

ОЦЕНКА ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ГНАТИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ

Дусмухамедова А.Ф., Арипова Г.Э., Дусмухамедов Д.М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

При аномалиях ЗЧС органы и ткани полости рта находятся в особых функциональных условиях, испытывая различную нагрузку и особые условия кровоснабжения. Известно, что гигиеническое состояние полости рта при наличии зубочелюстных аномалий и деформаций ухудшается.

Цель исследования - оценить состояние стоматологического статуса и гигиены полости рта у пациентов с ГФАО.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находились 38 пациентов с ГФАО в возрасте от 16 до 30 лет, обратившихся в поликлиники Хирургической стоматологии и Ортодонтии клиники Ташкентского Государственного стоматологического института. Проведено комплексное обследование, определены интенсивность кариозного процесса зубов, а также наличие местных кариес-обуславливающих факторов.

Результаты и обсуждения. По результатам исследования кариозные поражения зубов и их осложненные формы выявлялись у 38 пациентов с ГФАО. Показатель распространенности кариозного процесса среди обследованных составил $81,89 \pm 3,31\%$. Показатели индекса КПУ у пациентов с ГФАО соответствовали в 1-группе $-5,21 \pm 0,34$, во 2-группе $5,62 \pm 0,56$, что достоверно выше, чем у лиц контрольной группы.

Результаты исследований РМА: в 1-группе $-29,16 \pm 2,1$ и соответственно $30,08 \pm 2,4$ во 2-группе, что также достоверно выше, чем у лиц контрольной группы.

По результатам исследования гигиенического индекса (ГИ) неудовлетворительный показатель наблюдался в обеих группах примерно одинаково (1 группа - $3,27 \pm 0,2$, 2 группа - $3,35 \pm 0,2$).

Выводы. Полученные результаты исследований позволяют считать, что ГФАО являются одним из факторов риска в отношении развития кариеса зубов. Неблагоприятная кариесогенная ситуация у пациентов с ГФАО требует проведения противокариозных мероприятий как до начала ортодонтического лечения, так и в процессе аппаратной коррекции и на этапах закрепления результатов комплексного лечения.

Список литературы:

1. Арипова, Г., et al. "РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 421-425.
2. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
3. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИК

ПРИКУСЛИ БЕМОРЛАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.

4. Plate, A. F., and N. A. Belikova. "CONDENSATION OF CYCLOPENTADIENE WITH ALIPHATIC DIENES. 3. ISOMERIZATION OF 2-VINYLBICYCLO [2.2. 1] HEPTENE-5 TO 4, 9, 7, 8-TETRAHYDROINDENE SYSTEM." JOURNAL OF GENERAL CHEMISTRY USSR 31.1 (1961): 124.

5. Флейшер, Григорий. Пропедевтика детской ортопедической стоматологии. Руководство для врачей. Litres, 2022.

6. Билял, Н. М. "Значение Фото-протокола при диагностике Зубо-челюстных аномалий в ортодонтии." Forcipe 3.S (2020): 769-770.