



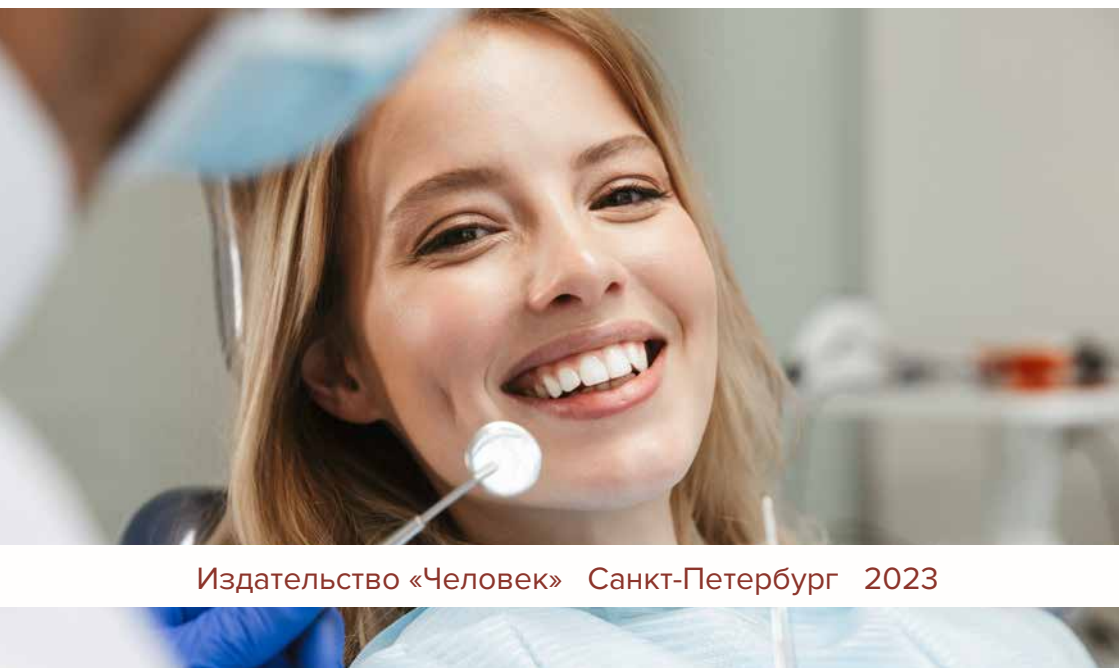
Санкт-Петербургский
государственный
университет

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

VI МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
И

XII МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ



Издательство «Человек» Санкт-Петербург 2023

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ

**VI МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

И

**XII МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО
ОБЩЕСТВА И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Издательство «Человек»
Санкт-Петербург
2023

УДК 616.31 (063)

ББК 56.6я5

А43

Сборник тезисов VI Международной научно-практической конференции и XII Международной конференции студенческого научного общества и молодых ученых «Актуальные проблемы стоматологии». – СПб.: Человек, 2023. – 120 с.

Редакционная коллегия:

Соколов Н.А. – председатель программного комитета VI Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы стоматологии», д.м.н., профессор кафедры стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ;

Михайлова Е.С. – д.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ;

Огрина Н.А. – к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ;

Свердлова С.В. – ассистент кафедры стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ.

Рецензент:

Ткаченко Т.Б. – д.м.н., доцент, заведующая кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Организатор конференции:

ФГБОУ ВО СПбГУ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России

Сборник посвящен вопросам профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний и их осложнений. В сборник вошли статьи как ведущих ученых отрасли, преподавателей российских, зарубежных стоматологических вузов и факультетов, так и молодых ученых-исследователей в области стоматологии.

Адресован широкой стоматологической общественности: практикующим врачам-стоматологам, преподавателям, студентам стоматологических факультетов, молодым ученым.

Издательство ООО «Человек»

199178, Россия, Санкт-Петербург, В.О., 8-я линия, д. 83, оф. 104.

Тел.: (812) 325-25-64. www.mirmed.ru. E-mail: zakaz@mirmed.ru.

Подписано в печать 26.12.2023. Формат 60×90/16.

Гарнитура Мириад. Усл.-печ. л. 5. Уст. тираж 500 экз.

ISBN 978-5-93339-541-6

© Санкт-Петербургский государственный университет, 2023

© Соколов Н.А., Михайлова Е.С.,
Огрина Н.А., Свердлова С.В., 2023

© Издательство «Человек», 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ЧАСТЬ 1. МАТЕРИАЛЫ VI МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ»	9
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНДЕКСА ПРОФЕССОРА А.К. ИОРДАНИШВИЛИ ПО ОЦЕНКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	10
Амро Абдаллах, Лапотников А.В., Швецов М.М.	
EXPERIENCE USING THE INDEX PROFESSOR A.K. IORDANISHVILI ON THE ASSESSMENT OF DENTAL HEALTH OF CHILDREN AND ADOLESCENTS	10
Amro Abdallakh, Lapotnikov A.V., Shvetsov M.M.	
КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОДАХ СМЕННОГО ПРИКУСА ...	12
Аюпова Ф.С., Восканян А.Р., Волобуев В.В., Пономаренко Т.В.	
A COMPREHENSIVE APPROACH TO THE TREATMENT OF DENTAL ANOMALIES IN CHILDREN IN THE PERIOD OF A CHANGEABLE BITE	12
Ayupova F.S., Voskanyan A.R., Volobuev V.V., Ponomarenko T.V.	
ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	14
Баринов Е.Х., Баринов А.Е., Иорданишвили А.К., Саакян Л.В., Фокина Е.Ф., Черкалина Е.Н.	
PREVENTION OF CONFLICT SITUATIONS RELATED TO THE PROVISION OF MEDICAL CARE IN DENTAL PRACTICE	15
Barinov E.Kh., Barinov A.E., Iordanishvili A.K., Sahakyan L.V., Fokina E.F., Cherkalina E.N.	
ПРЕПАРАТЫ МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ..	16
Гордеева В.А., Кулик И.В., Абрамова Н.Е., Киброцашвили И.А., Хромова Е.А.	
TOPICAL MEDICINES IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE ORAL MUCOSA	16
Gordeeva V.A., Kulik I.V., Abramova N.E., Kibrocashvili I.A., Khromova E.A.	
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА, СОЧЕТАННОГО С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА	17
Дамина Н.Р.	
PATHOGENETIC MECHANISMS OF DEVELOPMENT OF CHRONIC PERIODONTITIS COMBINED WITH PERIODONTAL DISEASES	18
Daminova N.R.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ	19
Иорданишвили А.К.	
TREATMENT EFFICACY ASSESSMENT OF PURULENT-INFLAMMATORY DISEASES OF THE MAXILLOFACIAL REGION	19
Iordanishvili A.K.	
КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДРАКОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА	21
Кадырбаева А.А., Камилов Х.П.	
CONSERVATIVE TREATMENT OF PRE-CANCER LESIONS OF THE ORAL MUCOSA	21
Kadirbaeva A.A., Kamilov Kh.P.	
СВЯЗЬ МЕЖДУ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА И РАКОМ ПОЛОСТИ РТА В КЛИНИЧЕСКИХ ОБРАЗЦАХ: ОБЗОР МЕТААНАЛИЗА	22
Каххарова Д.Ж., Камилов Х.П.	
ASSOCIATION BETWEEN HUMAN PAPILLOMA VIRUS AND ORAL CANCER IN CLINICAL SAMPLES: A REVIEW OF A META-ANALYSIS	23
Kakhkharova D.J., Kamilov Kh.P.	
ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ТРЕВОЖНОСТИ	23
Копецкий И.С., Никольская И.А., Катюхина В.А.	
BASICS OF FORMATION AND CORRECTION OF DENTAL ANXIETY	24
Kopetsky I.S., Nikolskaya I.A., Katyukhina V.A.	
ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ДЕЗЛОРАТАДИНОМ У РАБОТНИКОВ ШЕЛКОМОТАЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА	25
Курбанова Н.И.	
PREVENTION OF AN ALLERGIC REACTION OF THE ORAL MUCOSA WITH DESLORATADINE IN SILK-WINDING PRODUCTION WORKERS	26
Kurbanova N.I.	
АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА И МУКОЗАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ	27
Малышев М.Е., Керимханов К.А., Иорданишвили А.К.	

ACTIVITY OF ORAL MUCOSAL INFLAMMATION AND MUCOSAL IMMUNITY IN REMOVABLE DENTURE WEARERS	27
Malyshev M.E., Kerimkhanov K.A., Iordanishvili A.K.	
КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕЛЯ «FITODENT PERIOGEL» ПРИ УСТАНОВКЕ ФОРМИРОВАТЕЛЕЙ ДЕСНЕВОЙ МАНЖЕТЫ.....	29
Михайлова Е.С., Носова М.А., Шаров А.Н., Привалова К.А., Ризаева С.М., Панцулая В.Г.	
CLINICAL AND FUNCTIONAL EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF USING FITODENT PERIOGEL WHEN INSTALLING GINGIVAL CUFF FORMERS.....	29
Mikhailova E.S., Nosova M.A., Sharov A.N., Privalova K.A., Rizaeva S.M., Pantsulaya V.G.	
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ В ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	30
Петрова Н.П., Кузьмина Д.А., Статовская Е.Е.	
CLINICAL SOLUTIONS IN ORTHODONTIC PRACTICE	30
Petrova N.P., Kuzmina D.A., Statovskaya E.E.	
ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ	31
Петрова Н.П., Олейник Е.А., Свердлова С.В., Солдатова Л.Н.	
PERIODONTOLOGICAL ASPECTS OF ORTHODONTIC TREATMENT IN CHILDHOOD	31
Petrova N.P., Oleynik E.A., Sverdlova S.V., Soldatova L.N.	
ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ТАКТИКА КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛОСТИ РТА И МАТЕМАТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕУДАЧНЫХ ИСХОДОВ	32
Полупан П.В., Сипкин А.М., Лапшин В.П., Титова Н.В., Клеstrup Д.В., Степанюк А.В.	
PERSONALIZED TACTICS OF OSTEPLASTY IN ORAL SURGERY AND THE MATHEMATICAL MODEL FOR BAD OUTCOMES ...	33
Polupan P.V., Sipkin A.M., Lapshin V.P., Titova N.V., Klestrup D.V., Stepanyuk A.V.	
ИММУННЫЙ СТАТУС ДЕТЕЙ С ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	35
Пономаренко Т.А., Митопанова М.Н.	
IMMUNE STATUS OF CHILDREN WITH PURULENT-INFLAMMATORY DISEASES OF THE MAXILLOFACIAL REGION	35
Ponomarenko T.A., Mitopanova M.N.	
МЕТОДИКА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ АППАРАТОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ У ПОДРОСТКОВ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ	36
Семичева Ю.К., Севбитов А.В., Филатенко А.А., Зангиева О.Т., Епифанов С.А.	
METHODS OF MANUFACTURING FUNCTIONAL APPLIANCES USING DIGITAL TECHNOLOGIES FOR ADOLESCENTS WITH DISTAL MALOCCLUSION.....	37
Semicheva Y.K., Sevbitov A.V., Filatenko A.A., Zangieva O.T., Epifanov S.A.	
ДИСБАЛАНС СВОБОДНЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ В КРОВИ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА	38
Сурдина Э.Д.	
BLOOD FREE FATTY ACID IMBALANCE AS A RISK FACTOR FOR DEVELOPING ORAL LICHEN PLANUS	38
Surdina E.D.	
РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА.....	40
Тайлакова Д.И.	
REMINERALIZING PREVENTION OF DISEASES OF HARD DENTAL TISSUES IN CHILDREN WITH CLEFT UPPER LIP AND PALATE	40
Taylakova D.I.	
ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ МУЛЬТИФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ ПОЛОСТИ РТА	41
Тахирова К.А., Камиллов Х.П.	
OPTIMIZATION OF TREATMENT OF MULTIFORM EXUDATIVE ERYTHEMA OF THE ORAL CAVITY	41
Takhirova K.A., Kamilov Kh.P.	
СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ АФТЕ СЕТТОНА	43
Усманова Л.Б., Камиллов Х.П.	
STATE OF MICROBIocenosis OF THE ORAL MUCOSA WITH SETTON APHTHAE	44
Usmanova L.B., Kamilov Kh.P.	
ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ СЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ (ЭЛАЙНЕРОВ).....	45
Федорова А.В., Солдатова Л.Н., Петрова Н.П.	
POSSIBILITIES OF MODERN REMOVABLE ORTHODONTIC EQUIPMENT (ALINERS).....	45
Fedorova A.V., Soldatova L.N., Petrova N.P.	
БИОРЕГУЛИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	46
Хавинсон В.Х., Рыжак Г.А., Керимханов К.А., Иорданишвили А.К., Беделов Н.Н.	
BIOREGULATORY THERAPY OF DENTAL DISEASES	47
Khavinson V.H., Ryzhak G.A., Kerimkhanov K.A., Iordanishvili A.K., Bedelov N.N.	

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОЧИСТКИ ПОВЕРХНОСТИ ДЕНТАЛЬНЫХ РАЗЛИЧНЫХ КОМПАНИЙ-ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ – КОМБИНИРОВАННАЯ МЕТОДИКА РЭМ И EDX.....	48
Черновол Е.М., Рубежов А.Л., Шалак О.В., Брюханова В.В., Лошаченко А.С.	
QUALITY ASSESSMENT OF DENTAL SURFACE CLEANING FROM VARIOUS MANUFACTURERS – A COMBINED SEM AND EDX TECHNIQUE.....	49
Chernovol E.M., Rubezov A.L., Shalak O.V., Bryukhanova V.V., Loshachenko A.S.	
ОЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТЕЙ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	50
Шаковец Н.В., Головкин А.В., Шиманский В.И.	
EVALUATION OF REMINERALIZATION CAPABILITIES OF HARD TISSUES OF PRIMARY TEETH IN EXPERIMENT.....	50
Shakavets N.V., Golovko A.V., Shimanski V.I.	
USE OF ANTIHISTAMINES IN THE TREATMENT OF DRUG STOMATITIS.....	52
Kakhkharova D.J., Nurullaeva I.R.	
PECULIARITIES OF TREATMENT OF CHRONIC RECTIFYING AFFECTIVE STOMATITIS.....	53
Kamilov Kh.P., Ubaydullaeva N.I., Abdaliev U.P.	
PECULIARITY OF TREATMENT FOR RECURRENT AFTHOUS STOMATITIS OF THE OROPHARYNGIAL REGION.....	54
Kamilov Kh.P., Ubaydullaeva N.I., Maxsetbaev A.	
TOOTH SENSITIVITY AND WHITENING.....	55
Khasanov E.T., Daminova Sh.B.	
ЧАСТЬ 2. МАТЕРИАЛЫ XII МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ.....	56
ПРАКТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ И КЛИНИЧЕСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ АБРАЗИВОВ.....	57
Гроссер В.А.	
PRACTICAL PURPOSE AND CLINICAL INTERPRETATION OF ABRASIVITY TESTING RESULTS.....	57
Grosser V.A.	
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ФЛЮОРОЗА У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНАХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ.....	58
Вохидов У.Г.	
IMPROVEMENT OF METHODS OF SECONDARY PREVENTION OF FLUOROSIS IN CHILDREN LIVING IN THE DISTRICTS OF THE BUKHARA REGION.....	58
Vohidov U.G.	
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСТИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ.....	59
Уразаева А.Э., Токкожаев Б.Р., Асфендиярова С.Д., Есенбек Ж., Исаханова Ж.	
FEATURES OF THE COURSE OF POST-INFECTIOUS COMPLICATIONS OF THE MAXILLOFACIAL REGION IN CHILDREN.....	59
Urazayeva A.E., Tokkozhasayev B.R., Yessenbek Zh., Isahanova Zh.	
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА.....	61
Азимова А.А.	
COMPARATIVE EVALUATION OF COMPLEX TREATMENT OF TRAUMATIC ULCERS OF THE ORAL CAVITY MUCOSA.....	61
Azimova A.A.	
ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ.....	62
Абдулатипов А.А., Мирзаолимов Н.А., Патхиддинов Ж.Ш.	
INTEGRATED APPROACH TO THE TREATMENT OF MODERATE GENERALISED PERIODONTITIS IN ORTHODONTIC TREATMENT.....	62
Abdulatipov A.A., Mirzaolimov N.A., Pathiddinov J.Sh.	
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОНАЗАЛЬНОЙ СИНУСОСКОПИИ ОДНОМОМЕНТНО С АНТРОПЛАСТИКОЙ ПРИ ДЕТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.....	64
Алибеков И.К., Сокирко Е.Л., Льянов Ф.Э.	
CLINICAL EFFICACY OF ENDONASAL SINUSOSCOPY SIMULTANEOUSLY WITH ANTHROPOPLASTY DURING DETAILED IMPLANTATION.....	64
Alibekov I.K., Sokirko E.L., Lyanov F.E.	
СРАВНЕНИЕ РЕЛЬЕФА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВОЗДУШНО-ПОРОШКОВЫХ СИСТЕМ НА ОСНОВЕ РАЗЛИЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ.....	66
Мордовина А.М., Андреев Д.И., Петров А.А.	
COMPARISON OF TOOTH ENAMEL RELIEF AFTER USING AIR-POWDER SYSTEMS BASED ON VARIOUS COMPONENTS.....	66
Mordovina A.M., Andreev D.I., Petrov A.A.	

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕГРИРОВАННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ УСИЛИЙ СЖАТИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЧРЕСКОЖНОЙ ЭЛЕКТРОНЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ СО СНИЖЕННЫМ ПРИКУСОМ.....	67
Гайворонская А.А.	
THE USE OF AN INTEGRATED INDEX OF JAW COMPRESSION FORCES USING PERCUTANEOUS ELECTRICAL STIMULATION IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH REDUCED BITE	68
Gaivoronskaya A.A.	
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ГУБКИ ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	69
Гончаров К.Д.	
THE USE OF HEMOSTATIC SPONGE IN TOOTH EXTRACTION OF COVID-19 PATIENTS	69
Goncharov K.D.	
ПРИМЕНЕНИЕ АНАЛИЗА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	70
Дегтярева Х.М.	
APPLICATION OF HEART RATE VARIABILITY ANALYSIS OF PATIENTS IN THE ORTHOPAEDIC DENTISTRY CLINIC	71
Degtiareva Kh.M.	
ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА АКСИОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ НА ПРИМЕРЕ АППАРАТА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ARCUS DIGMA	72
Дубенко Д.А.	
FEATURES OF THE USE OF AXIOGRAPHY IN PATIENTS IN THE ORTHOPEDIC DENTISTRY CLINIC ON THE EXAMPLE OF THE ARCUS DIGMA FUNCTIONAL DIAGNOSTICS DEVICE	72
Dubenko D.A.	
СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОБОСНОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕСКОПИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ФИКСАЦИИ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ У СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	73
Евдокимов Ю.И.	
STATISTICAL ANALYSIS OF THE RATIONALE FOR USING A TELESCOPIC FIXATION SYSTEM FOR PARTIAL TOOTH LOSS IN DENTAL PATIENTS.....	74
Evdokimov Yu.I.	
КЛИНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	75
Ишниязова Г.Б., Улугбекова Д.Р., Шомуродова А.Э.	
CLINICAL STATE OF ORAL MUCOSA IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS	75
Ishniyazova G.B., Ulugbekova D.R., Shomurodova A.E.	
РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ ПРИКУСА КАК ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	76
Кабанов С.Ю.	
EARLY DETECTION OF BITE PATHOLOGY AS PREVENTION OF TEMPOROMANDIBULAR JOINT DISEASES.....	77
Kabanov S.Y.	
КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОПАТИИ ТРЕТЬЕЙ ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА А	78
Кочарян А.М.	
COMPLEX TREATMENT OF NEUROPATHY OF THE THIRD BRANCH OF THE TRIGEMINAL NERVE USING BOTULINUM TOXIN TYPE A	78
Kocharyan A.M.	
АСПЕРГИЛЛЕЗ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ У ДЕТЕЙ: МИФ И РЕАЛЬНОСТЬ	79
Кузыченко А.А.	
MAXILLARY SINUS ASPERGILLOSIS IN CHILDREN: MYTH AND REALITY.....	79
Kuzychenko A.A.	
ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ПОЯВЛЕНИЯ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ У СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА ИСО И СТУДЕНТОВ 5-ГО КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО	80
Лесных М.Н., Корецкая А.В.	
ASSESSMENT OF THE FREQUENCY OF GINGIV RECESSIN IN 1 ST YEAR ISO STUDENTS AND 5 TH YEAR STUDENTS OF THE FACULTY OF DENTISTRY OF VSMU N.N. BURDENKO	80
Lesnykh M.N., Koretskaya A.V.	
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ БЕРЕМЕННЫХ О ВОПРОСАХ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	82
Маилян К.А.	
PREGNANT WOMEN'S AWARENESS ABOUT ISSUES PERSONAL HYGIENE AND PREVENTION DENTAL DISEASES.....	83
Mayilyan K.A.	

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СРЕДСТВ ДЛЯ ИНДИКАЦИИ ЗУБНОГО НАЛЕТА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	84
Макарова Д.М.	
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF THE MEANS FOR THE INDICATION OF THE PLAQUE IN SCHOOL-AGE CHILDREN	84
Makarova D.M.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДИОДНОГО ЛАЗЕРА НА ЭТАПЕ ФОРМИРОВАНИЯ ДЕСНЕВОГО КОНТУРА ВОКРУГ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ.....	85
Мирхусанова Р.С.	
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF A DIODE LASER AT THE STAGE OF FORMATION OF THE GINGIVAL CONTOUR AROUND DENTAL IMPLANTS.....	86
Mirkhusanova R.S.	
СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ СИСТЕМЫ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СОВРЕМЕННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ СИСТЕМ	87
Мордовина А.М., Андреев Д.И., Петров А.А.	
COMPARISON OF THE EFFICIENCY OF MECHANICAL CLEANING OF THE ROOT CANAL SYSTEM USING MODERN ENDODONTIC SYSTEMS.....	88
Mordovina A.M., Andreev D.I., Petrov A.A.	
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА – СТОМАТОЛОГА-ОРТОДОНТА: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ	89
Беделов Н.Н., Керимханов К.А., Иорданишвили А.К.	
CONSULTATIONS WITH AN ORTHODONTIST: MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS	89
Bedelov N.N., Kerimkhanov K.A., Iordanishvili A.K.	
АДГЕЗИОННАЯ ПРОЧНОСТЬ ФИКСАЦИИ КЕРАМИЧЕСКИХ БРЕКЕТОВ С ПОМОЩЬЮ УНИВЕРСАЛЬНЫХ АДГЕЗИВНЫХ СИСТЕМ	90
Немер А.	
ADHESIVE STRENGTH OF FIXATION OF CERAMIC BRACES USING UNIVERSAL ADHESIVE SYSTEMS	90
Nemer A.	
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТА QSCAN КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ ГИГИЕНЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	91
Оглоблин А.А.	
USING THE QSCAN DEVICE AS AN ADDITIONAL METHOD OF HYGIENE CONTROL IN SCHOOL-AGE CHILDREN.....	91
Ogloblin A.A.	
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МОРФОЛОГИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПЕРВЫХ ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ОСНОВЕ ДАННЫХ КЛКТ	93
Пеплова А.А., Статывка А.В.	
COMPARATIVE ANALYSIS OF THE ROOT CANALS' MORPHOLOGY OF THE THE MAXILLAR FIRST PREMOLAR BASED ON CBCT	93
Peplova A.A., Statyuka A.V.	
ПРИМЕНЕНИЕ АРТИКУЛЯТОРОВ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР).....	94
Петрякова Т.С.	
THE USE OF ARTICULATORS IN PROSTHODONTICS (LITERATURE REVIEW)	94
Petryakova T.S.	
ИММУННЫЙ СТАТУС ДЕТЕЙ С ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	96
Пономаренко Т.А.	
IMMUNE STATUS OF CHILDREN WITH PURULENT-INFLAMMATORY DISEASES OF THE MAXILLOFACIAL REGION	96
Ponomarenko T.A.	
АНКЕТИРОВАНИЕ КАК ОЦЕНКА ЗНАНИЙ О ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА И ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА У СТУДЕНТОВ ИНСТИТУТА СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ФГБОУ ВО ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО	98
Кутищев Р.А., Сапрыкин Е.А., Корецкая А.В., Мезенцева Я.Р.	
QUESTIONNAIRE SURVEY AS AN ASSESSMENT OF KNOWLEDGE ABOUT CARIES PREVENTION AND ORAL HYGIENE AMONG STUDENTS OF THE INSTITUTE OF NURSING EDUCATION OF N.N. BURDENKO VORONEZH STATE MEDICAL UNIVERSITY.....	98
Kutishchev R.A., Saprykin E.A., Koretskaya A.V., Mezentseva Y.R.	
СРАВНЕНИЕ И ОЦЕНКА БАКТЕРИАЛЬНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС И СПЛАВОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	100
Солопов А.Д.	
COMPARISON AND ASSESMENT OF BACTERIAL COLONISATION OF ACRYLIC PLASTICS AND ALLOYS USED IN ORTHOPEDIC DENTISTRY	100
Solopov A.D.	

may improve the outcomes for patients with exudative erythema multiforme. Further research is warranted to validate these results and explore the long-term effects of this approach.

Keywords: erythema multiforme, local therapy, optimization, comparative study, photodynamic therapy, oral mucosa

Введение. Проблема изучения механизмов развития, мониторинга, разработки новых эффективных методов лечения и профилактики хронических рецидивирующих дерматозов полости рта остается наиболее актуальной в современной стоматологии [1, 3, 4]. К числу таких заболеваний, безусловно, можно отнести многоформную экссудативную эритему (МЭЭ), представляющую собой полиморфное заболевание, течение которого сопровождается поражением кожи, и слизистых оболочек, сезонностью высыпаний и нередко явлениями общей интоксикации [2, 5].

Материалы и методы. На базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института за 2023 год обследовано 48 пациентов с МЭЭ в возрасте от 25 до 50 лет, из них 26 мужчин и 22 женщин.

В зависимости от проводимой терапии сформировано 2 группы больных:

1-я группа: 24 больных, которых лечили следующим образом: антисептическая обработка раствором хлорофиллипта 1 % – 100 мл, аппликация мазью «Ацикловир» 4–5 раз в день после еды в течение 3–4 дней и с 4–5 дня назначали аппликации вит.А.

2-я группа: 24 больных, в дополнение к лечебным мероприятиям 1-й группы назначали фотодинамическую терапию (LED). После профессиональной гигиены, в зонах поражения проводили аппликацию фотосенсибилизатора и облучали по 2 мин. По окончании процедуры, для удаления фотосенсибилизатора, полость рта ополаскивали физиологическим раствором. Курс лечения – 5 дней.

При исследовании гуморального иммунитета оценивали следующие показатели: уровни IgA, IgM и IgG, а также sIgA в слюне. Количественное определение иммуноглобулинов A (IgA), G (IgG) и M (IgM) в слюне проводили методом радиальной иммунодиффузии (РИД).

Результаты и обсуждение. В процессе лечения у больных не наблюдалось каких либо побочных действий и осложнений не выявлено. Для большей объективности полученных данных оценка эффективности терапии больных многоформной экссудативной эритемой, получавших различные виды лечения, проводилась по 3-балльной системе с учетом динамики субъективных ощущений и клинических симптомов заболевания. Трехбалльная система включала:

1. Субъективные ощущения: слабый зуд, жжение, болезненность – по 1 баллу. Постоянный зуд, жжение, болезненность – по 2 балла. Интенсивный зуд, жжение, болезненность – по 3 балла.

2. Клинические симптомы: количество очагов (1–5 очагов – 1 балл, 5–10 – 2 балла, свыше 10 очагов – 3 балла). Площадь пораженной кожи и слизистых оболочек (до 10 см – 1 балл, 10–20 см – 2 балла, свыше 20 см – 3 балла). Гиперемия: слабая – 1 балл, отчетливая – 2 балла, островоспалительная эритема – 3 балла. Везикулы (единичные – 1 балл, 10–20 элементов – 2 балла, более 20 – 3 балла). Пузыри (единичные – 1 балл, 10–20 элементов – 2 балла, более 20 – 3 балла). Эрозии (единичные – 1 балл, 10–20 элементов – 2 балла, более 20 – 3 балла). Язвы (одна – 1 балл, две – 2 балла, более 2 – 3 балла). Корочки (единичные – 1 балл, 10–20 элементов – 2 балла, более 20 – 3 балла). Согласно сводным данным по группам был проведен анализ и математическая обработка полученных данных.

В ходе динамического наблюдения за больными наиболее благоприятные результаты достигнуты в 2 группе. Так, согласно 3-балльной системе, среднее значение интенсивности клинических проявлений многоформной экссудативной эритемы у больных, получавших комплексное лечение, на 5-й день терапии уменьшилось почти в 2 раза, а на 15-й день лечения – более чем в 11 раз. В то время как у больных леченных традиционными, аналогичный показатель на 5-й день 4 раза, на 15-й день терапии уменьшился лишь в 8 раз.

До лечения у пациентов основной группы показатель sIgA в слюне находился в пределах $0,36 \pm 0,05$ мг/мл, что было достоверно ($p < 0,05$) ниже показателя в группе сравнения $0,45 \pm 0,04$ мг/мл и достоверно ($p < 0,05$) ниже показателя в контрольной группе $0,60 \pm 0,13$ мг/мл. Разница между показателями в группе сравнения и в контрольной группе была статистически значима ($p < 0,05$).

После санации полости рта и лечения герпесвирусной инфекции количество секреторного иммуноглобулина A в основной группе пациентов ($0,49 \pm 0,11$ мг/мл) и группе сравнения ($0,51 \pm 0,06$ мг/мл) достоверно ($p < 0,05$) повысилось в сравнении с первоначальными показателями. Эти показатели имели статистически значимую разницу ($p < 0,05$) с показателем в группе контроля ($0,61 \pm 0,10$ мг/мл). Существовала не достоверная ($p < 0,05$) разница между количеством sIgA в слюне у пациентов в основной группе и в группе сравнения.

Результаты определения иммуноглобулинов А, М, G у пациентов с герпетической инфекцией перед проведением комплексного лечения наиболее выраженный иммунодефицит по всем трем показателям уровня иммуноглобулинов (А, М, G) в слюне наблюдался в основной группе: IgA = 38,7 (22,6–51,9) мг/л, IgM = 0,7 (0,4–1,5) мг/л, IgG = 3,3 (2,2–4,1) мг/л.

При сравнении уровня иммуноглобулинов в слюне у пациентов основной группы с показателями уровня иммуноглобулинов в слюне у пациентов контрольной группы выявлена статистически значимая разница ($p < 0,001$). Показатели уровня иммуноглобулинов у пациентов контрольной группы находились в пределах: IgA = 61,5 (48,2–89,3) мг/л, IgM = 3,5 (2,1–4,3) мг/л, IgG = 12,0 (9,0–23,1) мг/л.

Анализ данных ближайших и отдаленных сроков наблюдения за больными многоформной экссудативной эритемой, получавшими различные виды терапии, показал, что наиболее благоприятные результаты прослеживались в 2-й группе пациентов.

Выводы. Использование лазерно-светодиодной терапии (LED) в комплексном лечении многоформной экссудативной эритемы позволяет ускорить регенерацию новых тканей и повисит гуморальный иммунитет.

Литература:

1. Запольский М.Э. Особенности иммуноцитокинного статуса у пациентов с герпес-ассоциированной многоформной экссудативной эритемой // Дерматология та венерология. – 2013. – № 4 (62). – С. 25–33.
2. Иванов О.Л. Современные проблемы диагностики и терапии многоформной экссудативной эритемы / О.Л. Иванов, М.В. Халдина, А.А. Халдин, В.В. Малиновская // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2013. – №5. – С. 36–39.
3. Ayango L. Oral manifestations of erythema multiforme. Dermatol. Clin. 2013;21; (I): 195–205.
4. Kamilov H., Takhirova K., Nomurodova F. The prevalence and course of multiform exudative erythema of the oral cavity. Actual problems of dentistry and maxillofacial surgery. 2022;4;1(01):159–161.
5. Kohli P.S. Erythema multiforme-oral variant: case report and review of literature. Indian J. Otolaryngol. Head Neck Surg. 2011;63, Suppl.1: 9–12.

СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ АФТЕ СЕТТОНА

Усманова Л.Б., Камилев Х.П.

*Ташкентский иосударственный стоматологический институт,
кафедра госпитальной терапевтической стоматологии, Ташкент, Узбекистан*

Аннотация. По данным ВОЗ, рецидивирующий афтозный стоматит обнаруживается примерно у каждого пятого жителя планеты, распространенность РАС варьируется от 3,6 до 60%. Существует две клинические формы заболевания: 1. легкая; 2. тяжелая (рецидивирующие глубокие рубцующиеся афты Сеттона) [2, 3, 4].

Ведущее место в этиопатогенезе афты Сеттона, отводится инфекционно-аллергическому фактору, при этом наблюдается сенсибилизация организма, выражающаяся в повышенной чувствительности как к вирусам, так и к стафилококку, протею, L-формам стрептококка, кишечной палочке [1, 4]. Выявлена прямая корреляционная зависимость между длительностью течения патологического процесса и количеством вирулентных микроорганизмов, что, в свою очередь, отражает снижение резистентности слизистой оболочки полости рта [5].

Согласно современным представлениям, микрофлора в микробиоме организма, в целом может способствовать формированию воспалительно-деструктивных процессов в полости рта и утяжелять клинические проявления многих соматических заболеваний, в том числе афты Сеттона [5].

Ключевые слова: афта, стафилококк, L-форма стрептококка

STATE OF MICROBIOCENOSIS OF THE ORAL MUCOSA WITH SETTON APHTHAE

Usmanova L.B., Kamilov Kh.P.

Tashkent state dental institute, Department of Hospital Therapeutic Dentistry, Tashkent, Uzbekistan

Abstract. According to WHO, recurrent aphthous stomatitis is found in approximately every fifth inhabitant of the planet, the prevalence of ASD varies from 3.6 to 60%. There are two clinical forms of the disease: 1. mild; 2. severe (recurrent deep cicatricial Setton's aphthae) [2, 3, 4].

The leading place in the etiopathogenesis of Setton's aphtha is given to the infectious-allergic factor, while sensitization of the body is observed, expressed in increased sensitivity to both viruses and staphylococcus, Proteus, L-forms of streptococcus, E. coli [1, 4, 6]. A direct correlation has been revealed between the duration of the pathological process and the number of virulent microorganisms, which, in turn, reflects a decrease in the resistance of the oral mucosa [5].

According to modern concepts, the microflora in the body's microbiome, in general, can contribute to the formation of inflammatory and destructive processes in the oral cavity and aggravate the clinical manifestations of many somatic diseases, including Setton's aphthae [5].

Key words: aphtha, staphylococcus, L-form streptococcus

Цель исследования. Изучить клинические и количественные и качественные показатели микробиоценоза полости рта у пациентов с афтой Сеттона.

Материалы и методы исследования. Было обследовано 112 пациентов с афтой Сеттона (АС), находящихся на амбулаторном лечении в поликлинике терапевтической стоматологии клиники ТГСИ. Из них женщин было 67 человек, мужчин – 45 человек. Сроки исследования составили 6 месяцев. Были сформированы 2 группы больных в зависимости от метода лечения: в 1-ю группу (сравнения – традиционное лечение) вошли 53 человека, во 2-ю группу (основная – комплексное лечение) – 59 человек.

У всех больных на слизистой оболочке полости рта наблюдались глубокие, кратерообразные резко болезненные язвы, имеющие длительный срок эпителизации (25–30 сут. и более). Обострение заболевания наблюдались – 5–6 раз в течение года. Афтозные элементы одиночные, в количестве от трех и более, резко болезненные при пальпации.

У всех этих пациентов собирали ротовую жидкость методом смыва со слизистой оболочки полости рта (путем полоскания), для этого предварительно были подготовлены пробирки с 9 мл стерильного физиологического раствора по методу О.И. Ефимович (2002). Из этого материала в лаборатории готовили ряд серийных разведений, в последующем из них проводили посев секторальным способом питательные среды производства индийской фирмы «HeiMedia» – среда Эндо, молочно-солевой агар, Сабуро агар, МРС-4, блаурока и др.

Посевы на кровяном агаре, Эндо, молочно-солевом агаре, Сабуро культивировали в обычных условиях 18–24 часов при температуре 37 °C, а культивирование посевов для выделения анаэроб осуществляли в анаэроstate, путем использования газогенераторных патронов, в термостатных условиях в течение 3–5 суток. По истечении указанных сроков все засеянные чашки Петри вынимали из термостата, производили подсчет выросших колоний, определяли групповую и видовую принадлежность изолированных колоний микробов на основе данных микроскопии мазков, окрашенных по Грамму, характера роста на селективных питательных средах. Первичная обработка статистических данных, полученных в ходе исследования, была проведена с помощью программы Microsoft Office Excel (версия 15.0) для персонального компьютера.

Результаты исследования. Болевой симптом оценивался с помощью визуальной аналоговой шкалы боли в градации от 1 до 10. Большинство пациентов – 31,8% отметило уровень болевой чувствительности равный 3 баллам, по 22,7% приходится на отметки в 2 и 4. Средний уровень боли пациентов в группе сравнения составил 3,64 балла. В основной группе наиболее часто пациенты с АС обозначали уровень болевой чувствительности как соответствующий 6 баллам – 23,9%, 5 баллам – 23,8% случаев и 4 баллам – 21,9%. Средний уровень боли в данной группе составил 5,33 балла. У больных АС отмечается дисбиоз, характерной особенностью которого является достоверное возрастание количества стафилококков ($5,60 \pm 0,33$ КОЕ/мл) на фоне снижения стрептококков.

Выводы. Таким образом, при микробиологическом исследовании количество лактобактерий в обеих группах значительно снижены, в ротовой жидкости отмечался дисбиоз с достоверным увеличением количества стафилококков.