

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

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

5. 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>.

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

ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПО ВОЗРАСТНЫМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

Нуров Н.Б.

Бухарский государственный медицинский институт

Для реализации принципа индивидуального подхода к пациенту, выбора оптимального метода стоматологического ортопедического лечения и достижения запланированного результата лечения, наиболее приемлемого с точки зрения пациента, все большее значение приобретает критерий качества жизни (Locker D., 2009). В России для этих целей стоматологи широко применяют опросник OHIP-14 (Гилева О.С., 2008, 2010; Гуревич К.Г., 2006; Фабрикант Е.Г., 2009). В 1990г. Atchison K.A. и Dolan T.A. разработали специальный индекс – Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI) – для оценки стоматологического здоровья пожилых людей. За последнее десятилетие этот индекс был переведен, адаптирован и включен в практику врачей стоматологов разных стран, однако до сих пор не используется у нас в стране.

Предложена многофакторная методика принятия врачом-стоматологом ортопедом решения о плане ортопедического лечения несъемными зубными протезами пациентов старших возрастных групп, учитывающая мобильность пациента, оценку клинического статуса и результаты дополнительных методов исследования, финансовую состоятельность, критерий качества жизни, 6 определяющий мотивацию пациента к протезированию, и сопутствующую фармакотерапию. Показана возможность использования с целью оптимизации выбора и контроля качества ортопедического лечения несъемными зубными протезами пациентов пожилого и старческого возраста впервые созданной русскоязычной версии опросника качества жизни GOHAI. Подтверждена адекватность широко используемого в российской практике опросника OHIP-14 и преимущества разработанной русскоязычной версии опросника

GOHAI при анкетировании пациентов старших возрастных групп, выявлены различия в оценке качества жизни.

Рентгенологическую оценку состояния несъемных зубных протезов и опорных зубов проводили с использованием архива дентальных объемных томограмм кафедры лучевой диагностики ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России (зав.кафедрой – Заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, д.м.н., профессор А.Ю. Васильев). Из 2412 томограмм пациентов, обратившихся на кафедру с 2009 г. было отобрано 259 томограмм пациентов, в возрасте 60 лет и старше на момент проведения исследования. В специально разработанной таблице фиксировали число сохранившихся зубов в полости рта, число несъемных зубных протезов, число опорных зубов и фасеток.

После валидации опросника GOHAI с его помощью, а также с использованием опросника OHIP-14 провели оценку качества жизни пациентов с ранее изготовленными несъемными зубными протезами методом интервьюирования; заполнялась и созданная нами «гендерная карта», включавшая вопросы по самооценке уровня общего и стоматологического здоровья, удовлетворенности уровнем стоматологического здоровья, наличию работы и уровню образования.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы IBM SPSS Statistics, Ver. 20 (IBM Corp.). Основные результаты исследования Анализ электронных баз данных, регистратурных записей и амбулаторных карт пациентов пожилого и старческого возраста показал, что обращаемость пациентов данной возрастной группы составляет до 1/6 общей обращаемости за стоматологической помощью в специализированные учреждения г. Москвы. Доля пациентов старших возрастных групп в университетской клинике была в 1,36 и 1,25 раза больше по сравнению с городской стоматологической поликлиникой и частными клиниками соответственно. Пациенты пожилого и старческого возраста с несъемными ортопедическими конструкциями различного типа обращались в частные клиники в 1,18 и 1,4 чаще по сравнению с ЦСиЧЛХ ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России и ГСП №5 соответственно. Число пациентов ЦСиЧЛХ ГСП № 5, частных клиник 1 и 2: всего пациентов было - 52 628 106 002 3087. Из них, в возрасте от 60 лет и старше 8193 (15,6%), 12190 (11,5%), 386 (12,5%), в т.ч. с НЗП – 3604 (43,9%), 4511 (37,0%), 199 (51,6%) соответственно.

Список литературы

1. Ризаев, Ж., and М. Юнусходжаева. "ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АГРЕССИВНЫХ ФОРМ ПАРОДОНТИТОВ." *Stomatologiya* 1.2 (75) (2019): 24-26.
2. 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.

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. "Опыт применения препарата биоплант для лечения пародонтита." Stomatologiya 1.2 (71) (2018): 22-24.

COMPLETE DEFECTS OF THE DENTITION IN WOMEN IN EARLY MENOPAUSE

Nurova SH.N.

Bukhara state medical institute

Relevance. This is due to the presence of estrogen receptors in the exocrinocytes of the terminal sections and cells of the excretory ducts of the salivary glands. It is known that changes in the properties of saliva affect the condition of the hard tissues of the teeth, periodontal tissues, oral mucosa and the microbial landscape of the oral cavity. However, to date, no studies have been conducted to determine the nature and severity of changes in the functional parameters of the salivary glands and the parameters of dental status in the early period of surgical menopause, when the female body finds itself in conditions of a sharp absolute estrogen deficiency without an adaptation phase to a new condition.

Purpose– features of quantitative and qualitative indicators of mixed saliva, the main clinical and laboratory indicators of dental status in women with surgical menopause.

Material and methods. The main objectives of the study included 26 patients, of whom the observation group included 13 women with surgical menopause without hormone replacement therapy aged 45-56 years; the comparison group included 13 relatively healthy women of premenopausal age (45-53 years).

Results and discussion. Thus, a significant decrease in the rate of saliva secretion was noted against the background of an increase in its viscosity. Fluctuations in the pH of mixed saliva in women of both compared groups at stages up to six months were insignificant and were within the normal range, however, by the twelfth month of observation, an increase in the acidity of the oral fluid was noted in patients with surgical menopause. Analysis of the dynamics of the composition of the inorganic components of mixed saliva revealed a gradual decrease in the concentration of Na and total Ca, an increase in the concentration of K, while the P content significantly decreased only 12 months after surgical treatment. Changes in the values of the buffer capacity for acid and alkali in the examined patients did not have significant differences over the entire observation period. Changes in the properties of mixed saliva and the volume of its secretion affected the dental status of women with surgical menopause.