

4. Исаходжаева, Х., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.
5. Юнусходжаева, М., and Л. Хасанова. "НАРУШЕНИЕ АГРЕГАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИМ ПАРОДОНТИТОМ В РАЗНЫХ СТЕПЕНЯХ ТЯЖЕСТИ." Медицина и инновации 1.3 (2021): 99-102

БОЛАЛАРДА ИККИЛАМЧИ КАРИЕСНИ ВУЖУДГА КЕЛИШИНИ ОЛДИНИ ОЛИШДА ИШЛАТИЛАДИГАН ЗАМОНАВИЙ ПЛОМБА АШЕЛАРИ

Даминова Ш.Б., Разакова Н.Б., Абдиримова Г.И.

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Таддикотнинг долзарблиги Болаларда сут тишларида ва илдизи шаклланмаган доимий тишларнинг кайта кариесга эхтимоли жуда куп учрайди. Карийиб даволанган тишларда 75 фоизидабуникурушмумкин. Ушбу касалликнинг жадалавж олишини олдини олиш максатида биз таркибида фтор сакловчи ажратувчи таглик пломба ашеларини куллаб касалликнинг кайта ривожланишини камайтиришга мувофак булдик.

Максад. Болаларда суттишлари ва илдизи шаклланмаган доимий тишларда иккиламчи кариесни олдини олиш максатида фтор сакловчи пломба ашесини ажратувчи таглик сифатида куллаш.

Материалвауслуглар. 1. Икки ламчи кариесни олдини олишда фтор сакловчи пломба воситасини ажратувчи таглик сифатида куллаб фтор аппатит хосил булишини таминлаш. 2. Зарарлимикроорганизмларишлабчикарадиган ферментларнинг бирлаш йулибиланажратувчи тагликostiдауларникупайишини олдини олиш.

Таддикот учун Тошкен тшахар Чилонзор туман Чилонзор Дента Люкс хусусий клиникасида даволанаётган 40 та 5-6 ёшли болалар олинди. Бемор болалар икки гурухга ажратилди. Хар бир гурухни 20 та бемор болалар ташкил этишди.

1-гурух бемор болаларни пломбалашда ажратувчи таглик сифатида таркибида фтор сакловчи glassing пломба аёшсидан фойдаланилди

2-гурух бемор болаларга ажратувчи таглик сифатида фтор сакламайдиган пломба ашёсидан фойдаланилди.

Терапевтик даволаш самарадорлиги визиограф рентген текшируви ва бошка текширувлар асосида иккихил балл билан бахоланди.

0-иккиламчи кариес хосил булган

1-иккиламчи кариес хосил булмаган.

Натижалар ва муҳокама

Даволаниш натижаси

Даволанишдан 3 ойдан сунг

1-гурух бемор болаларининг деярлли барчасида рентген текширувида узгариш 1 балл яни тишда иккиламчи кариес хосил булмаган.

2-гурух бемор болаларнинг 67.7% ларида рентген текширувида узгариш 1 балл 32% бемор болаларда эса 0 балл иккиламчи кариес белгилари кузатилган.

Даволанишдан олти ой утиб

1-гурух бемор болаларнинг 96%ларида текширув натижасида узгариш 1 балл яъни иккиламчи кариес кузатилмаган, 4% бемор болаларда эса текширув натижасида узгариш 0 яъни иккиламчи кариес сипмтомлари кузатилган.

2-гурух бемор болаларнинг 55% ларида текширув натижасида узгариш 1 балл яъни иккламчи кариес кузатилмаган 45% ларида (даволанишдан 3 ой утиб иккламчи кариесга чалиниб кайта даволанганлар билан бирга) текширув натижасида узгариш 0 балл яъни иккламчи кариесга чалинган.

Даволанишдан бир йил утиб

Биринчи гурух бемор болаларнинг 90% ларида текширув натижасида узгариш 1 балл яъни иккиламчи кариес кузатилмаган. 10% бемор болаларда эса текширув натижасида узгариш 0 балл яъни иккиламчи кариес сипмтомлари кузатилган.

2-гурух бемор болаларнинг 44% ида текширув натижасида узгариш 1 балл яъни иккиламчи кариес кузатилмаган. 56% ларида (даволанишдан олти ой утиб иккиламчи каресга чалиниб кайта даволанганлар билан бирга) текширув натижасида узгариш 0 балл яъни иккиламчи кариесга чалинган.

Хулоса

Glassing пломба ашёси таркибидаги фтор бирикмалари тишда иккиламчи кариесни хосил булишини олдини олади.

Фтор фторапатит бирикмасини хосил булишига ижобий тасир курсатиб, зарарли микроорганизмларини купейишига тускинлик килади.

Болаларда тишларни даволашда таркибида фтор сакловчи пломба ашёларидан фойдаланилса мақсадга мувофиқ ва самарали натижаларга эришиш мумкин.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати

1. Худанов, Б. О., Ш. Б. Даминова, and А. Г. Шульге. "Изучение уровня свободного иона фтора для определения кариеспрофилактической эффективности/Материалы II Российского регионального конгресса Международной ассоциации детских стоматологов IAPD (29-30 сентября-1 октября 2014)." Материалы II Российского регионального конгресса Международной ассоциации детских стоматологов (2014): 173-177

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

3. Даминова S., и Маткулиева S. «Clinical Course of Chronic Viral Hepatitis C in Children». in Library, т. 20, вып. 3, октябрь 2020 г., сс. 1-6, <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14502>.

4. 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.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ СПОСОБОВ ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ФОРМИРОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Джалилова Ф.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Введение. Законом Республики Узбекистан «О поддержке грудного вскармливания и требованиях к продуктам питания для младенцев и детей раннего возраста» №ЗРУ-574 от 23.10.2019 г., определены полномочии государственных органов в сфере поддержки грудного вскармливания и обеспечения продуктами питания младенцев и детей раннего возраста, в том числе и по проведению разъяснительной работы по рациональному питанию матерей, младенцев и детей, а также о важности дополнительного питания для детей с шестимесячного возраста и продуктов прикорма.

В связи с вышеизложенным, является актуальным исследование распространенности и степени тяжести раннего детского кариеса с последующей разработкой рекомендаций по предупреждению кариесогенных условий.

Цель исследования: изучение влияния способов вскармливания на формирования стоматологического статуса детей раннего возраста.

Материал и методы. Для оценки исходных клинических показателей кариеса, в зависимости от способов вскармливания, сформированы группы с возрастной дифференциацией: от 6 месяцев до 1-го года; от 1-го года до 2-ух лет и от 2-ух лет до 3-ех лет.

Уровень пораженности кариесом классифицировали по методике Ю.В. Шевцовой, а гигиеническое состояние полости рта оценивалось по индексу гигиены рекомендованному Ю.А. Федоровым и В.В. Володкиной.

Результаты и обсуждение. Установлено, что способы вскармливания детей оказывают соответствующее влияние на показатели стоматологического статуса. Так, например, интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ находится в возрастающем порядке в зависимости от грудного – $2,36 \pm 0,14$; искусственного – $3,91 \pm 0,12$ и смешанного – $2,70 \pm 0,17$ способов вскармливания детей.