

ЛЕЧЕНИЕ НАЧАЛЬНОГО КАРИЕСА У ДЕТЕЙ МЕТОДОМ ИНФИЛЬТРАЦИИ

Махкамова Ф.Т.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. Современный метод инфильтрации обеспечивает возможность остановить распространение патогенных бактерий и развитие кариеса на этапе белого пятна, заменив разрушенные эмалевые клетки особыми полимерами, имеющими низкую вязкость и высокую проникающую способность. Стабилизация процесса достигается в короткие сроки с максимальной сохранностью собственных тканей.

Цель исследования. Лечение начального кариеса зуба у детей методом инфильтрации, оценка эффективности и преимущества современной технологии.

Материалы и методы. Клиническое обследование проводилось по общепринятой методике. Дополнительно был использован метод лазерной диагностики с помощью аппарата KaVo DIAGNOdent (Германия). В ТГСИ использована система Ison для лечения начального кариеса и после ортодонтического лечения у 25 детей в 54 зубах.

Результаты исследования. По окончании лечения зубов методом инфильтрации Ison родителям и ребенку давали рекомендации: с последующего дня чистить зубы два раза в день, регулярно полоскать рот после приема пищи, не употреблять напитки, продукты с окрашивающими веществами. Для наблюдения за результатом лечения ребенка назначали на повторный осмотр через 7-10 дней, через один месяц, в последующие сроки – один раз в год. После работы с материалом системы Ison авторы отметили выраженную эффективность лечения начального кариеса методом инфильтрации.

Выводы

1. Метод инфильтрации является современной и перспективной технологией лечения кариеса зубов на ранней стадии без потери здоровых тканей.

2. Метод инфильтрации Ison обеспечивает возможность остановки распространения патогенных бактерий и развитие кариеса зубов на этапе белого пятна, заменив разрушенные эмалевые клетки особыми полимерами, имеющими низкую вязкость и высокую проникающую способность.

3. Стабилизация кариозного процесса достигается в короткие сроки с максимальной сохранностью собственных тканей зуба

Список литературы

1. БОЛАЛАРДА ИККИЛАМЧИ КАРИЕСНИ ВУЖУДГА КЕЛИШИНИ ОЛДИНИ ОЛИШДА ИШЛАТИЛАДИГАН ЗАМОНАВИЙ ПЛОМБА АШЕЛАРИ
Даминова Ш.Б., Разакова Н.Б., Абдиримова Г.И.

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

3. 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>

4. Хасанова, Л., and М. Юнусходжаева. "Опыт применения препарата биоплант для лечения пародонтита." Stomatologiya 1.2 (71) (2018): 22-24.

5. АРИФОВ, СС, and МБ ТУХТАЕВ. "Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала" E-LINE PRESS." STOMATOLOGIYA Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала" E-LINE PRESS" 1: 82-85.

6. Хасанова, Л., and М. Юнусходжаева. "Опыт применения препарата биоплант для лечения пародонтита." Stomatologiya 1.2 (71) (2018): 22-24.

ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ РАННЕГО ДЕТСКОГО КАРИЕСА У ДЕТЕЙ

Махкамова Ф.Т.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. Соматический статус, культура жизни и уровень гигиенических знаний беременной женщины влияют на физиологическое формирование зубочелюстной системы ребёнка. Своевременная санация, профилактика стоматологических заболеваний и санитарная просвещённость будущих мам является неотъемлемой частью антенатальной профилактики кариозной болезни у детей раннего возраста. С целью анализа уровня гигиенических знаний будущих матерей и оптимизации профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения проведено стоматологическое обследование и анкетирование беременных женщин.

Цель исследования. Оценить стоматологический статус у беременных женщин с целью профилактики развития раннего детского кариеса у детей.

Материалы и методы. Для рассмотрения влияния антенатальных факторов риска инициации стоматологических заболеваний у детей раннего возраста обследовали беременных женщин. Для оценки течения кариозного процесса у беременных женщин определяли распространённость в %, интенсивность кариеса по параметру КПУ. Уровень гигиенического состояния полости рта оценивали по упрощённому индексу ОНІ-S. Статистическая обработка материала проводилась с использованием критерия Стьюдента-Фишера.

Результаты исследования. Для изучения антенатальных и постнатальных факторов риска инициации стоматологических