STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 1, 2023 (90)

35 Распространенность открытого прикуса и нарушения речи

55 Хронология осложнений и послеоперационной реабилитации взрослых больных с деформациями челюстей

62 Стоматологические аспекты вирусных гепатитов

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Кулиев О.А., Мусаев Ю.Н., Рахманов Т.О., Мирзарахимова К.Р. Появление стоматологии в древнем мире.....5

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Ражабова Д.Б., Ахмедов А.Б. Роль патогенной микрофлоры в развитии воспалительных заболеваний пародонта у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями……9

Курбанова С.Ю., Нигматова И.М., Алишерова З.Т. Микробиоценоз полости рта при воспалительных заболеваниях пародонта……12

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Аскаров М.А., Шомуродов К.Э. Тактика атравматичного удаления нижних третьих моляров с предварительной ортоэкструзией…...15

Маматкулов Х.А., Эшбадалов Х. Ю., Махкамова Ф.Т. Влияние сорбентов на клиническое течение периоститов челюстно-лицевой области……..……...19

Хасанов А.И., Рахманов Ш.А. Современные аспекты ортогнатической хирургии…….21

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б. Использование ортодонтических аппаратов для расширения верхней челюсти у детей сменного прикус……..29

Нигматова И.М., Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Зикирова М.Ш., Исмоилов М.Х. Распространенность открытого прикуса и нарушения речи……..…35

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б, Абдуллаев Ж.Р, Маткулиева С.Р, Исаходжаева Х.К. Разработка прогностических критериев для комплексной оценки факторов риска развития кариеса зубов для детей начальных классов……38

Абдуллаев Ж.Р., Рихсиева Д.Ф., Ташпулатова Х.А. Профилактический статус кариеса у детей дошкольного возраста……41

Гулямов С.С., Миралимова Ш.М., Абдуллаев Ж.Р. Микробиологическая оценка эффективности использования пробиотика “Probioker-Awl” у детей с патологией опорно-двигательной системы……45

Sadikova I.,Y. Bolalarda og’iz bo’shlig’i shillik qavat kasalliklari profilaktikasi……52

Content

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Kuliev O.A., Musaev U.N., Rakhmanov T.O., Mirzarakhimova K.R. Emergence of dentistry in the ancient world.....5

THERAPEUTIC DENTISTRY

Razhabova D.B., Akhmedov A.B. The role of pathogenic microflora in the development of inflammatory periodontal diseases in patients with cardiovascular diseases……9

Kurbanova S.Yu., Nigmatova I.M., Alisherova Z.T. Microbiocenosis of the oral cavity in inflammatory periodontal diseases……12

SURGICAL DENTISTRY

Askarov M.A., Shomurodov K.E. Actics of atraumatic removal of lower third molar with preliminary orthotextrusion……..……15

Mamatkulov H.A., Eshbadalov H.Yu., Makhkamova F.T. Influence of sorbents on the clinical course of periostitis of the maxillofacial region…….19

Khasanov A.I., Rakhmanov Sh.A. Modern aspects of orthognathic surgery……21

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Kadyrov Zh.M., Nigmatova I.M., Atamuratova N.B. The use of orthodontic appliances to expand the upper jaw in mixed dentition children……...29

Nigmatova I.M., Aralov M.B., Nigmatov R.N., Zikirova M.Sh., Ismoilov M.Kh. Prevalence of open bite and speech disorders……..35

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Abdullaev Zh.R., Matkulieva S.R., Isakhodzhaeva H.K. Development of prognostic criteria for a comprehensive assessment of risk factors for dental caries in primary school children……..38

Abdullaev Zh.R., Rikhsieva D.F., Tashpulatova H.A. Preventive status of caries in preschool children……..41

Gulyamov S.S., Miralimova Sh.M., Abdullaev Zh.R. Microbiological evaluation of the efficiency of using the probiotic “Probiocare-Awl” for the treatment of intestinal dysbiosis in children suffering disorders of the locomotor system…….45

Sadikova I.Ya. Prevention of oral diseases in children……..52

зубов у детей и ранжирование их с учетом силы влияния по баллам.

Материал и методы: при разделении на группы общий диапазон риска развития кариеса зубов принимается за 100%. Первой минимальный диапазон риска соответствует 30% от размера всего диапазона; вторый – 30-60%, третий – от 60 до 100%.

Результаты: использование разработанной прогностической таблицы для определения вероятности потенциала развития кариеса – патологического риска, в каждом конкретном случае позволило определить показатели риска (в баллах), соответствующие каждому конкретному ребенку, определить группы прогноза и обосновать медико-социальные и лечебно-оздоровительные мероприятия для индивидуального и группового оздоровления детей в каждой школе, в каждом классе.

Выводы: всестороннее изучение факторов, воздействующих на растущий формирующийся организм, является залогом улучшения здоровье населения.

Ключевые слова: факторы риска, кариес, гигиена рта, питание, анкетирование, школьники.

Maqsad: bolalarda tish kariyesini rivojlanishi uchun xavf omillarini tahlil qilish va ballar bo'yicha ta'sir kuchini hisobga olgan holda ularning reytingi.

Material va usullar: guruhlarga bo'linganda, tish kariyesini rivojlanishining umumiy xavfi 100% deb hisoblanadi. Birinchi minimal xavf oralig'i butun diapazon hajmining 30% ga to'g'ri keladi; ikkinchisi - 30-60%, uchinchisi - 60 dan 100% gacha.

Natijalar: ishlab chiqilgan prognostik jadvaldan kariyes rivojlanish potentsialining ehtimolini aniqlash uchun foydalanish - patologik xavf, har bir holatda, har bir alohida bolaga mos keladigan xavf ko'rsatkichlarini (ballarda) aniqlash, prognoz guruhlarini aniqlash imkonini berdi. va har bir maktabda, har bir sinfda bolalarning individual va guruhli salomatligini yaxshilash uchun tibbiy, ijtimoiy va terapevtik va rekreatsion tadbirlarni asoslash.

Xulosa: o'sib borayotgan, shakllanayotgan organizmga ta'sir qiluvchi omillarni har tomonlama o'rganish aholi salomatligini yaxshilashning kalitidir.

Kalit so'zlar: xavf omillari, karies, og'iz gigienasi, ovqatlanish, so'roq, maktab o'quvchilari.

Objective: Analysis of risk factors for the development of dental caries in children and their ranking, taking into account the strength of influence by points.

Material and methods: When divided into groups, the overall risk range for developing dental caries is taken as 100%. The first minimum risk range corresponds to 30% of the size of the entire range; the second - 30-60%, the third - from 60 to 100%.

Results: The use of the developed prognostic table to determine the probability of the potential for developing caries - a pathological risk, in each case, made it possible to determine the risk indicators (in points) corresponding to each particular child, determine the prognosis groups and justify medical, social and therapeutic and recreational activities for individual and group health improvement of children in every school, in every class.

Conclusions: A comprehensive study of the factors affecting a growing, forming organism is the key to improving the health of the population.

Key words: risk factors, caries, oral hygiene, nutrition, questioning, schoolchildren.

УДК: 616.314;614.3

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ СТАТУС КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Абдуллаев Ж.Р., Рихсиева Д.Ф., Ташпулатова Х.А.
Ташкентский государственный стоматологический институт

Кариес зубов является многофакторным заболеванием, которое начинается с микробиологических сдвигов в сложной биопленке и зависит от потока и состава слюны, воздействия фтора, потребления пищевых сахаров и т. д. Кариес зубов, который поражает людей всех возрастов, остается серьезной стоматологической проблемой во всем мире. Это заболевание невозможно искоренить из-за сложного взаимодействия культурных, социальных, поведенческих, пищевых и биологических факторов риска, связанных с его возникновением и прогрессированием [1].

Ранний детский кариес (РДК) является серьезной проблемой общественного здравоохранения, являясь наиболее распространенным хроническим инфекционным заболеванием детского возраста, которое трудно контролировать [2]. Ранний детский кариес представляет собой проблему общественного здравоохранения с биологическими, социальными и поведенческими детерминантами, и представление о том, что основной этиологией является неправильный режим питания, более несостоятельно. Установлено, что диетические факторы значительного риска развития кариеса связаны с количеством, частотой и временем потребления сахара [3]. Обследования детей дошкольного возраста в возрасте от 2-х до 6 лет показали, что ежедневное потребление сахаросодержащих напитков (особенно на ночь) и ежедневное потребление сахара являются независимыми факторами риска развития РДК [4]. Наиболее важными факторами в профилактике кариеса зубов являются надлежащая гигиена полости рта и использование фторированной зубной пасты. Было показано, что дети дошкольного возраста, родители которых начали ухаживать за зубами в течение первого года жизни и которым родители помогали чистить зубы, имеют лучшее состояние здоровья полости рта и более низкие баллы по шкале кпу [5-6].

Цель исследования

Изучение состояния кариеса зубов у детей дошкольного возраста, проживающих в Зангиотинском районе Ташкентской области, а также взаимосвязи между кариесом зубов и привычками детей в отношении чистки зубов и питания.

Материал и методы

В исследование включены 285 воспитанников 3-х государственных дошкольных образовательных учреждений, расположенных на территории Зангиота Ташкентской области, в возрасте 3-6 лет. От родителей каждого из детей было получено специальное письменное согласие на проведение профилактического осмотра (число родителей 280). Данные были собраны с использованием двух инструментов: листа сбора данных для клинического стоматологического осмотра и структурированного вопросника для матерей и опекунов. Привычки, связанные со здоровьем полости рта, оценивались с помощью анкеты, которая заполнялась путем опроса родителей. Анкета использовалась для получения информации об осведомленности матерей о причинах кариеса зубов, привычках чистки зубов их детьми (возраст начала чистки зубов, частота, инструмент чистки, помощь матери при чистке зубов и содержание фтора в зубной пасте) и диетические привычки.

Результаты

В исследовании принимали участие 280 детей в возрасте от 3-х до 6 лет со своими матерями или опекунами. Девочек было 146, мальчиков 134. Распространенность кариеса 76,4% со средним баллом по кпу 3,2. Чаще всего разрушался второй правый нижний моляр (18,7%). Отмечалось увеличение показателей кпу с возрастом, при этом средние баллы кпу у детей 3, 4 и 5,6 лет составляли соответственно 1,4; 2,5; и 3,0; 3,3 (табл. 1).

Таблица 1

Средний балл кариозных, отсутствующих и запломбированных зубов (кпу) для молочных зубов в зависимости от возраста и пола

Возраст, лет	Число обследованных, абс. (%)	кпу (среднее±SD)	Распространенность, %
3	28 (10)	1.4±2.1	31,6
4	77 (27,5)	2.5±3.4	45,7
5	80 (28,5)	3.0±3.6	52,4
6	9 5(33,9)	3.3±4.0	56,4
Пол			
Мальчики	134 (52,2)	2.4±3.6	53,0
Девочки	146 (47,8)	2.6±3.8	57,0

Чистка зубов. Регулярно чистили зубы один или два раза в день 240 (86%)детей, 14% не чистили зубы вообще. Только 5% матерей сообщили, что они начали чистить зубы своему ребенку вскоре после того, как прорезался первый зуб. 34,6% матерей начали чистить зубы детям после того, как последним исполнилось 3 года. Более 86,5% детей чистили зубы один раз в день, 13,5 % – два раза в день (табл. 2).

Таблица 2

Связь между чисткой зубов и оценкой кариеса, отсутствием и пломбированием зубов (кпу) для молочных зубов

Возраст начала чистки зубов	Число обследованных, абс. (%)	кпу (среднее±SD)	Распространенность, %
После прорезывания 1-го зуба	12 (5)	1.9±2.3	54,3
После 1-го года	35 (14,5)	1.8±2.9	46,5
После 2-х лет	110 (45,8)	2.2±3,1	50,5
После 3-х лет	83 (34,6)	3.0±4.5	57,8
Количество чисток зубов			
1 раз в день	208 (86,5)	3.8±4.6	76,5
Два раза в день	32 (13,5)	1.1±1.6	23,6

Потребление сахара. Более 99% детей ежедневно ели сахаросодержащую пищу, и лишь 0,4% детей сообщил, что они не ели такую пищу. Почти 30% ели сахаросодержащую пищу более трех раз в день, 33,9% – два раза в день, 29,3% – три раза в день, 7,1% – один раз в день. Показатели кпу увеличивались с увеличением количества приемов сахара в день: от 1,1 при одноразовом употреблении сахара в день до 2,8 при трехразовом потреблении и более (табл. 3).

Таблица 3

Связь между пищевыми привычками, употреблением сахаросодержащей пищи и оценкой кариеса, отсутствием и пломбированием зубов (кпу) для молочных зубов

Частота употребления сладкой пищи	Число обследованных, абс. (%)	кпу (среднее±SD)	Распространенность, (%)
1 раз в день	20 (7,1)	1,1±1,8	32,8
2 раза в день	95 (33,9)	1,9±3,1	61,2
3 раза в день	82 (29,3)	2,8±3,8	58,7
Более 3-х раз	83 (29,6)	2,8±3,.7	58,9

Большинство диетических факторов, которые оказались значимыми, связаны с потреблением сахара, в частности с количеством, частотой и временем потребления [6]. Обследование детей дошкольного возраста позволило сделать вывод, что ежедневное потребление сахаросодержащих напитков, особенно в ночное время, и ежедневное потребление сахара являются независимыми факторами риска развития РДК.

Выводы

1. Распространенность кариеса зубов среди детей дошкольного возраста была высокой, а средний показатель кпу был прямо пропорционален возрасту ребенка. Это в основном было связано с потреблением сахара и поэтому требует проведения образовательных мероприятий для контроля потребления сахара. Чистка зубов является важной профилактической практикой для детей, было обнаружено, что большое число детей регулярно не чистят зубы.

2. Существует острая необходимость в комплексной орально-профилактической программе для детей дошкольного возраста, которая должна включать консультирование матерей/опекунов и воспитателей детских садов в целях пропаганды здорового поведения детей посредством консультирования по вопросам питания и инструкций по гигиене полости рта, включая чистку зубов под присмотром не менее двух раз в день.

Литература

1. Эль Тантави М., Фолаян М.О., Мехайна М. и др. Распространенность кариеса в раннем детском возрасте и наличие данных в 193 странах ООН, 2007–2017 гг. // Amer. J. общ. здравоохр. –2018. – Vol. 108, №8. – P. 1066-1072.

2. Phantumvanit P., Makino Y., Ogawa H. et al. Глобальная консультация ВОЗ по вмешательству общественного здравоохранения в борьбу с кариесом в раннем детстве // Commun. Dent. Oral. Epidemiol. – 2018. – Vol. 46, №3. – P. 280-287.

3. Vadiakas G. Определение случая, этиология и оценка риска раннего детского кариеса (ECC): пересмотренный обзор // Europ, Arch. Paediatr. Dent. – 2008. – Vol. 9. – P. 114-125.

4. Авуда Э.М., Саид С.М., Эльбасир Э.И. Распространенность кариеса среди детей в возрасте 3-5 лет в штате Хартум, Судан // J. Med. Health Sci. – 2013. – Vol. 3. – P. 42-44.

5. Харрис Р., Николл А., Адэр П. и др. Факторы риска кариеса зубов у детей раннего возраста: систематический обзор литературы // Dent. Health. – 2004. – Vol. 21. – P. 71-85.

6. Ситана М., Элидрисси., Судешни Н. Распространенность кариеса и привычка чистить зубы щеткой среди детей дошкольного возраста в штате Хартум, Судан // Int. Dent. J. – 2016. – Vol. 66, №4. – P. 215-220.

Цель: изучение состояния кариеса зубов у детей дошкольного возраста, проживающих в Зангиотинском районе Ташкентской области, а также взаимосвязи между кариесом зубов и привычками детей в отношении чистки зубов и питания. **Материал и методы:** в исследование включены 285 воспитанников 3-х государственных дошкольных образовательных учреждений, расположенных на территории Зангиота Ташкентской области, в возрасте 3-6 лет. От родителей каждого из детей было получено специальное письменное согласие на проведение профилактического осмотра (число родителей 280). Данные были собраны с использованием двух инструментов: листа сбора данных для клинического стоматологического осмотра и структурированного вопросника для матерей и опекунов. **Результаты:** распространенность кариеса зубов среди детей дошкольного возраста была высокой, а средний показатель кпу был прямо пропорционален возрасту ребенка. В основном это связано с потреблением сахара. Важной профилактической практикой является чистка зубов. Выводы: необходима разработка комплексной орально-профилактической программы для детей дошкольного возраста, которая должна включать консультирование матерей/опекунов и воспитателей детских садов по вопросам гигиены полости рта, включая чистку зубов под присмотром не менее 2-х раз в день.

Ключевые слова: кариес молочных зубов, кариес дошкольного возраста, индекс кпу, чистка зубов.

Maqsad: Toshkent viloyati Zangiota tumanida yashovchi maktabgacha yoshdagi bolalarda tish kariyesi holatini, shuningdek, tish kariyesi bilan bolalarning cho‘tkasini yuvish va ovqatlanish odatlari o‘rtasidagi bog‘liqlikni o‘rganish. **Material usullar:** tadqiqotga Toshkent viloyati Zangiot tumanida joylashgan 3 ta davlat maktabgacha ta’lim muassasasining 3-6 yoshli 285 nafar o‘quvchilari jalb etildi. Bolalarning har birining ota-onasidan profilaktik ko‘rikdan o‘tkazish uchun maxsus yozma rozilik olindi (ota-onalar soni 280 nafar). Ma’lumotlar ikkita vosita yordamida to’plangan: klinik stomatologik tekshiruv ma’lumotlarini yig’ish varaqasi va onalar va g’amxo’rlik qiluvchilar uchun tuzilgan so’rovnoma. **Natijalar:** maktabgacha yoshdagi bolalar orasida tish kariesining tarqalishi yuqori bo’lib, o’rtacha CV bolaning yoshiga to’g’ridan-to’g’ri proportsional edi. Bu asosan shakarni iste’mol qilish bilan bog’liq. Muhim profilaktika amaliyoti tishlarni cho’tkalashdir. **Xulosa:** maktabgacha yoshdagi bolalar uchun keng qamrovli og’zaki profilaktika dasturini ishlab chiqish kerak, unda onalar / vasiylar va bolalar bog’chasi o’qituvchilariga og’iz gigienasi bo’yicha maslahat berish, shu jumladan kuniga kamida 2 marta tishlarini tozalash kerak.

Kalit so’zlar: sut tishlari kariesi, maktabgacha yoshdagi karies, kpu indeksi, tishlarni yuvish.

Objective: To study the state of dental caries in preschool children living in the Zangiota district of the Tashkent region, as well as the relationship between dental caries and children’s brushing and eating habits. **Material and methods:** The study included 285 pupils of 3 state preschool educational institutions located on the territory of Zangiot, Tashkent region, aged 3-6 years. A special written consent was obtained from the parents of each of the children for a preventive examination (the number of parents was 280). Data were collected using two tools: a clinical dental examination data collection sheet and a structured questionnaire for mothers and caregivers. **Results:** The prevalence of dental caries among preschool children was high, and the average CV was directly proportional to the age of the child. This is mainly due to the consumption of sugar. An important preventive practice is brushing your teeth. **Conclusions:** It is necessary to develop a comprehensive oral preventive program for preschool children, which should include counseling mothers / guardians and kindergarten teachers on oral hygiene, including supervised brushing teeth at least 2 times a day.

Key words: caries of milk teeth, caries of preschool age, kpu index, brushing teeth.