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

with deformity of the maxillofacial region. It is important to prepare the patient correctly for the future correction of the bite by surgical method. The role of an orthodontist in the preparation and planning of patients with jaw deformity of the 3rd class according to Engl is described. Proper planning of patients for surgery at the present time, the pathology of the facial skeleton, especially the deformity of the jaw, has become an urgent problem.

Ортопедическая стоматология

УДК: 616-093/-098: 616.314-76

МИКРОБИОЦИНОЗ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИСКУССТВЕННЫМИ КОРОНКАМИ

Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х., Азизова З.Д., Фархадова Н.В.
Ташкентсий Государственный стоматологический институт
Кафедра факультетской ортопедической стоматологии

Актуальность. Микрофлора полости рта и показатели местных факторов защиты при интактном зубном ряде (норма) и у пациентов, которым проведено протезирование с использованием таких стоматологических материалов, как нержавеющая сталь с нитротитановым покрытием (НСНТ), пластмасса, металлокерамика, сплав золота.

Постоянная микрофлора полости рта человека образовалась вследствие взаимной адаптации организма и микробов. Взаимосвязанные приспособительные изменения приводят к биологическому «равновесию» как между организмом и микробной флорой, так и между составляющими её видами. Это «равновесие» является динамическим. Например, оно может существенно нарушиться при отбеливании зубов, так как при большом постоянстве видового состава микрофлоры, количество самих микроорганизмов может значительно меняться даже в течение одного дня. Однако после этих кратковременных изменений экосистема полости рта очень быстро восстанавливается, возвращаясь к определенному, среднему равновесному положению и нарушается существенным образом лишь в результате воздействий, понижающих защитные функции организма. Нарушения общей реактивности организма и барьерных функций слизистых оболочек и кожных покровов могут вызвать такие изменения состава и свойств, адаптированной к организму флоры, которые приводят к аутоинфекционным процессам и трудно устранимым дисбактериозам.(1)

Цель. Анализ микробиоценоза полости рта до и после несъемных ортопедических конструкций.

Материалы и методы обследования. На клинической базе частной клиники “IXMED” в течение 3 месяцев была обследована группа людей, количество которых составляло 80 пациентов с возрастной категорией от 42 до 78 лет. Из них: 20- с металлокерамической коронкой; 20 – с золотыми коронками; 20 – с пластмассовыми коронками; 20 – с коронками НСНТ покрытием.

Съемные ортопедические конструкции были изготовлены с применением акриловой пластмассы горячей полимеризации, представленной у 68% лиц пластмассой «Фторакс» и у 32% — «Vertex». Основой металлического каркаса для несъемных ортопедических конструкций у 84% лиц являлся кобат-хромовый сплав с облицовкой керамикой «Duceram plus», у 8% лиц — диоксид циркония с керамикой «Lava» и у 8% лиц протез был представлен только кобальт-хромовым сплавом. Гигиенический уход за съемными протезами у 56% лиц осуществлялся ополаскиванием водой и чисткой щеткой с косметическим мылом, а в 44% — чисткой щеткой с зубной пастой. У 100% лиц, использующих несъемное протезирование, гигиеническая очистка протезов проводилась специализированной щеткой и зубной пастой (2).

Результаты исследования. Из таблицы 1 видно, что у здоровых людей микрофлора ротовой жидкости разнообразна как по количественным, так и в качественным показателям. Следует отметить, что в этой группе пациентов количество микробов анаэробной и факультативной групп очень близко. В анаэробной группе превалируют лактобактерии, а в факультативной - кокковая флора, среди которой доминируют стрептококки. Вся остальная грамотрицательная флора представлена небольшим количеством, хотя грибы рода Кандида по количеству занимают промежуточное положение между грамотрицательной и грамположительной флорой (Ig 2,15 ±0,18 КОЕ/мл).

Следует отметить, что флора полости рта до протезирования имела у пациентов четкую картину дисбиоза. Из таблицы 1 видно, что анаэробная группа микробов достоверно снижена. Особенно низкие данные по высеваемости составили лактобактерии: 1,15 ±0,14 КОЕ/мл при норме 4,60 ±0,14 КОЕ/мл. В факультативной группе микробов эти сдвиги еще более выражены с достоверным возрастанием количества грамположительной и грамотрицательной флоры.

Среди всех кокков снижение отмечВено только у Str. salivazus. На этом фоне содержание Str. mutans и Str. mitis по высеваемости существенно возросло. Настораживает рост высеваемости у этих пациентов грибов рода Кандида.

Исследования показали, что протезирование позитивно повлияло на ^стояние флоры полости рта. Существенно выросла высеваемость ^аэробной группы микробов, среди которых достоверно увеличилось количество лактобактерий. В факультативной группе микробов также отмечены позитивные сдвиги: снизилось количество кокковой и палочковидной флоры. Однако настораживают количественные показатели грибов рода Кандида, еще более возросшее. Видимо, металлические протезы не обладают антифунгицидным действием, что необходимо учитывать стоматологам - ортопедам.

Таблица 1

Микрофлора полости рта у пациентов до и после протезирования коронками из НСНТ, Ig M ± m КОЕ/мл

№	Группы микробов	Количество микробов lg/мл слюны		
		Контроль	До Протезирования	После протезированиия
1	Общее кол-во анаэробов	5,69 ±0,15	2,51 ±0,13	5,45 ±0,21
2	Лактобактерии	4,60 ±0,14	1,15 ±.0,14	4,19 ±0,29
3	Пептострептококки	3,77 ±0,11	2,39 ±0,12	3,60 ±0,15
4	Общее кол-во аэробов	5,30 ±0,17	7,60 ±0,41	7,00 ±0,27
5	Стафилококки золотистые	0	3,15 ±0,12	0
6	Стафилококки	3,45 ±0,14	4,30 ±0,25	3,30 ±0,12
7	Энтерококки	3,30 ±0,11	3,0 ±0,10	2,90 ±0,13
8	Стрептококки саливариус	4,60 ±0,15	2,60 ±0,12	2,85 ±0,11
9	Стрептококки мутанс	2,15 ±0,10	3,11 ±0,17	3,15 ±0,12
10	Стрептококки	3,00 ±0,12	4,30 ±0,21	2,30 ±0,10
11	Эшерихии	1,30±0,01	2,30 ±0,10	0
12	Протеи	1,30 ±0,01	2,60 ±0,15	0
13	Клебсиелла	1,0 ±0,01	1,91 ±0,10	1,30 ±0,01
14	Грибы рода Кандида	2,15± 0,18	4,15 ±0,21	3,15 ±0,15

Применение: P<0,05 по отношению к контролю.

Результаты микробиологических исследований полости рта пациентов с коронками из пластмассы приведены в таблице 2 , из которых видно позитивное влияние на количество анаэробов и грамотрицательной факультативной флоры. Грамположительная флора претерпела негативные сдвиги. Особенно важно то, что у пациентов в полости рта сохранились патогенные штаммы Стафилококков и высеваются в большом количестве грибы рода Candida. При протезировании искусственными коронками из металлокерамики увеличивается количество лактобактерий (4,15 ±0,19), уменьшается по

сравнению с периодом до протезирования количество золотистого стафилококка (1,21± 0,10), а самое главное, снижается количество грибов рода Кандида до 1,95 ±0,01 КОЕ/мл.

Таблица 2

Состояние микрофлоры полости рта у пациентов до и после протезирования пластмассовыми коронками, Ig M ± m КОЕ/мл

№	Группы микробов	Количество микробов lg/мл слюны		
		Контроль	До протезирования	После Протезирования
1	Общее кол-во анаэробов	5,69 ±0,15	2,51 ±0,13	5,30 ±0,21
2	Лактобактерии	4,60 ±0,14	1,15 ±0,14	4,15 ±0,19
3	Пептострептококки	3,77 ±0,11	2,39 ±0,12	4,60 ±0,17
4	Общее кол-во аэробов	5,30 ±0,17	7,60 ±0,41	7,0 ±0,27
5	Стафилококк золотистый	0	3,15 ±0,12	2,11± 0,10
6	Стафилококк эпидерм.	3,45 ±0,14	4,30 ± 0,25	4,15 ±0,19
7	Энтерококки	3,30 ±0,11	3,0 ±0,10	3,45 ±0,13
8	Стрептококк саливариус	4,60 ±0,15	2,60 ±0,12	3,16 ±0,17
9	Стрептококк мутанс	2,15 ±0,10	3,11 ±0,17	4,11 ±0,20
10	Стрептококк митис	3,0 ±0,12	4,30 ±0,21	3,0 ±0,12
11	Эшерихии	1,30±0,01	2,30 ±0,10	0
12	Протеи	1,30 ±0,01	2,60 ±0,16	0
13	Клебсиелла	1,0 ±0,01	1,91 ±0,10	1,30 ±0,01
14	Грибы рода Кандида	2,15± 0,15	4,15 ±0,21	4,55 ±0,01

Применение: P<0,05 по отношению к контролю.

Таблица 3

Состояние микрофлоры полости рта у пациентов после протезирования коронками из металлокерамики, Ig M ± m КОЕ/мл

№	Групп	Количество микробов lg/мл слюны		
		Контроль	До протезирования	После протезирования
1	Общее кол-во анаэробов	5,69 ±0,15	2,51 ±0,13	5,30 ±0,21
2	Лактобактерии	4,60 ±0,14	1,15 ±0,14	4,15 ±0,19
	Пептострептококки	3,77 ±0,11	2,39 ±0,12	4,60 ±0,17
4	Общее кол-во анаэробов	5,30 ±0,17	7,60 ±0,41	7,0 ±0,27
5	Стафилок.золотистый	0	3,15 ±0,12	1,21± 0,10
6	Стафилок. эпидерм	3,45 ±0,14	4,30 ± 0,25	4,15 ±0,19
7	Энтропом	3,30 ±0,11	3,0 ±0,10	3,45 ±0,13
8	Стрепток. саливар	4,60 ±0,15	2,60 ±0,12	3,16 ±0,17
9	Стрепток. мутанс	2,15 ±0,10	3,11 ±0,17	4,11 ±0,20
10	Стрепток. митис	3,0 ±0,12	4,30 ±0,21	3,0 ±0,12
11	Эпидемии	1,30±0,01	2,30 ±0,10	0
12	Протеи	1,30 ±0,01	2,60 ±0,16	0
13	Клебсиелла	1,0 ±0,01	1,91 ±0,10	1,30 ±0,01
14	Грибы рода Кандида	2,15± 0,15	4,15 ±0,21	1,95 ±0,01

Применение: P<0,05 по отношению к контролю.

Спектр и частота встречаемости микробов полости рта у пациентов контрольной группы (таб.3) превалируют, как правило кокки, среди которых наиболее часто встречаются штаммы Stp. salivasius (90,1%). Среди грамотрицательных палочковидных микробов наиболее часто обнаруживаются культуры лактобактерий (40,2/о), вся остальная флора этой группы представлена незначительно. У пациентов до протезирования эта картина совершенно противоположная: кокки утратили доминирующее положение по встречаемости, а палочковидные группы микробов заняли ведущие позиции.

Таблица 4

Состояние микрофлоры полости рта у пациентов после протезирования коронками из золота Ig M ± m КОЕ/мл

’ №	Группы микробов	Количество микробов lg/мл слюны		
		Контроль	До	После
			протезирования	Протезирования
Т	Общее кол-во анаэробов	5,69 ±0,15	2,51 ±0,13	6,30 ± 0,23
2	Лактобактерии	4,60 ±0,14	1,15 ±0,10	4,37 ±0,20
3	Пептострептокки	3,77 ±0,11	2,39 ±0,12	4,30 ±0,17
4	Общее кол-во аэробов	5,30 ±0,21	7,60 ±0,41	5,11 ±0,21
5	Стафилококк золотистый	0	3,30 ±0,12	0
6	Стафилококк эпидерм.	3,45 ±0,14	4,30 ± 0,25	3,15 ±0,12
7	Энтерококки	3,30 ±0,11	3,0 ±0,10	3,0 ±0,11
8	Стрептококк саливариус	4,60 ±0,15	2,60 ±0,12	3,30 ±0,12
9	Стрептококк мутанс	2,15 ±0,10	3,11 ±0,17	2,0 ±0,10
10	Стрептококк метис	3,0 ±0,12	4,30 ±0,21	3,0 ±0,13
11	Эшерихии	1,30±0,01	2,30 ±0,10	0
12	Протеи	1,30 ±0,01	2,60 ±0,16	0
13	Клабсиелла	1,0 ±0,01	1,91 ±0,10	1,30 ±0,01
14	Грибы рода Кандида	2,15± 0,18	4,15 ±0,21	1,15 ±0,01

Наиболее интересны данные микробиологических исследований полости рта пациентов с золотыми коронками (табл.4). Этот материал по сравнению с металлокерамикой и НСНТ имеет наилучшие показатели. Так, количественные параметры анаэробов выше, чем в контрольной группе. Достоверны позитивные сдвиги в количественных параметрах в грамположительной и грамотрицательной флоры. Особенно интересно достоверное снижение количества грибов рода Кандида до 0,15±О,О1 КОЕ/мл, что значительно ниже, чем в контрольной группе.

Вывод. Данные литературы и результаты собственных исследований свидетельствуют о том, что вид коронки влияет на качественный состав микробиоценоза полости рта.

Литература:

1. Правосудова Н.А., Мельников В.Л. Микробиология полости рта. Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов. Пенза 2013. С.5.

2. Рубленко. С.С., Кунгуров С.В., Осипов Н.П. Влияние съемных ортопедических конструкций на количественный состав микрофлоры полости рта. Текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина». 1997. № 3 с 68-70.

3. Современные щадящие методы исправления дефектов зубов и зубных рядов. Часть 2 (отбеливание зубов, виниры) //Ж. Новое в стоматологиии, спецвыпускС. 3-17.

4. Associations between salivary levels of streptococcus mutans. str. sobrinus and caries experience in Kenyan adolescents / D. Bieghton [et al.] // J. Dent. Res. - 2008. - Vol. 68, N 8. - P. 1242-1245.

5. Baelum V. Self-reported diabetes and periodontal attachment loss in adolescents / V. Baelum, R. Lopez // Annals of Periodontology. - USA, 2001.-Vol. 6, N 1. -P. 150.

6. Bahekar A.A. The prevalence and incidence of coronary heart disease is significantly increased in periodontitis: a meta-analysis / A.A. Bahekar, S. Singh, S. Saha // Amer. Heart. J. - 2007. -Vol. 154, N 5. -P. 830-837.

7. Beck J.D. The association between periodontal diseases and cardiovascular diseases:

a state-of-the-science review / J.D. Beck, S. Offenbacher // Annals of Periodontology. -USA, 2001. -Vol. 6, N 1. -P. 916.

Цель: изучение состояния микрофлоры полости рта и показателей местных факторов защиты при интактном зубном ряде (норма) и у пациентов, которым проведено протезирование с использованием различных стоматологических материалов (нитротитановое покрытие, пластмасса, металлокерамика, сплав золота). **Результаты:** наилучшие результаты микробиологических исследований полости рта получены у пациентов с золотыми коронками. Так, количественные параметры анаэробов у них выше, чем в контрольной группе. Достоверны позитивные сдвиги в количественных параметрах в грамположительной и грамотрицательной флоре. Особенно интересно достоверное снижение количества грибов рода Кандида до 0,15±0,01 КОЕ/мл, что значительно ниже, чем в контрольной группе. **Выводы:** при протезировании и золотыми коронками наблюдаются лучшие результаты, чем при протезировании металлокерамикой и коронками из нитротитанового покрытия имеет наилучшие показатели.

Ключевые слова: протезирование, нитротитановое покрытие, металлокерамика, золотые коронки, микрофлора полости рта.

Maqsad: og'iz bo'shlig'i mikroflorasi holatini va mahalliy himoya omillarining ko'rsatkichlarini o'rganish tishlari buzilmagan (normal) va turli stomatologik materiallardan (nitro-titan qoplamasi, plastmassa, metall-keramika, oltin qotishmasi) yordamida protez qilingan bemorlarda). **Natijalar:** Og'iz bo'shlig'ini mikrobiologik tadqiqotlarning eng yaxshi natijalari oltin tojli bemorlarda olingan. Shunday qilib, anaeroblarning miqdoriy ko'rsatkichlari nazorat guruhiga qaraganda yuqori. Gram-musbat va gramm-manfiy florada miqdoriy parametrlarning ishonchli ijobiy o'zgarishlari. Candida jinsining qo'ziqorinlari sonining 0,15±0,01 CFU/ml gacha sezilarli darajada kamayishi alohida qiziqish uyg'otadi, bu nazorat guruhiga qaraganda ancha past. **Xulosa:** protezlash va oltin tojlar bilan metall-keramika va nitro-titan qoplamali tojlar bilan protezlashdan ko'ra yaxshiroq natijalar kuzatiladi, u eng yaxshi natijalarga ega.

Kalit so'zlar: protezlash, nitrotitan qoplamasi, metall keramika, tilla tojlar, og'iz mikroflorasi.

Objective: To study the state of the microflora of the oral cavity and the indicators of local protective factors with intact dentition (normal) and in patients who underwent prosthetics using various dental materials (nitro-titanium coating, plastic, metal-ceramic, gold alloy). **Results:** The best results of microbiological studies of the oral cavity were obtained in patients with gold crowns. Thus, the quantitative parameters of anaerobes are higher than in the control group. Reliable positive changes in quantitative parameters in gram-positive and gram-negative flora. Of particular interest is the significant decrease in the number of fungi of the genus Candida to 0.15±0.01 CFU/ml, which is significantly lower than in the control group. **Conclusions:** with prosthetics and gold crowns, better results are observed than with prosthetics with metal-ceramic and crowns made of nitro-titanium coating, it has the best results.

Key words: prosthetics, nitrotitanium coating, metal ceramics, gold crowns, oral microflora.

Ортодонтия

УДК: 616.314-007.1:616-009:612.821.33-083.2-616.53.4/6

ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ И ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ В СМЕННОМ ПРИКУСЕ

Нигматов Р.Н., Мавлонова М.А.

Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования Ташкентского государственного стоматологического института.