

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.

Аналогичная взаимозависимость показателей стоматологического статуса обследуемых детей от грудного, искусственного и смешанного способов их вскармливания можно наблюдать и на примере таких показателей, как распространенность кариеса зубов 34,20%; 69,30% и 60,35% соответственно, а также гигиенических показателей по индексу гигиены полости рта по Ю.А. Федорова и В.В. Володкиной – 2,61; 3,62 и 2,71 соответственно и по состоянию тканей пародонта – по индексу РМА – 12,55; 16,74; 11,91соответственно.

Выводы. Установлено что, у детей грудного вскармливания показатели интенсивности (КПУ) и распространённости кариеса зубов, а также индекс гигиены полости рта и состояние тканей пародонта имеют сравнительно положительные показатели по сравнению со стоматологическим статусом детей искусственного или смешанного вскармливания.

Список литературы

1. 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.
2. 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>.
3. Исаходжаева, X., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.
4. Исаходжаева, X., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.
5. 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.