

mezhdunarodnoj konferencii «Bolezni civilizacii v aspekte uchenija V.I. Vernadskogo». – М., 2005. – С. 213-214.

6. Крамар С. В., Лебеденко И. Ю., Воложин А. И. Эффективность obturирования dentинных трубочек витальных и девитальных зубов с помощью синтетического гидроксиапатита и фторгидроксиапатита в эксперименте // Российский стоматологический журнал. 2005. №6. С. 8-10.

Kramar S. V., Lebedenko I. Ju., Volozhin A. I. Effektivnost' obturirovaniya dentinnyh trubochek vital'nyh i devital'nyh zubov s pomoshch'ju sinteticheskogo gidroksiapatita i ftorgidroksiapatita v eksperimente // Rossijskij stomatologicheskij zhurnal. 2005. №6. С. 8-10.

7. Лебеденко А. И. Препараты для борьбы с чувствительностью зубов // Российский стоматологический журнал. 2005. №6. С. 34-35.

Lebedenko A. I. Preparaty dlja bor'by s chuvstvitel'nost'ju zubov // Rossijskij stomatologicheskij zhurnal. 2005. №6. С. 34-35.

8. Лобовкина Л. А., Романов А. М. Клиническое обоснование применения препаратов на основе взвеси гидроксида кальция // Институт стоматологии. 2009. №3. С. 62-63.

Lobovkina L. A., Romanov A. M. Klinicheskoe obosnovanie primeneniya preparatov na osnove vzvesi gidroksida kal'cija // Institut stomatologii. 2009. №3. С. 62-63.

9. Макеева И. М., Адян Н. Н. Клиническая оценка дентин-герметизирующего ликвида при лечении некариозных поражений зубов (клиновидного дефекта и эрозии твердых тканей зуба) // Стоматология для всех. 2008. №3. С. 6-9.

Makeeva I. M., Adjan N. N. Klinicheskaja ocenka dentin-germetizirujushchego likvida pri lechenii nekarioznyh porazhenij zubov (klinovidnogo defekta i erozii tverdyh tkanej zuba) // Stomatologija dlja vseh. 2008. №3. С. 6-9.

10. Попруженко Т. В. Профилактика кариеса зубов с использованием средств, содержащих фториды, кальций, фосфаты: Учебно-методическое пособие. – Минск: БГМУ, 2010. – С. 42-43.

Popruzenko T. V. Profilaktika kariesa zubov s ispol'zovaniem sredstv, sodershashchih ftoridy, kal'cij, fosfaty: Uchebno-metodicheskoe posobie. – Minsk: BGMU, 2010. – С. 42-43.

11. Улитовский С. Б. Гиперчувствительность атакует // Стоматология сегодня. 2009. №9 (89). С. 23-25.

Ulitskij S. B. Giperchuvstvitel'nost' atakuet // Stomatologija segodnja. 2009. №9 (89). С. 23-25.

12. Примерова А. С., Митерева М. И., Митронин А. В. Выявление постоперационной чувствительности после лечения кариеса с использованием различных композитных систем. Материалы Всероссийской научно-практ. конф. «Актуальные вопросы стоматологии» и 10-й междунар. специализированной выставки «Дентал экспо. Стоматология Урала – 2009». Уфа. 20-21 октября 2009. – С. 75-76.

Primerova A. S., Mitereva M. I., Mitronin A. V. Vyjavlenie postoperacionnoj chuvstvitel'nosti posle lechenija kariesa s ispol'zovaniem razlichnyh kompozitnyh sistem. Materialy Vserossijskoj nauchno-prakt. konf. «Aktual'nye voprosy stomatologii» i 10-j mezhdunar. specializirovannoj vystavki «Dental eksp. Stomatologija Urala – 2009». Ufa. 20-21 oktjabrja 2009. – С. 75-76.

13. Шумский А. В., Елин В. А. Дифференцированный подход в лечении «глубокого» кариеса // Клиническая стоматология. 2004. №1 (29). С. 20-22.

Shumskij A. V., Elin V. A. Differencirovannyj podhod v lechenii «glubokogo» kariesa // Klinicheskaja stomatologija. 2004. №1 (29). С. 20-22.

14. Cunha-Cruz J., Stout J. R., Heaton L. J., Wataha J. C. Dentin hypersensitivity and oxalates: a systematic review // J Dent Res. 2011. Mar. №90 (3). P. 304-310.

15. Gendreau L., Barlow A. P., Mason S. C. Overview of the clinical evidence for the use of NovaMin in providing relief from the pain of dentin hypersensitivity // J Clin Dent. 2011. №22 (3). P. 90-95.

16. Jones J. A. Dentin hypersensitivity: etiology, risk factors, and prevention strategies // Dent Today. 2011. Nov. №30 (11). P. 108, 110, 112-113.

17. Shetty S., Kohad R., Yeltiwar R. Hydroxyapatite as an in-office agent for tooth hypersensitivity: a clinical and scanning electron microscopic study. // J Periodontol. 2010. Dec. №81 (12). P. 1781-1789.

18. Van den Berghe L., De Boever J., Adriaens P. A. Dentin hyperesthesia: ontogenesis and therapy. Status questionis. 2. Therapy // Rev Belge Med Dent. 1984. Jan-Feb. №39 (1). P. 2-6.

19. Vieira A. H., Santiago S. L. Management of dentinal hypersensitivity // Gen Dent. 2009. Mar-Apr. №57 (2). P. 120-126.

20. Wang Z. J., Sa Y., Ma X., Wang Y. N., Jiang T. The preparation of nano-hydroxyapatite and preliminary observation on its effects on the occlusion of dentinal tubule // Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi. 2009. May. №44 (5). P. 297-300.

Ежегодная сессия Американской ассоциации эндодонтистов–2012

С 18 по 21 апреля 2012 года в Бостоне, штат Массачусетс (США) состоялась ежегодная сессия Американской ассоциации эндодонтистов (AAE). В программе история AAE слилась с погружением в мир высоких эндодонтических технологий. Прошло же мероприятие под девизом «История и наследие – основа будущего». Такое изречение как нельзя более говорит о богатой истории специальности. Этой цели способствовала широкая историко-культурно-развлекательная программа сессии.

Немного фактов. AAE, основанная в 1943 году, со штаб-квартирой в Чикаго, штат Иллинойс, сегодня объединяет более 7500 членов со всего мира. Эндодонтия является одной из девяти стоматологических специальностей, официально признанных Американской стоматологической ассоциацией. Деятельность AAE посвящена стремлению к совершенству в эндодонтии и направлена на достижение высоких стандартов обслуживания пациентов. Ассоциация побуждает своих членов профессионально расти, самореализовываться через образование, научные исследования, средства коммуникации и современные услуги, способствуя обмену опытом, информированию о новинках компаний целевого рынка, освоению новых технологий.

Каждый год эндодонтические сессии проходят в разных городах США. Во время ежегодных сессий AAE эндодон-

тистам и другим специалистам (в том числе врачам общей практики) предлагается принять участие в образовательных эндодонтических курсах с разнообразными организационными форматами, которые обеспечивают широкий тематический выбор. Параллельно курсам проходят выставки, привлекающие спонсоров – им предоставляются широкие рекламные возможности для максимальной узнаваемости, бесплатный доступ на многие учебные сессии.

В этом году в выставке приняли участие более ста крупных стоматологических и медицинских поставщиков. В зале, организованном как оазис AAE, где было много интерактивных информационных плакатов и панелей, проходили лотереи с сюрпризами для участников.

Генеральными спонсорами мероприятия стали компании Dentsply и Kodak.

В этом году проводились восемь различных учебных треков: «Искусство и наука эндодонтии», «Доказательная эндодонтия», «Взгляд в будущее», «Профессиональное развитие», «Клинические мастерские серии», «Профессиональная комплектация» (лечебных учреждений), «Представление презентаций» (тематических), «Орофациальные боли, оральная патология и травмы».

Во время популярной обучающей серии мастер-клиницист представлял новейшие взгляды на подходы к

лечению, тенденции, связанные с состоянием современной хирургии, в том числе с применением имплантатов. Были рассмотрены регенеративные методы эндодонтического лечения; молярной эндодонтической микрохирургии, использование конусного пучка компьютерной томографии и многое другое. Среди экспертов в этом году были такие асы, как Bradford R. Johnson, Paul D. Eleazer, Shepard S. Goldstein, Mani Moulazadeh, Ricard A. Rubinstein, Wyatt D. Simons и другие. В образовательных треках приняли участие ведущие специалисты из различных штатов США, а также из Франции, Канады, Великобритании, Бразилии, Израиля, Италии, Швейцарии, Японии. Среди них Shimon Friedman, Sahng Gyoony Kim, Kenneth M. Hargreaves, Clifford J. Ruddle и другие. Занятия и лекции по различным направлениям проводились параллельно и были сосредоточены на всех из трех уровней конгресс-центра (на каждом уровне около десяти аудиторий). Состоялась и постерная сессия.

В 2012 году сессия смогла похвастаться новейшими технологиями связи: дебютировали новые ежегодные приложения для iPhone, iPad, Blackberry, устройств на базе ОС Android. Для наилучшего взаимодействия между участниками работала интерактивная карта выставки. Участники могли также со своих мобильных устройств соединяться с ресурсами ААЕ через страницу ассоциации на Facebook, YouTube-канал и Twitter. В рамках сессии ААЕ докторам была предоставлена возможность осуществить пройти медиатренинг.

В центре обсуждения находилась общая тенденция: соединение научных основ, клинической техники и практики. Обязательными требованиями стали достоверность и доказательность приводимых данных. Обучающие программы были построены таким образом, чтобы ответить на вопрос «Эндодонтические инновации – это проходящие причуды или смена правил игры?».

Остановимся на некоторых темах ежегодной сессии ААЕ подробнее. В докладе Clifford J. Ruddle рассматривалось эндодонтическое нехирургическое лечение: симптоматика (признаки), продвинутые методы и клинический опыт. Наиболее достоверные доказательные данные по нехирургическому и хирургическому эндодонтии, а также повторному эндодонтическому лечению в эру имплантации были затронуты в докладе Shimon Friedman. С момента появления хирургического операционного микроскопа в эндодонтии в конце 80-х годов XX века, все большее количество клиницистов начали применять метод операционного хирургического лечения в своей практике. Можно даже сказать, что такое лечение становится все более рутинным в эндодонтическом лечении моляров. В настоящее время появляется необходимость применения новых методов и средств при диагностике атипичных случаев. В эндодонтии для этой цели стал широко применяться конусно-лучевой рентгеновский компьютерный томограф, или денальный томограф. Процедура, выполняемая им, довольно проста. Зона облучения ограничена конусообразным рентгеновским лучом. Луч проходит только через очень маленький (прицельный) участок диагностируемой области пациента, в результате чего получается 3D-изображение очень высокого разрешения. При этом достигается максимум полезной информации с минимальной дозой облучения. Компьютерная программа воспроизводит цифровое 3D-изображение исследуемой области в течение одной-двух минут. Врач в такой ситуации имеет возможность просмотреть более детально снимок по трем осям, послойно или с необходимым интервалом. Широкий спектр применения обеспечивается «чистым» изображением не только зубного ряда и не-

прорезавшихся зубов, но также и отображением важнейших деталей, включая особенности строения корневых каналов, патологии пародонта, дефектов альвеолярной кости. Другим ключевым преимуществом денального томографа является визуализация диагноза для пациента: он может увидеть точную картину своей ситуации, чтобы меньше тревожиться. Когда пациент полностью осведомлен о процедуре, его уверенность в успехе лечения увеличивается.

Широко обсуждалась проблема регенерации пульпы: революция и эволюция в инжиниринге тканей зубов, тканевая инженерия и эндодонтия, отличия репарации от регенерации, подходы к тканевой регенерации, будущие концепции в клинической регенеративной терапии пульпы. Рассматривались процессы ревазуляризации пульпы. Актуальной теме было посвящено и выступление яркого ученого Shng Gyoony Kim.

Kenneth M. Hargreaves в своем докладе представил доказательные подходы к лечению эндодонтической боли. Проблема обезболивания/седации во время проведения эндодонтического лечения/перелечивания вообще широко обсуждалась на сессии. Ей было посвящено много докладов авторов из различных стран. Прозвучал и доклад, посвященный неврологическим болям. Рассматривались проблемы костной регенерации, защиты костной ткани в эндодонтии и эндодонтической хирургии, применение МТА. Широко обсуждались стальные и Ni-Ti-инструменты, новинки в материаловедении, реципрокное движение.

Большое внимание уделялось одному из важнейших этапов лечения – ирригации корневых каналов. Затронута тема микробиологической пленки, микробиотической диверсификации в апикальный периодонт. Шла речь об эффективности обычных методик и растворов для проведения ирригации, оценивались возможности ирригационного оборудования, подчеркивалась эффективность ультразвуковых методик. Состоялось выступление по фотодинамической эндодонтической дезинфекции.

Обсуждались прогнозы хирургического лечения с точки зрения доказательной эндодонтии и ее воздействия на образование и клиническую практику. Дискуссионным стал вопрос о том, можно ли спасти пациента с помощью рентгеновских лучей. Поднимались проблемы гериатрической эндодонтии.

Следует отметить, что спонсоры отметили ценными призами лучшие 10 научно-исследовательских работ и достижений в каждой эндодонтической категории.

После подготовки этого материала хочется оптимистично заметить, что российское эндодонтическое сообщество и ее представители движутся в правильном профессионально-организационном направлении. Да, мы не можем похвастаться глубокими научными исследованиями, пока для нас это роскошь. Но мы любим учиться, любим осваивать и перенимать лучшее у наших зарубежных коллег, а затем, исходя из возможностей, использовать в собственной практике, при обмене опытом с коллегами. Неслучайно некоторые российские врачи побывали и на этой образовательной сессии в Бостоне. Отчетливо проявляется и рост качества отечественных эндодонтических научно-практических и клинических работ, докладов – устных и постерных, организации и проведения мастер-классов как в столице, так и в регионах. Это уже смогли оценить участники многих эндодонтических мероприятий весны 2012 года во время выступлений отечественных докторов.

Материал подготовила Галина Масис