

## ВАЖНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ

Бабаджанова Н.Т., Даминова Ш.Б.

*Ташкентский государственный стоматологический институт,  
Узбекистан*

В Узбекистане проблема стоматологических заболеваний высока, несмотря на довольно высокий уровень оказания стоматологической помощи и к ним обращено довольно большое внимание со стороны государства. Развитие промышленности, химизация сельского хозяйства, развитие транспортной отрасли и многое другое приводят к загрязнению окружающей среды, что непосредственно сказывается на состоянии здоровья населения. Большая распространенность и интенсивность поражения населения основными стоматологическими заболеваниями делают проблему профилактики в стоматологии одной из наиболее актуальных и значимых.

Главным аспектом совершенствования стоматологической помощи является профилактика различных стоматологических заболеваний. Профилактика кариеса в детском возрасте среди стоматологических заболеваний занимает лидирующее место, но в последнее время увеличивается частота воспалительных заболеваний пародонта среди детей. Значимость проблемы болезней пародонта у детей определяется постоянным ростом, широким распространением и негативным влиянием пародонтальных очагов инфекции на организм в целом. Родители должны иметь в виду, что наиболее эффективной профилактикой стоматологических заболеваний является приобщение ребенка к гигиене полости рта с раннего детства.

В литературных источниках встречаются данные, что первые признаки пародонта могут встречаться уже в молочном прикусе, а с учетом того, что характер течения воспалительных заболеваний пародонта довольно прогрессирующий, то с возрастом частота и тяжесть заболеваний увеличивается.

В настоящее время важное значение отводится первичной профилактике, которая включает в себя социальные, медицинские, гигиенические и воспитательные меры для обеспечения высокого уровня здоровья и предупреждение заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения.

Пародонтит у детей чаще всего выявляют в возрасте 9-10 лет. Особенностью течения пародонтита у детей является то, что воспалительный процесс затрагивает функционально незрелые ткани, которые иногда неадекватно реагируют даже на незначительные повреждения.

Пародонтит – серьезное заболевание, которое может приводить к очень неприятным последствиям, в частности, к потере зубов. Тщательная

гигиена полости рта, достаточное количество твердой пищи, отсутствие вредных привычек и регулярное посещение детского стоматолога являются важными аспектами в профилактике воспалительного процесса тканей пародонта у детей. Стоматолог должен проводить работу не только с ребенком, но и с его родителями. До 3-хлетнего возраста ребенку необходимо привить желание и выработать ежедневную привычку чистить зубы 2 раза в день: перед принятием утренней пищи и после ужина перед сном. Также необходимо научить ребенка полоскать полость рта после каждого приема пищи. Все это должно проводиться в игровой форме, понятной ребенку данного возраста.

Подбор индивидуальных средств гигиены полости рта должен начинаться с первых дней жизни. В этот период необходимо использование ватного тампона для обработки полости рта малыша. Как только у ребенка появляются первые зубы, необходимо использование специального силиконового напальчника. В возрасте 2-3 лет необходимо подобрать правильную зубную щетку (учитывать размер и мягкость щетинок) и зубную пасту (использовать только согласно возрасту ребенка). И соответственно все эти меры должны корректироваться по мере взросления ребенка.

При соблюдении всех индивидуальных мер профилактики заболеваний пародонта возможно снижение риска возникновения и развития данных заболеваний, т.к. зачастую причинами заболеваний пародонта у детей являются неудовлетворительная гигиена полости рта (неправильная чистка зубов и сокращение контроля со стороны родителей за качеством чистки зубов детьми).

При посещении стоматологического кабинета, стоматолог должен показать ребенку оставшийся налет на зубах. При этом рекомендовано применять красители на основе йода или эритрозина, окрашенные участки легко очищаются зубной щеткой.

Состояние гигиены полости рта у населения тесно связано с гигиеническим воспитанием, прежде всего обучением детей.

Несмотря на многолетнюю реализацию профилактических программ, заболеваемость пародонтитом в детской популяции растет, заболевание прогрессирует. Поэтому, учитывая возможные различия в патогенезе заболеваний пародонта у пациентов разного возраста, профилактика заболеваний пародонта у детей требует большего внимания, включая особый подход к подбору методов диагностики и методов профилактики.

### **Список литературы**

1. Исаходжаева, Хабиба, С. Маликов, and Д. Акрамова. "Изучение гестационного возраста и массы тела новорожденного на сроки прорезывание молочных зубов." in *Library* 22.1 (2022): 263-267.

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. Хасанова, Л., and М. Юнусходжаева. "О ИЗУЧЕНИИ СОСТОЯНИЯ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И АНТИПРОТЕАЗНОГО ПОТЕНЦИАЛА РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИМ ПАРОДОНТИТОМ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 509-512.

4. Разакова, Н., Г. Абдиримова, and М. Кодирова. "Влияние воды в бассейне на рН слюны у детей." Медицина и инновации 1.1 (2021): 49-52.

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>

## **ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С.**

**Бабаджанов Ж.Б., Даминова Ш.Б., Маткулиева С.Р.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан*

Актуальность. На сегодняшний день вирусный гепатит С представляет одну из актуальных проблем общественного здравоохранения. Дисфункция печени может проявляться различными изменениями в полости рта, а именно - в виде истеричности слизистой оболочки, нарушения свертываемости крови, наличия петехий, склонности к гематомам, гингивитам, десневым кровотечениям, даже в ответ на минимальную травму, может отмечаться печеночный запах изо рта, хейлит, гладкий и атрофический язык, ксеростомия, периоральная сыпь, болезненность полости рта. Особый интерес в детской стоматологии представляют изменения слизистой оболочки полости рта на фоне хронического гепатита С в детском возрасте и фармакотерапевтические подходы.

Цель исследования - разработать комплекс лечебных мероприятий при различных поражениях слизистой оболочки полости рта у детей с хроническим вирусным гепатитом С.

Материалы и методы. Объектом исследования явились 112 детей с установленным диагнозом хронический вирусный гепатит С и наличием патологии слизистой оболочки полости рта, которые получали лечение в период 2018-2021 гг. Для решения задач и достижения целей исследования в работе были использованы общеклинические, стоматологические и статистические методы исследования. В качестве группы сравнения были использованы данные 50 детей с патологией СОПР без маркеров ВГС.