

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, 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, 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>

4. 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>

5. Ризаев, Ж., and М. Юнусходжаева. "Биологические основы остеорепарации и минерального обмена кости При лечении заболеваний пародонта." Журнал проблемы биологии и медицины 1 (107) (2019): 185-188

6. Daminova, Sh B., and N. N. Kazakova. "The state of the physicochemical properties of oral fluid in children with rheumatism." ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 10.3 (2020): 133-137.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

Рихсиева Д.Ф., Абдуллаев Ж.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

Узбекистан относится к региону с высокой распространенностью заболеваний пародонта в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Во всем мире одно из первых мест по распространенности занимают стоматологические заболевания, связанные с поражением пародонта. Вне зависимости от возраста заболеваемость гингивитом и пародонтитом начинается от 80 и приближается к 100%, по данным ВОЗ (TheWorldOralHealthReport). Относительно распространенный тип заболеваний пародонта - гингивит, воспаление слизистой оболочки десен. Среди гингивитов преобладающим заболеванием в структуре пародонтита является катаральный гингивит - 90% . Распространенность гингивита среди населения достигает 98%, причем самый высокий среди них катаральный гингивит наблюдается в

основном у детей раннего возраста.

Наиболее распространенной формой заболевания пародонта является хронический катаральный гингивит. Чаще всего он наблюдается в возрасте 12-16 лет. По данным многочисленных исследований, начальные формы воспалительных заболеваний пародонта у детей и подростков, прежде всего, связаны с неблагоприятным влиянием микрофлоры зубного налета, который является механическим, химическим и биологическим раздражителем тканей пародонта. Классические клинические эксперименты не показывают, что накопление зубного налета вызывает развитие воспаления десны, а его удаление и тщательная гигиена полости рта приводят к выздоровлению десны.

Разнообразные биологические изменения, происходящие в детском и подростковом возрасте, оказывают большое влияние на развитие воспалительных заболеваний десен.

Как правило, у детей и подростков болезни пародонта диагностируются в выраженных стадиях, так как на ранних стадиях дети не обращаются к врачу из-за отсутствия субъективных ощущений. При плановых осмотрах патология пародонта также выявляется не всегда, поскольку редко используются методы ранней диагностики в преморбитных состояниях, что затрудняет проведение профилактики и эффективной патогенетической терапии. Исходя из этих причин, мы поставили цель – повышение эффективности диагностики заболеваний пародонта и обоснование тактики лечебных мероприятий у детей с хроническим катаральным гингивитом в зависимости от возраста и пола.

Для достижения этой цели поставлены следующие задачи.

Первым этапом, изучить клинико-лабораторные и цитологические показатели состояния полости рта у детей 12-15 лет без патологии пародонта и с хроническим катаральным гингивитом, следующий этап - оценка в динамике влияния профессиональной гигиены на клинико-биохимические и цитологические показатели полости рта детей с хроническим катаральным гингивитом в зависимости от возраста и пола, Изучить влияние местных иммунокорректирующих препаратов и противовоспалительных средств на клинико-биохимические и цитологические показатели полости рта у детей с хроническим катаральным гингивитом.

В итоге, на основе полученных данных, разработать практические рекомендации по лечению хронического катарального гингивита с учетом возраста и пола ребенка.

Результаты проведенного нами исследования могут быть теоретической базой для разработки подходов к индивидуализированной профилактике, лечению и прогнозированию течения хронического катарального гингивита с учетом возраста и пола ребенка.

В работе раскрывается необходимость учета ряда факторов (ситуации в полости рта, наличия или отсутствия соматической патологии,

полового созревания) при проведении лечебно-профилактических мероприятий у детей с воспалительным процессом в тканях пародонта.

Полученные нами данные могут быть использованы органами практического здравоохранения для организации в детских стоматологических поликлиниках кабинетов гигиены, планирования и осуществления лечебно-профилактических мероприятий, диспансеризации детей с заболеваниями тканей пародонта в зависимости от возраста.

Список литературы

1. Исаходжаева, Х., et al. "Современный взгляд на этиопатогенез аномалий прорезывания зубов." Медицина и инновации 1.2 (2021): 69-73.

2. 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>

3. 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.

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

5. Махсумова I., Махсумова S., Мухамедова M., Холматова Z., & Маткулиева S. (2019). Efficacy of treatment of acute herpetic stomatitis. Clinical and immunological parameters of oral cavity in children. in Library, 19(1), 393-395. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14504>

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

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А., Кобилжонова Ш.Р.

Ташкентская медицинская академия

Атопический дерматит, развивающийся преимущественно в детском возрасте, является одним из распространенных кожных заболеваний и характеризуется сложным патогенезом, затрагивающим все органы и системы. На протяжении 40 лет наблюдается стойкая тенденция к росту числа больных атопическим дерматитом, во всем мире, нередко приводящим к ограничению жизненных и социальных функций уже с