

№ 4 (201), вып. 29
Март 2015

НАУЧНЫЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ

Основан в 1995 г.

Журнал входит
в Перечень ведущих рецензируемых
научных журналов и изданий,
выпускаемых в Российской
Федерации,
в которых рекомендуется публикация
основных результатов диссертаций
на соискание ученых степеней
доктора и кандидата наук

Учредитель:

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Белгородский государственный
национальный исследовательский
университет»

Издатель:

НИУ «БелГУ»
Издательский дом «Белгород»

Адрес редакции, издателя, типографии:
308015 г. Белгород, ул. Победы, 85

Журнал зарегистрирован
в Федеральной службе по надзору
в сфере связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций (Роскомнадзор)
Свидетельство о регистрации средства
массовой информации ПИ № ФС 77-50062
от 29 мая 2012 г.
Выходит 4 раза в год.

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ
ЖУРНАЛА**

Главный редактор

О.Н. Полухин,
ректор НИУ «БелГУ», доктор
политических наук, профессор

Зам. главного редактора

И.С. Константинов,
проректор по научной инновационной
деятельности НИУ «БелГУ»,
доктор технических наук,
профессор

Научный редактор

В.М. Московкин,
профессор кафедры мировой экономики
НИУ «БелГУ», доктор географических наук

Ответственный секретарь:

О.В. Шевченко
зам. начальника УНИИ НИУ «БелГУ», кандидат
исторических наук

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ
СЕРИИ ЖУРНАЛА**

Главный редактор серии

В.Ф. Куликовский,
доктор медицинских наук, профессор,
директор медицинского института
(НИУ «БелГУ»)

НАУЧНЫЕ ВЕДОМОСТИ

Белгородского государственного университета

Медицина Фармация

Belgorod State University Scientific bulletin Medicine Pharmacy

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ

Роль оксидативного стресса в становлении и прогрессировании гипертонической болезни.

О.Н. Ковалёва, Т.В. Ащеулова, Н.Н. Герасимчук,

Н.А. Сафаргаллина-Корнилова 5

Основные патогенетические механизмы развития хронической сердечной недостаточности на фоне ишемической болезни сердца. **О.А. Осипова, Г.Д. Петрова, Л.В. Шеховцова, А.И. Нагибина, О.Н. Белоусова 11**

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Механизмы формирования хронической сердечной недостаточности на раннем этапе ее развития у больных постинфарктным кардиосклерозом. **О.А. Осипова, Л.В. Шеховцова, Г.Д. Петрова, А.И. Нагибина, И.В. Аскари, А.В. Паулаускас, О.Н. Белоусова, М.А. Власенко 16**

Факторы риска НПВП-гастропатии у больных с ревматическими заболеваниями.

А.А. Усанова, И.В. Бровкина, Кузма Фади 20

Тики у детей и подростков, коморбидность с эпилепсией.

Н.А. Ермоленко, Е.И. Захарова, А.Ю. Ермаков 23

Динамика гемодинамических показателей у пациентов с хронической головной болью напряжения. **Ю.В. Якубенко 27**

Роль показателей функциональной активности эндотелия в патогенезе дыхательной недостаточности у новорожденных, перенесших тяжелую асфиксию при рождении.

С.С. Овчаренко, Н.М. Межирова, Г.Д. Крайцова, В.В. Данилова, С.Ю. Штыкер, А.С. Белов 32

Минеральная плотность костной ткани у детей с непереносимостью глютена.

И.А. Бавыкина 35

Оценка эффективности использования различных антихеликобактерных схем терапии у детей с хронической гастродуоденальной патологией. **А.В. Налётов 39**

Роль человеческих бета-дефензинов и секреторного ингибитора лейкоцитарных протеаз в формировании микробиоценоза женского репродуктивного тракта на поздних сроках беременности. **О.П. Лебедева, О.Н. Ивашиова, С.П. Пахомов, М.И. Чурносва, П.В. Калуцкий, Г.А. Тафинцева, С.Л. Тубольцева 44**

Стигматизация и самостигматизация больных шизофренией и шизоаффективным расстройством с суицидальным поведением. **Б.С. Положий, В.В. Руженкова 49**

Встречаемость вирусов герпетической группы у ВИЧ-инфицированных лиц.

Л.Г. Аистова, В.Я. Провоторов, П.В. Калуцкий 57

Диагностика вирусного гепатита С у ВИЧ-инфицированных лиц качественным методом ПЦР при использовании сгустка крови. **Л.Г. Аистова, П.В. Калуцкий, В.Я. Провоторов 61**

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Клинико-эпидемиологическая характеристика серозных менингитов у детей в Белгородской области. **А.А. Агаркова, А.В. Болдырев, А.Е. Баранов, А.Т. Разенкова 65**

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Определение оптимального пути и кратности введения инактивированных клеток грибов *Candida albicans* для образования антител. **Н.В. Рыбалкин, Н.И. Филимонова, О.П. Стрилец, Л.С. Стрельников 69**

Ультраструктура миокарда новорожденных крысят в условиях хронической гемической гипоксии. **И.В. Задипряный, О.С. Третьякова, Т.П. Сатаева 72**

Эффекты синтетического аналога индолицидина на регенерацию кожи при локальной холодной травме. **В.А. Лазаренко, Ю.Д. Ляшев, Н.И. Шевченко 77**

Влияние производных ацетилглутаминовой и аминокетоксановой кислоты на процессы экзообразования и перекисного окисления липидов в эксперименте.

А.А. Усанова, М.В. Зорькин 85

Экспрессия гликопротеина-Р в гематоэнцефалическом барьере при двухсторонней окклюзии общих сонных артерий. **И.В. Черных, Е.Н. Якушева, А.В. Шулькин,**

И.Ю. Виноградов, Д.С. Титов 91

Заместитель главного редактора

О.А. Ефремова,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

Ответственный секретарь

Л.А. Камышичкова,
кандидат медицинских наук,
старший преподаватель
(НИУ «БелГУ»)

Члены редколлегии

А.А. Должиков,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

О.О. Новиков,
доктор фармацевтических наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

Н.В. Олейник,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

О.А. Осипова,
доктор медицинских наук, доцент
(НИУ «БелГУ»)

С.П. Пахомов,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

А.В. Цимбалистов,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

М.И. Чурносков,
доктор медицинских наук, профессор
(НИУ «БелГУ»)

А.Л. Ярош,
доктор медицинских наук, доцент
(НИУ «БелГУ»)

Оригинал-макет **О.В. Чернышева,**
Ю.А. Шевцова

E-mail: efreмова.bgu@gmail.com

Подписано в печать 23.03.2015
Формат 60×84/8
Гарнитура Georgia, Impact
Усл. п. л. 29,76
Заказ 80
Цена свободная
Тираж 1000 экз.
Дата выхода 31.03.2015

Подписной индекс в Объединённом каталоге
«Пресса России» – 18078

Оригинал-макет подготовлен и тиражирован
в Издательском доме «Белгород»
Адрес: 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85

ГЕНЕТИКА

Вовлеченность генов-кандидатов в развитие гипертонической болезни у населения Центрального Черноземья России. **М.И. Москаленко, С.Н. Миланова, М.И. Чурносков, И.В. Батлуцкая, А.А. Должиков 96**
Генетические варианты цитокинов, ассоциированных с размерами миоматозных узлов у больных миомой матки. **О.Б. Алтухова, С.С. Сиротина, С.П. Пахомов, В.С. Орлова, М.И. Чурносков 100**
Роль кандидатных генов в развитии хронического гломерулонефрита. **О.Н. Новакова, Е.В. Некителова, О.А. Ефремова 105**
Генетический полиморфизм -308A TNF α , ассоциированный с развитием гипертонической болезни III степени тяжести. **И.В. Кривошей, С.Н. Миланова, Н.И. Жернакова, Т.И. Якутченко, П.К. Алферов 110**

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ

Сокращение больничной койки: уроки истории. **Э.М. Ходош, О.А. Ефремова 115**
Судебно-фармацевтическое изучение проблемы женской наркомании: причинно-следственные связи оборота психоактивных веществ, заболеваемости и наркопреступности. **В.А. Радионова, В.В. Шаповалов (мл), В.А. Шаповалова, В.В. Шаповалов, Е.В. Капельникова 124**
Изучение влияния локуса контроля на эмоциональное состояние работников аптечных организаций. **Т.В. Рейхтман, Л.В. Мошкова 131**
Моделирование бизнес-процессов в аптечной практике. **И.А. Филлина, И.М. Раздорская 136**
Характеристика показателей физического развития школьников Воронежской области. **Т.Л. Настаушева, О.А. Жданова, О.В. Гурови, А.П. Савченко, Д.О. Руднева 141**
Инновации в обучающем процессе: медицинское образование в контексте творческих психолого-обучающих подходов. **П.Г. Кравчун, О.И. Шуляпин, О.А. Ефремова, И.Н. Добровольская, Е.Ю. Борзова, Н.Г. Рындина, П.И. Рыначак 148**
Оценка эффективности лекарственной политики в Омской области. **Л.В. Шукиль, Л.В. Мошкова, Э.А. Коржавых 155**

ФАРМАЦИЯ И ФАРМАКОЛОГИЯ

Разработка способа получения активированного порошка чаги и анализ его сорбционной активности. **Е.С. Кох, А.С. Гаврилов, А.А. Тумашов, Л.П. Ларионов 160**
Анализ выбора лекарственных препаратов с помощью матрицы парных сравнений. **О.А. Мельникова, О.В. Киришина 167**
Изучение гастропротекторной активности масла, полученного из семян шиповника. **П.Н. Меньшов, И.Е. Каухова, В.Ц. Болотова, А.В. Сергиенко, И.Н. Зилфикаров 172**
Исследование влияния новых производных гетероциклических соединений и аминокислот на физическую работоспособность животных в обычных условиях. **М.В. Трошина, Т.Г. Иванова, Р.Ю. Лютый, Е.Г. Цублова, В.В. Яснецов, С.Я. Скачилова 176**
Методика измерений и алгоритмы определения лекарственных веществ в многокомпонентных смесях. **О.А. Мельникова, И.А. Самкова, Л.А. Маханькова 180**
Модификация методики ВЭЖХ определения винпоцетина и суммы флаванолов экстракта гинкго с использованием объединенной схемы пробоподготовки. **И.С. Ковалев, Н.В. Словеснова, А.Ю. Петров, В.А. Зырянов 185**
Разработка мультивитаминного препарата с учетом особенностей микронутриентного профиля детского населения Свердловской области. **А.В. Филимонова, А.С. Гаврилов, Л.В. Левчук, Н.Е. Санникова, Л.В. Сотникова, Г.В. Малюгина 191**
Изучение совместимости полимерного материала первичной упаковки для жидких лекарственных средств. **В.А. Шевченко, В.С. Бондарь, Л.И. Шульга, С.Н. Ролжик 199**
Направления повышения качества и эффективности процессов управления запасами в оптовых фармацевтических компаниях. **О.В. Посылкина, Ю.Е. Новицкая, А.Г. Хромых 202**
Некоторые вопросы изучения стабильности глазных лекарственных форм азитромицина. **Р.М. Гусов, Е.Н. Вергейчик, Б.А. Гусова 210**
Исследование взаимодействия метронидазола с солями металлов. **В.А. Георгиянц, О.С. Головаченко, А.В. Мигаль, Н.А. Хохлова 215**

СТОМАТОЛОГИЯ

Изучение влияния зубного эликсира «Виноградный» на рост грибов рода Candida слизистой оболочки полости рта у больных хроническим панкреатитом. **Я.А. Лавровская, И.Г. Романенко, О.Н. Постникова, Т.А. Логадырь 220**
Состояние цитохимического спектра нейтрофилов периферической крови у ортопедических больных с синдромом непереносимости к акриловым пластмассам. **И.С. Придатко, С.И. Жадько, О.М. Лавровская 224**
Распространенность и возрастные особенности клинического течения эрозии твердых тканей зуба у людей пожилого и старческого возраста. **А.К. Иорданцивили, К.О. Дробкова, В.В. Янковский 228**
Способность к адгезии и клиническая эффективность реминерализующего комплекса «Фтор-Люкс». **А.А. Копытов, Е.А. Кузьмина, А.С. Ефимова, О.С. Сарайкина 235**

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Проблема дифференциальной диагностики кашля у взрослого пациента с коклюшем (клиническое наблюдение). **Т.Ю. Кузнецова, Ю.И. Журавлев, Т.Н. Пономаренко, В.Н. Тхорикова 239**

Сведения об авторах **243**
Информация для авторов **249**

СПОСОБНОСТЬ К АДГЕЗИИ И КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕГО КОМПЛЕКСА «ФТОР-ЛЮКС»

А.А. КОПЫТОВ¹
Е.А. КУЗЬМИНА²
А.С. ЕФИМОВА¹
О.С. САРАЙКИНА¹

¹⁾ *Белгородский государственный национальный исследовательский университет*

²⁾ *ООО «ТехноДент», г. Белгород*

e-mail: tehndent31@mail.ru

Целесообразно рассматривать два направления профилактических противокариозных мероприятий: гигиеническое, проводимое каждым пациентом, и профессиональное, обеспечиваемое химиками-аналитиками и реализуемое врачами-стоматологами. В статье дана этапная оценка химико-биологических и клинических качеств отечественного реминерализующего комплекса «Фтор-Люкс».

Ключевые слова: глубокое фторирование, дентин, кристаллообразование.

Кариозные изменения начинаются с нарушения структуры кристаллической решетки твёрдых тканей зубов. На первом этапе появляется и нарастает анизотропия минеральной составляющей, с последующей дезинтеграцией разрушением органической матрицы.

В интактных зубах, на долю неорганического компонента, представленного в основном гидроксиапатитами, приходится примерно 60% массы. В дентине, с развитием кариеса, это соотношение меняется – до 40% увеличивается доля органических веществ, и до 50% уменьшается доля минералов [1]. Обработка поверхности эмали и дентина, реминерализующими препаратами предотвращает прогрессирование деминерализации твёрдых тканей зубов под воздействием органических кислот [2, 3].

Структурная единица дентина – каналцы, имеют вид тонких трубочек, изогнутых S образно, диаметром от 1 до 3-4 мкм [4]. В дентине обмен минеральных компонентов значительно замедлен, что гарантирует сохранение стабильности твёрдых тканей зубов при кратковременном воздействии факторов ведущих к деминерализации. Если интенсивное воздействие факторов повреждающих твёрдые ткани зубов носит длительный характер, возможно нарушение минерального обмена и разрушение эмалевых призм. В этом случае дентинные каналца становятся более доступными для воздействия физико-химических агентов. Хроническое повреждение приводит к расширению дентинных каналцев, по сравнению с нормой их просвет увеличивается почти в два раза. Отмечено, что эти нарушения наблюдаются как в наружном (плащевом) и внутреннем (околопульпарном) слоях дентина. Расширение просвета дентинных каналцев приводит к увеличению скорости движения зубного ликвора, что обуславливает возникновение гиперестезии и требует реминерализующей терапии с образованием защитного слоя с целью уменьшения доступности для действия раздражителей [5].

Подобные морфологические изменения обуславливают целесообразность применения реминерализации, в частности глубокого фторирования [6]. Под глубоким фторированием понимаем нанесение реминерализующих препаратов на твёрдые ткани зубов – эмаль и дентин, при этом основным объектом воздействия выступают дентинные каналца [7].

В основе глубокого фторирования лежит реакция взаимодействия фторсилката магния с гидроксидом кальция. При этом образуются нерастворимые соли – фториды магния и кальция в геле кремневой кислоты, выполняющие просветы дентинных каналцев. Этот химизм обуславливает три звена воздействия на патогенетический механизм развития гиперестезии:

- нейтрализацию органических кислот, повышение значения кислотного показателя, что предотвращает развитие кариеса;
- возможность восстановления валентных углов кристаллической решётки эмалевых призм;
- проникновение препарата в просвет дентинных каналцев предотвращает прямое воздействие физико-химических агентов на зубной ликвор (сосудисто-нервный пучок).

Понимая важность политики импортозамещения фирма «ТехноДент» г. Белгород разработала и предлагает для профилактики кариеса лак «Фтор-Люкс» – двухкомпонентный препарат для глубокого фторирования эмали и дентина, выпускающийся в виде жидкости, содержащей ионы фтора, меди, магния, и суспензии, в состав которой входит высокодисперсная гидроокись кальция в дистиллированной воде [8].

Применение препарата «Фтор-Люкс» планируется для:

- обработки дентина и защиты пульпы перед пломбированием,

– профилактики кариеса до и после использования ортодонтических конструкций, –снижения чувствительности дентина при рецессии десны и обнажении шейки зуба, после препарирования культи зуба, при обнажении дентина вследствие травмы и откола эмали.

Цель работы: оценить клиническую эффективность лака «Фтор-Люкс»

Задачи:

- определить гомогенность и степень адгезии пленки «Фтор-Люкс» при глубоком фторировании постоянных зубов *in vitro*;
- провести сравнительную оценку снижения электропроводности культей зубов, подготовленных к наложению мостовидных протезов после обработки десенситайзером «D/Sense Crystal» и лаком «Фтор-Люкс».

Решение первой задачи. Материалы и методы. Микроскопирование препаратов проводили с помощью растрового ионно-электронного микроскопа Quanta 200 3D с использованием детектора вторичных электронов при увеличении в 1000 раз. Фиксировали изображение, используя цифровую камеру высокого разрешения с высокочувствительной матрицей Digiview II. Температурный режим, для экспозиции препаратов поддерживался в термостате электрическом суховоздушном ТС-1/80 СПУ. Для создания и подтверждения требуемых концентраций химических реактивов применяли иономер рН-150МИ с электродом ЭСК-10603.

К исследованию приняли 20 постоянных интактных зубов удалённых по ортодонтическим показаниям. После экстракции зубы обрабатывались зубной щёткой в проточной воде, высушивались фильтровальной бумагой. В лаборатории, верхушки корней спиливались, зубы фиксировали в гипсоблоке. Алмазным диском убрали вестибулярную поверхность зуба и шаровидным бором формировали дефект в пределах дентина. На препарированный дентин нанесли лак для глубокого фторирования «Фтор-Люкс». Сначала втирали в дефект жидкость – суспензию № 2 с гидроокисью кальция, выдержали в течение 1 минуты, подсушили и обработали жидкостью № 1. Препараты микроскопировали (рис. 1). Для моделирования среды, обуславливающей деминерализацию твёрдых тканей зубов, готовили раствор молочной кислоты, с рН 5,5 используя следующие реактивы: дистиллированную воду ГОСТ 6709; соляную кислоту ГОСТ 3118, раствор концентрации 1 моль/дм³; гидроксид натрия ГОСТ 4328, раствор концентрации 1 моль/дм³; раствор молочной кислоты, концентрации (20±1) ммоль/дм³. Препараты погрузили в приготовленный раствор молочной кислоты и поставили в термостат, установив температуру 37,2°С. Через месяц, препараты извлекли из термостата, проточной дистиллированной водой смыли раствор молочной кислоты, высушивали фильтровальной бумагой, микроскопировали (рис. 2).

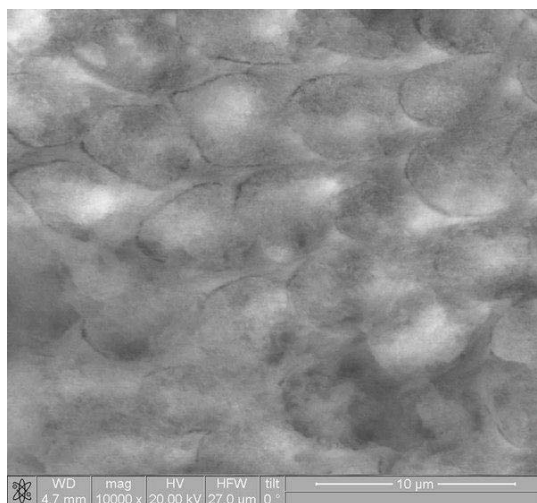


Рис. 1. Слой лака «Фтор-Люкс» ровным слоем покрывает шлиф зуба

В результате последовательного нанесения жидкости и суспензии произошла герметизация микротрещин канальцев дентина. Слой лака покрывает поверхность дентина без трещин и пустот. Образовавшаяся субстанция представляет собой высокомолекулярный полимер с субмикрочисталлическими кристалликами фтористого кальция, фтористого магния и меди. Она является щелочной по своей природе и исключительно плотной, что обеспечивает эффективную защиту дентина и пульпы от воздействия кислот и других раздражающих агентов.

Далее, по истечению экспозиции, в режиме соответствующему, температурно-кислотным характеристикам полости рта провели повторное микроскопирование препаратов. Методом микроскопии показало, что со временем пленка, покрывающая дентинные канальца частично резорбировалась, но при этом большинство канальцев (до 60%) было плотно запечатано плёнкой и признаков её деструкции не наблюдалось.

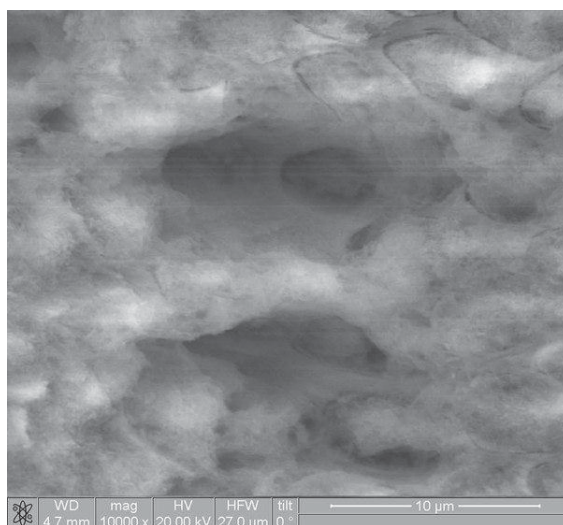


Рис. 2. В поле зрения устья пяти дентинных канальцев зияют, остальные устья плотно прикрыты плёнкой лака «Фтор-Люкс»

В отличие от обычного фторирования, при проведении глубокого фторирования микрокристаллики фтористого кальция, размерами менее 1 микрона, образуются непосредственно в дентинных канальцах и порах поврежденной эмали, что обеспечивает эффективную и длительно действующую защиту от кариеса. При глубоком фторировании происходит насыщение зубов необходимыми минералами и создается защитный слой, который служит барьером для проникновения органических кислот глубоко в ткани зуба, а также препятствует вымыванию кальция.

Решение второй задачи. Материалы и методы. Сравнительную эффективность десенситайзера «D/Sense Crystal» и лака «Фтор-Люкс» проводили на основании изменения электропроводности твердых тканей зубов по методике Г.Г. Ивановой (1985). Динамику индикатора оценивали электродиагностическим стоматологическим прибором ЭИ 2333 «СТИЛ». Точность данного метода составляет 0,1 мкА, чувствительность – 0,05 мкА, воспроизводимость превышает 95% [9].

В исследовании приняли участие 69 пациентов (30 мужчин и 39 женщин) в возрасте от 30 до 55 лет, находящихся на лечении у стоматолога-ортопеда. Пациентам планировалось восстановление целостности зубных дуг штампованно-паянными мостовидными протезами. Пациенты были разбиты на две группы (табл.1). Культы витальных зубов, планируемые опорными в мостовидных протезах пациентов первой группы, обрабатывались десенситайзером «D/Sense Crystal». Пациентам второй группы опорные зубы обрабатывались лаком «Фтор-Люкс».

Таблица 1

Распределение пациентов по группам в соответствии с проводимым лечением

Реминерализатор	Мужчины (количество зубов)	Женщины (количество зубов)	Всего
D/Sense Crystal	17 (62)	14 (78)	31 (140)
«Фтор-Люкс»	13 (59)	25 (88)	38 (147)

Обработка культей зубов реминерализаторами проводилась после получения оттиска, на этапе припасовки коронок, проверки конструкции протеза. Оценка электропроводности проводилась на этапе припасовки коронок, проверки конструкции и перед наложением протеза. На этапе припасовки коронок, в группе лиц, культы зубов которых обрабатывали «D/Sense Crystal», электропроводность составила $5,1 \pm 0,15$ у.е. В группе лиц, культы зубов которых обрабатывали лаком «Фтор-Люкс» электропроводность зубов равнялась $3,2 \pm 0,14$ у.е. В следующее посещение электропроводность зубов у пациентов первой группы снизилась на 12%, во второй на 6,25%, что составило $4,4 \pm 0,18$ у.е., и $3,0 \pm 0,09$ у.е., соответственно. Перед постоянной фиксацией ортопедических конструкций, статистически значимые изменения электрометрии произошли только в группе пациентов культы зубов, которых обрабатывали «D/Sense Crystal». Электропроводность опорных зубов достоверно снизилась до $3,8 \pm 0,15$ у.е., что составило 13,6%. Динамика снижения электропроводности культей зубов представлена в таблице 2.

Динамика снижения электропроводности (у.е.) культей зубов, на этапах несъёмного протезирования, в зависимости от вида применяемого реминерализатора

Десенситайзер	Припасовки коронок	Проверки конструкции	Наложение протеза
D/Sense Crystal	5,1±0,15	4,4±0,18	3,8±0,15
«Фтор-Люкс»	3,2±0,14	3,0±0,09	2,9±0,1

Выводы:

1. Методом сканирующей электронной микроскопии установлено, лак «Фтор-Люкс» формирует гладкий, плотный и гомогенный защитный слой, на поверхности твёрдых тканей зубов. Пребывание в препаратах зубов в растворе молочной кислоты с pH 5,5 в течение месяца при температуре 37,2° С, приводит к резорбции плёнки лака «Фтор-Люкс» над 40% покрытой им площади твёрдых тканей зубов.

2. Обработка культей витальных зубов планируемых опорными, в мостовидных протезах, десенситайзером D/Sense Crystal приводит к снижению электропроводности твердых тканей зубов до 3,8±0,15 у.е., при этом уровень электропроводности снижается постепенно. Двукратное покрытие культей витальных зубов лаком «Фтор-Люкс» снизило уровень электропроводности твердых тканей зубов до 3,2±0,14 у.е., последующая обработка не привела к значимому снижению показателя.

Литература

1. Корреляционная зависимость параметров инфракрасных спектров ротовой жидкости и кристаллохимического состава тканей зуба при кариесе / Л. Н.Казарина [и др.] // Пародонтология. – 2014. – № 4 (73). – С. 50-53.
2. Кнаппвост, А. Постоянная защита пульпы от дентинного кариеса нанофторидами при глубоком фторировании дентингерметизирующимликвидом / А. Кнаппвост // 2000. – С. 3-7.
3. Химико-реологические характеристики и сравнительная эффективность использования десенситайзера «Минералгап» / А. А. Копытов [и др.] // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: медицина, фармация. – 2012. – № 16 (135). – С. 182-188.
4. Михайлов, С. С., Анатомия человека / С. С Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин: учебник: в 2 т. : // под ред. Л. Л. Колесникова. – Т. 1. – С. 105-106.
5. Шишелова, А. Ю. Чувствительность зубов: проблема и ее решение с точки зрения физиологии / А. Ю. Шишелова, А. В. Акулович // Профилактика Today 2014. – № 18. – С.1-2.
6. Бритова, А. А. Обоснование фотоактивации препарата для глубокого фторирования твердых тканей зуба / А. А.Бритова, Л. В. Ужахова, Л. Г. Прошина // Сборник научных трудов Sworld. 2013. – Т. 53. – № 4. – С. 37.
7. Улитовский, С. Б. Новые подходы к профилактике кариеса / С. Б. Улитовский // Клиническая стоматология. – 2014. – № 4 (72). – С. 13-15.
8. Некоторые отличительные особенности реминерализующего комплекса «Фтор-Люкс» / Е. А. Кузьмина [и др.] // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: медицина, фармация. – 2014. – № 18 (189) – С. 139-144.
9. Ульяницкая, Е. С. Клинико-лабораторное исследование эффективности применения десенситайзеров при повышенной чувствительности зубов / Е. С. Ульяницкая // дис. ... к.м.н. МГМСУ. – 2007. – 166 с.

THE ABILITY TO ADHESION AND CLINICAL EFFICACY REMINERALIZING COMPLEX «FLUORINE-LUX»

A.A. KOPYTOV¹
E.A. KUZMINA²
A.S. EFIMOVA¹
O.S. SARAКINA¹

¹⁾ *Belgorod National Research University*

²⁾ *LLC "Tehnodent", Belgorod*

e-mail: tehdodent31@mail.ru

It is useful to consider two directions of preventive anticariogenic measures: hygiene, organized by each patient and provide professional chemists analysts and implemented by dentists. The article gives a landmark assessment of chemical-biological and clinical qualities of domestic remineralizing complex «Fluorine-Lux».

Key words: deep fluoridation, dentin, crystallization.