

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3, 2024 (95-96)

32

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

80

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИНИНГ
ОРТОДОНТИЯ КАФЕДРАСИ ТАРИХИ

138

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ
РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА ПО МАТЕРИАЛАМ НАШЕЙ КЛИНИКИ

Шадиева Ш.Ш., Хамраева Р.Р. Харбийларда кечадиган сурункали кайталанувчи пародонтитни текширишда стоматологик ҳолатни баҳолаш усуллари..113

Ризаев Ж.А., Воҳидов Э.Р. Изучение этиопатогенетических аспектов стоматологических заболеваний у беременных и совершенствование мер их профилактики.....117

Шадиева Ш.Ш., Хамраева Р.Р. Харбийларда кечадиган сурункали кайталанувчи пародонтитларни даволаш усуллари.....121

Ирсалиев Х.И., Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х., Камалов З.С., Азизова З.Ш. Характеристика динамики иммунологических маркеров в ротовой жидкости при проведении профессионального лазерного отбеливания зубов.....124

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Усманова Д.Р., Раджабов О.И., Шомуродов К.Э., Мукимов О.А., Бекмуродов Э.Э. Доклинические испытания гелей на основе коллагена и гиалуроновой кислоты для применения в хирургической стоматологии.....129

Махмудбеков Б.О., Хасанов А.И. Болаларда пастки жағ ўткир одонтоген остеомиелитини маҳаллий даволашда «воскопран» боғламининг қўланилиши.....134

Камалова Ф.Р., Мирзаева Ф.А. Комплексное лечение и реабилитация детей с врожденной расщелиной губы и неба по материалам нашей клиники.....138

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Safarov M.T., Tashpulatova K.M., Buribayeva M.G., Ruzimbetov H.B., Egamberdiyeva D.A. Changes in 3-D radiographic parameters before and after permanent prosthetics on dental implants.....140

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нигматова И.М., Шохназаров В.А. Использование нового ортодонтического аппарата для одностороннего расширения верхней челюсти у детей.....144

Shadieva Sh.Sh., Khamraeva R.R. Methods of assessment of dental status in the examination of chronic recurrent periodontitis in military personnel.....113

Rizaev Zh.A., Vohidov E.R. Studying the etiopathogenetic aspects of dental diseases in pregnant women and improving measures for their prevention.....117

Shadieva Sh.Sh., Khamraeva R.R. Methods of treatment of chronic recurrent periodontitis in military personnel.....121

Irsaliev Kh.I., Valieva F.A., Irsaliev F.Kh., Kamalov Z.S., Azizova Z.Sh. Characteristics of the dynamics of immunological markers in oral fluid during professional laser teeth whitening.....124

SURGICAL DENTISTRY

Usmanova D.R., Radzhabov O.I., Shomurodov K.E., Mukimov O.A., Bekturodov E.E. Preclinical testing of gels based on collagen and hyaluronic acid for use in dental surgery.....129

Makhmudbekov B.O., Khasanov A.I. The use of the link "voskopran" in the maxillary treatment of lower jaw odontogenic osteomyelitis in children.....134

Kamalova F.R., Mirzaeva F.A. Complex treatment and rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate based on materials from our clinic.....138

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М., Бурибаева М.Г., Рузимбетов Х.Б., Эгамбердиева Д.А. Изменение 3D-рентгенологических показателей до и после постоянного протезирования на дентальных имплантатах.....140

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Akbarov K.S., Nigmatova I.M., Shokhnazarov V.A. Use of a new orthodontic appliance for unilateral expansion of the upper jaw in children.....144

ИЗУЧЕНИЕ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕР ИХ ПРОФИЛАКТИКИ.



Ризаев Ж.А., Воҳидов Э.Р.

Самаркандский государственный медицинский университет

По данным анализа работ некоторых авторов, заболеваемость кариесом зубов у женщин во время беременности составляет 90,8%, а при гестозе достигает 95% [4]. Во время беременности у 39% женщин имеются ранее здоровые зубы, поврежденные острым кариесом. По данным многих ученых, воспалительно-деструктивные поражения тканей пародонта во время беременности наблюдаются в 65-90% случаев, а во внутриутробном периоде их распространенность составляет 100% [2,3,5,6]. По данным зарубежных авторов, многие травмы тканей пародонта, от воспаления десен до воспаления тканей пародонта, составляет 15-65% [1,7,8]. М.О. Лакойн в своей исследовательской работе установил, что во время беременности женщины заболевают воспалением десен в 35-98% случаев, а воспалением пародонта - в 7-22% случаев. К. Вагет в своем исследовании 345 женщин, больных пародонтитом во время беременности, определил, что глубина поражения патологических карманов преимущественно (38,7%) составляла 4-6 мм.

Цель исследования: Совершенствование профилактики стоматологических заболеваний у беременных на основе этиопатогенетических аспектов.

Объект и методы исследования:

На первом этапе планировалось изучить обменные карты беременных женщин, обратившихся в Бухарский областной специализированный детский

стоматологический центр, а также 200 медицинских карт стоматологических больных, находившихся под наблюдением на базе Бухарского областного филиала Республиканского специализированного научно-прикладного медицинского центра охраны здоровья матери и ребенка (ф №043/у). На втором этапе исследования сформировали четыре клинические группы среди беременных:

1. Эпидемиологическая группа - оценить распространенность стоматологических заболеваний за пятилетний период путем изучения статистических материалов;

2. Две клинические группы - 1-я группа беременных с кариесом зубов и 2- группа - женщины с воспалительными заболеваниями пародонта - для изучения патогенетических механизмов и последствий развития стоматологических заболеваний. Наблюдали беременных в динамике срока гестации;

3. В диспансерной группе использована предложенная тактика стоматологического наблюдения за беременными.

Кроме того, группы были разделены на три триместра:

первый – 8-12 недель беременности;

второй – 13-27 недель;

третий – 28-40 недель;

Использовались следующие методы исследования: клинико-эпидемиологические, биохимические, иммунологические, статистические.

Результаты исследования. На начальном

этапе проведен анализ распространенности и развития воспалительных заболеваний тканей пародонта и кариеса зубов у беременных на примере Самаркандской области в период 2017-2022 гг. Изучены медицинские карты 500 стоматологических больных областной стоматологической поликлиники (ф. №043/у) и обменные карты беременных женщин в женской консультации родильного дома № 2. На втором этапе нашего исследования среди беременных были сформированы две клинические группы: 1-я группа - 65 пациенток с кариесом зубов и 2-я группа - 45 больных с хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) легкой и средней степени тяжести. Социальный опрос женщин проводился с использованием анкеты, содержащей ряд вопросов: социально-гигиеническая характеристика беременных (возраст, срок беременности, уровень образования, социальный статус, семейное положение); консультантом акушера-гинеколога - акушерский статус и экстрагенитальная патология - совместимость беременности, характер родов, осложнения беременности, экстрагенитальная патология; Медицинская активность беременной – частота посещения врачей, в том числе стоматологов. Третий этап исследования включал тестирование нашей улучшенной программы стоматологической профилактики для беременных женщин.

В первой группе во всех 3 триместрах беременности систематически определяли показатель антимикробной чувствительности полости рта по уровню 3-х антимикробных пептидов - лактоферрина, кателицидина LL-37 и альфа-дефензина в ротовой жидкости. , затем была определена причинно-следственная связь между уровнем концентрации пептидов и развитием кариеса зубов. В 1 группе исследование характера кариозного процесса в зубах проводилось путем определения распространенности и интенсивности кариеса зубов по индексу КПОт, роста индекса КПОт и развития кариеса в динамике наблюдения. .

Во второй группе с целью определения патогенетической связи воспаления тканей пародонта с общей системой воспалительной реакции проводили оценку

цитокинового статуса в ротовой жидкости и иммунофенотипирование лимфоцитов крови. В нашей диссертационной работе были изучены исходные показатели стоматологического статуса и его динамическое изменение, микробиологическая эффективность полости рта, состояние гигиены в полости рта, акушерский статус, при экстрагенитальной патологии, связанной с ним, разработана новая методологическая модель. за количество и объем профилактических мероприятий во время беременности. С целью профилактики развития системной воспалительной реакции с участием плацентарных структур в кабинете стоматолога разработан алгоритм лечебных мероприятий при заболеваниях тканей пародонта у беременных.

Для реализации многоуровневых исследовательских задач были выделены следующие группы:

1. 200 беременным женщинам проанализировать распространенность стоматологических заболеваний путем изучения эпидемиологических и статистических материалов;

2. 2 клинические группы - больные кариесом зубов 1-й группы (n=55) и больные воспалительными заболеваниями пародонта 2-й группы (n=40) - для изучения патогенетических закономерностей течения и последствий стоматологических заболеваний. Беременных женщин обследовали в период гестации;

3. Диспансерная группа (n=75) – для определения результатов рекомендованной профилактической программы беременным.

Заключение. 1. Среди беременных и 1-й клинической группы наиболее распространен возраст в эпидемиологических категориях от 26 до 28 лет, во 2-й клинической группе - от 33 до 35 лет и в диспансерной группе - от 29 до 32 лет. Средний возраст беременных в эпидемиологической группе составил $26,5 \pm 1,5$ лет, в 1-й клинической группе - $23,1 \pm 1,5$ года, во 2-й клинической группе - $31 \pm 1,5$ года, в диспансерной группе - $30,1 \pm 1,5$ лет. Возможных различий в возрасте между группами не наблюдалось.

2. Уровень стоматологического образования

женщин зависит от качественного уровня организации лечебно-профилактической помощи в специализированных медицинских учреждениях, который определяется тем, проживают ли пациенты в городской или сельской местности.

Литература.

1. Алешина, Г.М. Современная концепция об противомикробных пептидах как молекулярных факторах иммунитета / Г.М. Алешина, О.В. Кокряков, Д.С. Шамова, В.Н. Орлов // Медицинский академический журнал. - 2010. - №4. - С.149-160.

2. Арсеенкова, О.Ю. Медико-социальные аспекты оптимизации профилактики осложнений беременности по фактору стоматологического здоровья: автореф. дис. ... канд.мед.наук. - М., 2012. - 24 с.

3. Арсеенкова, О.Ю. Медико-социально-психологический потенциал беременных как потребителей медицинских услуг стоматологического профиля / О.Ю. Арсеенкова, Т.П. Васильева, А.С. Чумаков, А.Д. Курицын, В.М. Куксенко, Т.А. Истратова, Е.Г. Алексеева // Бюллетень ННИИ общественного здоровья. - 2010. - №2. - С.16-20.

4. Бахмудов, Б.Р. Динамика поражаемости кариесом у беременных и оценка уровня стоматологической помощи / Б.Р. Бахмудов, М.Б. Бахмудов, З.Б. Алиева // Российский стоматологический журнал. - 2009. - №3. - С.27-29.

5. Бахмудов, Б.Р. Опыт организации санации полости рта у беременных женщин и пути ее совершенствования / Б.Р. Бахмудов, М.Б. Бахмудов, З.Б. Алиева // Стоматология. - 2009. - №4. - С.4-8.

6. Бахмудов, Б.Р. Структурная характеристика интенсивности кариеса зубов и исходный уровень стоматологической помощи у беременных женщин по данным 4-летнего наблюдения / Б.Р. Бахмудов, М.Б. Бахмудов, З.Б. Алиева // Клиническая стоматология. - 2008. - №2. - С.82-86.

7. Деньга О.В., Ковальчук В.В., & Иванов В.С. (2014). Эффективность профилактики основных стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста в сельскохозяйственном регионе. Вестник

стоматологии, (4 (89)), 63-67.

8. Исмагилов О. Р., Шулаев А. В., Старцева Е.А., Ахметова Г.М. (2019). Стоматологическая заболеваемость детей школьного возраста. Проблемы стоматологии, 15 (4), 140-148.

Аннотация

Цель: Беременные женщины подвергаются наибольшему риску развития стоматологических заболеваний. По данным ряда авторов, распространенность кариеса зубов при физиологической беременности составляет 91,4%, заболевания тканей пародонта встречаются в 90% случаев, поражение зубов, интактных до кариозного процесса, носит преимущественно острый характер - у беременных наблюдается в 38% случаев (Проходная В.А. 2015). Вторичный кариес, обострение кариозного процесса, гиперестезия эмали встречается у 79% беременных. При этом интенсивность нарастания кариеса зубов по абсолютному приросту индекса удаления кариеса за период беременности составляет 0,83. (Калинина О.С., 2017).

Ключевые слова: кариес, стоматологическое здоровье, вредная привычка, беременность, общее состояние организма.

Annotation: Pregnant women are at greatest risk of developing dental disease. According to a number of authors, the prevalence of dental caries during physiological pregnancy is 91.4%, periodontal tissue diseases occur in 90% of cases, damage to teeth that were intact before the carious process is predominantly acute in nature - in pregnant women it is observed in 38% of cases. women (Prokhnodnaya V.A. 2015). Secondary caries, exacerbation of the carious process, enamel hyperesthesia occurs in 79% of pregnant women. At the same time, the intensity of the increase in dental caries based on the absolute increase in the caries removal index during pregnancy is 0.83. (Kalinina O.S., 2017).

Key words: caries, dental health, bad habits, pregnancy, general condition of the body.