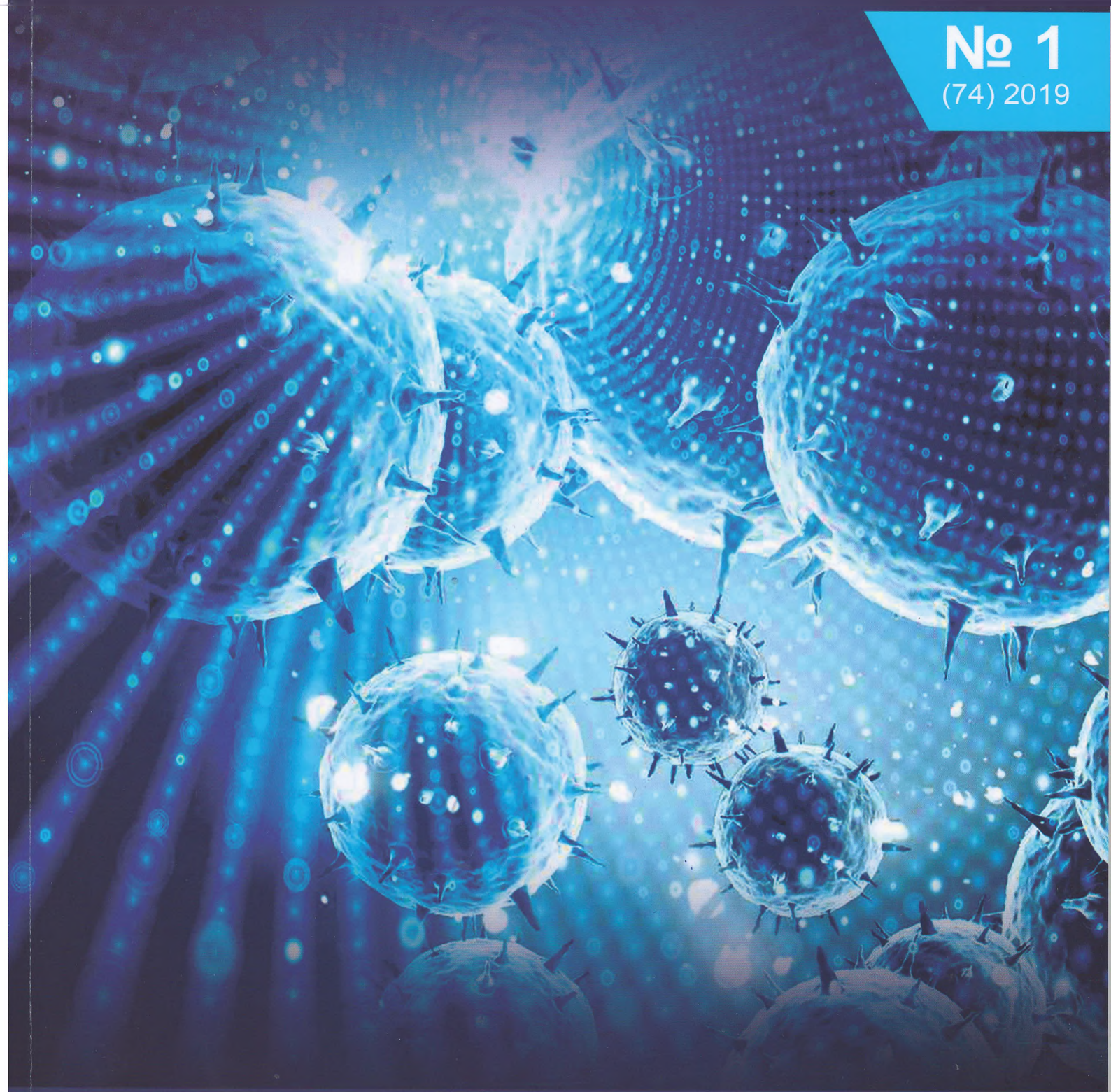


STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 1
(74) 2019



К диагностике
и лечению
кератокист
челюстных
костей

The role of studying
local immunity
in children with
congenital cleft
lip and palate

Балогат ёшидаги
қизларда сурункали
тонзиллитни
комплекс даволашни
такомиллаштириш

Содержание

Content

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ	
Тугма аномалияларнинг болалар орасида тарқалиши <i>Ризаев Ж.А., Нурмаматова Қ.Ч., Исмаилов С.И., Дусмухамедов Д.М., Мирзарахимова К.Р.</i>	
Значение ночных дежурств в приобретении практических навыков студентами стоматологического факультета <i>Убайдуллаев М.Б., Мирсаева Ф.З., Сулейманов А.М., Хамматов А.Н.</i>	
Тиш пасталари таркибидаги эркин фтор ионлари концентрациясининг кариес профилактик самарадорлиги <i>Худанов Б.О., Халилов И.Х., Мухамедова М.С., Тўраев К.И., Абдурахимова Ф.А., Ахмедов А.А.</i>	
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Алгоритм амбулаторной подготовки пациентов к ортогнатическим операциям с междисциплинарным участием <i>Абдукадыров А.А., Курбанов Ф.Р., Мухамидиева Ф.Ш.</i>	
К диагностике и лечению кератокист челюстных костей <i>Дадамов А.Д., Байходжаева Э.Б.</i>	
Преимущества двухэтапной имплантации с применением пьезоинструментов для костного расщепления и аутогенной плазмы крови, обогащенной тромбоцитами <i>Садикова Х.К., Махкамов Б.М., Абдувалиев Н.А., Мамурбоева М.Б., Исомов М.М.</i>	
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Преимущества и недостатки съемных и несъемных конструкций из термопластов <i>Тиллаходжаева М.М., Акбаров А.Н.</i>	
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Перекисное окисление и антиоксидантная система организма при эксфолиативном хейлите <i>Астанакулова М.М., Бекжанова О.Е.</i>	
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА	
Пути оптимизации хирургического лечения больных с вторичными деформациями верхней губы после односторонней хейлопластики <i>Дусмухамедов М.З., Болтахаджаева Л.М., Дусмухамедов Д.М., Бобоназаров Н.Х.</i>	
Оценка эффективности препарата Лоробен в комплексном лечении ювенильного гингивита <i>Муртазаев С.С., Кучкарова М.К.</i>	

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY AND HISTORY	
The distribution of congenital anomalies among children <i>Rizaev JA, Nurmatova Q., Dusmukhamedov D.M., Mirzaraximova K.R.</i>	6
The value of night duty in the acquisition of practical skills by students of the dental faculty <i>Ubaidullaev M.B., Mirsaeva F.Z., Suleymanov A.M., Khammatov A.N.</i>	9
Preventive activity of caries in concentration of free fluorine ions in toothpaste <i>Xudanov B.O., Halilov I.X., Mukhamedova MS, Turayev K.I., Abdurakhimova F.A., Ahmedov A.A.</i>	11
SURGICAL DENTISTRY	
Algorithm of outpatient preparation of patients for orthognathic operations with interdisciplinary participation <i>Abdukadyrov A.A., Kurbanov F.R., Mukhamidieva F.Sh.</i>	14
To the diagnosis and treatment of jaw bone keratocysts <i>Dadamov A.D., Bayhodzhaeva E.B.</i>	19
The advantages of two-stage implantation using piezo-instruments for bone splitting and autogenous blood plasma enriched with platelets <i>Sadikova H.K., Mahkamov B.M., Abduvaliev N.A., Mamurboeva M.B., Isomov M.M.</i>	24
ORTHOPEDIC DENTISTRY	
Advantages and disadvantages of removable and fixed thermoplastic structures <i>Tillakhodzhaeva M.M., Akbarov A.N.</i>	28
THERAPEUTIC DENTISTRY	
Peroxidation and antioxidant system of the body during exfoliative cheilitis <i>Astanakulova M.M., Bekzhanova O.E.</i>	31
CHILDREN'S DENTISTRY	
Ways to optimize the surgical treatment of patients with secondary deformities of the upper lip after unilateral cheiloplasty <i>Dzmukhamedov M.Z., Boltakhadzaeva L.M., Dusmukhamedov D.M., Bobonazarov N.X.</i>	34
Evaluation of the effectiveness of the drug Loroben in the complex treatment of juvenile gingivitis <i>Murtazaev S.S., Kuchkarova M.K.</i>	37

УДК: 378:616.314]-614.253.4-331.3
<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-11>

ЗНАЧЕНИЕ НОЧНЫХ ДЕЖУРСТВ В ПРИОБРЕТЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ СТУДЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА



**Убайдуллаев М.Б., Мирсаева Ф.З.,
Сулейманов А.М., Хамматов А.Н.**

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет»
Минздрава России, Уфа*

Аннотация

Освещается опыт работы кафедры хирургической стоматологии Башкирского государственного медицинского университета, на которой был разработан алгоритм освоения практических навыков по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Овладеть манипуляционными умениями и навыками студент может во время ночных дежурств и в процессе самоподготовки. При этом используются видеоматериалы, ситуационные компьютерные модели, письменные источники, включая методические разработки; объекты и материалы для тренинга, имитационные модели (тренажер, муляж, имитационные ткани, органы, сосудистые и нервные образования).

Ключевые слова: медицинские вузы, учебный процесс, практические навыки и учения, самоподготовка.

На современном этапе подготовки медицинских специалистов, наряду с фундаментальными знаниями, творческим клиническим мышлением и широким мировоззрением, рынок труда требует от выпускников способности к самостоятельной врачебной деятельности и выполнения на высоком профессиональном уровне всех мануальных навыков. В связи с этим в настоящее время приоритетным направлением любого медицинского вуза является подготовка грамотного, компетентного специалиста, способного оказать квалифицированную медицинскую помощь.

Основным критерием, определяющим уровень подготовки специалиста медицинских вузов, является освое-

ние им мануальных навыков и умение их использовать в практической деятельности. Реализация этого стремления осуществлялась последовательным изменением методики преподавания, увеличением часов производственной практики, созданием симуляционных и обучающих центров, введением субординатуры, интернатуры, клинической ординатуры, изменением учебных программ и т.д.

В настоящее время существует огромная проблема в обеспечении учебного процесса тематическими больными. Значительно уменьшилось число пациентов, желающих даже под контролем преподавателя участвовать в студенческом приеме. Вторым немаловажным фактором является то, что следование принципам Болонского соглашения ограничивает поле деятельности студентов медицинских вузов по курации больных. В результате приобретение мануальных навыков непосредственно у больных становится затруднительным.

Особенностью нашей врачебной специальности является возможность отработки многих практических навыков студентами стоматологического факультета на фантомах. У студента появляется уникальная возможность научиться четко, точно проводить врачебные манипуляции на фантоме, являющимся посредником между пациентом и будущим врачом. Кроме того, фантом позволяет без ущерба для здоровья пациента совершать ошибки, без которых невозможен путь начинающего врача, и исправлять их [1,2].

Обучение студентов основным мануальным навыкам, обеспечивающим проведение лечебных и профилактических мероприятий по программе подготовки врача-стоматолога общей практики, является одной из первоочередных задач профильных кафедр: хирургической, терапевтической, ортопедической и детской стоматологии. Практические навыки приобретаются путем длительного тренинга (от английского слова train, которое переводится, как воспитывать, или обучать), т.е. выполнения студентами длительных упражнений. Применительно к хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии – это в основном манипуляции руками.

Переход от умений к практическим навыкам – процесс индивидуальный, иногда требующий длительного времени. В процессе цикла обучения освоить все основные практические умения студенту невозможно, поэтому должен быть сформулирован минимальный набор практических умений, освоение которых осуществляется во время ночных дежурств и самоподготовки. Во время ночного дежурства студент принимает участие в осмотре больных, поступающих в отделение, собирает эпидемиологический анамнез, оформляет результаты в истории болезни. Совместно с дежурным врачом выполняет все необходимые дополнительные методы исследования, осуществляет анализ полученных результатов. Проводит динамическое наблюдение за пациентами с экстренной хирургической патологией. Принимает участие во всех хирургических манипуляциях, выполняемых во время дежурства.

В приемном отделении и хирургическом отделении в период ночного дежурства студент (под контролем дежурного врача-хирурга) должен:

- уметь обследовать больного с экстренной хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания экстренной медицинской помощи;
- уметь заполнять историю болезни и другие документы в условиях приемного отделения;
- уметь оказывать первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, при электротравме, переломах, вывихах, ранениях;
- знать порядок и схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, анафилактическом и других видах шока;
- изучить порядок оказания помощи и особенности обследования больных с сочетанной травмой;
- изучить тактику врача приемного покоя при острой хирургической патологии;
- участвовать в операциях, выполняемых по экстренным показаниям;
- выполнять небольшие операции и перевязки в приемном отделении;
- участвовать в обходе дежурного врача в хирургическом отделении;
- ознакомиться с правилами наблюдения за больными в раннем послеоперационном периоде;
- ознакомиться с обязанностями ответственного дежурного врача по хирургии и по больнице;
- отчитаться на утренней отделенческой конференции за ночное дежурство в присутствии медперсонала и студентов.

Во время дежурства каждый студент должен соблюдать принципы деонтологии: сохранение медицинской тайны, соблюдение правил медицинского поведения в отношении медперсонала, больного и его родственников, внушение детям и их родителям уверенности в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания.

В свете квалификационных стандартов и профессионально-должностных требований следует четко определить, что необходимо уметь и какие практические умения следует освоить обучающемуся в процессе реализации основной учебной программы.

Постановка цели обучения и разработка алгоритма обучения с учетом квалификационных стандартов – основное условие процесса обучения студентов.

Кафедрой хирургической стоматологии был разработан алгоритм освоения практических навыков по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Важной частью программы является освоение манипуляционных умений и навыков.

К настоящему времени последипломная подготовка хирурга должна состоять из нескольких этапов, которые складываются из нескольких действий:

1. Преподаватель рассказывает и демонстрирует на муляже или на бумажных и электронных носителях (слайд-презентации, видеофильмы и т.д.), как надо выполнять осваиваемые манипуляции.

2. Тренинг: манипуляции с инструментами, шовным материалом, наложение швов на планшетах, муляжах, фантомах и т.д.

3. Оценка преподавателем степени освоения манипуляционных умений. После успешного освоения манипуляций переходят к следующему этапу.

Второй этап. Формирование умений выполнения некоторых элементов оперативных вмешательств. При этом ставятся задачи освоить:

- выбор и осуществление хирургического доступа;
- выполнение некоторых оперативных приемов;
- способы завершения операции. Вмешательство осуществляется на анатомических объектах и технических средствах (планшеты, макеты, симуляторы).

При успешном освоении указанных действий осуществляет допуск к перевязочным и манипуляционным под руководством преподавателя.

Следующий этап. Курация больных под руководством преподавателя и обсуждение диагностики и составление плана лечения.

Последний этап допуск к ассистированию и выполнению отдельных элементов оперативного вмешательства при операциях на больных под руководством преподавателя.

В процессе формирования практических умений в хирургии особое значение имеет приобретение элементарных манипуляционных умений.

1. Рациональное пользование хирургическими инструментами (захватывающими, разъединяющими, раздавливающими, кровоостанавливающими).

2. Разъединение и соединение тканей (кожи, апоневроза, мышц, сухожилий, костей), сосудов и нервов.

3. Формирование узлов в поверхностных ранах. Наложение узла пальцами, с помощью инструментов.

4. Освоение различных видов швов (простой сближающий шов раны кожи, матрацные швы).

5. Освоение наложения временных иммобилизационно-транспортных шин при переломах челюстей.

6. Освоение наложения постоянных бимаксиллярных шин челюстей при переломах.

Методическое обеспечение учебного процесса включает использование видеоматериалов, ситуационных компьютерных моделей, письменных источников, включая методические разработки; объектов и материалов для тренинга, имитационных моделей (тренажер, муляж, имитационные ткани, органы, сосудистые и нервные образования).

Все манипуляции больным студенты выполняют под контролем врача. Листы назначений больным обязательно согласовываются с лечащим врачом. Особое внимание обращается на определение показаний к операциям и объему хирургического вмешательства, проведению предоперационной подготовки, а также ведению послеоперационного периода.

Под руководством врача студент выполняет операции, преимущественно по малой хирургии (вскрытие гнойников, хирургическая обработка ран), перевязки и хи-

рургические манипуляции, активно участвует в качестве ассистента во всех срочных и экстренных оперативных вмешательствах, принимает участие во вправлении вывихов.

Список литературы

1. Еричев В.В., Арутюнов А.В., Лапина Н.В. и др. Процесс формирования мануальных навыков студентов стоматологического факультета на кафедре ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России // *Международ. журн. экспер. образования*. – 2014. – №10. – С. 129-131.
2. Убайдуллаев М.Б., Мирсаева Ф.З., Файзуллина Г.А., Сулейманов А.М. Ночные дежурства студентов-медиков как один из методов приобретения практических навыков // *Традиции и новации в подготовке кадров в медицинском вузе: посвящается 85-летию БГМУ: Материалы межвуз. учеб.-метод. конф. с междунар. участием*. – Уфа, 2017. – С. 346.

УДК: 616.314-002:615.454.1-612.292.69]-084
<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-12>

ТИШ ПАСТАЛАРИ ТАРКИБИДАГИ ЭРКИН ФТОР ИОНЛАРИ КОНЦЕНТРАЦИЯСИНИНГ КАРИЕС ПРОФИЛАКТИК САМАРАДОРЛИГИ



Худанов Б.О., Халилов И.Х.,
Мухамедова М.С., Тўраев К.И.,
Абдурахимова Ф.А., Ахмедов А.А.

Тошкент давлат стоматология институти

Хулоса

Ўзбекистон ҳудудида сотилаётган тиш пасталарини ишлаб чиқарувчи корхоналар ишлатадиган фтор бирикмаларини Германия мамлакатининг корхоналари деярли ишлатишмайди. Натрий фторид тутувчи тиш пасталарида эркин фтор ионлари Германия корхоналарида ишлатиладиган, уларнинг аналоглариникидан пастрокдир.

Олинган маълумотларга асосланиб кариес профилактикаси мақсадида абразив модда сифатида кальцийсиз, силикат тутувчи, таркибида 1000 промилледан юқори концентрацияда фтор иони сақловчи тиш ювиш пасталаридан фойдаланиш мақсадга мувофиқ деб ҳисоблаймиз ва тавсия қиламиз.

Калит сўзлар: тиш пастаси, фтор иони, абразив модда, натрий фторид, натрий монофторфосфат.

Annotation

Our study showed that many manufacturers of toothpastes sold in Uzbekistan use fluoride salt, which is almost never used in Germany. It is confirmed by the fact that the concentration of free fluoride ion in NaMFP containing toothpastes is less than that in NaF containing toothpastes. In addition, the concentration of free fluoride ions in NaF containing toothpastes is high, but slightly less than their counterparts from Germany. Thus, it is recommended to use toothpastes containing not less than 1000 ppm in free fluoride ions and with an abrasive material of silicate nature (without calcium), since they have a sufficiently high caries preventive effect.

Аннотация

Как показал проведенный авторами анализ, многие производители зубных паст, продаваемых в Узбекистане, используют фтористую соль, которая в Германии почти не применяется. Подтверждается тот факт, что концентрация свободного иона фтора в НМФФ содержащих зубных пастах меньше, чем в ФН содержащих зубных пастах. Кроме того, концентрация свободного ионов фтора в ФН содержащих зубных пастах высока, но чуть меньше, чем у их аналогов, произведенных в Германии. Авторы рекомендуют использование зубных паст, содержащие в своем составе свободные ионы фтора не менее 1000% и с абразивным материалом силикатного характера (без кальция), так как они обладают достаточно высоким кариеспрофилактическим эффектом.

Ключевые слова: зубные пасты, ион фтора, абразивное вещество, натрия фторид, натрия монофторфосфат.

Охирги 10-15 йилда кўпгина ривожланган мамлакатларда кариеснинг тарқалиши ва жадаллик кўрсаткичлари сезиларли даражада пасайганлиги экспертлар томонидан эътироф этилмоқда [6,7]. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти ва қатор изланувчилар бундай кўрсаткичларга эришиш учун сувни ва тузни фторлаш, фтор сақловчи тиш пасталаридан фойдаланиш, айникса болалар ёшида бундай чора-тадбирлар яхши самара беришини таъкидлашмоқда [2-5,8,9].

Таркибида фтор сақловчи тиш ювиш пасталарининг самарадорлигини исботлашда клиник текшириш усули кўп кишилик тажрибада олиб борилса, олинган натижалар статистик жиҳатдан ишонарли