. Марченко А.И. Кандидозы слизистой оболочки полости рта/ А.И.Марченко, М.М. Руденко. - Киев:Здоров,я,1978.-72 с.

 65. Мащенко И.С. Болезни пародонта /Игорь Сергеевич Мащенко. -Дрогобич:Коло, 2003.- 272 с.

 66. Мащенко И.С. Новые аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита / И.С.Мащенко, А.В. Самойленко // Вісник стоматології. – 2002. – № 1. – С. 12-15.

 67. Мащенко І.С. Зміни в системі загального імунітету у осіб з генетичною схильністю до пародонтиту / І.С.Мащенко, С А.В.амойленко, І.І. Соколова //Вісник стоматології. - 2002.- № 3.- С. 8-9.

 68. Методы и программы профилактики основных стоматологических заболе­ваний //Доклал комитета экспертов ВОЗ.-Женева, 1986. 48 С.

 69. Микробиология и иммунология в стоматологии: [учебное пособие] /Л.Б.Борисов, И.С.Фрейдлин, В.М.Калинин, А.П.Носов. - Л., 1987.-81 с.

 70. Микробные ассоциации пародонтального кармана у больных генерализованным пародонтитом /К.Н.Косенко, Ю.Г.Чумакова, Э.А.Городенко, С.П.Басова//Вестник стоматологии.-2000.- №3.-С.10-13.

 71. Микробиоценоз полости рта в норме и при патологии/ Олейник И.И., Покровський В.Н., Царев В.Н. [и др].//Медицинские аспекты микробной экологии.-М.,1992.-С.61-64.

72. Микрофлора полости рта: норма и патология /Зеленова Е.Г., Заславская М.И., Сапина Е.В. Рассанов С.П..-Н.Новгород:Изд-во НГМА,2004.- 158 с.

 73. Михайлов Н. Об антимикробном действии зубных паст/ Н.Михайлов // Стоматология для всех. – 1998. – №3 (4). – С. 26-27.

 74. Молекулярная масса, структура молекулы и кинетические характеристики уреазы Staphylococcus saprophyticus / В. Б. Лякина, А.А. Глемжа, Л.А. Баратова. В.Я. Черняк // Биохимия. - 1991. - Т. 56, №1. -С. 85-93.

 75. Монцевичуте-Эрингене Е.В. Упрощенные математико-статистические методы в медицинской исследовательской работе/ Е.В. Монцевичуте-Эрингене // Патол. физиология и эксперим. терапия. – 1964. – №4. – С. 71-78.

76. Ножницкая Я.М. Комплексная диагностика и лечение кандидоза полости рта, обусловленного зубными протезами, на фоне дисбактериоза кишечника: автореф.дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук: спец.14.01.22 «Стоматология»/Я.М.Ножницкая.-М.,2007.-24 с.

 77. О влиянии различных микроорганизмов на течение и степень тяжести заболеваний полости рта//Стоматологическое обозрение.-Москва,2004.-С.1-3

 78. Овруцкий Г.Д. Иммунология кариеса/ Овруцкий Г.Д., Марченко А.И., Зелинская Н.А. зубов. - К.: Здоровье, 1991. - 96с.

 79. Окушко В.Р. Клиническая физиология эмали зуба / В.Р. Окушко. - К.: Здоров’я, 1984.- С.64.

 80. Окушко В.Р. Эмаль, микробы, пенетрирующий кариес /В.Р. Окушко //Новое в стоматологии. – 2004. - №2 (118). – С. 58-60.

 81. Омельченко Н.В. Антимикробные свойства лечебно-профилактических зубных паст / Н.В. Омельченко // Комплексное лечение и профилактика стоматологических заболеваний: Материалы VII съезда стоматологов УССР (Львов, 1989). – Киев, 1989. – С. 80-81.

 82. Определение уреазы у бактерий на средах разного состава / А.В. Батурина, М.В. Войтенко, И.А. Квач, Л.И. Костикова // Лабораторное дело. - 1987. - № 10. - С. 789.

 83. Орехова Л.Ю. Иммунологические механизмы в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта: автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук: спец.14.01.22 «Стоматология»/ Л.Ю.Орехова − Санкт-Петербург, 1997. – 36с.

 84. Орехова Л.Ю. Показатели клеточной сенсибилизации при воспалительных заболеваниях пародонта/ Л.Ю.Орехова, М.Я. Левин // Новое в стоматологии. − 1998. − № 7. − С. 71-74.

 85. Особенности влияния хлоргексидин-содержащих препаратов на состояние микробиоценоза полости рта у больных пародонтитом /Царев В.Н., Чувилкин В.И, Мегрелишвили Н.А., Рамиль С. // Пародонтология. – 2003. – Т.27, № 2. – С. 49-53.

86. Особливості мікробіоценозу ротової порожнини пацієнтів із стоматологічними захворюваннями з порушеннями в системи місцевого імунітету/ У.Р.Никифорчин, Н.О.Герелюк, М.М. Рожко [та ін.] /Мікробіол.журнал.-2004.-Т.66,№7.-С.57-59

87. Пиндус Т.А. Аутофлора десневой борозды и ее роль в формировании различных проявлений генерализованного катарального гингивита / Т.А. Пиндус //Современная стоматология.-2004.-№4.-С.56-59.

 88. Питание в профилактике основных стоматологических заболеваний у детей / Г.А.Котов, Е.Г.Киселева, Л.М.Лавут [и др.] // Новое в стоматологии. – 1998. - №8. – С. 30-59.

 89. Покровський В.Н. Медицинская микробиология/ В.Н.Покровський, О.К.Поздеев.- М.:Медицина,1999.-183 с.

90. Почтарь В.Н. Кандидоз слизистой оболочки полости рта/ В.Н.Почтарь, В.Я.Скиба. //Вестник стоматологии.-2002.-№4.- С.101-105.

 91. Применение новой тест-системы, основанной на полимеразной цепной реакции, в пародонтологии / Е.Н. Николаева, В.Н.Царев, С.И.Щербо [и др.]//Клиническая стоматология.-2004.-№4.-С.63-67.

 92. Рединова Т.Л. Углеводный фактор в патогенезе кариеса зубов: автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук: спец.14.01.21 «Стоматология»/ Т.Л. Рединова -М., 1991.-38с.

 93. Рединова Т.Л., Субботина А.В. Влияние легкоусвояемых углеводов на степень минерализации эмали зубов/ Т.Л.Рединова, А.В.Субботина // Стоматология. - 2000. - № 4. - С. 4-5.

 94. Роль изменений в системе иммунитета при заболеваниях пародонта /Л.Ю. Орехова, Л.Н. Бубнова, Т.В. Глазанова., Н.Н. Розанов // Пародонтология. – 1999. – №1. – С. 27-29.

 95. Самойленко А.А. Сучасні аспекти етіології, патогенезу та лікування різних клінічних варіантів генералізованого пародонтиту: автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук: спец.14.01.21 «Стоматология»/ А.А. Самійленко. – Одеса, 2003. – 34 с.

 96. Самойленко А.В. Основные факторы негигиенического состояния полости рта у больных генерализованным пародонтитом и пути их устранения /А.В.Самойленко, Ю.М.Бунь, Г.Н. Кременчуцкий // Современная стоматология. – 2001. – № 4. – С. 41-45.

97. Савичук Н.О. Микробиология полости рта, дисбактериоз и пути его коррекции/ Н.О.Савичук, А.В.Савичук //Современная стоматология.-2002.-№4.-С.

 98. Савичук Н.О. Результати дослідження стану біохімічних показників ротової рідини та мікроскопії зубной бляшки у дітей з вадами слуху / Н.О.Савичук, Н.Я. Поляник //Дентальные технологии.-2008.-№2.-С. 34-38

 99. Сидельникова Л.Ф. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта: Критерии диагностики, современные отечественные и зарубежные средства в комплексном лечении/ Л.Ф.Сидельникова, М.Б. Лукашевич //Современная стоматология.-2001.-№2.-С.46-50.

 100. Сидельникова Л.Ф. Антибактериальные свойства зубных паст Бленд-а-мед и клинические аспекты их применения / Л.Ф, Сидельникова Ж.И. Рахний //Современная стоматология.-2005.-№1.-С.37-39.

 101. Силенко Ю. И. Роль свободнорадикальных, гемокоагулирующих и иммунных механизмов в патогенезе пародонтита и разработка патогенетической терапии последнего: автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук: спец.14.01.22 «Стоматология»/ Ю. И.Силенко. - Полтава, 1992. - 33 с.

 102. Современные аспекты клинической пародонтологии / Под ред. Л.Д. Дмитриевой. – М., 2001. – 341 с.

 103. Соловьева А.М. Клиническая эффективность триклозана и кополимера PVM/MA в профилактики заболеваний пародонта и кариеса (обзор)/ А.М.Соловьева, У.В.Афанасьева, С.К. Матело //Пародонтология.-1997.-№2.-С.30-38.

 104. Стан мікробіоценозу порожнини рота та пародонтальних кишень у хворих на хронічний генералізований пародонтит / Г. М.Мельничук, Л. В.Морозова, М.М. Пожарицька [та ін.] // Вісник стоматології. – 1997. - № 3. – С. 341-343.

 105. Тец В.В. Роль микрофлоры полости рта в развитии заболеваний человека / В.В. Тец //Стоматология.-2008.-№3.-С.76-80

 106. Тирса О.В. Імунологічні та мікробіологічні дослідження слини дітей з карієсом зубів/ О.В. Тирса // Новини стоматології. − 1999. - № 4. - С. 34-35.

 107. Улитовский С.Б. Роль гигиены полости рта в развитии заболеваний пародонта/ С.Б. Улитовский // Пародонтология. – 2000. – № 3 (17). – С. 21-23.

 108. Улитовский С.Б. Циркулярная зависимость развития заболеваний пародонта/ С.Б. Улитовский // Новое в стоматологии. – 2000. – №4. – С. 55-59.

 109. Ушаков Р.В. Микрофлора полости рта и ее значение в развитии стоматологических заболеваний / Р.В.Ушаков, В.Н. Царев// Стоматология для всех. – 1998. - №3. – С.22-24.

 110. Федоров Ю.А. Основы гигиены полости рта/ Ю.А. Федоров, В.Н Корень.-Л.:Здоровье/Лениградское отд-е,1973.-163 с.

111. Федоров Ю.А. Основные принципы и методы медико-биологической апробации зубных гигиенических средств/ Ю.А.Федоров, Д.Н. Лоранский //Вопросы гигиены полости рта:Материалы докладов совещания 19-20 марта 1971 г.-Рига,1971.-С.46-48.

 112. Ферментативный метод определения дисбиоза полости рта для скрининга про- и пребиотиков. Методические рекомендации / А.П.Левицкий, О.А.Макаренко, И.А.Селиванская, [и др.] – Киев, 2007. – 22 с.

 113. Хазанова В.В. Микробная флора полости рта /Справочник по стоматологи/ В.В.Хазанова.-М.:Медицина1993.-С.438-443.

 114. Характеристика отдельных маркеров микрофлоры полости рта по данням ПЦР діагностики/Н.И. Богдашева, Б.Б.Фишман, А.С.Иванов, Абу Кхадир Ессан//Інститут стоматологи (Москва).-2007.-№4.-С.84-85.

 115. Хмелецкий О.К. О кандидозе слизистых оболочек/ О.К. Хмелецкий //Архив патологии.-2000.-№ 6.-С.3-10.

 116. Царев В.Н. Микробиоценоз полости рта /В.Н.Царев, Р.В.Ушаков, Б.Комарницкий //Клиническая стоматология.- 2004.- №1 С.39-41

 117. Царев В.Н. Отклонение от нормы показателей клеточного и гуморального иммунитета у больных с заболеваниями пародонта/ В.Н. Царев, Р.В. Ушаков // Стоматолог. – 2005. – №8. – С. 47-52.

 118. 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.

119. Циммерман Я.С. Дисбиоз (дисбактериоз) кишечника и/или «синдром избыточного бактериального роста»/ Я.С. Циммерман //Клин.медицина.-2005.-№4.-С.14-22

 120. Чумакова Ю.Г. Содержание лизоцима в различных биологических жидкостях организма у больных с воспалительными и дистрофически-воспалительными заболеваниями пародонта / Ю.Г.Чумакова, А.И.Перова, О.В.Мороз // Вестник стоматологии. – 2001. - №2. – С. 26-28.

 121. 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, О.В. Мороз // Вестник стоматологии. – 2002. – № 1. – С. 22-24.

122. Чумакова Ю.Г. Патогенетичне обґрунтування методів комплексного лікування генералізованого пародонтиту (клініко-єкспериментальне дослідження: автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук: спец.14.01.22 «Стоматология»/ Чумакова Юлія Генадіевна.-Одесса,2008.-37 с.

123. Шендеров Б.А. Роль анаэробных неспорообразующих бактерий в поддержании здоровья человека/ Б.А. Шендеров //Вестник РАМН.-1996.-№2.-С.8-11

 124. Шендеров Б.А. Медицинская микробная экология и функциональное питание. Социально-экологические и клинические последствия дисбаланса микробной экологии человека и животных/ Б.А.Шендеров. – М.: Грант, 1998. – 117с.

125. Шпулина О.А. Современные возможности вакцинации против кариеса/ О.А. Шпулина //Вест ник стоматологи.-2008.-№1.-С.19-20.

 126. Юодвальките Д. Ю. Регуляция синтеза уреазы Staphylococcus saprophyticus мочевиной и аммиаком / Д. Ю. Юодвальките // Микробиология. -1982.-Т.51,№6.-С. 919-925.

127. Яковлев А.А. Кандидоз полости рта у больных ВИЧ-инфекцией при различных уровнях Т(СД4) лимфоцитов/ А.А.Яковлев, Г.Е.Аркадьева, А.Н. Виноградова //Пародонтология.-2003.-№1(26).-С.44-47.

128. Янковский Д.С. Микробная экология человека: современные возможности ее поддержания и восстановления/ Д.С.Янковский.-Киев:Эксперт LТД,2005.- 362 с.

 129. Abiko Y. Passive immunization against dental caries and periodontal disease: development of recombinant and human monoclonal antibodies/ Y.Abiko // Critical Revue Oral Biological Medcine. – 2000. – N. 11(2). - P.140-158.

 130. Aberman V.F. Microbiological activity in the oral cavity/ V.F.Aberman, K.Saulis // J.Clin. Periodontol. - 2008. - Vol. 35, № 2. - P. 167-171.

131. Acamodo N.H. Development of aggressive periodontitis after antibiotic treatment and antiseptic mouthwash of 14-years yang men/ N.H.Acamodo, S.M. Duke //Minerva Stomatol-. 2008.- Vol. 57,№ 2.-Р.111-114.

 132. A 0.05% cetyl pyridinium chloride, 0.05% chlorhexidine mouth rinse during maintenance phase after initial periodontal therapy / M.Quirynen, C. Soers, M.Desnyder [et al.] // J. Clin. Periodontol. (Denmark). – 2005. – Vol. 32. – № 4. – Р. 390-400.

 133. A comparison of chlorhexidine, cetylpyridinium chloride, triclosan, and C31G mouthrinse products for plaque inhibition / P.Renton-Harper, M Addy., F.M. Moran [et al.] // J. Periodontol. – 1993. – Vol. 67. – P. 486-489.

 134. A chlorhexidine varnish implemented treatment strategy for chronic periodontitis: short-term clinical observations / Cosyn J., Wyn I., De Rouck T. [et al.] // J. Clin. Periodontol. (Denmark). – 2005. – Vol. 32, N7. – Р. 750-756.

 135. Addy M. Clinical indication for the use of chemical adjuncts to plaque control: chlorhexidine formulations / M.Addy, J.M. Moran // Periodontol. 2000. – 1997. – Vol. 15. –P. 52-54.

 136. Affany D.J.O. Whether uncontrollable application of antiseptic tanks in structure of tooth-pastes is justified? / D.J.O.Affany, A.G. Luccos // J. Clin. Periodontol. (Denmark). – 2007. – Vol. 34,N4 – Р. 430-436.

137. Almstahl A, Wikstrom M, Kroneld U. Microflora in oral ecosystems in primary Sjogren's syndrome/ A. Almstahl, M. Wikstrom, U.Kroneld // J.Rheumatol.- 2001 .- Vol.28, №5.- P.1007-1013.

 138. A 6-month home-usage trial of 1% chlorhexidine toothpaste: effects on plaque, gingivitis and calculus / Yates R., Jenkins S., Newcombe R [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 1993. – Vol. 20. – P. 130-138.

 139. [Analyses of Streptococcus mutans in saliva with species-specific monoclonal antibodies/ Gu F, Lux R, Anderson MH, [et al.] //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=5&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study)Hybrid Hybridomics (United States).- 2002.- Vol. 21,№4.-Р.225-232

140. Analysis for clinical effect of a rinse containing cetylpyridinium chloride in treatment of gingivitis and periodontitis / Hu C.Z., Jin H.L., Liang J.P. [et al.] // Shanghai Kou Qiang Yi Xue (China). – 2003. – Vol. 12(6). – P. 414-418.

 141. Ansai Т. Influence of colonization with mutans streptocci on caries risk in Japanese preschool children: 24 months survival analysis/ Т.Ansai, A.Tahara, M. Jkeda // Pediatr. Dent. - 2000. - Vol.22, N 5. - P.377-380.

142. Antibacterial and anti-inflammatory activity of a tooth-paste on the basis of triclosan/copolymer / Hu Tao, Barnes V.M., Trivedi H.M.,Cummins D.//Medical World Business Press, Inc.: Stomatologic compendium,The Colgate –Palmolole Company,2004.-P.13-19.

 143. Antiplaque and antigingivitis effectiveness of a hexetidine mouthwash/ N.C Sharma, H.J Galustians, J.Qaqish [et al.].// J. Clin. Periodontol. – 2003.- Vol.30,№7.-Р.590-594.

 144. A preliminary investigation into the ultrastructure of dental calculus and associated bacteria/ Tan B., Gillam D.G, Mordan N.J, Galgut P.N. // J.Clin. Periodontol. - 2004. - Vol. 31, № 5. - P. 364-369.

 145. A randomized clinical trial on the short-term clinical and microbiological effects of the adjunctive use of a 0.05% chlorhexidine mouth rinse for patients in supportive periodontal care/ Santos S., Herrera D., Lopez E. [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 2004. – Vol. 31, №1. – P. 45-51.

 146. Assotiation of microbialflora of dental plaque and saliva with human root-surface caries /J.Van Honte, N.V.Jordan, R.Laraway [et al.].//J.dent.Res.-1990.-Vol.69,N8.-P.1463-1468.

 147. Association between coinfection of Porphyromonas gingivalis, Actinobacillus actinomycetemcomitans and Treponema denticola and periodontal tissue destruction in chronic periodontitis / Chen L.L., Wu Y.M., Yan J. [et al.] // Chin. Med. J. – 2005. – Vol. 118, №11. – P. 915-921.

 148. Baehni P.C. Anti-plaque agents in the prevention of biofilm-associated oral diseases/ P.C.Baehni, Y. Takeuchi. // Oral Diseases. – 2003. – Vol. 9. – P. 23-29.

 149. Bacterial diversiny in human subgingival plaque / B.J. Paster, S.K.Boches, J.L. Galvin [et al.] //J.Bacteriol.-2001.-Vol.183.-P.3770-3783.

150. Babad M.S. Using a chlorine dioxide antibacterial gel for soft tissue healing/ M.S. Babad //Dent. Today. - 1999.- Vol.18, №6 Jun.-Р.88-89.

 151. Barnett M.L. The role of therapeutic antimicrobial mouthrinses in clinical practice: control of supragingival plaque and gingivitis/ M.L. Barnett // J. Am. Dent. Assoc. – 2003. – Vol. 134 (6). – P. 699-704.

 152. Bartold P.M. Periodontall diseases and Health Condition/ P.M.Bartold, R.I.Marshall, F.B. Georgiou //Пародонтология.-2003.-№13.-С.3-9/

153. Bragger U. Effect of chlorhexidine (0.12%) rinses on periodontal tissue healing after tooth extraction. (II). Radiographic parameters / U. Bragger, U. Schild, N.P.Lang //J. Clin. Periodontol.- 1994.- Vol. 21, №6 Jul.-Р.422-430.

 154. Bryskier A [Viridans group streptococci: a reservoir of resistant bacteria in oral cavities/ A. Bryskier //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=1&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Hyhiene+oral+cavity)Clin Microbiol Infect (France).-2002.- Vol. 8(2).- Р.65-69

155.Candida dubliniensis in radiation-induced oropharyngeal candidiasis / S.W Redding, C.W Bailey, J.L. Lopez-Ribot [et al.] //Surg.Med.Oral Pathol.Oral Radio.Endo.-2001.- Vol.91, №6.- P. 659-662.

 156. Caufiald P.W. Initial acquisition of mutans streptococci be infants:evidence for a discrete window of in fectivity/ P.W Caufiald, G.R Cutter, A.P. Dasanayake //J. Dent. Res.-1993.-Vol. 72, N1.-P.37-45.

157. Chen Q. Growth of the fungal pathogen Candida in paratid saliva of patients with burning mouth syndrome / Q. Chen, L.P. Samaranayake // Microbios.- 2000.-Vol.102, № 401.- P.45-52.

 158. Ciancio S.G. Agents for the management of plaque and gingivitis/ S.G. Ciancio // J. Dent. Res. – 1992. – Vol/ 71. – P. 1450-1454.

 159. Clinical and other risk indicators for early periodontitis in adults / A.C.Tanner, R.Kent, T.Van Dyke [et al.] // J. Periodontol. – 2005. – Vol. 76 (4). – P. 573-581.

 160. Clinical controlled study on plaque and gingivitis reduction under long-term use of low-dose chlorhexidine solutions in a population exhibiting good oral hygiene / T.Hoffmann, G.Bruhn, S.Richter [et al.] // Clin. Oral. Investig. – 2001. – Vol. 5 (2). – P. 89-95.

 161. Clinical effects of chlorhexidine mouthwashes on patients undergoing orthodontic treatment/ G.B Anderson, J. Bowden, E.C Morrison, R.G Caffesse.// Am J Orthod Dentofacial Orthop.- 1997.- Vol. 111(6).- Р.606- 612.

 162. Comparative antiplaque/antigingivitis efficacy: Listerine antiseptic mouthrinse and Colgate Total dentifrice / N.C.Sharma, G.Galustians, J.Qaqish [et al.] // J. Dent. Res. – 1999. – Vol. 78. – P. 498.

 163. Comparative efficacy of an antiseptic mouthrinse and an antiplaque/antigingivitis dentifrice. A six-month clinical trial / C.H.Charles, N.C.Sharma, H.J. Galustians [et al.] // J. Am. Dent. Assoc. – 2001. – Vol. 132 (5). – P. 670-675.

 164. Comparative antibacterial effects of chlorhexidine against salivary mutans streptococci/ L. Karhuvaara, J.Tenovuo. I.Ostela, [et al.] //. Scand. J. Dent. Res. – 2001.- Vol. 15.- Р.134-138.

 165. [Comparison of different techniques of quantitative PCR for determination of Streptococcus mutans counts in saliva samples/ S. Rupf, K. Merte, S. Kneist [et al.] //.](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=15&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study)Oral Microbiol Immunol (Denmark).- 2003.- Vol. 18(1).-Р. 50-53

 166. Corbet E.F. Periodontal diseases in Asia and Oceania/ E.F.Corbet, K.Y Zee, E.C Lo // Periodontol 2000. – 2002. – Vol. 29. – P. 122-152.

 167. Costerton J.W. Bacterial biofilms: common cause of persistent infections/ J.W.Costerton, P.S.Stewart, E.P.Greenberg //Sciens.-1999.-Vol.284.-P.1318-1322

**168. Deepak Kademani. Development of candidosis at the surplus use of the newest antibiotics/ Kademani Deepak, Glick Michael.//J.Canad.Dent.Assoc.-2005.-Vol.71, №4.-P.392-395.**

 169. [Detection of Streptococcus mutans by PCR amplification of the spaP gene in teeth rendered caries free / R.P. Allaker, S.V.Seddon, C.Tredwin [et al.] //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=14&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study)J. Dent. (England).- 1998.- Vol.26(5-6).-Р. 443-445

 170. Drizhal Ivo. Микробный дентальный налет / Ivo Drizhal //Новое в стоматологии.-2002.-№8.-С.3-9.

 171. Effects of 0,12% chlorhexidine gluconate on experimental gingivitis in non-human primates: clinical and microbiological alterations / D.Cappelli, S.C.Holt, R.E. Singer [et al.] // Oral Dis. – 2000. – Vol. 6 (2). – P. 124-131.

 172. Effects of triclosan on iterleukin-1 beta production in human gingival fibroblasts challenged with tumor necrosis factor alpha/ M.Mustafa, Wondimu B., M. Ibragim [et al.] //Eur.J.Oral Sci.-1998.- Vol. 106,N 2,pt 1. – P. 637-643.

 173. Efficacy of an amine fluoride-triclosan mouthrinse as compared to the individual active ingredients/ N.B. Arweiler, T.M.Auschill, N.Baguley [et al.] // **J.** Clin. Periodontol.- 2003 .- Vol. 30(3).-Р.192-196.

 174. Eick S. Comparison of microbial cultivation and a commercial nucleic acid based method for detection of periodontopathogenic species in subgingival plaque samples/ S Eick, W.Pfister // J.Clin. Periodontol. - 2002. - Vol. 29, №7. - P. 638-644.

 175. Eley B.M. Antibacterial agents in the control of supragingival plaque – a review / B.M. Eley // Br. Dent. J. – 1999. – Vol. 186. – P. 286-296.

176. Ellepola A.N. The in vitro post-antifungal effect of nystatin on Candida species of oral origin/ A.N Ellepola, L.P. Samaranayake //J.Oral.Patho.med.//1999.- Vol.28, №3.- P.112-116.

177. Eriksen H. The oral ecosystem^ implications for education/ H.Eriksen, V.Dimitrov, M. Rohin //J.Dent.Educ.-2006.-Vol.10,N4.-P.192-196

178. Ernandes E. Триклозан. Современные представления/ E. Ernandes //Квинтэссенция.-1999.- №4.-С. 56-59

 179. Essentis N.G. Maintenance of sterility of tooth-pastes/ N.G.Essentis, T.A. Dabidov //Clinical Microbiology and Infections.-2007.-N4.-P.218-221

 180. Evaluation of cetylpyridinum chloride-containing mouthwashes using in vitro disk retention and ex vivo plaque giycolysis methods / S.J.Hunter-Rinderle, I.A.Bacca, K.T. McCaughlin [et al.] // J. Clin. Dent. – 1997. – Vol. 8. – P. 107-113.

181. Finegold Sidney. Diagnóstico Microbiológico/ Ed. Panamericana. 7° edición/ Finegold Sidney.- Buenos Aires,2005.- 453р.

182. Fotos P.G. Candida and candidosis. Epidemiology, diagnosis and therapeutic management/ P.G.Fotos, J.W. Hellstein //Den.t Clin. North. Am.- 1992.- Vol.36, №4.- P.857-878

183. Francetti L. Chlorhexidine spray versus chlorhexidine mouthwash in the control of dental plaque after periodontal surgery/ L. Francetti, del M. Fabbro, T.Testori // J. Clin. Periodontol.- 2000.- Vol. 27,N 6 Jun.-P.425-430.

184. Ganz Epithelia: Not just physical barreiers // PNAS. − 2001. − P. 3357-3358

 185. Gera I. Risk factors for destructive periodontitis. I. Behavioral and acquired factors (literature review) / I.Gera // Fogorv. Sz. – 2004. – Vol. 97 (1). – P. 11-21.

 186. Gingival absorbtion of triclosan following topical mouthrinse application/Lin Y.J., Fung K.K., Kong B.M. [et al.]//Am.J.Dent.-1994.-Vol.7.-P.13-16.

 187. Gispert E.A. Relacion entre el grado de infeccion por Streptococcus mutaus y la posterior activiclad cariogenica / E.A.Gispert, A.L.Kivero, E.Cautillo // Rev. Cubana Estomatol. - 2000. - Vol. 37, P. 157-161.

188. Glantz P.O. Angular cheilosis. Its relation to the vertical dimension in occlusion and to Candida albicans/ P.O.Glantz, G.Bjorlin // Sven Tandlak.- 1970.- Vol.63,№8.- P.545-549

189. Gorin G. Аssay lysozyme by lytis action of M.Lysodektions cells/ G.Gorin, S.F.Wand, L. Papapavion. //Annol.Biochem.-1971.- Vol.39, N 1.- P.113-137.

 190. Haffajee A.D. Microbiological etiological agents of destractle periodontal diseases/ A.D.Haffajee, S.S. Socransky // Periodontol 2000.- 1994.- V. 5.- P. 78-111

 191. High and low brushing force in relation to efficacy and gingival abrasion / G. A. Van der Weijden, M. F. Timmerman, P. A. Versteeg, [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 2004. – Vol. 31, № 8. – P. 620-624.

 192. Hillman G. Immuno-histiological distribution of inflammatory cells in rapidly progressive and adult periodontitis/ G.Hillman, S.Krause // J. Dent. Res. – 1999. – Vol. 78. – P. 217-217.

193. Increase of Candida cell virulence by anticancer drugs and irradiation/ E. Ueta, T. Tanida, K. Yoneda [et al.].//Oral Microbiol. Immunol.- 2001. - Vol.16, №4.- P.243-249

 194. In vitro valatile suffurcom -pound production of oral bacteria in different culture media / M.Quirymen, J.Van Eldere, M.Pauwels [et al.] // Quintessence international.- 1999.- N.30 - Р. 351-356.

 195. Kerdvongbundit V. Effects of triclosan on healing following non-suhical periodontal therapy in smokers/ V.Kerdvongbundit, U.M.E. Wiikesow // J. Clin. Periodontol. – 2003. – Vol. 30 (11). – P. 1024-1030.

 196. Kesavalu L. Related Articles In vivo induction of proinflammatory cytokines in mouse tissue by Porphyromonas gingivalis and Actinobacillus actinomycetemcomitans/ L.Kesavalu, B.Chandrasekar, J.L. Ebersole // Oral Microbiol Immunology. - 2002.-Vol.17, N. 3.- Р. 177-180.

 197. Kolenbrander P.E. Oral microbial communites: biofilms,iteractions, and genetic systems//Annu.Rev.Microbiol.-2000.-Vol.54.-P.413-437.

 198. Kornman K.S. Clinical and microbiological patterns of patients with adult and refractory perio­dontitis/ K.S.Kornman, M.G. Newman // J. Periodontology. – 1991. – Vol. 62, № 5. – P. 634 - 642.

 199. Kulak Y. Existence of candida albicans and microorganisms in denture stomatitis patients / Y.Kulak, A.Arikan // J.Oral-Rehabil.- 1997 .- Vol.24, №10.- P.  788-790.

200. Kulak-Ozkan Y. Oral hygiene habits, denture cleanliness, presence of yeasts and stomatitis in elderly people / Y. Kulak-Ozkan, E Kazazoglu, А.Arikan// J. Oral Rehabil. (England).- 2002.- Vol.29, №3.-P.300-304.
 201. Quirino M.R. Oral manifestations of diabetes mellitus in controlled and uncontrolled patients/ M.R Quirino, EG Birman ., C.R Paula.// Braz. Dent. J.- 1995; Vol.6,№2.- P.131-136.

 202. Jawetz Ernerst. Microbiología Médica/ Ed. M.M / Ernerst Jawetz. - México. 14° edición,1992.-712 р.

 203. Joharji R.M. Prevention of pit and fissure caries using an antimicrobial varnish : 9 month clinical evaluation / R.M.Joharji, J.O. Adenubi // J. Dent. - 2001. - Vol.29, N 4. - P. 254-274.

 204. Joklik W. Zinsser Microbiología/. Ed. Panamericana/ W.Joklik, Hilda Willett., Bernand Amos..-Buenos Aires.: 18° edición,1996.-511р.

 205. Jorgensen M.G. Periodontal antimicrobials-finding the right solutions/ M.G.Jorgensen, A.Aalam, J. Slots // Int. Dent. J. – 2005. – Vol. 55 (1). – P. 3-12.

 206. Joshihara A. Antimicrobial effect of fluoride mouthrinse on mutans streptococci and lactobacilli in saliva/ A.Joshihara, S.Sakuma, S.Kobayashi // Pediatr. Dent. - 2001. - Vol. 23, N 2. - P. 113-117.

207. Klein D. Quantification using real-time PCR technolgy: applications and limitations/ D.Klein //Trends Mol.Med.-2002,Vol.8.-P.257-260.

208. Kolenbrander P.E. Oral microbial communities: biofilms,interactions, and genetic system / P.E.Kolenbrander //Annu.Rev.Microbiol.-2000.-Vol.-54/-P/413-437.

 209. Quantification realtime PCR based on single copy gene sequence for detection Actinobacillus actinomycetomitans and Pоrphyromonas gingivalis/ J.M.Morillo, L.Lau, M. Sanz [et al.] // J. Periodontol. Res – 2003. – Vol. 38. – P.518-524.

 210. Laboratory investigations in clinical immunology: methods, pitfalls and clinical indications: A second IUIS-WHO report // Clin. Immunol. Immunopathol. – 1998. – Vol. 49, P. 478-497.

 211. [Lactobacillus species associated with active caries lesions / S.J. Botha, S.C. Boy, F.S.Botha [et al.] //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=8&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study)J. Den.t Assoc. S Afr (South Africa).- 1998.- Vol.53,№1.-Р.3-6

212. Lang N.P. Effect of chlorhexidine (0.12%) rinses on periodontal tissue healing after tooth extraction. (I). Clinical parameters / N.P. Lang, U. Schild, U.Bragger //J. Clin Periodontol. - 1994.- Vol. 21,N6 Jul.-P.415-421.

213. Leung W. Oral colonization, phenotypic and genotypic profiles of Candida species in irradiated, dentate, xorostomic nasopharyngeal carcinoma survivors/ W.Leung, R.S. Dassanayake //J.Clin-Microbiol.- 2000 .-  Vol.38, №6.- P.  2219-2226.

214.Levelsof parotid and submandibular/sublingual salivary immunoglobulin A in response to experimental gingivitis in humans / R.Seemann, S.J. Hagewald. V. Sztankay [et al.] // Clin. Oral Investig. – 2004. – Vol. 8 (4). – P. 233-237.

 215. Linle J. Triclosan/copolymer/fluoride dentifrices: a new technology for the prevention of plague, calculus, gingivitis, and caries/ J.Linle //Am.J.Dent.-1990, Vol.3 (spes no).-P.3-4

 216. Listgarten M.L. Pathogenesis of periodontitis/ M.L. Listgarten //J.clin.Periodontol.-1986.-Vol.13,N5.-P.418-425

 217. Llena-Pny M.S. Cariogenic oral flora and its relation to dental caries / M.S.Llena-Pny, C Montanana - Llorens. and L. Forner-Navrro. // ASDC. - J. Dent. Child. − 2000. − N 67. − P. 42-69.

 218. Lokalized antimicrobial peptide expression in human gingival/ B.A. Dale, J.R. Kimball, S. Krisanaprakornkit [et al.] // J. Periodontol.Res. – 2001. – Vol. 36, № 2. – P. 285-294.

 219. Magaldi S. In vitro susceptibility of 137 Candida sp. Isolares from HIV patients to several antifugal drugs/ S.Magaldi, S.Mata, C.Hartung //Mycopathologia.- 2001.- Vol.149, №2.- P. 63-68.

220. Manchini C. Immunochemical quantitation of antigens by single radial immunodiffusion/ C.Manchini, A. Carbonare, I.F.Haremans //Immunochemistry.-1965.-Vol.2.-P.234-235.

221. Martin M.V. Frequency of Candida albicans serotypes in patients with denture-induced stomatitis and in normal denture wearers/ M.V.Martin, D.J. Lamb //J. Clin Pathol.- 2005 .- Vol.58, №2.- P.288-291.

 222. Matthijs S. Chlorhexidine varnishes: a review/ S.Matthijs, P.A Adriaens // J.Clin. Periodontol. - 2002. - Vol. 29, № 1. - P. 1-8.

223. Merianos J.J.Quaternary ammonium antimicrobial compounds.In: Block S.S. ed Disinfection, sterilization and preservation. 4thedn.Philadelphia: Lea&Febiger,1991.-P.225-255

 224. Mobley H. Characterization of urease from Campylobacter pylori / H.Mobley, M.Cortesia, L.Rosenthal // J. Clin. Microbiol. - 1988. - Vol. 26, - N. 5. - P. 831-836.

 225. Mobley H.L.T. Helicobacter pylori urease: properties and role in pathogenesis/ H.L.T.Mobley, L. T Hu., P.A. Foxall // Scand. J. Gastroenterol. - 1991. - Vol. 26, Suppl. N.187. -P. 39-46.

 226. Mombelli A. Can presence or absence of periodontal pathogens distinguish between subjects with chronic and aggressive periodontitis? A systematic review/ A. Mombelli, F. Casagni, P.N. Madianos // J.Clin. Periodontol. - 2002. - Vol. 29, №s3 . - P. 10-21.

 227. Moran I.The effect of cetyl pyridinium chloride prebrashing rinse asan adjunct to oral hygiene and gingival health / I.Moran , M.Addy // J. Periodontol. - 1991. - Vol. 9, №s5 . - P. 562-564

228. Move of adults with mental retardation from institutions to community-based living: changes in the oral microbiological flora /Gabre P, Wikstrom M, Martinsson T, Gahnberg L..// J. Dent. Res .-2001 .-Vol.80, №2.- P. 421-426 .

 229. Niederman R. Triclosan-containing toothpastes reduce plaque and gingivitis / R. Niederman // Evid. Based Dent. – 2005. – Vol. 6 (2). – P. 33.

 230. Nomura Y. Mutans streptococci and Lactobacillus as Risk Factors for Dental Caries in 12-year-old Children/ Y.Nomura, H.Senpuhu, N. Hanada. // Jpn. J. Infect. Dis. - 2001. - N 54. - P. 43-45.

231. Oral carriage of Candida species in children and adolescents with Down's syndrome / K. Carlstedt, L. Krekmanova, G.Dahllof [et al.] //  Int.J.Pediatric.Dent.-1996 .-Vol.6 ,№2.- P.  95-100.

 232. Oral hygiene practices and periodontitis in health care professionals. / A. Merchant, W. Pitiphat, C.W.Douglass [et al.] // J. Periodontol. – 2002. – Vol. 73, № 5. – P. 531-535.

233. Orbak R. Oral condition of patients with leukemia and lymphoma/ R Orbak, Z. Orbak. //J. Nihon. Univ. Sch. Dent. -1997 .- Vol.39,№2.- P. 67 –69

 234. Ostela I.Comparative antibacterial effects of chlorhexidine and stannous fluoride-amine fluoride containing dental gels against salivary mutans streptococci/ I. Ostela, L. Karhuvaara, J. Tenovuo.// Scand. J. Dent. Res. – 1991.- Vol. (5).-Р. 378-83.

 235. Ostela I. Antibacterial activity of dental gels containing combinations of amine fluoride,stannous fluoride, and chlorhexidine against cariogenic bacteria/ I. Ostela, J.Tenovuo// Scand. J. Dent. Res. - 1990.- Vol. 98(1).-Р.1-7.

 236. Ower P. The role of self-administered plaque control in the management of periodontal diseases: I. A review of the evidence / P.Ower // Dent. Update – 2003. – Vol. 30 (2). – P. 60-64, 66, 68

 237. Pathogenic yeasts Cryptococcus neoformans and Candida albicans produce immunomodulatory prostaglandins/ M.C Noverr, S.M Phare, G.B Toews [et al.] // Infect. Immun.- 2001 .- Vol.69, №5.- P.2957-2963.

 238. Personal oral hygiene and chronic periodontitis: a systematic review / P.P.Hujoel, J.Cunha-Cruz, W.J. Loesche [et al.] // Periodontol. 2000. – 2005. – Vol. 37. – P. 29-34.

239. Pitten F.A.,Splieth C.,Kramer A. Prophylactic and therapeutic application of antimicrobial agents in the oral cavity/ F.A.Pitten, C.Splieth, A.Kramer //Pharmazie(Germany).-2000.-Vol.55,N9.-P.635-639.

 240. Piesold J. Odontogenic pyogenic infections.10-year analisis/ J.Piesold, S.Vent, S.Schonfeldt //Mund. Kiefer Gesichtschir.-1999.-N3(2).-P.82-91

 241. Porphyromonas gingivalis, Bacteroides forsythus and other putative periodontal pathogens in subjects with and without periodontal destruction/ van Winkelhoff A.J., Loos B.G, van der Reijden W.A, van der Velden U.
 // J.Clin. Periodontol. - 2002. - Vol. 29, № 11. - P. 1023-1028.

 242. Rams T.E.. Subgingival microbial associations in severe human periodontitis/ T.E.Rams, M.S.Flynn, J.Slots // Clinical Іnfection Diseases.- 1997.- Vol.25, N. 2.- P. 224-226.

 243. Ramseier C.A. Potential impact of subject-based risk factor control on periodontitis / C.A. Ramseier // J. Clin. Periodontol. – 2005. – Vol. 32. – P. 283-290.

 244. Rapid detection and quantification of five periodontophathic bacteria by realtime PCR/ M.Sakamoto, Y.Takeuchi, M.I. Umeda [et al.] //Microbial. and Immunol.-2001.-Vol.45.-P.39-44

 245. Reduction of stain, plaque and gingivitis by mouth rinsing with chlorhexidine and peroxyborate/Grundemann L.J., Timmerman M.F., van der Velden U., van der Weijden G.A.// Tijdschr Tandheelkd. - 2002 .-Vol.109(7).-255-259.

 246. Relationship of Actinobacillus actinomycetemcomitans serotypes to periodontal condition: prevalence and proportions in subgingival plaque / H.W.Yang, Y.F.Huang, Y Chan. [et al.] // Eur. J. Oral Sci. – 2005. – Vol. 113 (1). – P. 28-33.

 247. Relative effects of plaque control and instrumentation of the clinical parameters of human periodontal disease /J.F.Cercek, R.D.Kigar, S.Garret, J.Egelberg// J.clin.Periodontol.-1983.-Vol.10.-P.46-56

 248. Renvert S. Supportive periodontal therapy/ S.Renvert, G.R.Persson // Periodontol. 2000. – 2004. – Vol. 36. – P. 179-195.

 249. Rowshani B. Plaque development in relation to the periodontal condition and bacterial load of the saliva / B. Rowshani, M.F.Timmerman, U.Van der Velden // J. Clin. Periodontol. – 2004. – Vol. 31 (3). – P. 214-218.

 250. Rosling B. The use of triclosan/copolymer dentifrice may retard the progression of periodontitis/ Rosling B. // J. Clin. Periodontol. – 1997. – Vol. 24 (8). – P. 873-880-218.

 251. Ruff S. Quantification of bacteria in oral samples by competitive clain reaction / S.Ruff, R.Merte, K.Eshririch // J. Dent. Res. – 1999. – Vol. 78. – P. 850-856.

 252. Sbordone L. Oral microbial biofilms and plaque-related disease: microbial communities and their role in the shift from oral health to disease / L.Sbordone, C.Bortolalia //Clin.Oral Investig.-2003.-Vol.7.-P.181-188.

 253. Shapiro S. An in vitro oral biofilm model for comparing the efficacy of antimicrobial mouthrinses / S. Shapiro, E.Giertsen, B.Guggenheim // Caries Res. – 2002. – Vol. 36. – P. 93-100.

 254. Scheff J. Руководство по лечению зубных болезней / Scheff J., Грубе В.Ф.. – Харьков. – 1898. – 540с.

 255. Sekino S.. The effect of a mouth rinse containing phenolic compounds on plaque formation and developing gingivitis/ S.Sekino, P.Ramberg // J. Clin. Periodontol. – 2005. – Vol. 32 (10). – P. 1083-1088.

256. Sen B.H. Colonization of Candida albicans on cleaned human hard tissue/ B.H.Sen, K.E. Safavi // Arch.Oral.Biol. – 1997.- Vol.42, №7.- P. 513-520.

 257. Shaffer W.G. A text book of oral pathology / W.G.Shaffer, M.k Hine., B.M. Levy /Third edition. – W.B.Souders Company. – Philadelphia-London-Toront. – 1974. – 853c

258. Simmons P. Quantitation of plasma in law concentration using RID/ P.Simmons //Clinical Chem..acta.-1971.-N 35.-P.53-57.

 259. Slots J. Microbiology of periodontal disease. Contemporary oral microbiology and immunology/ J.Slots, T.Rams // St. Louis Mosby. – 1992. – P. 425-445.

 260. Socransky S.S. Subgingival microbial profiles in refractory periodontal disease / S.S.Socransky, C.Smith, A.D. Haffajee //J.Clin.Periodont.-2002.-N29,№3.-P.260-268.

 261. Stain, plaque and gingivitis reduction by combining chlorhexidine and peroxyborate/ L.J.Grundemann, M.F.Timmerman, Y. Ijzerman [et al.] // J. Clin. Periodontol. - 2000 .- Vol.27(1).- Р. 9-15.

 262. Straka M. Parodontologia 2000 / M. Straka // Progresdent. – 1999. – № 3. – P. 8-11.

 263. Straka M. Parodontologia 2000/ M.Straka // Progresdent. – 2001. – № 2. – P. 25-28.

 264. Subgingival plaque removal in buccal and lingual sites using a novel low abrasive air-polishing powder / G.J.Petersilka, D.Steinmann, I.Haberlein [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 2003. – Vol. 30 (4). – P. 328-333.

 265. Subgingival irrigation combined with scaling and root planing. Results of a study with chlorhexidine and sodium hypochlorite / A.Kamagate, D.Kone, N.T. Coulibaly [et al.] // Odontostomatol. Trop. – 2005. – Vol. 28 (109). – P. 28-32.

 266. Subgingival utilization of a 1% chlorhexidine collagen gel for the treatment of periodontal pockets. A clinical and microbiological study/ A.H. Vinholis, L.C.Figueiredo, E. Marcantonio Junior, [et al.]// Braz. Dent. J. - 2001. – Vol. (3).-Р.209-213.

 267. Sulivan A. Will triclosan in toothpaste select for resistans oral streptococci / A.Sulivan, C.E.Nord, B.Wreitling //Clinical Microbiology and Infections.-2003.-N9.-P.306-309

 268. [The Acid-tolerant microbiota associated with plaque from initial caries and healthy tooth surfaces [In Process Citation]](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=6&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries) / G. Svensater, M. Borgstrom, G.H. Bowden [et al.].//Caries Res (Switzerland).- 2003. – Vol. 37(6) .-Р.395-403

 269. The effect of a SCN-/H2O2 toothpaste compared to a commercially available triclosan-containing toothpaste on oral hygiene and gingival health – a 6-month home-use study / M.Rosin, A.Kramer, D.Bradtke [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 2002. – Vol. 29 (12). – P. 1086-1091.

 270. The effects of triclosan on mediators of gingival inflammation/ A.Gaffar, D Scherl., J. Affitto [et al.] // J. Clin. Periodontol. – 1995. – Vol. 22 (4). – P. 480-484

 271. The human IgA system resistance / J. Mesrecky, W. W. Russel, S.Jackson [et al.] // Clinical Immunol. Immunopathology. – 1986. –Vol. 40, N.1. - P. 105-114.

 272. [The improved remineralization and fluoride uptake in vivo of triclosan/copolymer/sodium fluoride toothpaste vs. sodium fluoride toothpaste /Y.P Zhang., J. Blake-Haskins C.S.Din [et al.] //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=2&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Fluoride+toothpaste)J Clin Dent (United States).- 2003. – Vol. 14(1).- Р.23-28

 273. Theilade E. Experimental gingivitis in man: EL A longitudinal clinical and bacteriological investigation / E.Theilade, W. H.Wright, J. В. Jenson // Journal of Periodontal Research. - 1996. – N.1. - P. 1 - 13.

 274. [The predominant microflora of nursing caries lesions /](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=6&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study) S. Marchant, S.R. Brailsford, A.C. Twomey [et al.].// Caries Res (Switzerland).-2001. – Vol. 35(6).- Р.397-406

 275. The magnitude and duration of the effects of some mouthrinse products on salivary bacterial counts /Jenkins S., Addy M., Wade W., Nevcombe R.S. .// J. Clin. Periodontol. – 1994. – Vol. 21 (4). – P. 397-401

 276. The use of triclosan/copolymer dentyfrice may retard progression of periodontitis/ B.Rosling, B.Wannrors, A.R.Vople [et al.].// J. Clin. Periodontol. – 1997. – Vol. 24 (8). – P. 873-880

 277. [Tonsillar application of formalin-killed cells of Streptococcus sobrinus reduces experimental dental caries in rabbits / T. Fukuizumi, H. Inoue, T. Tsujisawa, [et al.] //](http://intapp.medscape.com/px/medlineapp/getdoc?ord=10&searchid=1&have_local_holdings_file=1&local_journals_only=0&searchstring=Caries%2C+bacteriological+study)Infect.Immun. (United States).-1999. – Vol. 67(1).- Р. 426-428

 278. Triedman S.A. Lysozyme and lactoferin quantitation in the crevicular fluid/ S.A.Triedman, D. Mamdel., M.S.Herrera // Journal of Periodontology. - 1983. – N. 54. - P. 347-350.

 279. Underdown B.J. Immunoglobulin A: strategic defense initiative at the mucosal surface / Underdown B.J. // Ann. Rev. Immunо1. - 1986.- Vol. 4, N. 3. - P. 389-417.

 280. Xia H. Preformed urease activity of Helicobacter pylori as determined by a viable cell count technigue clinical implications/ H.Xia , C.Keane, C.O'Morain // J. Med. Microbiol. - 1994. - Vol. 40, N. 6. - P. 435-439.

 281. Warpeha R. Methodological and biological factors explaining the reduction in dental caries in Jamaican school children between 1984 and 1995 / R.Warpeha, E.Beltran-Aguilar, R. Baez. // Rev. Panam Salud. Publica. - 2001. - Vol. 10, N 1. - P. 37-44.

 282. Wolf L.F. Natural distribution of five bacteriae associated / L.F Wolf., D.M .Aeppli, B.L. Philstrom // Gen. Dent.- 1996.- V. 44.- № 2.- P. 156-159..

 283. Wu C.D. Evaluation of the safety and efficacy of over-the-counter oral hygiene products for the reduction and control of plaque and gingivitis / C.D.Wu, E.D. Savitt // Periodontol. 2000. – 2002. – Vol. 28. – P. 91-105.

 284. Wu C.D. Аntiseptic agents in oral hygiene products/ C.D. Wu, K.Davidson // J. Med. Microbiol. - 2007. - Vol. 53, N. 1. - P. 77-81.

 285. Zambon J.J. Actinobacillus actinomycetemcomitans in human periodontal disease. Prevalence in patient groups and distribution of biotypes ane serotypes within familes / J.J.Zambon, L.A.Chistofersson, A .Slots //J.Periodont.-1983.Vol. 44 N 7 .-P.707-711.

 286. Zambrano D. The role of anaerobic bacteria in human infections / D.Zambrano // Clinical Therapy. – 1993. – Vol. 15, N. 2. – P. 224-260.

 287. Zero A.A. Role of oral microflore in pathogenesis of periodontal / A.A. Zero // J. Clin. Periodontol.-1998.-Vol.25,N3.-P.201-203.

 288. Zero A.A. Relation between microbiological and clinical parameters in periodontal disease/ A.A. Zero //J.Am.dent.Assoc.-2004.-N29.-N4.-P.451-454.

 289. Ziff J.M.A. Oral hygiene and caries / J.M.A.Ziff // Caries Res (Switzerland).-2008. – Vol. 42(1).- Р.88-92.

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

1. Автор искренне благодарен сотрудникам вышеуказанных учреждений за помощь в проведении данных исследований [↑](#footnote-ref-1)