STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3, 2023 (91-92)

34 ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ТЕРАПИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ COVID-19

90 ВЛИЯНИЕ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ФОРМИРОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

128 ЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА К В ПРОЦЕССЕ ОСТЕОГЕНЕЗА

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Глинкин В.В., Зайка Т.О. Изменения концентрации щелочных металлов в тканях зуба после перенесенного стресса

Глинкин В.В. Морфологические изменения в корневых каналах зубов после их хемомеханической обработки (исследования СЭМ)

Жуматов У.Ж., Асадов Д.А., Абдукадиров А.А., Хасанов А.И., Жуматова Г.У., Утанов И.Т., Мухамедиева Ф.Ш., Авезов Ю.А. Современные актуальные аспекты коммунальной стоматологии в Узбекистане

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т., Мухитдинова М.И. Совершенствование методов лечения коронавирусной инфекции COVID-19

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т. Анализ эффективности нового препарата на основе Ганодермы луцидум и Алхадая в лечении коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19

Абилов П.М., Саидмуродова Н.С., Махкамова Ф.Т. Пути оптимизации терапии коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Камилов Х.П., Тахирова К.А. Клинико-лабораторная характеристика многоформной экссудативной эритемы полости рта

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хасанов А.И., Рахманов Ш.А., Абдувалиев А.А. Подготовка и планирование к ортогнатии пациентов с деформацией челюстей 3-его класса по Энглю

Якубов Ш.Н., Шомуродов К.Э. Эффективность применения препарата «Траумель С» в составе комплексного лечения переломов нижней челюсти

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х., Азизова З.Д., Фархадова Н.В. Микробиоциноз полости рта при пользовании искусственными коронками

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Мавлонова М.А. Изучение взаимосвязи миофункциональных нарушений в зубочелюстной системе и психоневрологического статуса у детей в сменном прикусе

Nigmatova I.M., Nigmatova N.R., Rahmatullaeva N.R. Koxlear implant qoyilgan bolalarni nutqini kompleks reabilitaciya qilish.

Нодирхонова М.О. Диагностика и лечение

Content

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Glinkin V.V., Zaika T.O. Changes in the concentration of alkali metals in dental tissues after stress

Glinkin V.V. Morphological changes in the root canals of teeth after their chemomechanical treatment (SEM studies)

Zhumatov U.Zh., Asadov D.A., Abdukadirov A.A., Khasanov A.I., Zhumatova G.U., Utanov I.T., Mukhamedieva F.Sh., Avezov Yu.A. Modern topical aspects of community dentistry in Uzbekistan

Abilov P.M., Makhkamova F.T., Mukhitdinova M.I. Improving the methods of treatment of coronavirus infection COVID-19

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Analysis of the effectiveness of a new drug based on Ganoderma lucidum and Alkhadai in the treatment of coronavirus infection caused by COVID-19

Abilov P.M., Saidmurodova N.S., Makhkamova F.T. Ways to optimize the therapy of coronavirus infection caused by COVID-19

THERAPEUTIC DENTISTRY

Kamilov Kh.P., Takhirova K.A. Clinical and laboratory characteristics of multiform exudative erythema of the oral cavity

SURGICAL DENTISTRY

Khasanov A. Rakhmanov SH., Abduvaliev A.A. Preparation and planning for orthognathy of patients with class 3 jaw deformities according to Engle.

Yakubov Sh.N., Shomurodov K.E. The effectiveness of the use of "Traumel S" as part of the complex treatment of fractures of the lower jaw

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Valieva F.A., Irsalieva F.Kh., Azizova Z.D., Farkhadova N.V. The state of microbiocenosis of the oral cavity when using artificial crowns

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Mavlonova M.A. Study of the relationship between myofunctional disorders in the dental system and psychoneurological status in children with mixed dentition

Nigmatova I.M., Nigmatova N.R., Rakhmatullaeva N.R. Comprehensive speech rehabilitation of children with cochlear implants.

Nodirkhonova M.O. Diagnosis and treatment of

post space preparation // J Endod. – 2009. № 35. – P. 583-586.

13. Pitt W.G. Removal of oral biofilm by sonic phenomena // Am J Dent. – 2005, - V. - 18. - № 5. - P. 345-352.

14. Stenberg M. Emergency treatment in teeth with symptomatic apical periodontitis a randomized clinical study. Running title: Emergency treatment in teeth with symptomatic apical periodontitis // Examensarbete (30hp) Malmö högskola Tandläkarprogrammet Odontologiska fakulteten. – 2013. - 22p.

15. Serper A, Ozbek M, Calt S. Accidental sodium hypochlorite-induced skin injury during endodontic treatment // Journal of Endodontics. – 2004. - № 30. – P. 180–181.

16. The activation of irrigation solutions in Endodontics: a perfected techniqueL'attivazione degli irriganti in Endodonzia: una tecnica perfezionata. Simeone M. [et al.] //Giornale Italiano di Endodonzia. - 2015. - V. 29. - № 2. – P. 65-69.

17. Woodmansey K.F. Intracanal heating of sodium hypochlorite solution. An improbe endodontic irrigation technique // Dent Today. – 2005. - № 24. – P. 114-116.

Аннотация. Очистка и дезинфекция корневых каналов является важным аспектом эндодонтического лечения. С помощью сканирующего электронного микроскопа была изучена морфология изменений в корневых каналах зубов с деструктивными формами периодонтита после хемомеханической обработки. Предложенная усовершенствованная методика хемомеханической обработки корневых каналов позволяет добиться успешного результата. Возможно, в ходе химической реакции происходит воздействие химических агрегантов на структуру дентина. Имеющимися на сегодняшний день средствами невозможно добиться абсолютно качественной обработки корневого канала.

Ключевые слова: периодонтит, хемомеханическая обработка, корневой канал.

Annotation. Cleaning and disinfection of root canals is an important aspect of endodontic treatment. Using a scanning electron microscope, the morphology of changes in the root canals of teeth with destructive forms of periodontitis after chemomechanical treatment was studied. The proposed improved method of chemomechanical treatment of root canals allows to achieve a successful result. Perhaps, in the course of a chemical reaction, chemical aggregates act on the structure of dentin. It is impossible to achieve absolutely high-quality processing of the root canal with the means available today.

Keywords: periodontitis, chemomechanical treatment, root canal.

УДК: 616.31-084 (075.8)

СОВРЕМЕННЫЕ АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ КОММУНАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИИ В УЗБЕКИСТАНЕ

Жуматов У.Ж., Асадов Д.А., Абдукадиров А.А., Хасанов А.И., Жуматова Г.У., Утанов И.Т., Мухамедиева Ф.Ш., Авезов Ю.А.

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников Минздрава РУз, Ассоциация стоматологов Узбекистана, Профессорская частная стоматологический клиника «Stomasan-Universal»

В настоящее время не вызывает сомнений то обстоятельство, что каждый практикующий врач-стоматолог осознает необходимость помощи своим пациентам в области профилактики кариеса зубов и болезней пародонта. Однако остаются спорными вопросы по поводу того, какие из существующих методов профилактики обеспечивают наибольшую медицинскую эффективность и должны найти свое применение в практическом здравоохранении в государственных и платных лечебно-профилактических учреждениях.

Для решения этих вопросов ещё в 1998 г. Всемирной организацией здравоохранения [9] и Ассоциацией стоматологического образования Европы было предложено три основополагающих ценности в качестве этической основе «Здоровье для всех в 21-м столетии»: Здоровье как одно из важнейших прав человека, Справедливость в вопросах здоровья и его охраны, действенная солидарность стран, групп и контингентов людей внутри стран и представителей обоих полов, Участие в здравоохранительной деятельности и ответственное отношение к ней подотчетность отдельных людей, групп, несения, учреждений и организаций.

Тогда же экспертами ВОЗ и Ассоциации стоматологического образования Европы было отмечено, что «организация курса коммунальной стоматологии на факультетах как образовательный предмет в учебных заведениях является одним из наиболее значительных достижений в деле улучшения стоматологического оброзавания и, несомненно, положительно отразится на качестве стоматологической помощи населению».

Коммунальная стоматология – Dentistry (зубоврачевание, или стоматология). Близким по значению является термин «общественная стоматология» (Public Health). Сегодня эта дисциплина называется «организация стоматологической помощи населению», которая является частью коммунальной стоматологии. Предмет «коммунальная стоматология» в мире преподается на всех факультетах университетского уровня образования, и соответственно врачи-стоматологи достаточно подготовлены в этой области знаний.

Коммунальная стоматология включает: эпидемиологию стоматологических заболеваний, планирование профилактики стоматологических заболеваний на коммунальном (общественном) уровне, планирование стоматологической помощи и оценка её эффективности.

Исхода из этого, коммунальную стоматологию в условиях Узбекистана можно трактовать как науку, изучающую эпидемиологию стоматологических заболеваний, стоматологическое здоровье общества, методы планирования коммунальных программ профилактики, стоматологической помощи и обеспечения здоровья неселения, а также методы оценки эффективности общественных программ.

Всё это должно дать врачам-стоматологам мотивированное направление на овладение методами научно обоснованного планирования лечебно-профилактической стоматологической помощи населению и оценок её эффективности [2,4,6].

Поэтому сегодня врачи-стоматологи с учетом особенностей развития промышленности и изменений условий жизни населения должы знать следующее: тенденции заболеваемости кариесом зубов в Узбекистане (тем более в своем регионе) и в мире, общественную и альтернативные системы стоматологической помощи на коммунальном уровне, современные методы эпидемиологических исследований стоматологических заболеваний, основные компоненты долгосрочного планирования стоматологической помощи на коммунальном уровне, национальные и международные критерии оценки качества стоматологической помощи на индивидуальном и коммунальном уровнях, критерии оценки эффективности коммунальных программ профилактики.

В последующем врачи-стоматологи должны уметь планировать массовые стоматологические исследования населения, проводить игровой ситуационный анализ, на основе игровых данных разрабатытать программу коммунальной профилактики, составлять список более современного стоматологического оборудования, материалов и медикаментов для организации эффективного в эргономическом оснащения рабочего места стоматолога, готовить и использовать материалы по воспитанию здорового образа жизни, оценивать качество лечебн-профилактикой помощи на индивидуальном и коммунальном уровнях, разрабатывать план игровой поисковой научной работы, проводить статистическую обработку собственных или игровых материалов, предлагать оптимальный вариант разрешения профессиональной этической проблемы, составлять вопросник для врачебной оценки образа жизни пациента, оценивать уровень стоматологической помощи на индивидуальном и коммунальном уровнях.

Следует подчеркнуть, что с учетом реформирования промышленности в нашей республике для эффективного использования коммунальной стоматологии в промышленно-производственной сфере в новом Узбекистане врачу-стоматологу необходимо следующие исходные знания и

умения по таким вопросам, как методы системной и местной профилактики кариеса зубов и болезней пародонта, методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний, санитарно-гигиенические нормы окружающей среды, воды и пиши, законодательство страны о здравоохранении, организация лечебно-профилактической работы, штатные нормативы, медицинская статистика, производственная, профессиональная, коммунальная, социальная гигиена и гигиена труда.

История развития частной стоматологической службы населению в Узбекистане. Частная практика врача-стоматолога – это одна из систем стоматологической службы, при которой стоматолог принимает избранное число пациентов, оплачивающих полную стоимость лечения самыми пациентами [8,9].

Здесь нельзя не вспоминать заслуги таких отечественных ученых, как профессор Д.А. Асадова (зам. министра МЗ РУз) и С.Х. Юсупова (главный стоматолог МЗ РУз), которые стояли во главе поэтапного перехода государственной системы на частную практику, т.к. до обретения Узбекистаном независимости государственная стоматологическая служба была единственной формой стоматологической помощи населению.

Однако эти учёные нстояли на том, что частная практика должна остаться формой стоматологической помощи в основном взрослому населению. А для детского населения и отдельных групп взрослого населения в сельских врачебных амбулаториях и многопрофильных семейных поликлиниках стоматологическая помощь должна оказываться за счёт обшественной (государственной) программы.

В настоящее время частная практика стоматолога соответствует либеральной экономической и политической концепции государства и является свободной профессией. Это означает, что стоматолог лечит каждый случай в самых лучших интересах пациента, следуя научным принципам, а также правилам профессиональной этики, которая контролируется специальными профессиональными институтами, как, например, Ассоциацей стоматологов Узбекистана. Администрация государства контролирует соблюдение врачами законов, а Администрация здравоохранения следит за тем, чтобы практика осуществлялась в соответствии с общими правилами гигиены, санитарного режима и т.п.

Следует отметить, что в другие аспекты индивидуальной деятельности стоматолога администрация обычно не вмешивавается. Это обстоятельство отметил Президент Ш.М. Мирзиёев в своем предновогоднем обращении (2023 г.) к Сенату и народу страны. Но это не значит, что частный стоматолог делает всё, что ему хочется. У него должны быть конкретные обязанности по реализации национальной программы профилактики кариеса зубов и болезней пародонта, которые заключаются в следующем: врач определяет стоматологический статус пациента с занесением данных в амбулаторную карту (форма 043) или в компьютер (электронная версия) в полном объеме, определяет предрасположенность пациента к кариозной болезни, оценивает общее состояние здоровья пациента, изучает условия труда и быта пациента, проводит мотивацацию к систематическому посещению врача с целью профилактики, обучает чистке зубов, контролирует эффективность гигиены полости рта, беседует о здоровом образе жизни и контролирует результат, назначает фториды, оценивает эффективность профилактических мероприятий.

Понятие о факторе пациента. Любой пациент всегда может вспомнить, как он проезжал или проходил мимо объявления частной клиники, расположенного в привлекательном здании с удобным входом и парковкой для автомобиля. Как только возникает необходимость лечить зубы, после некоторых раздумий пациент решает позвонить именно в запомнившийся кабинет, чтобы записаться на прием. Приятный ответ по телефону: «Стоматотологическая клиника STOMASAN-UNIVERSAL» слушает вас, говорит доктор Гулноза, чем могу вам помочь. Такой ответ, действительно производит хорошее впечатление (рис. 1).

Назначение получено в удобное время. Первый контакт с частной клиникой оказался удачным. Когда пациент пришел на прием, у него нс возникло проблем с парковкой машины, его встретили приятной теплой улыбкой. В комнате для ожидания пациента попросили заполнить небольшую анкету, которая является частью амбулаторной карты. Он обратила внимание на, что в комнате очень чисто, опрятно, светло, и царит деловая атмосфера.

После заполнения анкеты пациента поприветствовал вежливый ассистент и проводил его в кабинет врача. Когда пациент увидел чистую, ярко освещенную комнату и современное стоматологическое оборудование, у него появились новые положительные впечатления. Пациента проводили к стоматологическому креслу, ассистент вежливо спросил, что его беспокоит. В результате опроса ассистент принял решение сделать рентгеновский снимок, а пока проявлялась пленка, предложил посмотреть журнал.

К приходу врача пациент чувствовал себя комфортно, ему все нравилось, так что задача врача была значительно облегчена такой предварительной подготовкой. Врач оценил рентгеновский снимок, сделал быстрый осмотр и продиктовал ассистенту диагноз. Ассистент дал информацию регистратору для определения стоимости лечения. После того, как пациент согласился со стоимостью лечения, врач провел необходимое лечение. После окончания необходимых процедур ассистент проводил пациента к регистратору, чтобы сделать следующее назначение для продолжения лечения [3,5,7].

Если на все это смотреть глазами пациента, то можно заметить важное значение опрятного помещения, заботливого обслуживающего персонала, современного оборудования, а также быстрого эффективного лечения, которое особенно впечатляет пациента. Пациенты предпочитают наиболее современное стоматологическое оборудование, так как верят, что лечебные процедуры могут быть более эффективными, более короткими и с минимальным дискомфортом. Благодаря приятному опыту, пациент надеется, что его последующие визиты тоже будут приятными. Он обязательно вернется и еще поделится впечатлениями со многими своими друзьями. Слово пациента – лучшая реклама частной практики!

Каждый пациент, посетивший частный кабинет, должен быть удовлетворен. Пациент имеет преимущества в любой ситуации. Иногда это трудно для персонала, но в отдаленном будущем такая тактика окупается. Нередко пациент находится в состоянии беспокойства. Необходимо сделать все возможное, чтобы ему помочь. Если нет улучшения в его состоянии, надо честно признаться пациенту, что в условиях кабинета это невозможно, предложить отменить оплату и поискать другие возможности. Откровенное общение часто приводит к тому, что пациент может пересмотреть ситуацию в лучшую сторону и быть более лояльным к врачу.

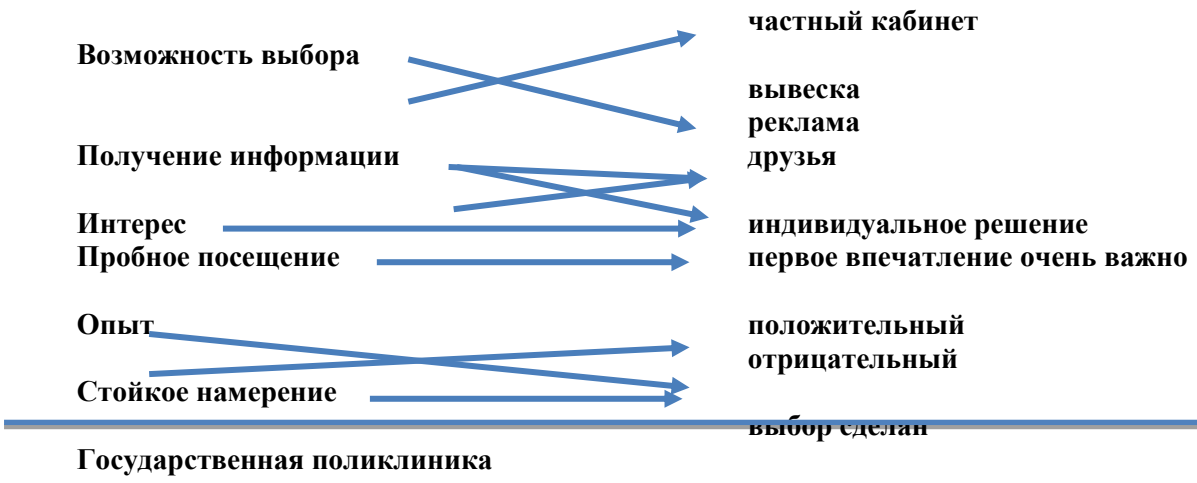

Рис. 1. Фактор пациента.

Фактор врача-стоматолога. Стоматолог частной практики должен не только постоянно совершенствовать свои знания и навыки, но и регулярно проводить самооценку. При этом полезно использовать познавательную кривую, которая является графическим отображением

действий и результатов в течение специфического отрезка времени (рис. 2). Кроме того, познавательная кривая графически отражает скорость познания, прогресс мастерства и умений, отложенных по времени, требуемого для достижения этого умения. Студенты стоматологического факультета и молодые стоматологии-бакалавры должны использовать аналогичный метод самоконтроля знаний и умений, изучая коммунальную стоматологию во время учёбы и повышения квалификации в период последипломного образования.

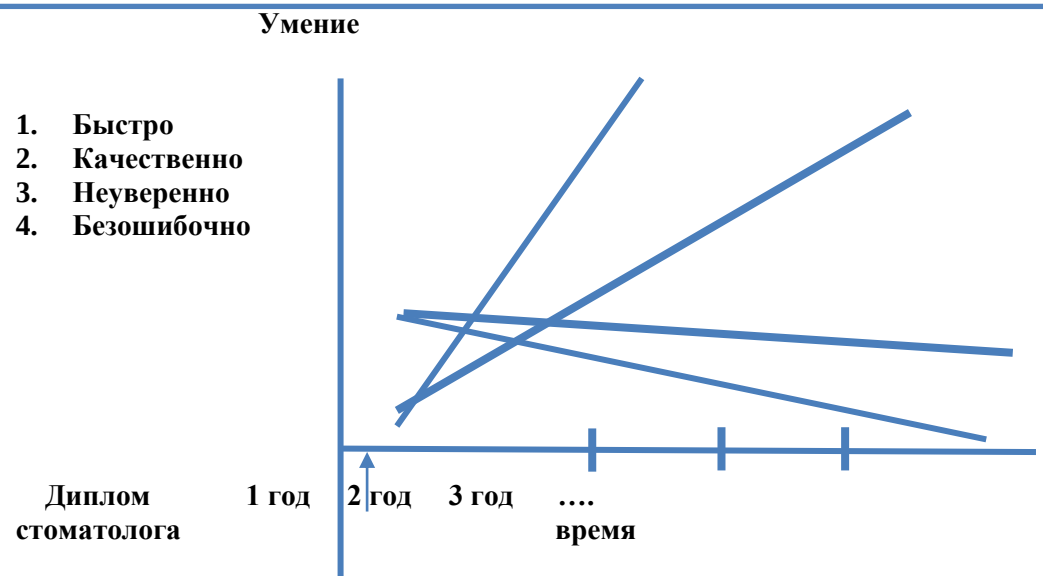

Рис. 2. Познавательная кривая (Профессиональная компетенция).

Врачебный опыт показывает, что чем больше частота повторений определенных лечебных процедур, тем меньше времени потребуется на эту процедуру впоследствии. Последнее пломбирование зуба, которое студент сделал пациенту в клинике института, заняло меньше времени, чем первое. Чем больше врач работает, тем эффективнее становится его труд. С другой стороны, стоматолог, который делает только несколько зубных протезов в год, имеет достаточно времени, чтобы забыть, как они делаются.

Таким образом, очень важно, чтобы молодой стоматолог как можно больше имел практики в первые годы после окончания института, если он хочет, чтобы его познавательная кривая продвигалась вверх, и его навыки совершенствовались. Это возможно только при очень высокой занятости. Финансовое вознаграждение для молодого стоматолога должно иметь меньшее значение, чем накопление опыта.

Достижение высокой эффективности в лечении пациента возможно только по мере накопления врачом опыта. С опытом приходит также умение стоматолога обслуживать большее число пациентов.

Медицинское страхование населения в Узбекистане. Это система оплаты, когда страховая компания заранее имеет контракт (договор) с обслуживающим пациента учреждением. Для этого пациент (потребитель) заранее должен быть членом страховой компании (медицинское страхование – страховой полис). При этом страховая компания выплачивает 80% стоимости лечения у стоматолога по поводу болезней зубов, 50% – по поводу протезирования, 100% – на профилактику путём перечисления денег на счёт стоматологического учреждения по ранее заключенному двустороннему договору согласно калькуляции (счёт-фактуры) оказываемой стоматологической помощи. Следовательно, страховая компания платит врачу, а пациент не имеет никаких финансовых обязательств, что очень выгодно для нашего населения.

Что такая капитация? Капитация – это поголовная оплата системы расчётов, при которой стоматологическая клиники

получает плату за всех пациентов, которые посетили клинику, как бы «оптовая оплата услуг». При этом оплата за лечение группы пациентов будет значительно ниже, чем за лечение одного пациента.

Поэтому сегодня врачи-стоматологи должны ознакомиться со системой оплаты, прежде чем подписать Договор со страховой компанией.

Следует отметить, что при страховой оплате стоматологической службы пациенты получают **одинаковую лечебно-профилактическую помощь** независимо от экономической принадлежности, то есть обеспеченный ли он человек или нет.

Выгодной стороной страховой оплаты труда врачей-стоматологов является наличие большого потока пациентов. Удовлетворенные пациенты часто предлагают друзей, которые могут платить врачу непосредственно или по страховке. Такая система очень выгодна для начинающего врача, чтобы набираться опыта.

Стоматологическая маркетинговая служба в Узбекистане и её будущее. Слово маркетинг обычно представляется как большая компания объявлений, которая очень редко или даже не практикуется в стоматологии. Стоматологический маркетинг включает все активности, направленные на привлечение и создание условий для удержания удовлетворенных пациентов в стоматолгической клинике [1,3].

Инициатива по разработке плана маркетинга для стоматологической клиники все-таки принадлежит стоматологу. Однако для успешной реализации этого плана все члены бригады должны быть активно вовлечены в планирование, внедрение и мониторинг.

Основной целью любого плана маркетинга являются обеспечение положительного впечатления о стоматолгической клинике и привлечение новых пациентов. Выделяют наружный и внутренний маркетинг. Наружный маркетинг – это действия, которые имеют место за пределами кабинета и направлены на людей, которые не являются пацентами. Этими действиями могут быть, например, беседы со школьниками и местными жителями. Наружный маркетинг может требовать специального сотрудника, как, например, стоматолога-маркетолога или просто маркетолога, каторый может выполнять эту зачу на профессиональном уровне.

Внутренний маркетинг – это активность, направленная на имеющихся в кабинете пациентов. В этих активностях участвуют все сотрудники клиники.

Цены на лечение и протезирование в частных клиниках значительно варьируют в зависимости от оборудования, квалификации врача и других факторов. Во всех странах мира с рыночной экономикой цены регулируются стоматологическими ассоциациями или страховыми компаниями, однако при этом заработок стоматолога достаточно высок. У нас в республике всё по-другому. Так, цены на стоматологичексие услуги пока что определяются и регулируются самыми же администрациями стоматологических клиник.

Здоровый образ жизни и коммунальные программы профилактики стоматологических заболеваний. Образ жизни – это понятие, характеризующее особенности повседневной жизни людей. Охватывает труд, быт, формы использования свободного времени, удевлетворение материальных и духовных потребностей, нормы и правила поведения. Здоровый образ жизни способствует предупреждению белезней и сохрянению здоровья человека.

При нездоровом образе жизни на организм человека могут оказывать патогенное воздейтвие множество факторов. Наиболее неблагоприятный фактор – это неправильное питание, излишнее употребление алкоголя, табака, недостаточная физическая активность, стресс и загрязнение окружающей среды. Наиболее чувствительными к этим неблагоприятным факторам оказывается зубочелюстная система человека как впервые контактирующая с этими внутренними и наружными неблагоприятными факторами. Стоматологические болезни, возникающие под влиянием вышеперечисленных факторов, называются **болезнями нездорового образа жизни.**

В списке болезней, возникающих под влиянием факторов нездорового образа жизни, непосредственное отношение к стоматологии имеет рак слизистой оболочки рта, возникающий вследствие курения, в том числе и насвая, и излишнего употребления алкоголя. Следовательно, врач-стоматолог обязан взять эти факторы под свой контроль в программах коммунальной профилактики стоматологических заболеваний. Многие стоматологические болезни, и в первую очередь широко распространенные, такие, как кариес зубов и болезни пародонта, по своему происхождению также связаны с факторами риска, которые можно отнести к поведению человека, т.е к образу его жизни. Такие нездоровые привычки, как частое употребление сладостей и игнорирование чистки зубов, по сути являются главными причинами зубных болезней.

Стоматологическое просвещение и обеспечение здоровья полости рта населения. Стоматологическое просвещение –

это предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень здоровья.

Обеспечение здоровья – это создание человеку условий жизнедеятельности, исключающих вредные для здоровья факторы, а также предоставление необходимой медицинской помощи для поддержания приемлемоую уровня здоровья.Общей целью стоматологического просвещения и обеспечения здоровья является выработка стойких здоровых привычек и поддержание здоровья населения на приемлемом уровне. Основные задачи стоматологического просвещения и обеспечения здоровья сводятся к следующим: информировать население об известных факторах риска возникновения стоматологических заболеваний и доступных методах их предупреждения, убедить население в необходимости отказа от вредных привычек, ведении здорового образа жизни и рационального использования стоматологической помощи, обеспечить для населения здоровую пищу, безвредные условия труда, здоровый быт и адекватную медицинскую помощь.

Как и любые профилактические мероприятия, стоматологическое просвещение и обеспечение здоровья располагают своими методами и средствами. Общепринятыми в СНГ методами санитарного просвещения являются: устный, печатный, наглядный (изобразительный), комбинированный (массовой информации). Каждый из них имеет свои формы (лекция, беседа, игра, семинар, вечер вопросов и ответов) и средства, при помощи которых эти методы реализуются (слайды, видео, телевидение, таблицы, муляжи и др.)

Формами обеспечения здоровья населения являются законы, решения, постановления, инструкции. Таким образом, решение большинства из этих вопросов выходит за пределы прямых функциональных обязанностей стоматолога и требует вмешательства органов здравоохранения и власти на разных уровнях. Однако только врач-стоматолог как специалист может определить задачи и содержание стоматологического просвещения, обеспечить лечебно-профилактическую помощь населению, а также координировать обеспечение здоровья полости рта правительственными и социальными институтами и оценивать его эффективность специальными методами – индексами стоматологического здоровья.

В заключение следует отметить, что внедрение в практику системы стоматологического здравоохранения приведет к резкому снижению частоты основных стоматологических заболеваний – кариеса зубов, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта и к долгосрочной стабилизации стоматологического статуса населения.

Литература

1. Бойко В.В. Концепция маркетинга и их примение в стоматологии // Экономика и менеджмент в стоматологии. – 2012. – №2. – С. 28-34.
2. Боровский Е.В. и др. Эпидемиологическое обследование состояния полости рта населения: Метод. рекомендации. – М., 2015. – 24 с.
3. Даминова Ш.Б., Ташпуланова Х.А. Эффективность приминения новых технологии для повышения качества диагностики стоматологических зоболеваний // Stomantologiya. – 2022. – №4. – С. 74-77.
4. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. – М., 2003. – 214 с.
5. Крихели Н.И. и др. Методы обследования пациента в эстетической стоматологии. – М.: Практ. медицина, 2015. – 96 с.
6. Леус П.А. Коммунальная стоматология. – Брест, 2021. – 284 с.
7. Нигматов Р.Н. Компьютерная автоматизированная система «Стоматолог» для сбора и обработки клинико-функциональной информации при диагностике стоматологических больных // Stomantologiya. – 2003. – №3-4. – С. 94-97.
8. Dentists Desktop Reference to Technology. – Fourth Edition. – 2016. – P. 25, 47, 48.
9. Oral Health Survey. Basic methods. – 4 th edition. – Jeneva: WHO, 1998. – 42 p.
10. Sheiham A. Changing trends in dental caries // Epidemiology. – 2018. – Vol. 13, №2. – P. 142-147.

АННОТАЦИЯ. Организация курса коммунальной стоматологии в учебных заведениях Республики Узбекистана является одним из наиболее значительных достижений в деле улучшения стоматологического образования и качества стоматологической помощи населению. Внедрение в практику положительных сторон частной стоматологической службы в Узбекистане, медицинского страхования населения,

стоматологической маркетинговой службы, здорового образа жизни и коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний, а также стоматологического просвещения населения несомненно приведут к резкому снижению частоты основных стоматологических заболеваний среди населения Узбекистана и к долгосрочной стабилизации стоматологического статуса населения.

Ключевые слова: коммунальная стоматология, частная стоматологическая служба, медицинская страхования населения, стоматологический маркетинг, здоровый образ жизни, стоматологическое просвещение.

АННОТАЦИЯСИ. O‘zbekiston Respublikasi ta’lim muassasalarida jamoa stomatologiya kursining tashkil etilgani stomatologik ta’lim va aholiga stomatologik yordam ko‘rsatish sifatini oshirishdagi eng muhim yutuqlardan biridir. O‘zbekistonda xususiy stomatologiya xizmatining ijobiy tomonlarini amaliyotga joriy etish, davlat tibbiy sug‘urtasi, stomatologik marketing xizmatlari, sog‘lom turmush tarzi va stomatologik kasalliklarning oldini olish bo‘yicha jamoatchilik dasturlari hamda aholini stomatologiyaga oid ma’rifatni keskin oshirishga olib kelishi shubhasiz. O'zbekiston aholisi orasida asosiy stomatologik kasalliklarning kamayishi va aholining stomatologik holatini uzoq muddatli barqarorlashtirish.

Kalit so'zlar: jamoa stomatologiyasi, xususiy stomatologiya xizmati, davlat tibbiy sug'urtasi, stomatologik marketing, sog'lom turmush tarzi, stomatologik ta'lim.

SUMMARY. The organization of communal dentistry course in educational institutions of the Republic of Uzbekistan is one of the most significant achievements in improving dental education and the quality of dental care for the population. The introduction into practice of the positive aspects of private dentistry in Uzbekistan, medical insurance of the population, dental marketing service, healthy lifestyle and communal programs for the prevention of dental diseases, as well as dental education of the population will certainly lead to a sharp decrease in the frequency of major dental diseases among the population of Uzbekistan and to the long-term stabilization of the dental status of the population.

Key words: communal dentistry, private dental service, medical insurance of the population, dental marketing, healthy lifestyle, dental education.

УДК: 616.3-045-21.895

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т., Мухитдинова М.И.

Ташкентская медицинская академия, Ташкентский медицинский педиатрический институт

Как известно, коронавирусы представляют собой одноцепочные РНК-вирусы с положительной цепью. Данный вирус имеет круглую или форму эллипса, диаметр 40-50 нм. Исследования, проведенные в Ухане (Китай), имели 89% нуклеотидную идентичность с SARS подобным коронавирусом, связанным с тяжелым острым респираторным синдромом (CoVZXC21), который развивается у летучих мышей и 11% SARS-CoV [5].

Результаты ретроспективного когортного исследования, проведенного с 1 марта по 21 ноября 2020 г., оценивающего уровень смертности в 209 больницах неотложной помощи США, которые включали 42604 пациента с подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2, показали более высокий уровень смертности среди пациентов мужского пола (12,5%) по сравнению с пациентами женского пола (9,6%) [8].

При попадании в организм человека репликация вирусной РНК начинается с синтеза полипротеина 1a/1b. Транскрипция происходит через комплекс репликации-транскрипции (РТК), который образует пузырьки с двойной мембраной, и через синтез последовательностей субгеномных едино направляющих РНК (sgRNAs). Терминация транскрипции происходит в регуляторных последовательностях транскрипции,