

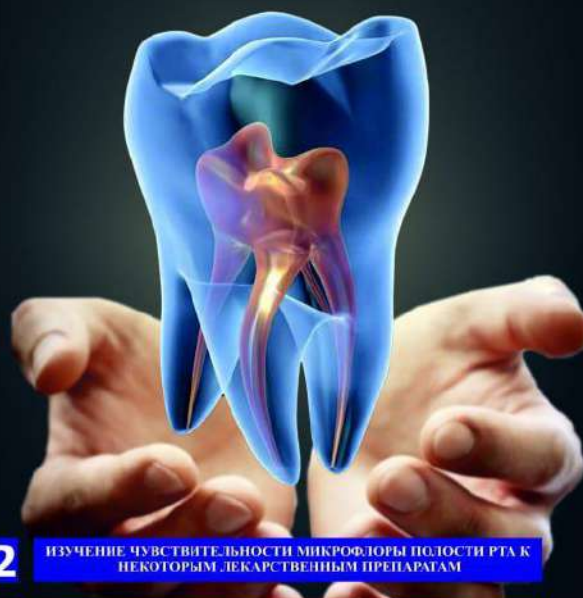
Здоровая улыбка,
Лучший выбор.



STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 1 (86) 2022



22

ИЗУЧЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА К НЕКОТОРЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ

44

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ РЕТРАКЦИИ НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕВОГО КРОВOTKA МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНЫ

89

DIABETES MELLITUS AND DENTAL HEALTH: PROBLEMS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PATIENTS IN DENTAL CLINICS

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Сафаров М.Т., Халиметов Ж.З., Арипова Н.Б.
Изучение влияния различных методов ретракции на состояние тканевого кровотока маргинальной десны.....44

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Нормуродова М.О., Кадыров Ж.М. Оценка эффективности комплексного лечения дистального прикуса у детей с нарушением носового дыхания.....48

Нигматов Р.Н., Куранбаева Д.Г., Акбаров К.С. Разновидности и частота перекрестной окклюзии у детей и подростков.....51

Муртазаев С.С., Жўрабоева Н.А., Рустамов О.И., Базаров Ш.А., Юлдашев Т.А. Лицевые показатели детей с нейтральным и мезиальным прикусом.....54

Арипова Г.Э., Муртазаев С.С., Муратова Г.А., Мавлонова М.А., Рустамов С.С. Амалиётда учрайдиган кўп сонли адентияли болаларда тишларни протезлашга ёндашув.....57

Нигматова И.М., Даминова Н., Аралов М.Б. Исправление открытого прикуса интрузией жевательных зубов с помощью микроимплантов.....61

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Ризаев Ж.А., Шокиров Д.А., Исаходжаева Х.Б. Разработка прогностических критериев для комплексной оценки факторов риска развития кариеса зубов для детей начальных классов.....65

Раджапова Ф.Р., Махкамova Ф.Т., Рахматуллаева Д.У. Клинико-микробиологическое обоснование применения профилактики кариеса у детей раннего возраста.....68

Ахмедов А.Б., Рахматова Д.С. Болаларда тиш қаттиқ тўқимаси кариеси профилактикасида “аэродент” мосламасининг клинико-функционал самарадорлигини баҳолаш.....70

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Юсупалиходжаева С.Х., Шомуродова Г.Х. Сочетанные воспалительно-деструктивные поражение пародонта: этиология, патогенез, клиника, диагностика.....75

Усманходжаева Д.Р., Акбаров А.Н. Современные аспекты стоматологической помощи больным сахарным диабетом 2 типа перенёсших Covid 19.....79

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Safarov M.T., Khalimetov Zh.Z., Aripova N.B.
Study of the influence of various methods of retraction on the state of tissue blood flow in the marginal gingiva.....44

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Normurodova M.O., Kadyrov Zh.M. Evaluation of the effectiveness of complex treatment of distal occlusion in children with nasal breathing disorders.....48

Nigmatov R.N., Kuranbaeva D.G., Akbarov K.S. Varieties and frequency of cross-occlusion in children and adolescents.....51

Murtazaev S.S., Zhuraboeva N.A., Rustamov O.I., Bazarov Sh.A., Yuldashev T.A. Facial indicators of children with neutral and mesial occlusion.....54

Aripova G.E., Murtazaev S.S., Muratova G.A., Mavlonova M.A., Rustamov S.S. Approach to dental prosthetics in children with multiple adentia.....57

Nigmatova I.M., Daminova N., Aralov M.B. Correction of open bite by intrusion of posterior teeth using microimplants.....61

PEDIATRIC DENTISTRY

Rizaev Zh.A., Shokirov D.A., Isakhodjaeva Kh.B. Development of prognostic criteria for a comprehensive assessment of risk factors for the development of dental caries for primary school children.....65

Radzhapova F.R., Makhkamova F.T., Rahmatullaeva D.U. Clinical and microbiological rationale for the use of caries prevention in young children.....68

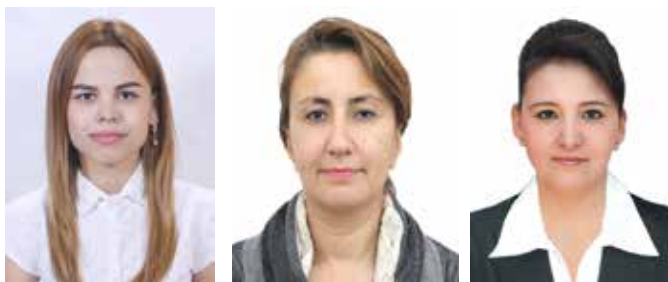
Akhmedov A.B., Rakhmatova D.S. Evaluation of the clinical and functional efficiency of the “aerodent” device in the prevention of dental caries in children.....70

REVIEWS

Yusupalihojaeva S.Kh., Shomurodova G.Kh. Combined inflammatory-destructive periodontal disease: etiology, pathogenesis, clinic, diagnostics..75

Usmanohodjaeva D.R., Akbarov A.N. Modern aspects of dental care for patients with type 2 diabetes after Covid 19.....79

КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА



Раджапова Ф.Р., Махкамова Ф.Т., Рахматуллаева Д.У.

Ургенчский филиал ТМА, Ташкентский педиатрический медицинский институт и Ташкентский государственный стоматологический институт

В последние годы наблюдается рост распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей раннего возраста. Кариес зубов – насущная проблема стоматологии как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах. В связи с его ранним дебютом у детей и доказанной социальной значимостью рекомендовано специфическое понятие «Early ChidHood Caries» (ЕСС) – ранний детский кариес.

Сложившаяся ситуация обусловлена сложностью оказания помощи детям раннего возраста. Несмотря на совершенствование методик лечения и усилия, прилагаемые детскими стоматологами, данное заболевание остается распространенным.

Цель исследования

Оценка эффективности профилактики раннего детского кариеса у детей согласно клинко-микробиологическому мониторингу.

Материал и методы

Структуру и методологию научного исследования основывали на принципах доказательной медицины, соблюдая правила качественной клинической практики (Good Clinical Practice, GCP). Исследования соответствовали стандартам биоэтического комитета, разработанным в соответствии с Хельсинкской декларацией Всемирной ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» с поправками 2000 года.

В соответствии с целью и задачами исследования у детей раннего возраста определяли распространенность кариеса (в %), интенсивность по индексам кпу, проводили анализ поражения

поверхностей зубов (кпп), изучали индекс гигиены полости рта по Э.М. Кузьминой (2000).

Статистическая обработка результатов осуществлена с помощью параметрических и непараметрических данных.

Результаты исследования

Индекс кпу трехлетних детей в среднем составил $5,09 \pm 0,75$, что свидетельствует о стабильно высоком уровне интенсивности кариозного процесса в г. Ургенче. Распространенность кариеса у детей в возрасте 2-х лет в областях составляет 51,0%, в сельских районах – 67,1%. К 3-м годам показатель возрастает соответственно до 77 и 87,5% (рисунок).

Согласно критерию Краскеса – Уоллиса наибольший перцентиль $Q1=132$, а наименьший $Q4=78$, что соответствует $p \leq 0,05$. Применение критериев Манна – Уитни и Вилкоксона было обосновано, так как нами оценивалась разность между медианами двух генеральных совокупностей. Польза критерия Краскеса – Уоллиса заключается в том, что его можно применять даже тогда, когда исследователю доступны лишь ранговые показатели.

Так, в у 2-3-летних детей Н-критерий (критерий Краскеса – Уоллиса) составлял 0,9433185, а U-критерий (критерий Манна – Уинни) – 0,9100672, при χ_2 (критерий Вилкоксона) = 0,8760012 ($p \leq 0,01$).

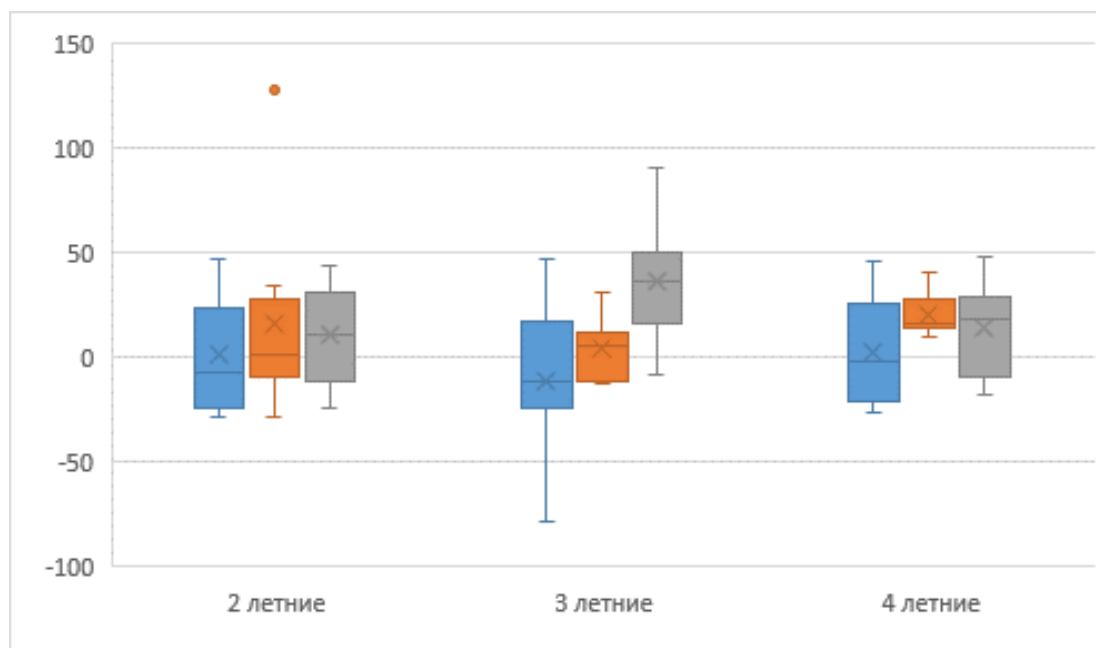


Рисунок. Структура кпу детей в зависимости от возраста.

Выводы

1. Регистрируются общие закономерности при всестороннем разборе данного критерия: высокий титр патогенной микрофлоры обусловлен отсутствием санации родителей и детей, ранним инфицированием кариесогенной флорой, низким уровнем гигиенических знаний и профилактической активностью родителей, плохой гигиеной полости рта и высокоуглеводистой пищей, что, несомненно, отражается на свойствах зубного налета.

Литература

1. Alkhateeb A.A., Mancl L.A., Presland R.B. et al. Unstimulated Saliva-Related Caries Risk Factors in Individuals with Cystic Fibrosis: A Cross-Sectional Analysis of Unstimulated Salivary Flow, pH, and Buffering Capacity // *Caries Res.* – 2017. – Vol. 51, №1. – P. 1-6.
2. American Academy of Pediatric Dentistry Policy on Early Childhood Caries (ECC): Unique Challenges and Treatment Options. Oral Health Policies // Reference Manual. Revised. – 2014. – Vol. 37, №6. – P.53-55.
3. Sgolastra F., Fidanza F., Carosi D. et al. An interdisciplinary approach to a survey on dental caries in a group of 3-year-olds in Ascoli Piceno (Italy) // *Europ. J. Paediatr. Dentist.* – 2010. – Vol. 11, №3. – P. 137-140.
4. de Souza P.M., Mello Proença M.A., Franco M.M. et al. Association between early childhood caries and maternal caries status: A cross-section study in São Luís, Maranhão, Brazil // *Europ. J. Dent.*

– 2015. – Vol. 9, №1. – P. 6-122.

5. Folayan M.O., Kolawole K.A., Oyedele T. et al. Association between knowledge of caries preventive practices, preventive oral health habits of parents and children and caries experience in children resident in sub-urban Nigeria // *BMC Oral Health.* – 2014. – Vol. 14. – P. 156.
6. Bennadi D., Reddy C.V.K., Kshetrimayum N. Influence of Genetic factor on Dental Caries // *Indian J. Res. Pharm. Biotechnol.* – 2014. – Vol. 2, №3. – P. 1196-1207.
7. Blumer S., Peretz B., Costa L. Periodontal health during pregnancy and the dental health of the child // *Refu at Hapeh Vehashinayim.* – 2015. – Vol. 32, №2. – P. 28-31.
8. Avila W.M., Pordeus I.A., Paiva S.M., Martins C.C. Breast and Bottle Feeding as Risk Factors for Dental Caries: A Systematic Review and Meta-Analysis // *PLoS One.* – 2015. – Vol. 10, №11. – P. e0142922.
9. Lynch D.J., Michalek S.M., Zhu M. et al. Banas Cariogenicity of streptococcus mutansglucan-binding protein deletion mutants // *Oral Health Dent. Manag.* – 2013. – Vol. 12, №4. – P. 9-191.
10. Crall J.J., Quinonez R.B., Zandoná A.F. Caries Risk Assessment: Rationale, Uses, Tools, and State of Development // *Early Childhood Oral Health: Second Edition.* Wiley Blackwell. – 2015. – P. 193-220.

Цель: оценка эффективности профилактики раннего детского кариеса у детей согласно клинико-микробиологическому мониторингу.

Материал и методы: у детей раннего возраста определяли распространенность кариеса (в %), интенсивность по индексам кпу, проводили анализ поражения поверхностей зубов (кпп), изучали индекс гигиены полости рта по Э.М. Кузьминой (2000).

Результаты: индекс кпу трехлетних детей свидетельствует о стабильно высоком уровне интенсивности кариозного процесса в г. Ургенче. Выводы: высокий титр патогенной микрофлоры обусловлен отсутствием санации родителей и детей, ранним инфицированием кариесогенной флорой, низким уровнем гигиенических знаний и профилактической активностью родителей, плохой гигиеной полости рта и высокоуглеводистой пищей.

Ключевые слова: ранний детский кариес; профилактика; здоровье; микрофлора.

Maqsad: klinik va mikrobiologik monitoring asosida bolalarda erta bolalik kariesining oldini olish samaradorligini baholash.

Material va usullar: yosh bolalarda kariyesning tarqalishi (%), kpu indekslari bo'yicha intensivligi aniqlandi, tishlarning sirtlarining shikastlanishi (KPP) tahlil qilindi, bo'yicha og'iz bo'shlig'i gigienasi indeksi E.M. Kuzmina (2000).

Natijalar: uch yoshli bolalarning kpu indeksi Urganch shahrida kariyer jarayonning doimiy yuqori intensivligini ko'rsatadi.

Xulosa: patogen mikrofloraning yuqori titri ota-onalar va bolalarning sanitariya sharoitlarining yo'qligi, kariogen flora bilan erta infektsiya, gigiena bilimlarining past darajasi va ota-onalarning profilaktik faolligi, yomon og'iz gigienasi va yuqori uglevodli ovqatlar bilan bog'liq.

Kalit so'zlar: erta bolalik karies; oldini olish; salomatlik; mikroflora.

Objective: To evaluate the effectiveness of the prevention of early childhood caries in children according to clinical and microbiological monitoring.

Material and methods: In young children, the prevalence of caries (in %), the intensity according to the kpu indices were determined, the damage to the surfaces of the teeth (KPP) was analyzed, the index of oral hygiene according to E.M. Kuzmina (2000).

Results: The kpu index of three-year-old children indicates a consistently high level of intensity of the carious process in the city of Urgench.

Conclusions: The high titer of pathogenic microflora is due to the lack of sanitation of parents and children, early infection with cariogenic flora, low level of hygiene knowledge and preventive activity of parents, poor oral hygiene and high-carbohydrate food.

Key words: early childhood caries; prevention; health; microflora.

УЎК: 616.314-002-053.2-085.242

БОЛАЛАРДА ТИШ ҚАТТИҚ ТЎҚИМАСИ КАРИЕСИ ПРОФИЛАКТИКАСИДА “АЭРОДЕНТ” МОСЛАМАСИНИНГ КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ



Ахмедов А.Б., Рахматова Д.С.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Ҳозирги кунда кариес касаллиги болалар орасида кенг тарқалган сурункали касаллик бўлиб ҳисобланади [1,4,6,8]. Профилактика ва даволашнинг турли хил усуллари қўлланилишига қарамай, тиш кариеси аввалгидек болалар ва катталарда оғиз бўшлиғининг энг кенг тарқалган касалликларидан бири бўлиб қолмоқда [2,3,5,10]. Мутахассисларнинг таъкидлашича тишда кариеси мавжуд болалар оғиз бўшлиғида

кўп миқдорда кариесоген микроорганизмлар мавжудлигини кўрсатади [12]. Шу нуқтаи назардан касалликнинг этиологик омилига таъсир этиши мумкин бўлган терапевтик воситаларни танлаш ва болаларда тиш кариесини даволаш ва олдини олишда маҳаллий микробга қарши терапия муҳим аҳамият касб этиши белгиланган [9]. Болалар тиш кариеси касаллигининг кенг тарқалганлиги ва даволаш-профилактик чоралари