

intensity and prevalence of caries indicate an increase in the incidence rate in children of the 1st group compared with the 2nd.

References

1. Brekhman I.I. Introduction to valeology - the science of health. - L.:Nauka, 1987. – p.125.
2. Kobiyasova I.V. Clinical aspects of prevention and treatment of caries of temporary and permanent teeth in children and adolescents. Handbook for students and dentists / Kobiyasova I.V., Savushkina N.A. - St. Petersburg, 2007. – P.50.
3. Platonov V.N. Preservation and strengthening of human health - a priority direction of modern healthcare // Sports medicine. - 2006. - No. 2. - P.3-14.
4. Shatalova G.S. Human health and healing nutrition. - Rostov N/D: Phoenix, 2000. – P.384.
5. Suntsov V.G. Dental prevention in children. - M:med.book, 2001. - P.344.
6. Даминова, Ш., et al. "Study of the influence of obesity in parentals on teething in children of the first year of life who are exclusively breastfed." in Library 22.1 (2022): 86-88.
7. Даминова, Ш., Маткулиева, С., Назирова, С., & Абдиримова, Г. (2021). Микробиологические и иммунологические показатели эффективности лечения детей больных вирусным гепатитом «С». in Library, 21(2), 134–139. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14500>
8. Исаходжаева, Х., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.
9. Разакова, Н., Г. Абдиримова, and М. Кодирова. "Влияние воды в бассейне на pH слюны у детей." Медицина и инновации 1.1 (2021): 49-52.
10. Хасанова, Л., and М. Юнусходжаева. "Опыт применения препарата биоплант для лечения пародонтита." Stomatologiya 1.2 (71) (2018): 22-24.

TAYANCH HARAKAT IA'ZOLARIDA NUQSONIBO'LGAN BOLALARNING OG'IZBO'SHLIG'I BIOLOGIYASI

Abdullaev J.R.

Toshkent davlat stomatologiya institute

Maktab yoshidagi bolalar salomatligining yomonlashish iirsiyat, ijtimoiy-ekologik, ta'lim va tibbiy-tashkiliy muammolar, atrof-muhitomillari bilan kuchaygan turli xil kelib chiqadigan omillarning kompleks ta'sir natijasidir. Mushak-skelet tizimining patologiyasi va tishlarning paydo bo'lishi o'rtasida aniq bog'liqlik o'rnatildi. Tayanch-harakat tizimi patologiyasi bo'lgan bolalarda tish kariyesi va deformatsiyasining tarqalishi somatik jihatdan sog'lom bolalarga qaraganda ancha yuqori. Maktab o'quvchilarini kompleks tibbiy ko'rikdan

o'tkazish ma'lumotlariga ko'ra sog'lig'ining sezilarli darajada yomonlashishi aniqlangan.

Ishning maqsadi: 11-14 yoshli tayanch-harakat tizimi kasalliklari bilan og'rigan bolalarning holatini o'rganish, mikrofloraning holatini va og'iz bo'shlig'ini himoya qilishning mahalliy omillarini o'rganish.

Material va uslublar: Belgilangan maqsadga erishish uchun maktab-internat o'quvchilaridan 38 nafari tanlab olindi. Barcha bolalar mikrobiologik va immunologik tadqiqotlardan o'tkazildi. Tekshirilayotgan bolalarda og'iz suyuqligi og'iz bo'shlig'i shilliq qavatidan yuvish (chayma yo'li bilan) olindi. Suyuqlik 4,5 ml steril fiziologik eritma bilan oldindan tayyorlangan probirkalarga olindi (Efimovich O.I, 2002). Shu tarzda olingan material birinchi suyuqlik sifatida qabul qilindi. Keyinchalik, laboratoriyada, ushbu materialdan bir qator ketma-ket suyuqliklar tayyorlandi, ulardan ma'lum hajm aerob va anaerob mikroblarni yetishtirish uchun mo'ljallangan muhitga ekildi.

Natija va muhokama: Sog'lom bolalarda og'iz bo'shlig'i florasi juda xilma-xildir. Shu bilan birga, shuni ta'kidlash kerakki, anaeroblarning miqdoriy ko'rsatkichlari fakultativ floradan bir necha marta kattaroqdir. Bundan tashqari, sog'lom bolalarda og'iz bo'shlig'idagi asosiy flora turli shtammlarning streptokokklari ekanligini ko'rish mumkin.

Shu bilan birgalikda, tayanch harakat a'zolarida nuqsoni bor bolalarning og'iz bo'shlig'ida disbiotik o'zgarishlar rivojlanishi, anaeroblar sonining sezilarli darajada kamayishi kuzatildi. Fakultativ flora sezilarli darajada oshdi. Bu Str.mutansning sezilarli o'sishini ko'rsatadi, bu esa o'z navbatida kariyes rivojlanishini ko'rsatadi.

Xulosa: 1. Sog'lom bolalarda og'iz bo'shlig'i mikroflorasi juda xilma-xildir. Anaeroblarning miqdoriy ko'rsatkichlari mikroblarning fakultativ guruhidan bir necha marta yuqoridir.

2. Tayanch-harakat a'zolarida nuqsoni bor bolalarda og'iz bo'shlig'i florasi sezilarli darajada o'zgaradi. Bolalarda anaeroblarning miqdoriy ko'rsatkichlari sezilarli darajada kamaydi, ammo bu fonda fakultativ anaeroblar soni sezilarli darajada oshgan.

Foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati

1. Daminova, Sh B., and N. N. Kazakova. "The state of the physicochemical properties of oral fluid in children with rheumatism." *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal* 10.3 (2020): 133-137.

2. Даминова, Ш., С. Маткулиева, С. Назирова, и Н. Раззакова. «Нарушения биологии полости рта у детей с гепатитом С». in *Library*, т. 21, вып. 2, июнь 2021 г., сс. 47-48, <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14501>

3. Исаходжаева, Х., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.

4. Исаходжаева, Хабиба. "Болаларда пренатал гипотрофиянинг тишлар чиқиш муддатларига таъсири." in Library 22.1 (2022): 1-115.

5. Даминова, Ш., & Маткулиева, С. (2020). Изучение чувствительности микробов к некоторым лекарственным препаратам в условиях in vitro!. in Library, 20(3), 89–87. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14503>

ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОЛЯРОВ У ДЕТЕЙ. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Абдуллаев Ж.Р., Мирзаев Х.Ш., Хатамова У.Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Введение. Несмотря на развитие науки и технологий, кариес остается основной проблемой стоматологии. У детей и подростков кариес преимущественно развивается в естественных углублениях молочных постоянных моляров — ямках и фиссурах. Формирование кариозной полости возможно еще до полного прорезывания зуба [4]. При отсутствии профилактических мероприятий в течение двух лет после прорезывания моляров, признаки деминерализации эмали фиссур, или образование кариозной полости выявляются у 70-85% пациентов. В структуре КПУ у 12-15-ти летних подростков до 95% удаленных зубов приходится на первый постоянный моляр. Однако единого подхода к профилактике кариеса жевательных поверхностей не выработано. Различными авторами предлагаются дифференцированные подходы в зависимости от возраста, индивидуальных особенностей строения зубов, степени минерализации, интенсивности кариеса и других факторов [7]. Нет единого подхода и к выбору метода профилактики: стеклоиономер, композит или фторлак. Также обсуждаются целесообразность использования адгезивных систем и фторлака совместно с герметиками, тактика в отношении герметизации фиссур с признаками начального кариозного поражения, инвазивные и неинвазивные методики герметизации фиссур [2].

Цель работы. Провести сравнительный анализ современных подходов к профилактике кариеса жевательной поверхности моляров у детей и подростков с точки зрения доказательной медицины. Проанализировать оценку эффективности использования стеклоиономерных цемента и композитных герметиков с- и без использования адгезивных систем и фторлака. Выработать дифференцированные подходы к выбору метода