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

# Министерство здравоохранения Украины

# Луганский государственный медицинский университет

# На правах рукописи

# Чалая Татьяна Анатольевна

## УДК 616.314.17-008.1-007.233-053.2-08

Патогенетическое обоснование нового подхода к лечению и профилактике обострений хронического периодонтита

14.03.04 – патологическая физиология

Диссертация на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук

|  |  |
| --- | --- |
| **Научный руководитель:** | **Казимирко Нила Казимировна, доктор медицинских наук, профессор** |

***Примірник ідентичний всім існуючим.***

##### Вчений секретар

***спеціалізованої вченої ради Д 29.600.02******доц. В.М. Шанько***

#### **Луганск-2008**

**СОДЕРЖАНИЕ**

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ, СИМВОЛОВ, ЕДИНИЦ, СОКРАЩЕНИЙ И ТЕРМИНОВ...….……………………………....……………….4

ВВЕДЕНИЕ…......……….…………………………..........…………....………….6

ГЛАВА 1. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ПРИНЦИПЫ, МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)…..………..………………………………………………………...11

**ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ….….…..……….32**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Объект исследования………………………………….…………….. | 32 |
| 2.2. | Методы исследования……………………………………………….. | 32 |

**ГЛАВА 3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ, ИММУННЫЙ СТАТУС, СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И ФЕРМЕНТАТИВНОЙ СИСТЕМЫ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ ………………………………………44**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 | Видовой состав и биологические свойства этиологических агентов хронического периодонтита …………………………………… | 44 |
| 3.2. | Иммунный статус……………………………………………………. | 52 |
| 3.3. | Состояние процессов перекисного окисления липидов и ферментативной системы антиокислительной защиты…………………… | 58 |

ГЛАВА 4. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРЁХЭТАПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОМПОЗИЦИИ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ, СОДЕРЖАЩЕЙ ВИТАМИН Е И МЕТРОНИДАЗОЛ………………………..67

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1. | Влияние на микробиологические показатели……………………... | 67 |
| 4.2. | Влияние на иммунный статус……………………………………..... | 74 |
| 4.3. | Влияние на метаболические показатели…………………………… | 83 |

АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ……….......91

ВЫВОДЫ.......………………………………………………………....…..……102

### ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ……………………………………….104

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРВОИСТОЧНИКОВ…......…..……….105

**ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ, СИМВОЛОВ, ЕДИНИЦ, СОКРАЩЕНИЙ И ТЕРМИНОВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АИА | - | антииммуноглобулиновая активность |
| АКА | - | антикомплементарная активность |
| АЛА | - | антилизоцимная активность |
| АОЗ | - | антиокислительная защита |
| г | - | грамм |
| Г/л | - | Гига на литр, или 9 lg на литр |
| ДК | - | диеновые конъюгаты |
| К | - | коэффициент (ДК+МДА)/(каталаза+СОД) |
| кг | - | Килограмм |
| КОЕ | - | колониеобразующие единицы |
| л | - | Литр |
| ЛПС | - | липополисахарид |
| мг | - | миллиграмм |
| МДА | - | малоновый диальдегид |
| МЕ | - | международная единица |
| мин. | - | минута |
| мкг | - | микрограмм |
| мкмоль | - | микромоль |
| мл | - | миллитр |
| млн. | - | миллион |
| нм | - | нанометр |
| ПГ | - | простагландин |
| пг | - | пикограмм |
| ПГН | - | пептидогликан |
| ПМА | - | папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс |
| ПОЛ | - | перекисное окисление липидов |
| СОД | - | супероксиддисмутаза |
| у.е. | - | условные единицы |
| ФИ | - | фагоцитарный индекс |
| ФЧ | - | фагоцитарное число |
| ЦИК | - | циркулирующие иммунные комплексы |
| ч | - | час |
| CD16 | - | натуральные киллеры |
| CD22 | - | В-лимфоциты |
| CD3 | - | общие Т-лимфоциты |
| CD4 | - | Т-хелперы/индукторы |
| CD4/CD8 | - | иммунорегуляторный индекс |
| CD8 | - | Т-супрессоры цитотоксические |
| Hb | - | гемоглобин |
| Ig | - | иммуноглобулин |

**ВВЕДЕНИЕ**

Актуальность темы. Заболевания периодонта – одна из наиболее сложных патологий зубочелюстно-лицевой системы. Сегодня они представляют собой не только общемедицинскую, но и социальную проблему, характеризуясь значительной распространённостью во всём мире, большой потерей зубов у пациентов с неблагоприятным влиянием очагов периодонтальной инфекции на организм в целом. По данным Всемирной организации здравоохранения, функциональные расстройства зубочелюстной системы, обусловленные потерей зубов вследствие заболеваний периодонта, развиваются в 5-6 раз чаще, чем при осложнениях кариеса [10].

По данным мировой литературы, распространённость воспалительных заболеваний периодонта достигает 98 %, среди них ведущую роль играет хронический периодонтит [38, 107, 116].

Воспалительный процесс в периодонте не только ведет к поражению околоверхушечных тканей зуба и причиняет страдание больному, но и опасен еще и формированием условий для явных и скрытых воспалительных очагов, способствующих сенсибилизации организма. В воспалённых околоверхушечных тканях обнаружены, наряду с другими клетками макрофаги, Т- и В-лимфоциты, лаброциты. Присутствие в очаге хронического воспаления перечисленных клеточных элементов рассматривают как подтверждение постоянного поступления антигенов из системы корневых каналов. У больных хроническим периодонтитом выявлена тенденция к увеличению уровня сывороточных иммуноглобулинов A и G [22, 144]. В свете современных данных о патогенезе хронического периодонтита средства для его лечения должны включать как можно больше патогенетических звеньев [32, 115, 127, 128].

Современные данные о роли облигатно анаэробных бактерий околоверхушечных тканей в развитии воспалительного процесса в периодонте определяют необходимость поиска эффективных средств для проведения местной антибиотикотерапии в комплексном лечении заболевания [23, 145]. Хотя в последние годы в терапии различных форм периодонтита достигнуты значительные успехи, существующие методы лечения несовершенны, часто сопровождаются тяжелыми осложнениями в виде острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области (периостит, абсцесс, остеомиелит и т.д.). Традиционные терапевтические методы лечения хронического периодонтита в ряде случаев являются неэффективными и не дают достаточно длительной ремиссии [7, 30, 46]. В связи с этим в последние годы определенную актуальность приобретают исследования, направленные на изыскание способов лечения, действующих на различные патогенетические звенья хронического периодонтита.

Связь работы с научными программами, планами, темами. Диссертация является фрагментом плановой научной работы кафедры патофизиологии Луганского государственного медицинского университета «Воспаление как результат действия бактерий» (номер государственной регистрации 0198U005713). Автор является соисполнителем комплексной темы.

Цель работы – разработать патогенетически обоснованный способ лечения и профилактики обострений хронического периодонтита с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов, содержащей антиоксидант и антибактериальный химиопрепарат.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи:

У больных хроническим периодонтитом:

1. Изучить видовой состав, иммуносупрессивные свойства и чувствительность к антибактериальным препаратам этиологических агентов хронического периодонтита.
2. Изучить иммунный статус.
3. Изучить активность перекисного окисления липидов (ПОЛ) и ферментативной системы антиоксидантной защиты (АОЗ), а также влияние на них структурных компонентов этиологических агентов хронического периодонтита в опыте с нейтрофилами и моноцитами іn vitro.
4. Определить эффективность трёхэтапного способа лечения с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов, содержащей витамин Е, метронидазол, бария сульфат и ультрадисперсный гидроксиапатит, легированный серебром.

*Объект исследования:* бактериологический, иммунный и метаболический статус пациентов с хроническим периодонтитом.

*Предмет исследования*: влияние патогенетически обоснованного способа лечения и профилактики обострений хронического периодонтита с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов, содержащей антиоксидант и антибактериальный химиопрепарат, на бактериологический, иммунный и метаболический статус пациентов.

*Методы исследования*: клинические (обследование пациентов, регистрация клинических индексов), бактериологические (выделение и идентификация бактерий, определение чувствительности бактерий к антибактериальным препаратам, выделение пептидогликанов – ПГН и липополисахаридов – ЛПС из клеточной стенки бактерий); иммунологические (определение антикомплементарной – АКА, антилизоцимной – АЛА и антииммуноглобулиновой – АИА активности бактерий, изучение популяционного и субпопуляционного состава лимфоцитов, фагоцитарной активности нейтрофилов, содержания циркулирующих иммунных комплексов – ЦИК в сыворотке крови, количественное определение иммуноглобулинов, стимуляция моноцитов и нейтрофилов препаратами ПГН и ЛПС); биохимические (определение концентраций диеновых конъюгатов – ДК, малонового диальдегида – МДА, простагландина Е2 – ПГЕ2, активности каталазы и супероксиддисмутазы – СОД); статистические (методы вариационной статистики).

Научная новизна полученных результатов. Доказана этиологическая роль 21 вида строго анаэробных бактерий в развитии хронического периодонтита, изучена их АЛА, АКА и АИА. Детально изучен иммунный и метаболический статус пациентов с хроническим периодонтитом. Впервые предложен трёхэтапный способ лечения больных хроническим периодонтитом с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов зубов, содержащей масляный раствор витамина Е, бария сульфат, ультрадисперсный гидроксиапатит, легированный серебром и метронидазол в равных долях, который имеет значительный антибактериальный эффект, иммунокоригирующее и антиоксидантное действие, и в 2-5 раз снижает частоту развития обострения заболевания в течение 24 месяцев.

Практическое значение полученных результатов. Разработан и защищён декларационным патентом на полезную модель способ лечения хронического периодонтита. Полученные данные используются в лекционном курсе и при проведении практических занятий на кафедрах патофизиологии и стоматологии № 1 Луганского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Украины, что подтверждено соответствующими актами внедрения.

Личный вклад диссертантки. Выбор темы научного исследования, планирование работы были осуществлены вместе с научным руководителем работы профессором Н.К. Казимирко. Автором самостоятельно проведен: информационный поиск с помощью базы данных «Medline», анализ литературы, обследованы больные, выполнены бактериологические, иммунологические и биохимические исследования, написаны все главы диссертации и автореферат.

Апробация результатов диссертации. Результаты диссертационного исследования были доложены на заседаниях: Всеукраинской научно-практической конференции студентов и молодых учёных «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины и стоматологии (66-я итоговая конференция студенческого научного общества имени М.Д. Довгяло)» (Донецк, 2004); Всеукраинской студенческой научной конференции «Актуальные проблемы стоматологии» (Полтава, 2004); научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием (Винница, 2004); научно-практической конференции с международным участием студентов, интернов, магистров, аспирантов и молодых учёных медицинского факультета Ужгородского национального университета (Ужгород, 2008), а также на заседаниях Луганского областного общества патофизиологов в 2005-2008 гг.

Публикации. По результатам и материалам диссертации опубликованы 11 научных работ, из них 7 статей в журналах, отвечающих требованиям Высшей аттестационной комиссии Украины и опубликованных согласно требованиям, изложенным в пункте 3 Постановления Высшей аттестационной комиссии Украины от 15 января 2003 г. за № 7-05/1, 4 тезисов докладов на конференциях, получен 1 декларационный патент на полезную модель.

ВЫВОДЫ

Диссертационная работа посвящена решению актуальной задачи современной медицины, которая состоит в разработке патогенетически обоснованного способа лечения и профилактики обострений хронического периодонтита с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов, содержащей витамин Е, метронидазол, сульфат бария и ультрадисперсный гидроксиапатит, легированный серебром.

#### **В развитии хронического периодонтита принимает участие 21 вид строго анаэробных бактерий, в том числе *A. fermentans* (12,4 %)*, A. naeslundii* (4,7 %), *B. рutredinus* (5,2 %), *C. histolyticum* (3,4 %), *C. subterminale* (7,7 %), *D. nodosus* (9 %), *D. pneumosintes* (2,1 %), *E. lenta* (11,6 %), *E. tenue* (3 %), *F. varium* (2,6 %), *G. morbillorum* (10,3 %), *L. catenaforme* (2,1 %), *P. anaerobius* (2,1 %), *P. arridum* (1,3 %), *P. asaccharolyticus* (5,6 %), *P. magnus* (4,3 %)*, P. melaninogenica* (3 %)*, S. hansenii* (2,6 %)*, T. praeacuta* (3,9 %)*, V. alcalescens* (1,3 %) и *V. parvula* (1,7 %). В 61,3 % случаев хронический периодонтит является моноинфекцией, в 38,7 % - смешанной. Этиологические агенты хронического периодонтита обладают иммуносупрессивными свойствами, выражающимися в способности специфически взаимодействовать с комплементом, связывать лизоцим и разрушать Ig А, Ig M и Ig G, и наиболее выраженными у *G. morbillorum*, *D. nodosus*, *A. fermentans* и *E. lenta*. Этиологические агенты хронического периодонтита чувствительны к ампициллину в 55,4 % случаев, к гентамицину – в 67 %, к тетрациклину – в 33 %, к эритромицину – в 49,4 %, к линкомицину – в 64,8 %, к рифампицину – в 84,5 %, к метронидазолу – в 94,4 % случаев.**

1. Иммунный статус пациентов с хроническим периодонтитом характеризуется развитием Т-лимфопении при увеличении количества В-лимфоцитов и натуральных киллеров, формированием относительного гиперсупрессорного варианта иммунодефицита, снижением фагоцитарной активности нейтрофилов периферической крови, усилением иммунокомплексных реакций за счёт увеличения количества наиболее патогенных средних и мелких ЦИК, дисиммуноглобулинемией (снижением уровня Ig A и увеличением уровня Ig М), а также низкими титрами специфических антител по отношению к этиологическим агентам заболевания.
2. Обострение хронического периодонтита сопровождается увеличением в сыворотке крови метаболитов ПОЛ – ДК и МДА, концентрации ПГЕ2 и активности ферментов АОЗ – каталазы и СОД. В нейтрофилах и моноцитах периферической крови больных хроническим периодонтитом имеет место увеличение внутриклеточного содержания ДК и МДА при тенденции к увеличению активности каталазы и СОД. Непосредственный контакт нейтрофилов и моноцитов периферической крови пациентов с ПГН *E. lenta* и ЛПС *A. fermentans* вызывает в данных клетках активацию ПОЛ и уменьшение активности внутриклеточных каталазы и СОД.
3. Трёхэтапный способ лечения больных хроническим периодонтитом с использованием композиции для временного пломбирования корневых каналов зубов, содержащей метронидазол, витамин Е, бария сульфат и ультрадисперсный гидроксиапатит, легированный серебром, оказывает значительный антибактериальный эффект, иммунокоригирующее и антиоксидантное действие, и в 2-5 раз снижает частоту развития обострения заболевания в течение 24 месяцев.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. При лечении хронического гранулирующего периодонтита временное пломбирование корневых каналов зубов рекомендуем проводить композицией, содержащей (в массовых %): масляный раствор витамина Е – 25, бария сульфат – 25, ультрадисперсный гидроксиапатит, легированный серебром – 25, метронидазол – 25.
2. Санацию корневого канала поражённого зуба при хроническом периодонтите рекомендуем проводить в три этапа. На первом этапе следует осуществлять первичную инструментальную обработку и ирригацию, на втором этапе – ещё раз санировать канал, на третьем этапе – устанавливать постоянную пломбу.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРВОИСТОЧНИКОВ**

1. Авдоніна Л.І. Мікробіологічні паралелі досліджень вогнищ інфекції навколозубної тканини та нирок за даними автопсії / Л.І. Авдоніна, Н.В. Прийма // Галицький лікарський вісник. – 2004. – № 2. – С. 15-17.
2. Алпатова В.Г. Клинико-морфологические особенности лечения хронического деструктивного верхушечного периодонтита: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / В.Г. Алпатова. – Волгоград, 2000. – 18 с.
3. Андреева Л.И. Модификация метода определения перекисей липидов в тесте с тиобарбитуровой кислотой / Л.И. Андреева, Л.А. Кожемякин, А.А. Кишкин // Лабораторное дело. – 1988. – № 11. – С. 41-43.
4. Антикомплементарна активність грамнегативних умовно-патогенних бактерій – збудників гнійно-запальних захворювань / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, Р.В. Бондарев [та ін.] // Буковинський медичний вісник. – 2001. – № 4. – С. 42-45.
5. Апоптозіндукуюча активність пептидогліканів та тейхоєвих кислот грампозитивних збудників гнійно-запальних захворювань у хірургічних хворих / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, Є.В. Суглобов [та ін.] // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2001. – № 1. – С. 70-73.
6. Барер Г.М. Влияние местного применения комплекса антибактериальных препаратов на течение хронического периодонтита / Г.М. Барер, В.В. Кочержинский, И.А. Овчинникова // Клиническая стоматология. – 1997. – № 3. – С. 12-14.
7. Барер Г.М. Комплексное антибактериальное лечение апикального периодонтита / Г.М. Барер, В.Н. Царев, И.Л. Овчинникова // Клиническая стоматология. – 1999. – № 1. – С. 18-22.
8. Бонсор С.Дж. Современные возможности клинического применения фотоактивируемой дезинфекции в реставрационной стоматологии / С.Дж. Бонсор, Г.Дж. Пирсон // Клиническая стоматология. – 2007. – № 1. – С. 24-27.
9. Борисенко А.В. Материал для пломбирования корневых каналов / А.В. Борисенко, Д.Н. Полозок, В.А. Дубок // Современная стоматология. – 2003. – № 4. – С. 15-16.
10. Боровский Е.В. Лечение осложнений кариеса зубов: проблемы и их решение / Е.В. Боровский // Стоматология. – 1999. – № 1. – С. 21-24.
11. Боровский Е.В. Отказ от пломбирования корневого канала методом одной пасты – неотложная задача эндодонтии / Е.В. Боровский, Л.Ю. Мылзенова // Клиническая стоматология. – 2000. – № 4. – С. 18-20.
12. Бородин О.А. Лечение периодонтитов “Calasept” / О.А. Бородин, А.А. Девятов, Б.В. Шеплев // DentMaster. – 1999. – № 1. – С. 10-11.
13. Бризено Б. Мануальное препарирование корневого канала / Б. Бризено // Клиническая стоматология. – 1999. – № 3. – С.12-17.
14. **Бухарин О.В. Лизоцим и его роль в биологии и медицине / О.В. Бухарин, Н.В. Васильев. – Томск: Издательство Томского университета, 1974. – 207 с.**
15. **Влияние липополисахаридов бактерий на секреторную активность моноцитов / Н.К. Казимирко, В.М. Шанько, И.С. Гайдаш [и др.] // Тези доповідей наукової конференції «Четверті читання імені В.В. Підвисоцького», 26-27 травня 2005 р. – Одеса, 2005. – С. 46-47.**
16. **Гайдаш И.С. Микробиоценоз ротовой полости в норме / И.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, М.Ю. Инкелевич // Український медичний альманах. – 2002. – № 5. – С. 30-32.**
17. Гайдаш І.С. Антикомплементарна та антилізоцимна активність збудників внутрішньогоспітальних інфекцій / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, А.Ю. Волянський, Р.І. Сидорчук // Науковий вісник Ужгородського державного університету, серія «Медицина». – 2000. - № 11. – С. 112-114.
18. Гайдаш І.С. Апоптозіндукуюча активність ліпополісахаридів збудників гнійно-запальних захворювань у хірургічних хворих / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, Є.В. Суглобов // Вісник морської медицини. – 2000. – № 3. - С. 24-28.
19. Гаук А.Г. Застосування кальцієтропного препарату при ендодонтичному лікуванні верхівкових періодонтитів / А.Г. Гаук, І.О. Пшик // Новини стоматології. – 2005. – № 4. – С. 20-22.
20. Гирин С.В. Модификация метода определения активности каталазы в биологических субстратах / С.В. Гирин // Лабораторная диагностика. – 1999. – № 4. – С. 45-46.
21. Гоголь А.М. Показники температурного градієнта при хронічному гранулюючому періодонтиті тимчасових молярів / А.М. Гоголь // Український стоматологічний альманах. – 2006. – № 3. – С. 43.
22. **Гречишников В.И. Иммунологическая эффективность лечения хронических деструктивных верхушечных периодонтитов / В.И. Гречишников, М.Ю. Федзко, В.И. Кращук // Сборник научных трудов учёных-стоматологов Юга России «Новое в теории и практике стоматологии». – Ставрополь. – 2002. – С. 126-127.**
23. Давыдова Н.Н. Лечение хронического периодонтита ферментами в сочетании с антибиотиками / Н.Н. Давыдова, Н.А. Куличкина // Сборник научных трудов «Актуальные вопросы стоматологии». – Самара. – 1992. – С. 68-69.
24. Дегтярёва Л.А. Анализ методов оценки состояния околоверхушечных тканей зуба при хроническом периодонтите / Л.А. Дегтярева, Л.И. Авдонина // Український стоматологічний альманах. – 2005. – № 3. – С. 22-26.
25. Дегтярёва Л.А. Комплексная оценка состояния околоверхушечных тканей зуба при хроническом верхушечном периодонтите // Современная стоматология. – 2006. – № 1. – С. 19-22.
26. Деньга О.В. Антиоксидантно-прооксидантная система десны при экспериментальном периодонтите и его лечении / О.В. Деньга, Л.Б. Цевух, А.П. Левицкий // Український стоматологічний альманах. – 2008. – № 2. – С. 10-11.
27. Деньга О.В. Биохимические показатели тканей периодонта при экспериментальной терапии периодонта / О.В. Деньга, Л.Б. Цевух, А.П. Левицкий // Вісник стоматології. – 2007. – № 4. – С. 40-44.
28. Дидик Н.М. Ендодонтичне лікування та поширеність верхівкового періодонтиту в дорослого населення м. Львова / Н.М. Дидик, Я.В. Заболоцький // Новини стоматології. – 2006. – № 1. – С. 14-20.
29. Дубинина Е.Е. Активность и изоферментный спектр супероксиддисмутазы эритроцитов и плазмы крови человека / Е.Е. Дубинина, Л.А. Сальникова, Л.Ф. Ефимова // Лабораторное дело. – 1983. – № 10. – С. 30-33.
30. Жаркова О.А. Комбинированная иммунотерапия больных хроническим генерализованным периодонтитом / О.А. Жаркова // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2006. – № 2. – С. 6-13.
31. Жаркова О.А. Оценка клинико-иммунологической эффективности использования ликопида в комплексном лечении хронического генерализованного периодонтита / О.А. Жаркова // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2005. – № 4. – С. 19-22.
32. Зубачик В.М. Застосування антиоксидантів у комплексному лікуванні хронічних верхівкових періодонтитів / В.М. Зубачик, В.В. Синиця, Ю.В. Сулим, М.В. Мисик // Український стоматологічний альманах. – 2003. – № 3. – С. 14-15.
33. Зубок Д.И. Клинико-морфологические особенности периапикальных деструктивных процессов / Д.И. Зубок // Вісник стоматології. – 2001. – № 4. – С. 32-34.
34. Иванов Ю.И. Статистическая обработка результатов медико-биологических исследований на микрокалькуляторах по программам / Ю.И. Иванов, О.Н. Погорелюк. – М.: Медицина, 1990. – 220 с.
35. Ивашкевич Л.Г. Некоторые аспекты современного подхода к лечению периодонтита / Л.Г. Ивашкевич // Лікарська справа. – 1993. – № 2-3. – С. 131-134.
36. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение зубов с хроническими периапикальными очагами одонтогенной инфекции (анатомическое, экспериментальное и клиническое исследование): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / А.К. Иорданишвили. – С.-Пб., 1993. – 19 с.
37. Імуносупресивні властивості пептидогліканів грампозитивних збудників абдомінальних гнійно-запальних інфекцій хірургічного профілю / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, Р.І. Сидорчук [та ін.] // Інфекційні хвороби. – 2001. – № 3. – С. 55-58.
38. Кабак Ю.С. Распространённость, рентгенологические и морфологические проявления хронического и апикального периодонтита и отдалённые результаты его консервативного лечения: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Ю.С. Кабак. – Минск, 2005. – 20 с.
39. Казімірко Н.К. Ефективність етапного методу лікування зубів з періапікальною деструкцією / Н.К. Казімірко, Т.А. Чала // Світ медицини та біології. – 2008. – № 3. – С. 29-31.
40. Каминский Л.С. Статистическая обработка лабораторных и клинических данных / Л.С. Каминский. – Л.: Медицина, 1964. – 252 с.
41. Колмакова И. Клиническая оценка эффективности ультразвуковой обработки корневых каналов при пульпитах и хронических периодонтитах / И. Колмакова // Дент-Арт. – 2004. – № 2. – С. 37-40.
42. Королюк М.А. Метод определения активности каталазы / М.А. Королюк, Л.И. Иванова, И.Г. Майорова, В.Е. Токарев // Лабораторное дело. – 1988. – № 1. – С. 16-19.
43. **Косенко Ю.В. Влияние липополисахаридов бактерий – этиологических агентов хронического пародонтита у беременных на секреторную активность моноцитов и лимфоцитов in vitro / Ю.В. Косенко // Український медичний альманах. – 2005. – № 6. – С. 199-202.**
44. **Косенко Ю.В. Влияние липополисахаридов бактерий на апоптоз моноцитов / Ю.В. Косенко // Український медичний альманах. – 2004. – № 6. – С. 66-68.**
45. **Косенко Ю.В. Влияние липополисахаридов этиологических агентов хронического пародонтита на фагоцитарную активность моноцитов / Ю.В. Косенко // Український медичний альманах. – 2005. – № 5. – С. 66-68.**
46. Котелевська Н.В. Лікування хворих на гострий гнійний та загострений хронічний верхівковий періодонтит з використанням дозованого вакууму: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Н.В. Котелевська. – Полтава, 2005. – 18 с.
47. Кротов В.В. Использование временной корневой пломбы Каласепт при лечении хронического пульпита и периодонтита у детей подросткового возраста (клинико-экспериментальное исследование): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / В.В. Кротов. – М., 2005. – 26 с.
48. Кузіна В.В. Використання силіконового матеріалу «Сілгап» для обтюрації кореневих каналів при лікуванні хронічного періодонтиту постійних зубів: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / В.В. Кузіна. – Одеса, 2006. – 18 с.
49. Купреева И.В. Сравнительная характеристика эффективности консервативного лечения хронического верхушечного периодонтита у больным на фоне вторичной иммунной недостаточности и у соматически здоровых лиц / И.В. Купреева // Стоматология. – 1998. – № 3. – С. 15-16.
50. Лапач С.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel / С.Н. Лапач, А.В. Чубанко, П.Н. Бабич. – К.: Морион, 2000. – 320 с.
51. Ларионова Л.В. Морфолого-микробиологические особенности воспалительной стоматологической патологии (периодонтитов, пародонтитов, альвеолитов, ятрогении) / Л.В. Ларионова, Т.А. Чалая, М.Ю. Инкелевич // Український морфологічний альманах. – 2005. – № 1. – С. 40-43.
52. Ларионова Л.В. Стоматологический статус студентов Луганского государственного медицинского университета / Л.В. Ларионова, Т.А. Чалая // Український медичний альманах. – 2004. – № 2 (додаток). – С. 179-181.
53. **Левкович А.Н. Изучение микрофлоры периапикальных тканей в отдаленные сроки после лечения периодонтита / А.Н. Левкович // Стоматология. – 1986. – № 2. – С. 18.**
54. **Лукомский И.Г. Активные формы хронического воспаления периодонта / И.Г. Лукомский. – М.: Медицина, 1936. – 280 с.**
55. Лукоянова Н.С. Особливості клініки та лікування періодонтиту, викликаного бактеріально-грибковими асоціаціями: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Н.С. Лукоянова. – Полтава, 2005. – 16 с.
56. Майбородин И.В. Изменения десны при сочетании артериальной гипертензии с периодонтитом / И.В. Майбородин, И.А. Колмакова, И.А. Притчина, В.В. Чупина // Стоматология. – 2005. – № 6. – С. 15-19.
57. Максимовский Ю.М. Бактериологический аспект периодонтита / Ю.М. Максимовский // Новое в стоматологии. – 2001. – № 6. – С. 8-13.
58. **Максимовский Ю.М. Оценка иммунного статуса больных острым и обострившимся хроническим периодонтитом / Ю.М. Максимовский, Т.Г. Робустова, Н.А. Чукаева, И.Д Понякина // Стоматология. – 1991. – Выпуск 21. – С. 26-29.**
59. Митронин А.В. Изучение влияния хронического апикального периодонтита на состояние организма пациента / А.В. Митронин, И.Д. Понякина // Стоматология. – 2007. – № 6. – С. 26-29.
60. Митронин А.В. Клинико-микробиологическая оценка эффективности эндоканального применения биоактивного геля Коллапан в лечении хронического периодонтита / А.В. Митронин, В.Н. Царев // Стоматолог Инфо. – 2005. – № 8. – С. 19-26.
61. Митронин А.В. Принципы, методы и средства лечения хронического периодонтита при комплексной реабилитации пациентов / А.В. Митронин // Стоматология. – 2005. – № 6. – С. 67-74.
62. Митченок О.В. Методи лікування хронічних періодонтитів (огляд літератури) / О.В. Митченок, М.Д. Король // Український стоматологічний альманах. – 2008. – № 1. – С. 45-47.
63. Михеенко Т.В. Два метода получения обогащенной популяции моноцитов периферической крови / Т.В. Михеенко // Лабораторное дело. – 1987. – № 10. – С. 763-766.
64. Мудрая В.Н. Рациональные подходы к оценке состояния мукозального иммунитета ротовой полости у пациентов, нуждающихся в проведении дентальной имплантации / В.Н. Мудрая // Український медичний альманах. – 2005. – № 5. – С. 108-110.
65. Наибов О.В. Применение лазерного излучения при лечении деструктивных форм хронического периодонтита у подростков / О.В. Наибов, Г.И. Ронь // Клиническая стоматология. – 2007. – № 1. – С. 30-34.
66. Напряженность антиэндотоксинового иммунитета у больных с околозубными очагами инфекции и хроническим пиелонефритом / Л.И. Авдонина, Н.В. Прийма, А.И. Гордиенко [и др.] // Вісник Української медичної стоматологічної академії «Актуальні проблеми сучасної медицини». – 2005. – Випуск 2. – С. 24-27.
67. Ніколішин А.К. Індивідуальний підбір матеріалів для обтюрації кореневих каналів у хворих на хронічний верхівковий періодонтит за методом Р. Фолля / А.К. Ніколішин, Т.Д. Бублій // Галицький лікарський вісник. – 2003. – № 1. – С. 123-126.
68. Ніколішін А.К. Лікування хворих на гострі гнійні та загострені хронічні верхівкові періодонтити з використанням дозованого вакууму / А.К. Ніколішін, Н.В. Котелевська // Український стоматологічний альманах. – 2003. – № 3. – С. 16-18.
69. Павленко А.В. Применение материалов фирмы НКФ «Dentstal» для лечения верхушечных периодонтитов / А.В. Павленко, Т.Н. Волосовец // Современная стоматология. – 2003. – № 2. – С. 19-21.
70. Патент 2164793 Российская Федерация, МПК 7 A61K6/00, A61P1/02, A61K35/78. Способ лечения хронического верхушечного периодонтита / Курякина Т.В., Казанина Е.А., Морозова С.И.; заявитель и патентообладатель Рязанский государственный медицинский университет. – № 99119714/14; заявл. 2001.04.10; опубл. 2001.04.10, Бюл. № 1.
71. Петров С.М. Диференційований підхід до вибору ендодонтичного лікування хронічних форм деструктивних періодонтитів: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / С.М. Петров. – Полтава, 2006. – 16 с.
72. Плиска О.М. Лікування деструктивних форм періодонтиту у дітей: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / О.М. Плиска. – Київ, 2007. – 20 с.
73. Политун А.М. Депофорез гидроксида меди-кальция: обоснование, механизм патогенетического действия, опыт использования в эндодонтии / А.М. Политун // Дентальные технологии. – 2002. – № 4. – С. 10-13.
74. Полозок Д.М. Обґрунтування вибору ендодонтичного пломбувального матеріалу для підвищення ефективності лікування хронічних періодонтитів: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Д.М. Полозок. – Київ, 2007. – 18 с.
75. Полозок Д.М. Сравнительная характеристика противомикробной активности разных групп силеров / Д.М. Полозок // Современная стоматология. – 2005. – № 4. – С. 18-20.
76. Прийма Н.В. Клініко-лабораторна характеристика та лікування хронічного верхівкового періодонтиту у хворих на хронічний пієлонефрит: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Н.В. Прийма. – Полтава, 2006. – 19 с.
77. Прийма Н.В. Обоснование использования отсроченного метода лечения хронического периодонтита у больных с сопутствующим пиелонефритом / Н.В. Прийма // Український стоматологічний альманах. – 2005. – № 6. – С. 16-20.
78. Рудаков И.Я. Практический опыт применения препарата гидроокиси кальция при лечении деструктивных форм хронического периодонтита / И.Я. Рудаков, В.А. Рудакова // Стоматолог. – 2003. – № 12. – С. 12-14.
79. Симоненко Р.В. Клініко-експериментальне обґрунтування використання антисептиків у лікуванні періодонтиту: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Р.В. Симоненко. – К., 2003. – 18 с.
80. Скотаренко А.В. Удосконалення методів лікування деструктивних форм періодонтиту із застосуванням циклофосфану: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / А.В. Скотаренко. – Одеса, 2005. – 20 с.
81. Смоляр Н.І. Ефективність використання депофорезу гідроксиду міді-кальцію при повторному ендодонтичному втручанні з метою лікування деструктивних форм періодонтитів / Н.І. Смоляр, І.С. Дубецька // Новини стоматологія. – 2006. – № 2. – С. 38-40.
82. Состояние местного иммунитета полости рта при верхушечном периодонтите у больных с сопутствующим хроническим пиелонефритом / Н.В. Прийма, Л.И. Авдонина, А.И. Гордиенко [и др.] // Вісник проблем біології і медицини. – 2005. – Випуск 3. – С. 145-150.
83. Стальная И.Д. Метод определения диеновой конъюгации ненасыщенных высших жирных кислот / И.Д. Стальная // Современные методы в биохимии. – М.: Медицина, 1977. – С. 63-64.
84. Стальная И.Д. Метод определения малонового диальдегида с помощью тиобарбитуровой кислоты / И.Д. Стальная, Т.Г. Гаришвили // Современные методы в биохимии. – М.: Медицина, 1977. – С. 66-68.
85. Татаров С.В. Влияние пептидогликанов стрептококков на продукцию моноцитами фактора некроза опухоли-α / С.В. Татаров // Український медичний альманах. – 2002. – № 5. – С. 143-145.
86. Терешкина Л.В. Морфофункциональное состояние моноцитарной системы при хроническом верхушечном периодонтите / Л.В. Терешкина // Труды Смоленского медицинского института. – Смоленск. – 1978. – Т. 55. – С. 48-51.
87. Тимофеев А.А. Гивалекс в профилактике и лечении воспалительных осложнений, связанных с удалением зубов / А.А. Тимофеев, В.А. Грохотов // Современная стоматология. – 2007. – № 2. – С. 92-96.
88. Ткаченко П.І. Загострення хронічного гранулюючого періодонтиту тимчасових молярів: характер клінічних проявів і особливості клітинного імунітету / П.І. Ткаченко, А.М. Гоголь // Новини стоматології. – 2006. – № 1. – С. 27-30.
89. Трубка И.А. Клинические аспекты применения антигомотоксических препаратов в комплексном лечении хронического периодонтита / И.А. Трубка, И.А. Моложанов, С.А. Хитрова, Е.В. Дементьева // Український стоматологічний альманах. – 2007. – № 5. – С. 31-34.
90. Уилтон Дж.М.А. Иммунологические и бактериологические аспекты болезни периодонта. Последние достижения в клинической иммунологии / Дж.М.А. Уилтон, Т. Ленер. – М. – 1983. – С. 201-252.
91. Уракова Е.Б. Использование различных моноклональных антител для идентификации Т-лимфоцитов человека / Е.Б. Уракова, О.А. Замалдинова, А.В. Симонова // Иммунология. – 1989. – № 1. – С. 61-63.
92. Флегонтова В.В. Антикомплементарна активність стафілококів – збудників нозокоміальних захворювань / В.В. Флегонтова // Буковинський медичний вісник. – 2000. – № 1. – С. 226-228.
93. Хейфец Л.Б. Разделение форменных элементов крови человека в градиенте плотности верографин-фиколл / Л.Б. Хейфец, В.А. Абалакина // Лабораторное дело. – 1973. – № 10. – С. 579-581.
94. Чалая Т.А. Клинико-патогенетическое обоснование отсроченного этапного метода эндодонтического лечения пульпитов и периодонтитов / Т.А. Чалая // Український медичний альманах. – 2005. – № 3. – С. 179-181.
95. **Черкашин С.И. Состояние иммунологической реактивности после консервативного лечения и хирургического удаления зубов с хроническим периодонтитом / С.И. Черкашин // Стоматология. – 1990. – Выпуск 25. – C. 29-32.**
96. **Черкашин С.И. Состояние иммунологической реактивности у лиц с хроническим гранулирующим и гранулематозным периодонтитом / С.И. Черкашин, Н.С. Рубас // Стоматология. – 1986. – № 2. – С. 19-20.**
97. **Чиликин В.Н. Ошибки эндодонтического лечения, приводящие к нарушению эстетики. Методы коррекции эстетических параметров / В.Н. Чиликин // Клиническая стоматология. – 2005. – № 1. – С. 28-29.**
98. Чукаева Н.А. Выбор метода лечения больных острым и обострившимся хроническим периодонтитом на основании клинико-иммунологических показателей: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Н.А. Чукаева. – М., 1990. – 19 с.
99. Чутливість до антибіотиків збудників гнійно-запальних захворювань хірургічного профілю / І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, М.Ю. Шевченко [та ін.] // Український хіміотерапевтичний журнал. – 2001. - № 2. – С. 29-32.
100. **Югов В.К. Про достовірність рентгенологічних ознак між хронічним проліферативним (грануляційним) і гнійним періодонтитом / В.К. Югов, Т.Д. Бублій, Т.П. Скрипникова // Український стоматологічний альманах. – 2006. – № 6. – С. 26-29.**
101. **Югов В.К. Рентгенологічна семіотика хронічного гранулюючого та абсцедуючого гнійного періодонтиту / В.К. Югов, Т.Д. Бублій // Рентгенологічна практика. – 2006. – № 2. – С. 57-58.**
102. **Яременко А.И. Иммунологическая реактивность у больных с инфекционно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области и способы иммунокоррекции / А.И. Яременко, Т.М. Алёхова // Эндодонтия today. – 2002. – № 3-4. – С. 46-51.**
103. **Brock G.R. Local and systemic antioxidant capacity in periodontitis health / G.R. Brock, J.B. Matthews, C.J. Butterworth, I.L.C. Chapple // Journal of Clinical Periodontology. – 2004. – № 31. – P. 515-521.**
104. Caton J.G. Etiology of periodontal diseases / J.G. Caton, C.R. Quinones // Current Opinions in Dentistry. – 1991. – Volume 1. – P. 17-28.
105. **Chapple I.L.C. The role of reactive oxygen and antioxidant species in periodontal tissue destruction / I.L.C. Chapple, J.B. Matthews // Periodontology. – 2000. – № 43. – P. 161-173.**
106. **Danesh-Meyer M.J. Progression and prognosis of destructive periodontal disease / M.J. Danesh-Meyer // Journal of Periodontal Society. – 1993. – Volume 75. – P. 11-17.**
107. **Davarpanah M. Periodontal diseases. Clinical forms, epidemiology, etiology, prevention / M. Davarpanah, J.F. Tecuciani, M. Kebir // Prater Reviews. – 1994. – № 3. – P. 374-378.**
108. **Delayed neutrophil apoptosis in chronic periodontitis patients / J. Gamonal, M. Sanz, A. O'Connor [et al.] // Journal of Clinical Periodontology. – 2003. – № 30. – P. 616-623.**
109. **Drisko C.H. Nonsurgical periodontal therapy / C.H.** [**Drisko**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Drisko%20CH%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus) **// Periodontology. – 2000. – № 25. – P. 77-88.**
110. **Fredriksson M.I. Constitutionally hyperreactive neutrophils in periodontitis / M.I. Fredriksson, A.K. Gustafsson, K.G. Bergstrom, B. Åsman // Journal of Periodontology. – 2003. – № 74. – P. 219-224.**
111. **Galanos C. Preparation and properties of standardized lipopolysaccharide from Salmonella aborutus equi / C. Galanos, O. Lüderitz, O. Westphal // Zentralblatt fur Bakteriologie und Mikrobiologie. Hygienische. Abtteilung. 1. – 1979. – Orig. A, № 243. – P. 226-244.**
112. **Incidence and antimicrobial susceptibility of Porphyromonas gingivalis isolated from mixed endodontic infections /** [**Jacinto R.C**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Jacinto%20RC%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**.,** [**Gomes B.P**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Gomes%20BP%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**.,** [**Shah H.N**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Shah%20HN%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**. [et al.] //** [**International Endodontic Journal.**](javascript:AL_get(this,%20'jour',%20'Int%20Endod%20J.');) **– 2006. – № 1. – Р. 62-70.**
113. **Kimura S. Increased oxidative product formation by peripheral blood polymorphonuclear leukocytes in human periodontal disease / S. Kimura, T. Yonemura, H. Kaya // Journal of Periodontal Research. – 1993. – № 28. – P. 197-203.**
114. **Kinane D.F. Local antimicrobial therapies in periodontal disease / D.F. Kinane // Annals of Royal Australasian College of Dental Surgeons. – 2000. – № 15. – P. 57-60.**
115. **Lamster I.B. Host mediators in gingival crevicular fluid: implications for the pathogenesis of periodontal diseases / I.B. Lamster, M.J. Novak // Critical Reviews in Oral Biology and Medicine. – 2002. – Volume 3. – P. 31-60.**
116. **Lamster I.B. Periodontal disease progression / I.B. Lamster, S.D. Karabin // Current Opinions in Dentistry. – 2002. – Volume 2. – P. 39-52.**
117. **Leone C.W. Host responses in etiology and pathogenesis of periodontal disease / C.W. Leone, W.B. Clark, W.P. McArthur // Current Opinions in Dentistry. – 1991. – Volume 1. – P. 29-36.**
118. **Loë H. The role of bacteria in periodontal diseases / H. Loë // Bulletin of WHO. – 1981. – № 26. – P. 821-825.**
119. **Mancini G. Immunochemical quantitation of antigens by simple radial immunodiffusion method / G. Mancini, A.О. Carbonara, S.F. Heremans // Immunochemistry. – 1965. – № 6. – P. 234-235.**
120. **Matthews J.B. Hyperactivity and reactivity of peripheral blood neutrophils in chronic periodontitis / J.B. Matthews, H.J. Wright, A. Roberts [et al.] // Clinical and Experimental Immunology. – 2007. – № 2. – Р. 255-264.**
121. **Microbiological analysis of infected root canals from symptomatic and asymptomatic teeth with periapical periodontitis and the antimicrobial susceptibility of some isolated anaerobic bacteria // Jacinto R.C., Gomes B.P., Ferraz C.C. [et al.] // Oral Microbiology and Immunology. – 2003. – № 5. – P. 285-292.**
122. **Microbiological examination of infected dental root canals / Gomes B.P., Pinheiro E.T., Gadê-Neto C.R. [et al.] // Oral Microbiology and Immunology. – 2004. – № 2. – P. 71-76.**
123. **Microorganisms from canals of root-filled teeth with periapical lesions / Pinheiro E.T.,** [**Gomes B.P**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Gomes%20BP%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**.,** [**Ferraz C.C**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Ferraz%20CC%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**. [et al.] // International Endodontic Journal. – 2003. – № 1. – P. 1-11.**
124. Nerwich A. pH changes in root dentin over a 4-week period following root canal dressing with calcium hydroxide / A. Nerwich, D. Figdor, H.H. Messer // Journal of Endodontology. – 1993. – Volume 19. – P. 302-305.
125. **Nilsson M. Gingivitis and periodontitis are related to repeated high levels of circulating tumor necrosis factor-alpha in patients with rheumatoid arthritis / M. Nilsson, S. Kopp // Journal of Periodontology. – 2008. – № 9. – P. 1689-1696.**
126. **Offenbacher S. Rethinking periodontal inflammation / S.** [**Offenbacher**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Offenbacher%20S%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)**, S.P. Barros, J.D. Beck // Journal of Periodontology. – 2008. – № 79 (8 Supplement). – P. 1577-1584.**
127. **Page R.C. The pathogenesis of human periodontitis: an introduction / R.C. Page, K. Kornman // Periodontology. – 2000. – № 14. – P. 9-11.**
128. **Page R.C. The role of inflammatory mediators in the pathogenesis of periodontal diseases / R.C. Page // Journal of Periodontal Research. – 2001. – Volume 26. – P. 230-242.**
129. **Panjamurthy K. Lipid peroxidatin and antioxidant status in patients with periodontitis / K. Panjamurthy, S. Manoharan, C.R. Ramachandran // Cellular and Molecular Biology Letters. – 2005. – № 10. – P. 255-264.**
130. Peterson P.K. The key role of peptidoglycan in the opsonization of *Staphylococcus aureus* / P.K. Peterson, B.J. Wilkinson, Y. Kim // Journal of Clinical Investigations. – 1978. – № 3. – P. 597-609.
131. **Pihlstrom B.L. Periodontal disease / B.L. Pihlstrom, B.S. Michalowicz, N.W. Johnson // Lancet. – 2005. – № 366. – Р. 1809-1820.**
132. **Priestland C.R. Diagnosis, progression, prognostic indication and classification of periodontal diseases: a review / C.R. Priestland // Journal of Navy Medical Service. – 1994. – № 1. – P. 10-16.**
133. **Recalde H.R. A simple method of obtaining monocytes in suspension / H.R. Recalde // Journal of Immunological Methods. – 1994. – Volume 69. – P. 71-77.**
134. **Reddy M.S. Periodontal disease progression / M.S. Reddy, M.K. Jeffcoat // Current Opinions in Periodontology. – 1993. – Volume 3. – P. 52-59.**
135. **Rôças I.N. Root canal microbiota of teeth with chronic apical periodontitis / I.N. Rôças, J.F. Siqueira Jr. // Journal of Clinical Microbiology. – 2008. – № 9. – P. 331-336.**
136. Rosenthal R.S. Isolation of peptidoglycan and soluble peptidoglycan fragments / R.S. Rosenthal, R. Dziarski // Methods in Enzymology. – 2004. – № 235. – P. 253-285.
137. **Scannapieco F.A. Periodontitis and chronic kidney disease / F.A. Scannapieco, M. Panesar // Journal of Periodontology. – 2008. – № 9. – P. 1617-1619.**
138. **Seymour G.J. Immunopathogenesis of chronic inflammatory periodontal disease: cellular and molecular mechanisms / G.J. Seymour, E. Gemmel, R.A. Reinhardt // Journal of Periodontal Research. – 1993. – № 2. – Р. 478-486.**
139. **Stress and the periodontal diseases: effects of catecholamines on the growth of periodontal bacteria in vitro / A. Roberts, J.B. Matthews, S.S. Socransky [et al.] // Oral Microbiology and Immunology. – 2002. – № 17. – Р. 296-303.**
140. Uehara A. Contrasting responses of human gingival and colonic epithelial cells to lipopolysaccharides, lipoteichoic acids and peptidoglycans in the presence of soluble CD14 / A. Uehara, S. Sugawara, R. Tamai, H. Takada // Medical Microbiology and Immunology (Berlin). – 2001. – № 4. – P. 185-192.
141. **Van Dyke T.E. The management of inflammation in periodontal disease / T.E. Van Dyke // Journal of Periodontology. – 2008. – 8th supplement. – P. 1601-1608.**
142. **Welsh R.M. Immune deficiency, immune silencing, and clonal exhaustion of T-cell responses during periodontal diseases / R.M. Welsh // Current Opinions in Microbiology. – 2005. – № 2. – P. 382-387.**
143. **Williams R.C. Periodontal diseases: gingivitis, juvenile periodontitis, adult periodontitis / R.C. Williams // Current Clinical Top Infectious Diseases. – 1993. – Volume 13. – P. 146-163.**
144. **Yang Y. Immunopathology of chronic inflammatory periodontal diseases / Y. Yang // Journal of Clinical Immunology. – 2005. – № 19. – P. 337-349.**
145. **Zhu J. Microbiological aspects of inflammatory oral diseases / J. Zhu, S. Okada // Current Microbiology. – 2005. – № 38. – P. 244-249.**

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