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

Yashnabad, Mirzo-Ulugbek and Uchtepa districts of the city of Tashkent, of which 985 were boys and 801 were girls.

Results: To determine the orthodontic and speech therapy status of the examined children, clinical studies and functional tests were carried out. A rather high prevalence of dentoalveolar anomalies and deformities was revealed: for example, anomalies and deformities of the dentoalveolar system were diagnosed in 696 (38.96%) out of 1786 examined, sound pronunciation defects were found in 383 (55.08%).

Conclusions: Timely detection, preparation and implementation of complex treatment and preventive measures are the key to successful elimination (especially open bite) and deformities of the dentition in children.

Key words: children, open bite, dentoalveolar anomalies, speech dysfunction, prevention.

Стоматология детского возраста

УДК: 616.314-002-053.4-031

РАЗРАБОТКА ПРОГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ

Даминова Ш.Б., Абдуллаев Ж.Р., Маткулиева С.Р., Исаходжаева Х.К.
Ташкентский государственный стоматологический институт

Кариес зубов у детей в настоящее время остается одной из наиболее актуальных проблем в нашей стране, так и во многих других странах мира. Даже в экономически развитых странах, таких как США, Австралия, Англия и Германия, в возрасте от 2 до 5 лет кариесом болеют до 40% детей, особенно это касается социально незащищенных групп населения [4,5,8].

В нашей республике проводятся широкомасштабные мероприятия по улучшению здоровья населения и качества оказываемой ему медицинской помощи. Однако кариес зубов остается одним из наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста [1,7,10]. Несмотря на успехи первичной профилактики, распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей школьного возраста остаются высокими. При этом осложнения кариеса зубов диагностируются у 80% детей [2,6,11,15]. Кариес зубов приобрел характер раннего заболевания, регистрируемого у детей уже с первого года жизни. Распространенность раннего детского кариеса в российской популяции достигает 10%, а к трем годам возрастает до 60% [3,7,12,13]. В настоящее время доказано, что заболеваемость зубов кариесом отражает состояние организма в целом, т.е. изучение и классификация отклонений от нормы имеет огромное значение для прогнозирования возникновения кариеса. Программы первичной профилактики кариеса зубов имеют высокую эффективность, что является перспективным направлением, особенно среди детского населения [4,9,14].

Цель исследования

Анализ факторов риска развития кариеса 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%. Использование разработанной нами прогностической таблицы для определения вероятности потенциала развития кариеса – патологического риска, в каждом конкретном случае (табл.) позволяет 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.

Таблица

Интегрированная комплексная баллная оценка факторов, влияющие на возникновение и развитие кариеса, (Прогностическая таблица)

Фактор	Характеристика	Балл
КПУ+кпу	Очень низкий (0-1,1) Низкий (1,2-2,6) Средний (2,7-4,4) Высокий (4,5-6,5) Очень высокий (6,6 и более)	0 1 2 3 4
Психологический климат в семье	Благополучная Неблагополучная	0 4
Медицинская активность родителей	Активная Пассивная	0 2
Характер и режим питания	Соблюдает (сбалансированное) Не соблюдает (несбалансированное)	0 1
Уход за полостью рта	Чистит зубы 2-3 раза в день Чистит зубы 2 раза в день Чистит зубы 1 раз в день Чистит нерегулярно Не чистит	0 1 2 3 4
Регулярность посещения врача-стоматолога	Регулярно Нерегулярно Не посещает	0 1 2
Наследственность (по кариесу)	Кариес резистентные родители Один из родителей болен Оба родители больны кариесом	0 1 3
Наличие у матери в анамнезе экстрагенитальной патологии	Не болела Болела	0 1
Осложненное течение беременности и родов	Без осложнений С осложнением	0 1
Возраст матери при рожденим ребенка	Моложе 40 лет Старше 40 лет	0 1
Частые ОРЗ в дошкольном периоде	Не болел 1-2 раза в год 3 раза в год и более	0 1 2
	Мин балл Мах балл	0 26

Результаты исследования

При углубленном изучении социально-гигиенической характеристики, образа жизни семьи, ведущих факторов риска и прогнозировании потенциала развития кариеса зубов у детей получены следующие результаты.

91,4±1,6% всех обследованных детей родились у матерей в возрасте 20-34 лет. При этом 2,7±1,3% всех рождений падает на возраст матери до 19 лет, а от матерей старше 40 лет рожден каждый 19 ребенок. Возраст матери до 19 лет и 40 лет и старше являются особо неблогоприятними для рождения детей и требует особого внимания семейных врачей. Средний возраст матери в момент рождения обследованных детей составил 27,0±1,3.

Большинство детей (78,0±1,3%) соблюдали четырехразовый режим питания с приемом горячей пищи не менее двух раз в день.С увеличением возраста увеличивается число детей, получающих питание в день менее четырех раз, отсюда очевидно что чем старше ребенок, тем меньше, видимо, родители следят за режимом его питания.

Большую роль в воспитании детей играют детские дошкольные учреждения, так как в них больше проводятся организованные оздоровительные мероприятия, больше соблюдается режим питания. По нашим данным, из всех обследованных детские дошкольные учреждения посещали 53,7±1,6% детей.

Одним из факторов, оказывающих

отрицательное влияние на состояние здоровья родителей, на здоровье их потомства, является психологический климат семьи. Здоровые в психологическом отношении семьи составили 94,6%±0,7%, в остальных сами родители отмечали плохие взаимоотношения между собой. Отсутствие одного из родителей или злоупотребление алкоголем увеличивает удельный вес нездоровых в психологическом отношении семей до 8,3±1,3%.

Установлено, что при возникновении у ребенка тех или иных заболеваний, особенно легко протекающих, некоторые родители (15,3±1,3%) не всегда или несвоевременно обращаются к врачу. Из числа обследованных за последние 3 месяца обратились к врачу-стоматологу и прошли полную санацию полости рта по поводу кариеса зубов у ребенка на момент обследования лишь 23,1% родителей, 68,7% не прошли полную санацию, 8,2% занимались самолечением или вообще не прошли санацию полости рта ребенка.

Решающую роль в профилактике социальных факторов риска здоровья детей играет информированность родителей по вопросам первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний. Почти половина родителей (49,8±1,1%) вообще не читают медицинскую литературу по гигиене полости рта, ссылаясь на отсутствие таковой. Большинство семей основным источником повышения санитарной грамотности указывали на телевидение (78,1±1,5%).

Очевидно, что именно всестороннее изучение факторов, воздействующих на растущий формирующийся организм, является залогом улучшения здоровье населения.

Литература

1. Буриева Н.А., Махсумова И.Ш. Проведение профилактических мероприятий в полости рта у больных гемофилией // ББК 60. – 2019. – Т. 56. – С. 188.

2. Буриева Н.А., Махсумова И.Ш. Профилактическая работа в аспекте стоматологических заболеваний // ББК 60. – 2019. – Т. 60. – С. 185.

3. Даминова Ш.Б., Махсумова С.С., Махсумова И.Ш. Клинические и иммунологические показатели полости рта у детей при остром герпетическом стоматите до и после проведенного лечения // Стоматология – наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 87-88.

4. Махсумова С.С. и др. Проблемы в современной профилактике кариеса зубов у детей // Вестн. науки и образования. – 2021. – №13-2 (116). – С. 9-16.

5. Махсумова С.С. и др. Профилактика кариеса: влияние цинка и фтора на резистентность эмали // Вестн. науки и образования. – 2021. – №13-2 (116). – С. 22-29.

6. Махсумова С.С., Даминова Ш.Б., Мухамедова М.С. Иммунологические изменения полости рта у детей с острым герпетическим стоматитом // Стоматология – наука и практика, перспективы развития. – 2017. – С. 103-104.

7. Daminova Sh.B. et al. Current Issues in the Proper Organization of Modern Prevention of Dental Caries in Children // Europ. J. Mol. Clin. Med. – 2020. – Vol. 7, №3. – С. 1524-1533.

8. Daminova Sh.B. et al. Clinical Picture and Characteristics of the Course of Children's Caries // Ann. Roman. Soc. Cell Biol. – 2021. – Vol. 23. – С. 6766-6771.

9. Eronov Y.K., Mirsalikhova F.L. Indications for the comprehensive prevention and treatment of dental caries in children with cerebral palsy // Ann. the Roman. Soc. Cell Biol. – 2021. – Vol. 25, №1. – P. 5705-5713.

10. Khudanov B. et al. Effect of an oral health education program based on the use of quantitative light-induced fluorescence technology in Uzbekistan adolescents // Photodiagnosis and photodynamic therapy. – 2018. – Vol. 21. – P. 379-384.

11. Khudanov B.O. et al. Evaluation of the fluoride releasing and recharging abilities of various fissure sealants // Oral Health Prev. Dent. – 2018. – Vol. 16. – №. 2. – С. 96-103.

12. Maslak E. et al. Application of information technologies and quantitative light-induced fluorescence for the assessment of early caries treatment outcomes // 2019 12th International Conference on Developments in eSystems Engineering (DeSE). – IEEE, 2019. – С. 912-917.

13. Mirsalikhova F.L. Indications for the Comprehensive Prevention and Treatment of Dental Caries in Children with Cerebral Palsy Eronov Yo. K // Annals of RSCB. – 2021. – Vol. 25, №1. – P. 5705-5713.

14. Mirsalikhova F.L., Eronov Y.K., Radjabov A.A. Prevention and treatment of caries in children with cerebral palsy // ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2019. – Vol. 9, №12. – P. 68-70.

15. Park S.W. et al. Clinical assessment of an automated fluorescent plaque index scoring with quantitative light-induced fluorescence // Photodiagnosis and Photodynamic Therapy. – 2020. – Vol. 32. – P. 102011.

Цель: анализ факторов риска развития кариеса

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].