

<i>Азизов А.Н., Постников М. А., Чигарина С.Е., Школьникова Н.А.</i> ВЛИЯНИЕ ПЕСКОСТРУЙНОЙ ОБРАБОТКИ ТКАНЕЙ ЗУБА НА КАЧЕСТВО РЕСТАВРАЦИИ	384
<i>Аминов П.О., Базаров Н.И., Шарипов С.М.</i> РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОМОЩЬЮ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	386
<i>Ашымов Ж.Д.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ РЕПОЗИЦИОННОЙ ШИНОЙ СМЕЩЕНИЕ ДИСКА ВНЧС	387
¹ <i>Байтус Н.А.,</i> ² <i>Новак Н.В.</i> ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ УСТЬЕВОЙ ПЛОМБЫ ПРИ ВНУТРИКОРОН- КОВОМ ОТБЕЛИВАНИИ ЗУБОВ	390
<i>Бобкова И.Л., Зиновенко О.Г.</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ И КЛИНОВИДНЫХ ДЕФЕКТОВ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	391
<i>Голованова И. А., Ляхова Н. А., Беликова И. В.</i> ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ШКОЛЬНИКОВ О ФАКТОРАХ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ	393
<i>Гранько С.А., Глыбовская Т.А.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ	394
<i>Дабилова Н.М., Хасанова Б.К.</i> УСТРАНЕНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА С ВРАЧАМИ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	395
<i>Джонибекова Р.Н., Рахимов Н.М., Абдурахимов А.Х., Юльчиев Р.И.</i> ПРИМЕНЕНИЕ НИКЕЛИД ТИТАНАНОВЫХ ГРАНУЛ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВНУТРИКОСТ- НЫХ ПОЛОСТЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ	395
<i>Ёраков Ф.М., Махмудов Д.Т.</i> УРОВЕНЬ РАНЕЕ ОКАЗАННОЙ КАРИЕСОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЛИЦ С НИЗКИМ, СРЕДНИМ И ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ПРИВЫЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ	397
<i>Жилкибаева Ж.Б., Еслямгалиева А.М.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ LVI ИНДЕКСА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПАЦИЕН- ТОВ С ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ЗУБОВ	399
<i>Жилкибаева Ж.Б., Айтжанова А.Ж.</i> ЭСТЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОДБОРА ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ В ПОЛНОМ СЪЕМНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИНЫ ГУБЫ	400
<i>Журбенко В.А.</i> ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 8-10 ЛЕТ	401
<i>Зарипов А.Р., Шарипов С.М., Хамидов А.И.</i> ОСНОВНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРТОПЕДИ- ЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	402
<i>Зарипов А.Р., Зарипов Дж.А., Кодиров И.К.</i> О РЕЗУЛЬТАТАХ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АНОМАЛИЯМИ РАСПОЛОЖЕНИЯ И ДЕФОРМАЦИЯМИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ	403
<i>Зиновенко О.Г.¹, Войтехович М.Е.²</i> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРОЯВЛЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННОЙ ФОР- МЫ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ	404
<i>Зиновенко О.Г.</i> КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ С ПРОЯВ- ЛЕНИЯМИ В ПОЛОСТИ РТА	406
<i>Ибрагимова А.А., Рахимов Н.М., Уманова Н.Э.</i> МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБ- ЛАСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	407
<i>Илясов В.В.</i> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ЦЕМЕНТОВ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ФИК- САЦИИ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ	408
<i>Камалова М.К.</i> ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО АНАЛИЗА	410
<i>Камалова Ф.Р.</i> ЗНАЧЕНИЕ ЦИТОКИНОВОГО ЗВЕНА ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1-ТИПА	411
<i>Кочкина Н.Н., Лебединцев В.В., Полякова Е.В.</i> СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА КЛИНИ-	413

частичной вторичной адентии, заболеваниям пародонта. Более половины пациентов с эрозиями и клиновидными дефектами предъявляли жалобы на гиперестезию. Повышенная чувствительность зубов, быстрое прогрессирование (увеличение размеров) дефектов, присоединение кариеса указывали на агрессивное течение не только стоматологической патологии, но и соматических заболеваний.

Выводы. У лиц молодого возраста эрозивным поражениям твердых тканей зубов в 40% случаев сопутствовали заболевания пародонта в виде хронического гингивита легкой степени и в 98% случаев общесоматическая патология (заболевания ЖКТ, обмена веществ; нарушения гормонального статуса).

У молодых пациентов с клиновидными дефектами аналогичные соматические заболевания встречались в 100% случаев. Обращает на себя внимание тот факт, что у всех пациентов с клиновидными дефектами на фоне соматической патологии наблюдались более серьезные изменения в тканях пародонта в виде ХГП легкой и средней степени тяжести.

Список литературы.

1. Луцкая И.К. Болезни пародонта. - Москва: Мед. лит-ра, 2010. – 256с.
2. Луцкая И.К. Терапевтическая стоматология : учеб. пособие / И.К. Луцкая. – Минск : Вышэйшая школа, 2014. – 607 с.

Голованова И. А., Ляхова Н. А., Беликова И. В.

ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ШКОЛЬНИКОВ О ФАКТОРАХ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Кафедра социальной медицины, общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения с
врачебно-трудовой экспертизы

Украинской медицинской стоматологической академии, Полтава, Украина

Актуальность. Полость рта - это зеркало не только состояния желудочно-кишечного тракта, но и здоровье организма человека в целом. Она предназначена выполнять важнейшие жизненные функции, а именно: жевание, речь, дыхание и, в определенной степени, эстетики. Полноценное выполнение этих функций возможно лишь при условии нормального развития, в первую очередь, зубочелюстной аппарата на всех этапах его развития, начиная с внутриутробного развития до полного его формирования. Каждый из этапов определяющий и имеет свои особенности, поэтому нарушения, возникающие на определенном этапе, будут вызывать соответствующие негативные изменения в формировании, а также, соответственно, и в функционировании жевательного аппарата, а также отражаться негативно на развитии всего детского организма [5].

Исходя из этого, огромное значение приобретает своевременное выявление этих нарушений и факторов, которые обуславливают, например, особенности вскармливания, несвоевременно компенсированы дефекты зубов и зубных рядов, раннее удаление временных зубов и потеря постоянных и т.д. [2]. Вследствие высокой интенсивности кариеса и преждевременного удаления молочных зубов, особенно моляров, возникают благоприятные условия для развития аномалий и деформаций в сагиттальной, трансверзальной и вертикальной плоскостях [1].

Проблема оказания ортодонтической помощи остается актуальной в связи со значительной распространенностью стоматологических аномалий (в среднем 53,5%) [3], большими материальными затратами для лечения уже сформировавшейся патологии, повышение стоимости медицинской помощи с появлением новых технологий в условиях недостаточного бюджетного финансирования.

Цель исследования. Установить уровень осведомленности родителей школьников, проживающих в городе Полтава о заболеваниях зубочелюстной системы и факторах риска их возникновения.

Материалы и методы исследования. Социологический (анкетный), медико-статистический, библиосемантический. Проведен анализ 408 анкет (специально созданных автором), с ответами родителей детей школьного возраста, проживающих в г. Полтаве.

Результаты исследования и их обсуждение. Заболевания зубочелюстной системы, не выявленные и не устраненные на этапе формирования во временном и переменном прикусе, приобретают более выраженные и тяжелые формы в постоянном прикусе. Поэтому очень важно выявить их как можно раньше на этапе временного прикуса, когда зубочелюстная система находится на стадии постоянного роста. Не менее важно своевременно устранить как факторы риска, так и болезнь при ранних проявлениях, обеспечивая тем самым нормализацию развития зубочелюстной системы ребенка [4]. Важным фактором, влияющим на раннее выявление нарушений зубочелюстной системы у детей является внимание (настороженность) родителей к их возникновению. Поэтому при опросе родителей мы стремились как установить уровень их осведомленности, так и проинформировать о возможном наличии данной патологии у ребенка и факторах, которые могут ее спровоцировать, тех родителей, кто не обладает необходимыми знаниями.

Распределение ответов на вопросы было следующим. На вопрос «Знали ли вы, что такое ортодонтическая патология?», 164 ответили «да» (40,4% ± 4,5), но только 45 (11,1% ± 2,1) смогли точно объяснить, что это. Сведения о том, что кормление грудью способствует нормальному развитию зубочелюстной системы ребенка и ее функций, помогает предотвращению возникновения ортодонтической патологии. было известно только 207 (51,0 ± 5,9%) респондентам. Большинство респондентов указали, что использование соски-пустышки является вредным фактором для ребенка - 374 (92,1 ± 8,9%), но не знают о вреде пустышки для правильного развития зубочелюстной области. Практически поровну разделились ответы на вопрос о важности наследственности в формировании зубочелюстной системы - 209 (51,5 ± 5,9%) ответили «да». Однако о том, как важно как можно раньше дать ребенку консультацию детского стоматолога, положительно ответили только 147 (36,2 ± 3,8%) родителей.

Выводы. Таким образом, анкетирование родителей школьников показало низкий уровень знаний о нарушениях зубочелюстной системы и факторах риска их развития у детей. Лишь треть родителей понимает важность ранней консультации детского стоматолога. Результаты социологического исследования демонстрируют, насколько важно проводить качественную санитарно-просветительную работу среди родителей школьников для повышения уровня их информированности и медицинско-гигиенических знаний и, как следствие, улучшения стоматологического здоровья детей.

Список литературы.

1. Карнківський А. Я. Причини дефектів зубів і зубних рядів у дітей різного віку / А. Я. Карнківський, М. Я. Пинда, Г. Б. Карнківська // Клінічна стоматологія. - 2011. - №1-2. - С. 84-88
2. Соколова І. І., Ярошенко О. Г. Профілактика в дитячій стоматології: навч.-метод. посібник для лікарів-інтернів, лікарів-стоматологів та студентів стомат. фак-ту. – Харків : ХНМУ, 2019. – 84 с.
3. Iryna A. Holovanova. Studying the skills attitudes on factors affecting dental health of children / Iryna A. Holovanova, Natalia A. Lyakhova, Olga V. Sheshukova, Valentina P. Trufanova, Sofia S. Bauman, Alevtina N. Bilous, Oleg N. Nesterenko // Wiadomosci lekarskie. – 2018. – Vol. 71. - №3 (II). – P. 640-647.
4. Proffit W. R. The etiology of orthodontic problems / ed. W. R. Proffit, H. W. Fields, D. M. Sarver. – 5th. – eds. Contemporary Orthodontics. 5th ed. St. Louis, Mo: Mosby, 2012. – P. 114-146.
5. Lyubov V Smaglyuk. Interdisciplinary approach to diagnostics of malocclusions / Lyubov V Smaglyuk, Hanna V Voronkova, Anna Y Karasiunok, Anastasiia V Liakhovska, Kseniia O Solovei // Wiadomosci lekarskie. - 2019. - Vol. 72. - №5 (I). - P.918-922.

Гранько С.А., Глыбовская Т.А.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

Кафедра терапевтической стоматологии БелМАПО. Республика Беларусь

Актуальность. Лечение патологического процесса при очаговой деминерализации эмали зуба (кариесе в стадии пятна) является важной и актуальной проблемой современной практической стоматологии. Такая ситуация объясняется, с одной стороны, недостаточным уровнем контроля факторов риска и поздним обращением пациентов к врачу, с другой стороны – несвоевременной диагностикой ранних форм кариеса.

Цель исследования. оценить влияние реминерализующей терапии на кислотоустойчивость эмали зубов.

Материал и методы исследования. В исследовании приняли участие 65 пациентов, обратившихся к клинику кафедры терапевтической стоматологии БелМАПО в возрасте от 18 до 35 лет.

Оценка стоматологического статуса проводилась с использованием упрощенного индекса гигиены ОНІ-S (Green J.C., Vermillion J.R. 1964) по общепринятой методике. При осмотре полости рта определяли индекс КПУ. Метод прогнозирования и диагностики ранних форм кариозного процесса твердых тканей зуба, включал методику проведения теста эмалевой резистентности (кислотоустойчивость эмали) – ТЭР, интерпретацию полученных данных и формирование диспансерных групп. Тест основан на визуальной оценке микродефекта эмали после дозированного кислотного воздействия 1 Н раствором соляной кислоты и последующей обработки эмали красителем (1% раствора метиленового синего), который фиксируется в микрошероховатости (не более 15 мкм) эмали и дает окраску различной интенсивности, в зависимости от степени декальцинации кристаллических структур, а следовательно уровня их минерализации.

Микродефект самостоятельно реминерализуется минеральными компонентами слюны, не оставляя следа на эмали.

Результаты исследования и их обсуждение. Исходный уровень гигиены полости рта $1,91 \pm 0,17$ был неудовлетворительным. Показатели ОНІ-S несколько улучшились после мотивации и обучения, однако уровень индивидуальной гигиены полости рта у обследованных пациентов оставался неудовлетворительным (ОНІ-S₁ $1,63 \pm 0,15$). Оценка гигиены полости рта в ходе контролируемой чистки на 5-й день показала, что состояние значительно улучшилось (ОНІ-S₅ $0,93 \pm 0,09$). Через 10 дней показатели гигиены составили $0,52 \pm 0,05$, что соответствует оценке хорошо. Определение теста эмалевой резистентности (кислотоустойчивость эмали) показало, что применение реминерализующей терапии повышает устойчивость эмали зубов к кислоте на 13% через 5 дней. При увеличении курса лечения до 10 и 30 дней увеличивается резистентность эмали к воздействию кислоты на 24,27% и 58,14% соответственно .

Выводы. Из полученных нами данных следует, что предварительно проведенная реминерализующая терапия препаратами, содержащим гидроксипатит повышает кислотоустойчивость эмали зубов. Таким образом, на основании проведенных исследований доказано статистически значимое повышение кислотоустойчивости эмали зубов при применении наносинтезированного гидроксипатита.

Список литературы.

1. Гранько, С. А. Диагностика начальных кариозных поражений твердых тканей зубов / С. А. Гранько, Д. В. Данилова, Л. В. Белодед // Современная стоматология.- 2017.- №4.- С. 59-62.
2. Луцкая, И. К. Лечение кариеса зубов при выраженной деминерализации эмали / И. К. Луцкая, С. А. Гранько // Стоматологический журнал.- 2014.- №4.- С. 323-329.
3. Окушко, В. Р. Функциональная резистентность эмали и феномен чрезпокровного транспорта жидкости / В. Р. Окушко, Р. В. Окушко, Р. В. Урсан // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2011. - № 1, Т. 7. - С. 211-216.



Министерство здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан



ГОО «Таджикский государственный
медицинский университет им.
Абуали ибни Сино»

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ



Материалы международной научно-практической
конференции (68-ой годичной), посвященной «Годам
развития села, туризма и народных ремёсел
(2019-2021)»

Том-1

Душанбе

27 ноября 2020 года