

massimo, S. Thikkurissy, B.L. Edelstein [et al.] // J Am Dent Assoc. – 2009. – № 140. – P. 650-657.

22. Burt B. A. Sugar Consumption and Caries Risk: A Systematic Review / B.A. Burt, S. Pai // Journal of Dental Education. – 2001. – № 65. – P. 1017 – 1023.

23. Caufield P.W. Initial acquisition of mutans streptococci by infants: evidence for a discrete window of infectivity / P.W. Caufield, G.R. Cutter, A.P. Dasanayake // J Dent Res. – 1993. – P. 37 – 45.

24. Douglass J.M. Response to Tinanoff and Palmer: Dietary determinants of dental caries and dietary recommendations for preschool children / J.M. Douglass // J Public Health Dent. – 2000. – № 60(3). – P. 207 – 209.

25. Harald H. Stardevants Art and Sciences of Operative Dentistry / H. Harald, E. Swift, R. Andre. – 6th ed., Mosby company, Elsevier, 2013. – 568 p.

26. Kidd E.A. What Constitutes Dental Caries?

Histopathology of Carious Enamel and Dentin Related to the Action of Cariogenic Biofilms / E.A. Kidd, O. Fejerskov // J Dent Res. – 2004. – №83. – P. 35 – 38.

27. Marsh P.D. Are dental diseases examples of ecological catastrophes? / P.D. Marsh // Microbiology. – 2003. – Vol. 149, № 2. – P. 279 – 294.

28. Petersen P.E. WHO Global Policy for improvement of oral health – WH Assembly 2007. Geneva: WHO. J Int Dent. – 2008. – №6. – P. 115-121.

29. Shafer W.G. A textbook of oral pathology / W.G. Shafer, M.K. Hine, B. M. Levy // Saunders. – 1974. – 853 p.

30. Sharing of a bacterium related to tooth decay among children and their families / American Society for Microbiology // Science Daily. 20 June 2016. – Mode of access: www.sciencedaily.com/releases/2016/06/160620100329.htm.

31. Structure-Based Discovery of Small Molecule Inhibitors of Cariogenic Virulence /

Qiong Zhang, Bhavitavya Nijampatnam, Zhang Hua [et al.] // Scientific Reports. – 2017. – № 7, Article number: 5974.

32. Tanzer J.M. The microbiology of primary dental caries in humans / J.M. Tanzer, J. Livingston, A.M. Thompson // J Dent. Edu. – 2001. – № 65. – 1028 – 1037.

33. The Role of Sucrose in Cariogenic Dental Biofilm Formation – New Insight / L. Paes, H. Koo, C.M. Bellato [et al.] // J Dent Res. – 2006. – №85(10). – P. 878 – 887.

34. Tinanoff N. Current understanding of the epidemiology mechanisms, and prevention of dental caries in preschool children / N. Tinanoff, M.J. Kanellis, C.M. Vargas // Pediatr Dent. – 2002. – № 24. – P. 543 – 550.

35. Valencia – Rojas N. Prevalence of early childhood caries in a population of children with history of maltreatment / N. Valencia-Rojas, H.P. Lawrence, D. Goodman // J Public Health Dent. – 2008. – № 68. – P. 94 – 101.

И.Д. Ушницкий, А.В. Иванов, А.А. Иванова, А.В. Юркевич,
Е.М. Сейдалова, А.А. Новогодин

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДЕСТРУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА

DOI 10.25789/YMJ.2018.61.25

УДК 616.314.17.008.1

В статье представлен обзор литературы о клинико-эпидемиологических аспектах болезней пародонта. Патологические процессы тканей пародонта часто приводят к потере зубов, способствуя формированию и развитию нарушений функций зубочелюстной системы, создавая предпосылки проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта и т.д. По данным отечественных и зарубежных исследователей, на сегодняшний день распространённость болезней пародонта остаётся на высоком уровне и не имеет тенденции к снижению. У жителей Севера отмечаются значительно высокие уровни распространённости болезней пародонта, которые часто могут быть связаны с суровыми природно-климатическими условиями, а также специфическими региональными средовыми и биологическими факторами риска.

Ключевые слова: болезни пародонта, распространённость, зубочелюстная система, лечение, профилактика.

The article presents a review of the literature on the clinical and epidemiological aspects of periodontal diseases. At the same time periodontium diseases often lead to teeth loss, contributing to formation and development of dentoalveolar system disorders and further digestive tract diseases. According to domestic and foreign researchers, for today the prevalence of periodontal diseases remains at a high level and does not tend to decrease. The North residents have significantly higher levels of periodontal disease, which can often be associated with severe natural and climatic conditions, as well as specific regional environmental and biological risk factors.

Keywords: periodontal diseases, prevalence, dentoalveolar system, treatment, prevention.

В настоящее время, несмотря на широкое изучение болезней пародонта, остаются нерешенными проблемы их лечения и профилактики [7, 11, 14, 37]. Широкий спектр этиологических и

патогенетических аспектов патологических процессов тканей пародонта, а также высокий уровень их распространённости среди различных возрастных групп населения оказывают определенные трудности в проведении лечебно-профилактических мероприятий [9, 17, 19-21]. В связи с этим постоянно проводится поиск эффективных методов и средств комплексной терапии болезней пародонта, что является не только актуальной проблемой стоматологии, но и приоритетной государственной задачей, направленной на сохранение и укрепление здоровья населения [18, 22].

По уровню распространённости болезни пародонта занимают второе место после кариеса и его осложне-

ний [14, 38, 40]. При этом различные патологические процессы тканей пародонта воспалительно-деструктивного характера создают предпосылки возникновения хронической инфекции в полости рта, потери зубов, нарушения психоэмоционального состояния и трудоспособности больных, которые являются актуальной общемедицинской и социальной проблемой [42].

По данным Всемирной организации здравоохранения, потеря зубов при заболеваниях пародонта в 5 раз чаще способствует функциональному нарушению зубочелюстной системы по сравнению с потерей зубов при кариесе [12]. Распространённость патологических процессов тканей пародонта в различных странах мира

СВФУ им. М.К. Аммосова: **УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич** – д.м.н., проф., зав. кафедрой, incadim@mail.ru, **ИВАНОВА Айталиа Алексеевна** – руковод. отд. «Стоматология», aitalinalex@mail.ru, **СЕЙДАЛОВА Евгения Муратовна** – студентка, **НОВОГОДИН Андрей Андреевич** – студент; **ИВАНОВ Андриан Владимирович** – врач стоматолог-хирург, имплантолог, ортопед стоматологической клиники «Денталика», andrian_ivanov@mail.ru; **ЮРКЕВИЧ Александр Владимирович** – д.м.н., декан, зав. кафедрой ДВГМУ (г.Хабаровск), dokdent@mail.ru.

характеризуется некоторой особенностью. Так, в возрастной группе 12-15 лет среднестатистический мировой показатель варьирует в пределах от 61 до 96%, тогда как в возрастной группе 35-44 года – в пределах 96-100%. При этом проведенными комплексными исследованиями установлено, что в возрастной группе от 29 до 44 лет всего лишь у 4-5% обследованных выявляется клинически здоровый пародонт [12, 24, 25]. Исследования детей школьного возраста (8-12 лет) Италии определяют высокий уровень распространенности болезней пародонта, который достигает уровня 97% [1, 14, 16, 21]. Наибольшая частота воспалительных заболеваний пародонта различной степени тяжести в возрастной группе 15-19 лет отмечается в Африке и Юго-Восточной Азии, где показатели соответственно достигают уровня 90 и 95%. Доля лиц данной возрастной группы, имеющих здоровый пародонт, в Америке и Европе составляет 18 и 20% [27].

В возрастной группе 35-44 лет среднестатистический мировой показатель болезней пародонта варьирует от 65 до 98%, в США – составляет 70%, где у трети определяется потеря зубов вследствие болезней пародонта, в Европе у 15% лиц данной возрастной группы выявляются глубокие пародонтальные карманы с поражением 5 и более секстантов [5].

В России у 12-летних детей распространенность болезней пародонта в среднем составляет 34%, а у 15-летних подростков – 41%. При этом в данных возрастных группах отмечается наличие признаков воспаления в виде кровоточивости дёсен (23 и 22%) и зубного камня (11 и 19%). Средний показатель пораженных секстантов у 12-летних детей составляет 1,14, у 15-летних подростков – 1,42. Среди взрослого населения в возрасте 35-44 года признаки поражения тканей пародонта выявляются у 81%, где у 16% имелись патологические пародонтальные карманы. Но в то же время в показателях интенсивности поражения тканей пародонта взрослого населения отмечается наличие 2,28 интактных секстанта. У лиц 65 лет и старше отмечается закономерная тенденция к потере зубов, и соответственно у них снижается уровень распространенности болезней пародонта, где в показателях интенсивности определяется всего лишь 0,57 здоровых секстантов [6, 36, 39].

Проведенные клинико-эпидемиологические исследования показали, что

среди населения России интактный пародонт имеют всего лишь 12%, у 53% имеются начальные воспалительные явления, 12% – более выраженные воспалительно-деструктивные процессы средней и тяжелой степени. Тем временем в Центрально-, Южно-Европейском и Западно-Сибирском регионах в возрастной группе 35-44 лет здоровый пародонт имеют чуть больше лиц, где показатель колеблется в пределах 15-16%, а кровоточивость определяется до 24%. В Уральском федеральном округе данные показатели составляют соответственно 11 и 51%. В Дальневосточном федеральном округе у лиц данной возрастной группы здоровый пародонт определяется до 40%, а кровоточивость дёсен достигает 8%, показатель над- и поддеснового зубного камня – 34% [8]. В обследованных регионах доля пациентов с глубокими пародонтальными карманами находится в пределах цифровых значений 1-4% [5].

Проведенными многочисленными исследованиями установлено, что на показатели частоты и интенсивности болезней пародонта могут оказывать влияние климатогеографические условия проживания населения. Так, в Волгоградской области распространенность болезней пародонта у 12-летних детей и 15-летних подростков соответственно составляет 37 и 57%, Читинской области – 46 и 62%, Республике Саха (Якутия) и Кемеровской области у 15-летних подростков – 89 и 84% [33, 36]. Тем временем у 15-летних детей Армении частота патологических процессов тканей пародонта составляет 73%, где количество пораженных секстантов за последний период выросло в 3 раза [15].

Климатические условия Северного региона характеризуются длительными периодами низкой температуры воздуха, продолжительным снежным покровом, резкими перепадами атмосферного давления, дефицитом ультрафиолетовых лучей, близким расположением к поверхности почвы слоя вечной мерзлоты, требующими от организма человека существенного напряжения функций в процессе приспособления к условиям существования, отражающегося в функциональных сдвигах со стороны различных органов и систем, в том числе зубочелюстной системы [3, 10, 23, 28, 29, 32]. У детей, проживающих в условиях высоких широт, признаки воспаления краевого пародонта появляются в школьном возрасте. Так, у 7-летних детей распространенность заболеваний

пародонта составляет в среднем 39%, с возрастом определяется тенденция увеличения показателя, который к 14 годам достигает 84%. При этом в основном выявляется гингивит и реже пародонтит легкой, крайне редко средней степени тяжести. Среди взрослого населения, включая лиц пожилого возраста, распространенность болезней пародонта в среднем составляет 90%, причем определяются более выраженные воспалительно-деструктивные процессы тканей пародонта, которые способствуют потере зубов. У населения, проживающего в Приполярной и Арктической зонах Севера, частота заболеваний пародонта достигает максимальных значений, и среднестатистический показатель достигает уровня 96% [31, 32].

Проведенными исследованиями установлено, что клиническое течение болезней пародонта имеет определенные закономерности, связанные с возрастными аспектами. Так, в молодом возрасте наиболее часто встречается патология тканей пародонта легкой степени тяжести, реже средней, еще реже тяжелой степени, а в старших возрастных группах наиболее часто встречаются выраженные воспалительно-деструктивные процессы и реже – изменения, связанные с обменно-дистрофическим процессом [32]. Проведенное за последний период комплексное клинико-эпидемиологическое исследование в России характеризует, что более трети детей и подростков имеют признаки поражения тканей пародонта. А с возрастом распространенность воспалительных заболеваний пародонта достигает 80-100%, где часто выявляются тяжелые формы поражения.

Несомненное влияние на течение патологических процессов в тканях пародонта оказывает состояние внутренних органов. Зачастую общесоматические заболевания являются причиной воспалительно-деструктивных явлений в слизистой оболочке полости рта [2, 34, 35].

Высокий уровень распространенности среди различных групп населения болезней пародонта, требующих продолжительной и сложной комплексной терапии, обуславливает актуальность данной проблемы в клинической стоматологии [26]. Это связано с тем, что нередко лечение пародонтита при выраженных воспалительно-деструктивных процессах может занимать несколько лет, а в некоторых случаях продолжается в течение всей жизни.

По данным В.А. Кожокеевой с соавт. [13], за последний период определяется значительный рост обращаемости пациентов с заболеваниями пародонта, что свидетельствует о негативной тенденции их распространенности. С этих же позиций можно объяснить высокий уровень потери зубов у лиц пожилого и старческого возраста по поводу заболеваний пародонта, особенно при воспалительно-деструктивных процессах [8, 30, 41].

Заключение. Вышеизложенное характеризует распространенность заболеваний пародонта, которые по частоте занимают второе место после кариеса зубов. Тем временем на уровень заболеваемости определенным образом оказывают влияние структурные реакции слизистой оболочки в процессе онтогенеза, природно-климатические и социально-экономические условия, а также потенциал стоматологической службы [21, 43]. При этом, по прогнозам, уровень заболеваемости будет повышаться [4].

Таким образом, заболевания пародонта являются распространенными патологиями, которые определяют не только важную медицинскую, но и социально-значимую проблему. Данная ситуация диктует необходимость постоянного проведения комплексных научно-исследовательских работ, направленных на снижение уровня заболеваемости и совершенствование оказания стоматологической помощи, а также медико-социальной реабилитации больных.

Литература

1. Анистратова С.И. Значение социально-экономического положения семьи в развитии основных стоматологических заболеваний у детей школьного возраста: дис. ... канд. мед. наук / С.И. Анистратова. – Волгоград, 2015. – 166 с.
2. Anistratova S.I. The value of social-economic situation of family in the development of the main dental diseases in children of school age: thesis. ... candidate of medical sciences / S.I. Anistratova. – Volgograd, 2015. – 166 p.
3. Взаимосвязь патологических проявлений в слизистой оболочке полости рта (СОПР) и заболеваний желудочно-кишечного тракта / Г.И. Оскольский, Л.М. Непомнящих, А.В. Юркевич [и др.] // Дальневосточный медицинский журнал. – 2010. – № 3. – С. 130-133.
4. The connection of pathological manifestations in the mucous membrane of the oral cavity and diseases of digestive tract / G.I. Oskolsky, L.M. Nepomnyashikh, A.V. Yurkevitch [et al.] / Far East medical magazine. – 2010. – №3. – P.130-133.
5. Вилова Т.В. Экогении и стоматологическая патология / Т.В. Вилова, О.В. Алексеева // Экология человека. – 2006. – №6. – С.12-17.
6. Vilova T.V. Ecogeniuses and dental pathology / T. V. Vilova, O.V. Alekseeva // Human Ecology. – 2006. – №6. – P. 12-17.
7. Вольф Г.Ф. Пародонтология / Г.Ф. Вольф, Э.М. Ратейтсхак, К. Ратейтсхак; пер. с нем.; под ред. Г.М. Барера. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 548 с.
8. Volf G.F. Periodontics / G.F. Volf, E.M. Rateytskhak, K. Rateytskhak; editor G.M. Barrera. – M.: Medpress-inform, 2008. – 548 p.
9. Грудянов А.И. Распространенность воспалительных заболеваний пародонта и подходы к их лечению / А.И. Грудянов, В.В. Булыгина, М.Г. Курчанинова // Пародонтология. – 2000. – №2. – С. 31-38.
10. Grudyanov A.I. Prevalence of inflammatory periodontal diseases and approaches to their treatment / A.I. Grudyanov, V.V. Bulygina, M.G. Kurchaninova // Periodontics. – 2000. – №2. – P.31-38.
11. Грудянов А.И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, В.В. Овчинникова. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. – 80 с.
12. Grudyanov A.I. Prevention of inflammatory periodontal diseases / A.I. Grudyanov, V.V. Ovchinnikova. – M.: Medical News Agency, 2007. – 80 p.
13. Грудянов А.И. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, Е.В. Фоменко. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 96 с.
14. Grudyanov A.I. Etiology and pathogenesis of inflammatory periodontal diseases / A.I. Grudyanov, E.V. Fomenko. – M.: Medical News Agency, 2010. – 96 p.
15. Дмитриева Л.А. Пародонтология: национальное руководство / под ред. проф. Л.А. Дмитриевой. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 126 с.
16. Dmitrieva L.A. Periodontics: national manual / editor L. A. Dmitrieva. – M.: GEOTAR – Media, 2013. – 126 p.
17. Изучение структурно-пролиферативных процессов в эпителии десны при изменениях состояния пародонта / Г.И. Оскольский, Л.М. Непомнящих, А.В. Юркевич [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2011. – № 4. – С. 92-94.
18. The study of structural and proliferative processes in gum epithelium at changes of parodontium condition / G.I. Oskolsky, L.M. Nepomnyashikh, A.V. Yurkevitch [et al.] // Yakut medical journal. – 2011. – №4. – P.92-94.
19. Казначеев В.П. Механизмы адаптации человека в условиях высоких широт / В.П. Казначеев. – Л.: Медицина, 1980. – 200 с.
20. Kaznacheev V.P. Mechanisms of human adaptation in the conditions of high latitudes / V.P. Kaznacheev. – Leningrad: «Medicine», 1980. – 200 p.
21. Кукушкина Е.А. Влияние иммуномодулирующей терапии на показатели иммунитета и неспецифической резистентности больных пародонтитом: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.А. Кукушкина. – Чита, 2004. – 19 с.
22. Kukushkina E.A. The influence of immunomodulatory therapy on indicators of immunity and nonspecific resistance of patients with periodontal disease: thesis abstract ... candidate of medical sciences / E.A. Kukushkina. – Chita, 2004. – 19 p.
23. Круглова Н.В. Оценка эффективности комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта: дис. ... канд. мед. наук / Н.В. Круглова. – Нижний Новгород, 2011. – 155 с.
24. Kruglova N.V. Assessment of efficiency of complex treatment of inflammatory periodontal diseases: thesis... candidate of medical sciences / N.V. Kruglova. – Nizhny Novgorod, 2011. – 155 p.
25. Кожокеева В.А. Обращаемость взрослого населения с болезнями пародонта в стоматологические поликлиники г. Бишкек / В.А. Кожокеева, Т.А. Павкина // Наука и новые технологии. – 2010. – №1. – С. 126-129.
26. Kozhokeeva V.A. Attendance of adult population with periodontal diseases in dental policlinics of Bishkek / V.A. Kozhokeeva, T.A. Pavkina // Science and new technologies. – 2010. – №1. – P. 126-129.
27. Маланьин И.В. Современные методы компьютерной терапии заболеваний пародонта: дис. ... д-ра мед. наук / И.В. Маланьин. – Краснодар, 2005. – 363 с.
28. Malanyin I.V. Modern methods of computer therapy of periodontal diseases: doctoral thesis of medical sciences / I.V. Malanyin. – Krasnodar, 2005. – 363 p.
29. Манрикийн М.Е. Анализ эффективности профилактики и лечения заболеваний пародонта у пациентов с различными ортодонтическими конструкциями: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.Е. Манрикийн. – Ереван, 2005. – 38 с.
30. Manrikyan M.E. The analysis of efficiency of prevention and treatment of periodontal diseases at patients with various orthodontic structures: thesis abstract ... candidate of medical sciences / M.E. Manrikyan. – Erevan, 2005. – 38 p.
31. Мышенцева А.П. Формирование стоматологического здоровья у детей раннего возраста в современных условиях здравоохранения: дис. ... канд. мед. наук / А.П. Мышенцева. – Самара, 2016. – 167 с.
32. Myshentseva A.P. Dental health education in children of early age in modern conditions of health care: thesis... candidate of medical sciences / A.P. Myshentseva. – Samara, 2016. – 167 p.
33. Надейкина О.С. Анализ стоматологической заболеваемости детей Пензенской области и разработка мер профилактики кариеса зубов: дис. ... канд. мед. наук / О.С. Надейкина. – Нижний Новгород, 2014. – 216 с.
34. Nadeykina O.S. The analysis of dental incidence of children of Penza region and development of measures of caries prevention: thesis... candidate of medical sciences / O.S. Nadeykina. – Nizhny Novgorod, 2014. – 216 p.
35. Орагвелидзе М.П. Обоснование применения неоселена в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.П. Орагвелидзе. – Иркутск, 2006. – 23 с.
36. Oragvelidze M.P. The proof of neoselenium use in complex treatment of patients with generalized periodontal disease: thesis abstract ... candidate of medical sciences / M.P. Oragvelidze. – Irkutsk, 2006. – 23 p.
37. Оскольский Г.И. Морфометрическая характеристика структуры эпителия десны в норме и при хронических заболеваниях пародонта / Г.И. Оскольский, А.В. Юркевич // Дальневосточный медицинский журнал. – 2004. – № 1. – С. 19-23.
38. Oskolsky G.I. The morphometric characteristic of structure of gum epithelium at norm and chronic periodontal diseases / G.I. Oskolsky, A.V. Yurkevitch // Far East medical magazine. – 2004. – №1. – P.19-23.
39. Оскольский Г.И. Современные представления о структурных реакциях слизистой оболочки полости рта в процессе онтогенеза / Г.И. Оскольский, А.В. Юркевич, Ю.Ю. Первов // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2005. – № 2. – С. 17-19.
40. Oskolsky G.I. Modern ideas of structural reactions of the mucous membrane of the oral cavity in ontogenesis process / G.I. Oskolsky,

A.V. Yurkevitch, Yu.Yu. Pervov//Pacific medical magazine. – 2005. – №2. – P.17-19.

21.Оскольский Г.И. Морфологическая характеристика эпителия десны при хронических заболеваниях пародонта / Г.И. Оскольский, А.В. Юркевич // Сибирский консилиум. – 2005. – № 4. – С. 18.

Oskolsky G.I. The morphological characteristic of gum epithelium at chronic periodontal diseases / G.I. Oskolsky, A.V. Yurkevitch//Siberian Consultation. – 2005. – №4. – P. 18.

22. Применение препаратов селена в лечении воспалительных заболеваний пародонта / Д.А. Дыбов, А.В. Юркевич, А.В. Михальченко, Д.В. Михальченко // Клиническая стоматология. – 2017. – № 4 (84). – С. 26-29.

The use of selenium medicines in treatment of inflammatory periodontal diseases / D.A. Dybov, A.V. Yurkevitch, A.V. Mikhailchenko, D.V. Mikhailchenko // Clinical dentistry. – 2017. – №4 (84). – P.26-29.

23. Рукавишников В.С. Методологические и патогенетические проблемы идентификации экологических обусловленных нарушений здоровья / В.С. Рукавишников, Н.В. Ефимова // Сибирский научный медицинский журнал. – 2008. – Т.129, №1. – С. 52-56.

Rukavishnikov V.S. Methodological and pathogenetic problems of identification of ecologically caused health problems / V.S. Rukavishnikov, N.V. Efimova // Siberian scientific medical magazine. – 2008. – V.129, №1. – P.52-56.

24. Симакова Т.Г. Применение антиоксидантов в лечении заболеваний пародонта (обзор) / Т.Г. Симакова, М.М. Пожарская // Институт стоматологии. – 2007. – №1. – С. 105-109.

Simakova T.G. The use of antioxidants in treatment of periodontal diseases (review) / T.G. Simakova, M.M. Pozharskaya//Institute of dentistry. – 2007. – №1. – P.105-109.

25. Системные воспалительные маркеры как факторы прогрессирующего течения хронического генерализованного пародонтита у пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний / А.И. Грудянов, О.Н. Ткачева, Т.В. Аврамов [и др.] // Пародонтология. – 2015. – Т.76. – №3. – С. 37-41.

System inflammatory markers as factors of the progressing chronic generalized periodontal disease in patients with high risk of cardiovascular diseases / A.I. Grudyanov, O.N. Tkachyova, T.V. Avramov [et al.] // Periodontics. – 2015. – V.76, №3. – P.37-41.

26. Современные подходы к лечению воспалительных генерализованных заболеваний пародонта / Л.М. Цепов, А.И. Николаев, Д.А. Наконечный [и др.] // Пародонтология. – 2015. – Т.75, №2. – С. 3-9.

Modern approaches to treatment of inflammatory generalized periodontal diseases

/L.M. Tsepov, A.I. Nikolaev, D.A. Nakonechny [et al.]//Periodontics. – 2015. – V.75, №2. – P.3-9.

27. Современные методы в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта / О.А. Гуляева, Р.Т. Буляков, Л.П. Герасимова [и др.]. – Уфа: Изд-во «УралПолиграфСнаб», 2016. – 190 с.

Modern methods in complex treatment of inflammatory periodontal diseases / O.A. Gulyaeva, R.T. Bulyakov, L.P. Gerasimova [et al.]. – Ufa: Uralpoligraphic publishing house, 2016. – 190 p.

28. Состояние протезов и нуждаемость в ортопедическом лечении населения Хабаровского края / Г.И. Оскольский, А.В. Юркевич, А.В. Щеглов [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 7-2. – С. 370-374.

The state of prostheses and need in orthopedic treatment of the population of Khabarovsk region / G.I. Oskolsky, A.V. Yurkevitch, A.V. Sheglov [et al.] // Fundamental researches. – 2013. – №7-2. – P.370-374.

29. Стоматологический статус населения Дальневосточного региона / Г.И. Оскольский, И.Д. Ушницкий, Е.Б. Загородняя [и др.] // Эндодонтия Today. – 2012. – № 3. – С. 10-14.

Dental status of the population of the Far East region / G.I. Oskolsky, I.D. Ushnitsky, E.B. Zagorodnyaya [et al.] // Endodontia Today. – 2012. – №3. – P.10-14.

30. Субанова А.А. Особенности эпидемиологии и патогенеза заболеваний пародонта (обзор литературы) / А.А. Субанова // Вестник КРСУ. – 2015. – Т.15, №7. – С. 152-155.

Subanova A.A. Features of epidemiology and pathogenesis of periodontal diseases (review of literature) / A.A. Subanova//Bulletin of KRSU. – 2015. – V.15, №7. – P.152-155.

31. Ушницкий И.Д. Клинико-физиологические аспекты состояния органов и тканей полости рта у населения Республики Саха (Якутия): дис. ... д-ра мед. наук / И.Д. Ушницкий. – Архангельск, 2001. – 262 с.

Ushnitsky I.D. Clinical-physiological aspects of organs and tissues state of the oral cavity in population of the Sakha (Yakutia) Republic: doctoral thesis of medical sciences / I.D. Ushnitsky. – Arkhangelsk, 2001. – 262 p.

32. Ушницкий И.Д. Стоматологические заболевания и их профилактика у жителей Севера / И.Д. Ушницкий, В.П. Зеновский, Т.В. Вилова. – М.: Наука, 2008. – 171 с.

Ushnitsky I.D. Dental diseases and their prevention at inhabitants of the North / I.D. Ushnitsky, V.P. Zenovsky, T.V. Vilova. – M.: Science, 2008. – 171 p.

33. Фирсова И.В. Распространённость заболеваний пародонта среди пациентов, обратившихся в стоматологические поликлиники г. Волжского Волгоградской области / И.В. Фир-

сова, Е.И. Иванова // Дентал форум. – 2014. – №4. – С.95-96.

Firsova I.V. The prevalence of periodontal diseases among the patients admitted to dental policlinics of city Volzhsky of the Volgograd region / I.V. Firsova, E.I. Ivanova // Dental forum. – 2014. – №4. – P. 95-96.

34. Юркевич А.В. Патоморфологическое исследование слизистой оболочки десны при язвенной болезни желудка / А.В. Юркевич, Д.В. Мацупа, Г.И. Оскольский // Сибирский консилиум. – 2005. – № 4. – С. 37-40.

Yurkevitch A.V. Pathomorphological research of the gum mucous membrane at stomach ulcer / A.V. Yurkevitch, D.V. Matsyupa, G.I. Oskolsky//Siberian Consultation. – 2005. – №4. – P.37-40.

35. Юркевич А.В. Патоморфологический анализ слизистой оболочки десны при сахарном диабете и язвенной болезни желудка: дис. ... д-ра мед. наук. – Новосибирск, 2006. – 160 с.

Yurkevitch A.V. Pathomorphological analysis of the gum mucous membrane at diabetes and stomach ulcer: doctoral thesis of medical sciences. – Novosibirsk, 2006. – 160 p.

36. Янушевич О.О. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние тканей пародонта и слизистой полости рта / Под ред. проф. О.О. Янушевич. – М.: МГМСУ, 2009. – 228 с.

Yanushevitch O.O. Dental incidence of the population of Russia. The state of periodontal tissues and mucous oral cavity / Editor O.O. Yanushevitch. – M.: MGMSU, 2009. – 228 p.

37. Янушевич О.О. Современные подходы к определению потребности населения в стоматологической помощи / О.О. Янушевич, Э.М. Кузьмина. – М., 2010. – 84 с.

Yanushevitch O.O. Modern approaches to the population's need for the dental help / O.O. Yanushevitch, E.M. Kuzmina. – M., 2010. – 84 p.

38. Clancio S.G. Detection and management of the high risk periapical tissues / S.G. Clancio // Int-Dent-J. – 1991. – Vol.5, №41. – P. 300-304.

39. Dumitrescu A.L. Etiology and Pathogenesis of Periodontal Disease / A.L. Dumitrescu // Periodontal Microbiology. – 2010. – №5. – P.39-76.

40. Howell T.H. Chemotherapeutic agents as adjuncts in the treatment of periodontal disease / T.H. Howell // Curr-Opin-Dent. – 1991. – Vol.1, №1. – P. 81-86.

41. Hirotsu T. Longitudinal study on periodontal conditions in healthy elderly people in Japan / T. Hirotsu, A. Yoshihara, M. Yano [et al.] // Community Dent Oral Epidemiol. – 2002. – Vol. 30, №6. – P. 409-417.

42. Mittermayer C. Oralpathologic / C. Mittermayer, W. Sandritter. – Schattauer. – 1984. – 334 p.

43. Sheiham A. The prevalence of periodontal disease in Europe / A. Sheiham, G.S. Notuvelli // J. Periodontal. – 2002. – Vol.29. – P. 104-121.