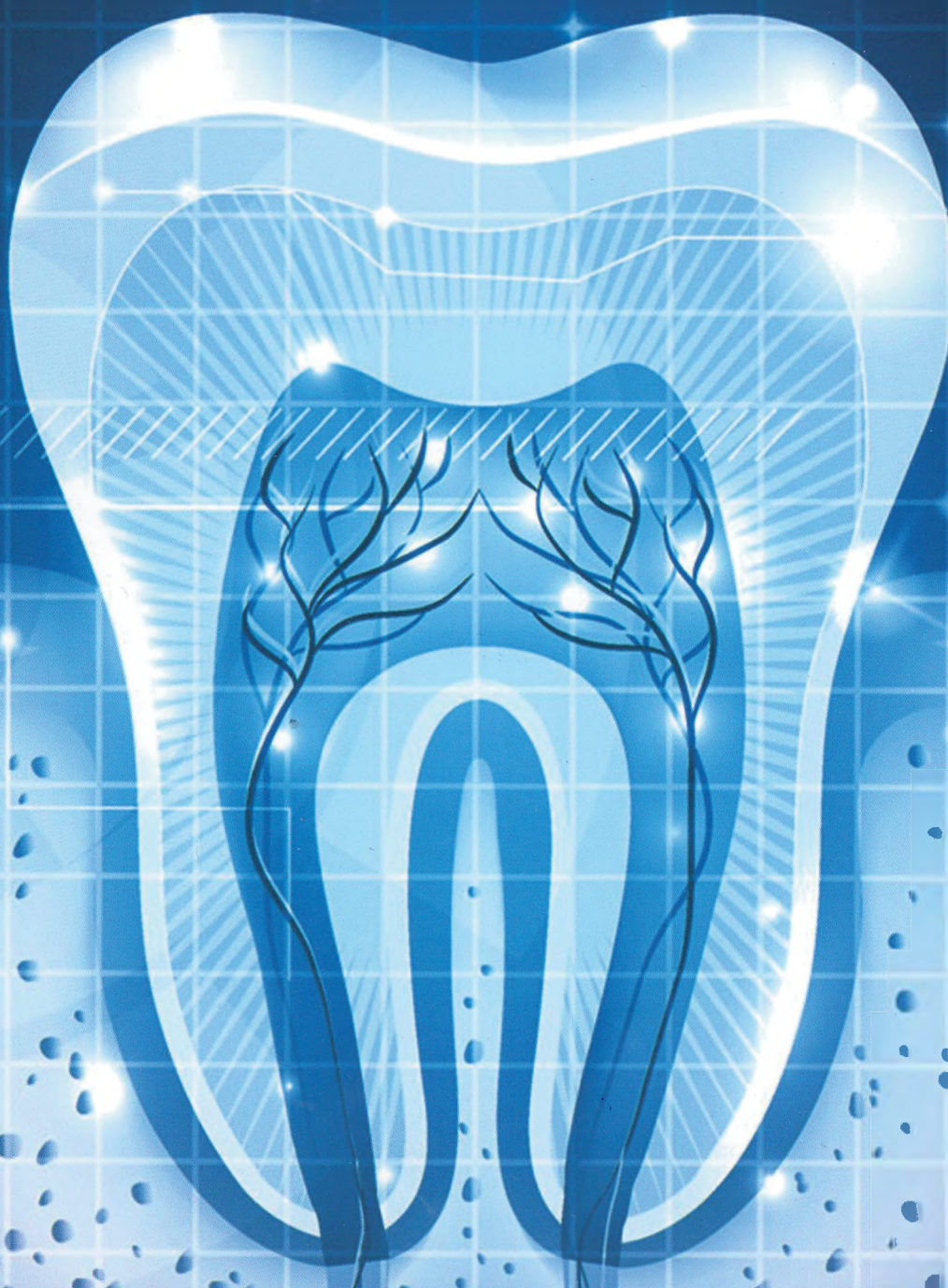




**21**

Практическое обоснование применения методик WAX-UP и MOK-UP при ортопедическом восстановлении фронтальных зубов винирами

**59**

Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании

**70**

Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов



|                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Оценка морфометрических изменений верхних дыхательных путей у больных с гнатической формой аномалии окклюзии<br><i>Дусмухамедов Д.М., Абдукаюмов А.А., Хакимова З.К., Сайфутдинходжаева О., Мирзаев А.Р.</i> |  |
| Применение биологически активных точек в комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба.<br><i>Пулатова Б.Ж., Буранова Д.Д.</i>                                                  |  |
| Стоматологический статус детей дошкольного возраста<br><i>Муртазаев С.С., Саитхонова М.С.</i>                                                                                                                |  |
| <b>ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ</b>                                                                                                                                                                                       |  |
| Замонавий тиш ювиш пасталарининг оғиз бўшлиғи аъзолари касалликлари профилактикаси ва уларни даволашдаги аҳамияти<br><i>Халилов И.Х., Даминова Ш.Б., Худанов Б.О., Рахматуллаева Д.У., Тўраев К.И.</i>       |  |
| К вопросу использования раневых покрытий и клеточных технологий для оптимизации регенерации кожи.<br><i>Храмова Н.В., Холматова М.А., Мунгиев М.З.</i>                                                       |  |
| Компьютерные технологии в высшем медицинском образовании.<br><i>Фазилова Л. А., Абдуганиева Ш.Х.</i>                                                                                                         |  |
| Медицинский менеджмент, оптимизация и совершенствование системы здравоохранения в Узбекистане<br><i>Мирварисова Л.Т., Нурмаматова К.Ч., Мирзарахимова К.Р.</i>                                               |  |
| <b>ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ</b>                                                                                                                                                                       |  |
| Оценка значимости сонографии в диагностике переломов костей челюстно-лицевой области<br><i>Акрамова Н.А., Ходжибекова Ю.М., Сатторов Ш.Ш.</i>                                                                |  |
| Биология полости рта при использовании различных зубных паст<br><i>Кадирова Р.С. Мухамедов И.М.</i>                                                                                                          |  |
| Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов.<br><i>Кобиясова И.В., Соболева М.А.</i>                                                                    |  |
| Влияние курения на секреторную активность слюнных желез.<br><i>Алявия О.Т., Нишанова А.А., Гулямова С.П.</i>                                                                                                 |  |
| Значение тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот у больных тимпанальной формой отосклероза.<br><i>Арифов С.С., Юнусова Г.Я.</i>                                                       |  |
| Особенности строения полости носа у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба<br><i>Махкамova Н.Э., Якубджанов Д.Д.</i>                                                                              |  |
| Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.<br><i>Храмова Н.В., Махмудов А.А.</i>                                                                                                                    |  |
| Физические основы рефлексотерапии. Определение электроактивных точек (бат) на кожной поверхности.<br><i>Рахимова Х.Д., Нурматова Ф.Б.</i>                                                                    |  |
| Реконструкция гортани при травмах щито-подъязычной мембраны.<br><i>Шамисиев Д.Ф., Рузматов К.М.</i>                                                                                                          |  |
| <b>ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>МУАЛИФЛАР ДИККАТИГА</b>                                                                                                                                                                                   |  |

|                                                                                                                                                                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Assessment of morphometric changes in the upper respiratory tract in patients with the gnathic form of occlusion anomaly<br><i>D.M., Abdukayumov A.A., Khakimova Z.K., Saifutdinhodzhaeva O., Mirzaev A.R.</i> | <b>44</b> |
| The use of biologically active points in the complex rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate<br><i>Pulatova B.Zh., Buranova D.D.</i>                                                   | <b>47</b> |
| Dental status of children of preschool age<br><i>Murtazaev S.S., Saithonova M.S.</i>                                                                                                                           | <b>50</b> |
| <b>REVIEWS</b>                                                                                                                                                                                                 |           |
| The role of modern teeth paste in the prevention and treatment of diseases of the oral cavity<br><i>Khalilov I.Kh., Daminova Sh.B., Khudanov B.O., Rakhmatullaeva D.U., Torayev K.I.</i>                       | <b>52</b> |
| On the issue of the use of wound coverings and cellular technologies to optimize skin regeneration.<br><i>Hramova N.V., Kholmatoeva M.A., Mungiev M.Z.</i>                                                     | <b>57</b> |
| Computer technology in higher medical education.<br><i>Fazilova L.A., Abduganieva Sh.H.</i>                                                                                                                    | <b>59</b> |
| Medical management, optimization and improvement of the healthcare system in Uzbekistan<br><i>Mirvarisova L.T., Nurmamatova K.Ch., Mirzarahimova K.R.</i>                                                      | <b>61</b> |
| <b>PROBLEMS OF RELATED SPECIALTIES</b>                                                                                                                                                                         |           |
| Evaluation of the importance of sonography in the diagnosis of maxillofacial bone fractures<br><i>Akramova N.A., Khodzhibekova Yu.M., Sattorov Sh.Sh.</i>                                                      | <b>64</b> |
| Biology of the oral cavity when using different toothpastes<br><i>Kadirova R.S. Mukhamedov I.M.</i>                                                                                                            | <b>67</b> |
| Psychology in dentistry. Highlights competent communication with patients of different ages<br><i>Kobiyasova I.V., Soboleva M.A.</i>                                                                           | <b>70</b> |
| The effect of smoking on the secretory activity of the salivary glands.<br><i>Aliavia O.T., Nishanova A.A., Gulyamova S.P.</i>                                                                                 | <b>74</b> |
| The value of tonal threshold audiometry in the extended frequency range in patients with the tympanic form of otosclerosis.<br><i>Arifov S.S., Yunusova G.Ya.</i>                                              | <b>76</b> |
| Features of the structure of the nasal cavity in children with congenital cleft lip and palate<br><i>Makhkamova N.E., Yakubdzhanov D.D.</i>                                                                    | <b>79</b> |
| The manifestation of HIV infection in the maxillofacial region.<br><i>Khramova N.V., Makhmudov A.A.</i>                                                                                                        | <b>81</b> |
| The physical basis of reflexology. Determination of electroactive points (baht) on the skin surface.<br><i>Rakhimova Kh.D., Nurmatova F.B.</i>                                                                 | <b>85</b> |
| Reconstruction of the larynx in injuries of the shield of the hypoglossal membrane.<br><i>Shamisiyev D.F., Ruzmatov K.M.</i>                                                                                   | <b>87</b> |
| <b>ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                              |           |
| <b>К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ</b>                                                                                                                                                                                      | <b>90</b> |

УДК: 616.31-053.3

## СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В УЧТЕПИНСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА ТАШКЕНТА



**Муртазаев С.С., Саитхонова М.С.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

### Аннотация

Цель: изучение стоматологического статуса у детей дошкольного возраста, проживающих в Учтепинском районе города Ташкента. Материал и методы: обследованы 50 детей в возрасте от 4-х до 6 лет, из них 28 мальчиков и 22 девочки – воспитанники дошкольного образовательного учреждения №450. Состояние гигиены полости рта определяли по показателям индекса гигиены Федорова – Володкиной (1971), для чего губную поверхность нижних шести фронтальных зубов окрашивали йодсодержащим раствором. Результаты: распространенность кариеса зубов среди детей составила 88%, интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ + кп –  $2,72 \pm 0,30$ , по индексу КПУ –  $2,95 \pm 0,38$ . Выводы: полученные данные свидетельствуют о наличии тенденции к высокой поражаемости кариесом зубов у детей.

**Ключевые слова:** дети школьного возраста, кариес зубов, стоматологический статус.

### Annotation

Carried out a research of stomatological status with 50 children (28 boys, 22 girls) at the age from 4 to 6 who are visiting kindergarten of Uchtepa district of Tashkent city.

Prevalence of caries among the children made up 88 %, intensity of caries on index DMF (mixed bite) made up  $2,72 \pm 0,30$ , on index DMF  $2,95 \pm 0,38$ .

Received dates about the teeth diseases with caries of children are evidence of presence of tendency to the high affection with caries in children.

**Key words:** caries of teeth, children at school age, stomatological status.

Несмотря на существующие профилактические программы и проводимые исследования кариеса зубов в настоящее время остаётся самым распространенным заболеванием [4].

В 2009 году на Международном конгрессе FDI была принята резолюция о новом направлении в изучении кариозного процесса. Все исследования в этой области должны быть направлены на улучшение состояния здоровья полости рта за счет реализации новой парадигмы выявления кариеса и его осложнений, концепции, основанной на современных знаниях этого патологического процесса и его профилактики, с тем, чтобы обеспечить оптимальное состояние здоровья полости рта [3].

Для планирования программ профилактики необходимы сведения о распространенности и интенсивности и другие данные относительно кариеса зубов. Анализ литературы показал, что при изучении частоты кариеса зубов у населения необходимо учитывать климато-географические, социально-экономические и другие факторы. Знание эпидемиологии кариеса и его осложнений поможет разработать мероприятия по лечению и профилактике этого заболевания [1,2,5].

Цель исследования: изучение стоматологического статуса у детей дошкольного возраста, проживающих в Учтепинском районе города Ташкента.

### Материал и методы

Всего обследованы 50 детей в возрасте от 4-х до 6 лет, из них 28 мальчиков и 22 девочки – воспитанники дошкольного образовательного учреждения №450. Состояние гигиены полости рта определяли по показателям индекса гигиены (ИГ) Федорова – Володкиной (1971). Индекс определяется путем окрашивания губной поверхности нижних шести фронтальных зубов йодсодержащим раствором. Количественную оценку проводят по пятибалльной системе:

Распространенность кариеса определяется числом лиц (в процентах), имеющих кариес зубов. Интенсивность кариеса определяется по числу пораженных кариесом зубов: леченых, нелеченых и удаленных, по индексу КПУ (К – кариозный зуб, П – пломбированный, У – удаленный) или РОП (разрушенный, отсутствующий, пломбированный), для детей с временным прикусом кп (к – кариозный временный, п – пломбированный временный), для детей со смешанным прикусом – КПУ + кп.

### Результаты и обсуждение

Распространенность кариеса зубов среди детей составила 88%. Полученные данные о заболеваемости кариесом зубов детей свидетельствуют о наличии тенденции к высокой поражаемости кариесом зубов у детей.

Нами установлено, что у детей интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ + кп составила  $2,72 \pm 0,30$ , по индексу кпу –  $2,95 \pm 0,38$ .

Нами установлено что у детей зубы верхней челюсти поражаются кариесом в 1,5 раза чаще, чем нижней.

Проанализировав уровень интенсивности кариеса (УИК) зубов, мы выяснили, что у 32% детей в основном регистрируется средний уровень интенсивности кариеса зубов, высокий УИК зарегистрирован у 24% обследованных. Очень низкий показатель кариеса зубов отмечался у 22%, низкий – также у 22% детей (табл. 1).

**Таблица 1. Интенсивность кариеса зубов у детей дошкольного возраста**

| КПУ + кп                     | Показатель КПУ + кп | Число обследованных, абс. (%) |
|------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Очень низкая степень (0-1,1) | 0,45                | 11 (22)                       |
| Низкая степень (1,2-2,6)     | 2                   | 11 (22)                       |
| Средняя степень (2,7-4,4)    | 3,4                 | 16 (32)                       |
| Высокая степень (4,5-6,5)    | 5                   | 12 (24)                       |
| Очень высокая (6,6<)         |                     | -                             |

Изучение уровня гигиенических знаний у всего обследованного контингента детей проводилось в условиях дошкольного образовательного учреждения. В результате исследований было установлено, что уровень базовых знаний детей по вопросам личной гигиены полости рта ограничивался знанием о необходимости чистки зубов и использовании для этого зубной щетки с нанесенной на нее пастой. О продолжительности гигиенической процедуры, методах чистки зубов, времени чистки у подавляющего большинства детей какие-либо представления отсутствовали. Так, на вопрос о продолжительности чистки зубов, правильно ответили только 5% детей. На вопрос о том, как правильно держать и использовать зубную щетку во время чистки зубов, правильный ответ дали 30% опрошенных. На вопрос когда следует чистить зубы, правильно ответили 35%. На вопрос, сколько раз в день надо чистить зубы, правильно ответили 95%. Как правильно выбрать средства гигиены знали только 10% опрошенных (среди них преобладали дети старших возрастных групп). При изучении гигиенических навыков у всех детей методом опроса и индивидуальных бесед было выявлено, что регулярно чистят зубы 80%, но только 6% из них делают это правильно, 56% ухаживают за зубами регулярно, но 1 раз в день только по утрам, 20% детей совсем не чистят зубы.

Эти цифры свидетельствуют о том, что изначальные (базовые) знания детей крайне ограничены и требуют соответствующего дополнения.

Оценка навыков чистки зубов показала, что горизонтальные движения щеткой делали 92% детей; вертикальные 6%, а хаотичные (каждый раз по-разному) – 2%. То есть перед началом ортодонтического лечения ни один ребенок не продемонстрировал удовлетворительных навыков по очищению ротовой полости.

Данное обстоятельство наглядно свидетельствует о низком уровне гигиенических навыков детей перед началом ортодонтического лечения и объясняет столь высокий процент детей с заболеваниями кариеса и пародонта.

Исходя из этого, можно заключить, что перед началом и на протяжении всего ортодонтического лечения следует постоянно информировать детей о правилах личной гигиены полости рта и постоянно контролировать качество гигиенических процедур во время повторных визитов.

Интенсивность кариеса зубов зависит от гигиенического состояния полости рта. При изучении гигиенического состояния полости рта у детей выявлено, что оно было неудовлетворительное, ГИ в среднем равнялся  $2,32 \pm 0,04$  балла.

В зависимости от ГИ было условно выделено 5 видов состояния гигиены полости рта (табл. 2).

**Таблица 2. Уровень гигиены полости рта у детей дошкольного возраста**

| Уровень гигиены полости рта        | Дети дошкольного возраста, n=50 |    |                                    |                         |
|------------------------------------|---------------------------------|----|------------------------------------|-------------------------|
|                                    | ГИ                              | %  | КПУ + кп                           | КПУ + кп                |
| Хороший ИГ (1,1-1,5)               | $1,32 \pm 0,05$ (n=15)          | 30 | Очень низкий (0-1,1)               | $0,45 \pm 0,152$ (n=15) |
| Удовлетворительный ИГ (1,6-2)      | $1,81 \pm 0,05$ (n=13)          | 26 | Низкий (1,2-2,6)                   | $2 \pm 0$ (n=11)        |
| Неудовлетворительный ИГ (2,1-2,5)  | $2,32 \pm 0,04$ (n=8)           | 16 | Средний (2,7-4,4)                  | $3,37 \pm 0,13$ (n=16)  |
| Плохой и очень плохой ИГ (2,6-5,0) | $3,45 \pm 0,23$ (n=14)          | 28 | Высокий и очень высокий (4,5-6,6<) | $5 \pm 0,12$ (n=12)     |

Как видно из таблицы, плохое и очень плохое гигиеническое состояние отмечалось у 28% опрошенных, неудовлетворительное – у 16% детей, удовлетворительное – у 26%, хорошее – у 30%.

### Выводы

1. У детей дошкольного возраста независимо от половой принадлежности наблюдается высокая интенсивность и распространенность кариеса зубов.

2. Высокая распространенность кариозного процесса у детей дошкольного возраста обусловлена низким уровнем гигиенических знаний и неудовлетворительным гигиеническим состоянием полости рта.

3. Полученные данные об эпидемиологии кариеса и его осложнений помогут разработать необходимые мероприятия по лечению и профилактике этого заболевания среди детского населения города Ташкента.

### Список литературы

1. Гаффаров С.А., Яриева О.О. Результаты анкетирования родителей по вопросам профилактики и лечения кариеса зубов в городе Бухаре // *Stomatologiya*. – 2017. – №3 (68). – С. 69-70.
2. Саидова Н.Б., Уралов А. Распространенность кариеса зубов у детей, проживающих в сельских районах Республики Узбекистан // *Stomatologiya*. – 2013. – №53-54. – С. 10-15.
3. Силин А.В., Козлов В.А. Анализ показателей распространенности и интенсивности кариеса постоянных зубов у детей Санкт-Петербурга // *Стоматол. детского возраста и проф.* – 2014. – №1 (48). – С. 14-17.
4. Царев В.Н., Кириллова Е.В., Кисельникова Л.П., Николаева Е.Н. Клинико-микробиологическое обоснование применения ксилитсодержащего реминерализующего геля для лечения кариеса зубов у детей раннего возраста // *Клин. стоматол.* – 2009. – №50. – С. 4-8.
5. Чолокова Г.С. Определение данных стоматологического статуса: распространенности и интенсивности кариеса зубов у школьников северных регионов (Чуйская область) Кыргызской Республики // *Stomatologiya*. – 2014. – №2. – С. 6-10.