

**БОЛАЛАР ОРАСИДА КАРИЕС ВА НОКАРИЕС КАСАЛЛИКЛАРНИНГ
ЭТИОЛОГИЯСИДА ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ ОМИЛЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ****С. А. Гаффаров, О. О. Яриева**Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, Тошкент,
Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Таянч сўзлар: кариес, нокариес касалликлар, профилактика, стоматологик текшириш усуллари, болалар, эпидемиологик текшириш усуллари, сўровномалар.

Ключевые слова: профилактика, кариес, некариозные заболевания, стоматологические методы исследования, дети, эпидемиологические исследования, анкеты.

Key words: caries, noncarious diseases, prevention, dental methods of research, children, epidemiological studies, questionnaire cards.

Мақолада охириги йилларда болаларда учрайдиган кариес ва нокариес касалликлар борасида олиб борилаётган илмий изланишларнинг илмий таҳлиллари ёритилган, болалар ва ўсмирлар орасида тиш қаттиқ тўқимасининг кариес ва кариес бўлмаган жароҳатларининг этиологиясида ота-онанинг ижтимоий ҳолатлари, уларнинг айрим касалликлари, мазкур касалликка сабабчи бўлаётганлиги таҳлил қилинган.

**РОЛЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ЭТИОЛОГИИ КАРИЕСА
И НЕКАРИОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ****С. А. Гаффаров, О. О. Яриева**

Ташкентский институт усовершенствования врачей, Ташкент

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

В данной статье описываются научные исследования кариеса и некариозных заболеваний у детей и подростков в последние годы, анализируется социальный статус родителей и их других заболеваний в этиологии кариеса и некариозных поражений и их причины.

IMPORTANCE OF MEDICAL AND SOCIAL FACTORS IN ETIOLOGY OF CARIOUS AND NON-CARIOUS DISEASES OF CHILDREN**S. A. Gaffarov, O. O. Yarieva**

Tashkent Institute of postgraduate medical education, Tashkent,

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

This article describes scientific research on caries and noncarious diseases in children in recent years, analyzes the social status of parents in certain etiology of caries and non-carries injuries in children and adolescents and their causes.

Стоматологик касалликлар инсон танасида кузатилаётган бошқа патологияларга нисбаттан кенг кўп тарқалган касалликлар сирасига киради ва улар орасида тиш қаттиқ тўқимасининг зарарланиши – кариес биринчи ўринни эгаллайди. Эпидемиологик текширишлар натижаларига кўра кариеснинг тарқалиши 70% дан 90% гача ўзгариб туради [10] ва ҳозирда камайиш тенденцияси кузатилмаяпти. Бундан ташқари айрим муаллифларнинг маълумотларига кўра [12] сўнгги пайтларда олиб борилаётган профилактик ва даволаш муолажаларига қарамадан, касалланишнинг ўсиши кузатилмоқда. Кариеснинг тарқалиши ва интенсивлиги бир қатор омилларга боғлиқ бўлиб булар: атроф-муҳитнинг экологик ва биогеохимик хусусиятлари, аҳолининг ижтимоий-иқтисодий турмуш шароитлари, озиқланиш сифати, ота-оналар саломатлик даражаси ва тиббий билими даражаси, регионда бирламчи профилактикани ташкил этилганлиги кабилардир. [8,6,3,4,15] Стоматологик касалликларнинг – жумладан тиш қаттиқ тўқимасининг кариес ва кариес бўлмаган жароҳатларининг, оғиз бўшлиғи шиллиқ пардаси касалликлари ҳамда пародонт тўқимаси яллиғланишларининг юзага келиши ва кечишига атроф-муҳит, ишлаб чиқаришдаги омиллар; иқлим ҳолати, тупроқ, сув, ҳавонинг микроэлемент таркиби, озиқа таркиби, турмуш шароити сезиларли таъсир кўрсатиши қатор илмий изланишларда аксини топган. [2,4,11,7] Инсоният популяциясида стоматологик касалликлар ҳолати ва унинг сабаблари орасидаги фарқни ўрганиш жуда зарур чунки,

ҳозирги ҳолат нима сабабдан популяцияда касалланиш кўп эканлигини назарда тутди. Замонавий ижтимоий эпидемиология индивидуал хавф фокусидан мультидаражали истикболга томон ўзгармоқда. Оғиз бўшлиғи касалликларига мурожаат қилиш бу-кариеснинг биологик детерминантасини ижтимоий детерминанта сифатида қарашимизда юзага келувчи тўсиқларни енгиш имконини берувчи ижтимоий эпидемиология парадигмалари бўлиб ҳисобланади.

Стоматологик касалликларнинг тарқалиш даражаси, структураси, клиник белгиларнинг ўзига хос томонлари ҳақидаги объектив маълумотларнинг етарли эмаслиги махсус стоматологик ёрдамга бўлган эҳтиёжни илмий асосланган ҳолда шакллантириш, турли хил ёш гуруҳларида стоматологик касалликларни профилактика қилишни режалаштириш, касалликларни башоратлашда турмуш тарзини, ота-онанинг саломатлик даражасини инобатга олмаслик ҳолатлари профилактик асосларни ҳаётга жорий қилишда қийинчиликлар туғдирмоқда.[1,9,13,16,17].

Кариеснинг ижтимоий детерминантаси маълумотларига асосланиб болаларда даволаш ва профилактик тадбирларга бўлган талабни ва аҳолига зарурий бўлган врачлик ёрдами ҳажмини аниқлаш мумкин. Юқорида келтирилганларни инобатга олиб, ушбу маълумотларни ўрганиш муҳим муаммо бўлиб ҳисобланади.

Илмий изланишимизнинг мақсади: Болалар ва ўсмирлар орасида тиш қаттиқ тўқимасининг кариес ва кариес бўлмаган жароҳатларининг этиологиясида ота-онанинг ижтимоий ҳолатлари, она ва боладаги соматик касаллик омилларнинг ўрнини аниқлашда замонавий текшириш детерминатлардан фойдаланиш.

Текшириш объекти ва усуллари: Бухоро шаҳридаги 16-умумтаълим мактаби ва Шарқ-1 Кўксарой мавзусидаги ота-оналар ва болалар орасида 2016-2018 йиллар давомида биз томондан мослаштирилган ва ЎзРССВ томонидан №0461 рақамли 01.02.2018 йилда тасдиқланган [5] «Совершенствование методы ранней диагностики и профилактики кариеса зубов у детей» номли «Ахборот хати» картаси асосида текширув ўтказилди. Ушбу ахборот хати ёш болаларда ўз саломатлиги учун аниқ жавоб бера олмаслигини инобатга олувчи; танадаги умумий, жумладан оғиз бўшлиғидаги патологияларни она-отаси орқали сўраб олишга, онанинг ҳомиладорлик ва ундан кейинги муддатдаги тиббий-ижтимоий омилларини аниқлашга, шунингдек уларнинг ижтимоий турмуш даражасини баҳоловчи қўшимча Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL) варақа; ота-оналар учун 13 саволномадан иборат; яъни 4 та асосий йўналишдаги: фаолиятидаги ноқулайлик ва фаолият бузилиши, эмоционал ҳолат, ижтимоий ва оилавий муҳитда боланинг тарбиясидаги шароит тўғрисида маълумот берувчи карта асосида текширилди.

Текширишда иштирок этган 616 болалар: 2-6 ёшдаги - 162, 7-11 ёшдагилар 252 ва 12-16 ёшдагилар 202 та боладан иборат бўлиб улар орасида стоматологик касалликлар; тиш қаттиқ тўқимасидаги кариес ва кариес бўлмаган жароҳатлар стоматологик тиббий кўрик даврида умум қабул қилинган объектив ва субъектив текширишлар асосида ташхисланди.

Олинган натижалар: Текширилган болалар орасида камқонлик 22,07% (136 болада), сувчечак 5,7% (35), қизилча 3,9% (24), тананинг турли шикастланишлари 5,5% (34), қулоқ-бурун-томоқ касалликлари 19% (117), асаб тизими касалликлари 4,0 (24), ички секретор без касалликлари 3,2% (20), дори воситалари ва озиқ-овқат маҳсулотларига аллергия ҳолатлар 15% (92), ўткир респиратор касалликлар 36,5% (225) ва бошқа турли касалликлар 3-5% атрофида қайд этилишини кузатишимиз мумкин. Агар 7-11 ёшли болалар орасида 25,8% (35) камқонлик, сувчечак 6,7% (17), қулоқ-бурун-томоқ касалликлари 22,4% (56) дори воситалари ва озиқ-овқат маҳсулотларига аллергия ҳолатлар 13,9% (35), ўткир респиратор касалликлар 36,9% (93) кузатилган бўлса 12-16 ёшлилар орасида гепатит 8,9% (18); қизилча 7,9% (16), қулоқ-бурун-томоқ касалликлари 20,2% (41) дори воситалари ва озиқ-овқат маҳсулотларига аллергия ҳолатлар 10% (20), ички секрет без касалликлари 14,7%(15), ўткир респиратор касалликлар 24,2% (49) ва бошқа турли касалликлар 3-5% атрофида қайд этилишини кузатишимиз мумкин.

Оналар орасида сўров натижасида текширилаётган болаларга ҳомиладорлик даврида камқонлик билан 12,3% (76), ўткир респиратор касалликлар 7,9% (49) ва турли касалликлар билан 2,9% (18) она оғригани қайд этилди. Аини ўринда ўрганилган болаларнинг 2-6 ёшлиларининг оналари ўртача 27,6 ёшни, 7-11 ёшли болаларнинг оналари 30,6 ёшни ва 12-16 ёшли болаларнинг оналари ўртача ёши 33,6 ёшга тенглиги аниқланди.

Кариес касаллигининг ўртача кўрсаткичлари; тарқалганлиги - 82,5%, кариес ўсиш интенсивлиги -1,2 та, КПО - 8,5 та тишга тўғри келмоқда. Бу кўрсаткичлар ўртача; 2-6 ёшли гуруҳда тарқалганлиги 78%, ўсиш интенсивлиги 1,0, КПО+кп – 1,8 га, 7-11 ёшлиларда тарқалганлиги 82%, ўсиш интенсивлиги 1,1, КПО+кп – 1,4 га, 12-16 ёшлиларда тарқалганлиги 87%, ўсиш интенсивлиги 1,4, КПО – 1,3 га тенг бўлмоқда. Болалар орасида жинсий фарқли кўрсаткичда солиштирилганда юқоридаги кўрсаткичлар, кетма-кетликда йигит болаларда – 84,5%, 1,3, 9,2 га; қиз болаларда мос равишда 80,1%, 1,1, 7,8 натижа қайд этилди.

Тиш қаттиқ тўқимасининг кариес бўлмаган жароҳатларидан: текширилганларда ўртача 22,4% ни ташкил этиб, шундан гипоплазия - 11,2%, флюороз – 9,2% миқдорда; 7-11 ва 12-16 ёшлилар орасида гипоплазия 14,7% гача, флюороз 12-16 ёшлилар орасида 11,8% гача қайд этилди.

7-11 ёшли соматик касалликларда; анемияда – кариес тарқалганлиги 83,5%, гепатитда – 84,2%, 12-16 ёшлиларда кулоқ-бурун-томоқ касаллигида кариес - 84,8%, ички без касалликларида – 89%, ўткир респиратор касалликларда 85% кузатилди. Болалар орасида тиш қаттиқ тўқимасининг кариес бўлмаган жароҳатланишлари аллергия касалликларда – 28%, ички секрет без касалликларида 29,4% гача кузатилиши ва асосан 12-16 ёшдаги болалар гуруҳида юқори тарқалганлик кузатилди. Шунингдек камқонлик ва гепатит билан оғриган болалар орасида тиш қаттиқ тўқимаси кариес бўлмаган жароҳатлари орасида, тиш рангининг тўқ кўк рангда ёки жигарранг тус олиши 17,8% гача кузатилди.

Шунингдек 616 болалар ота-онаси орасида олиб борилган ижтимоий турмуш даражасини баҳоловчи Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL) варақа асосидаги натижаларга (1-жадвал), эътибор берадиган бўлсак; албатта соматик касалликлар, ота-онасидаги касалликлар, ижтимоий турмуш тарзи ва стоматологик касалликлар орасида маълум боғлиқликлар мавжудлигини кузатишимиз мумкин.

Сўровномада жалб этилган ота-оналарнинг алкоголь кўп истеъмол қиладиганлари – 23 та, чекадиганлар -62, яқин қариндошликда турмуш қурганлари – 19, ҳомила даврининг биринчи ярмида токсикозни бошидан кечирганлар – 230, иккинчи ярмида – 64, ҳомиладорлик даврида турли гуруҳ витаминларни доимий қабул қилганлар – 151; жумладан йодомарин -

1 жадвал.

Саволлар	баллар	Ёш			жами
		2-6	7-11	12-16	
1. Сизнинг фарзандингиз тишларида, оғиз бўшлиғида ва жағларида дискомфортни сезадими?	0-ҳеч қачон	59	46	32	137
	1-жуда кам	35	61	47	143
	2- кам холларда	47	38	30	115
	3- тез-тез	7	13	9	29
	4-жуда тез тез	6	0	0	6
2. Сизнинг фарзандингиз стоматологик муаммолар ҳисобига иссиқ ёки совук ичимликларни истеъмол қилишда қийинчиликлар сезадими?	0-ҳеч қачон	83	63	30	176
	1-жуда кам	33	51	57	141
	2- кам холларда	25	35	20	80
	3- тез-тез	8	9	10	27
	4-жуда тез тез	3	1	0	4
3. Сизнинг фарзандингиз стоматологик муаммолар ҳисобига овқат қабул қилишда қийинчиликлар сезадими?	0-ҳеч қачон	91	72	28	191
	1-жуда кам	30	49	54	133
	2- кам холларда	22	27	21	70
	3- тез-тез	5	10	11	26
	4-жуда тез тез	5	1	3	9

4. Сизнинг фарзандизда стоматологик муаммолар ҳисобига тунда ухлашида муаммолар мавжудми?	0-ҳеч қачон	91	71	38	200
	1-жуда кам	33	47	46	126
	2- кам ҳолларда	15	30	22	67
	3- тез-тез	1	7	11	19
	4-жуда тез тез	5	0	12	17
5. Сизнинг фарзандингизда стоматологик муаммолар ҳисобига қайсидир сўзларни талаффуз қилишда муаммолар мавжудми?	0-ҳеч қачон	120	106	34	260
	1-жуда кам	16	32	51	99
	2- кам ҳолларда	14	16	13	43
	3- тез-тез	2	6	7	15
	4-жуда тез тез	1	0	1	2
6. Сизнинг фарзандингизда стоматологик муаммолар ҳисобига инжиқликлар ёки безовталанишлар кузатилади?	0-ҳеч қачон	97	77	32	206
	1-жуда кам	31	53	57	141
	2- кам ҳолларда	19	21	24	64
	3- тез-тез	5	6	5	16
	4-жуда тез тез	2	2	0	4
7. Сизнинг фарзандингиз стоматологик муаммолар ҳисобига бошқа болалар билан мулоқотда муаммолар мавжудми ёки бошқалар олдида қулишга уял ҳолатлари мавжудми?	0-ҳеч қачон	108	99	40	247
	1-жуда кам	28	43	51	122
	2- кам ҳолларда	14	14	20	48
	3- тез-тез	0	4	7	11
	4-жуда тез тез	4	2	0	6
8. Сизнинг фарзандингизда стоматологик муаммо ҳисобига бошқа болалар билан мулоқотдан қочиши кузатилади?	0-ҳеч қачон	121	98	35	254
	1-жуда кам	19	46	59	124
	2- кам ҳолларда	10	13	18	41
	3- тез-тез	3	1	4	8
	4-жуда тез тез	1	0	0	1
9. Сизнинг фарзандингиз стоматологик муаммо ҳисобига болалар боғчаси, тайёрлов гуруҳлари ёки мактабга бормаслиги кузатиладими?	0-ҳеч қачон	106	88	48	242
	1-жуда кам	27	53	50	130
	2- кам ҳолларда	14	17	18	49
	3- тез-тез	4	2	1	7
	4-жуда тез тез	3	0	1	4
10. Фарзандингиздаги стоматологик муаммолар ёки стоматологик касалликларни даволатиш учун Сиз ўзингизнинг ёки қайсидир оила аъзоингизнинг қайғуриши кузатиладими?	0-ҳеч қачон	89	75	37	201
	1-жуда кам	36	57	58	151
	2- кам ҳолларда	18	21	20	59
	3- тез-тез	8	6	2	16
	4-жуда тез тез	1	0	1	2
11. Фарзандингиздаги стоматологик муаммолар ёки уни даволаш зарурияти мавжудлиги учун шахсан ўзингизда ёки оила аъзоларингизда айбдорлик ҳисси мавжудми?	0-ҳеч қачон	108	95	34	237
	1-жуда кам	32	45	58	135
	2- кам ҳолларда	5	16	21	42
	3- тез-тез	2	3	3	8
	4-жуда тез тез	5	2	1	8
12. Фарзандингиздаги стоматологик муаммолар сабабли ўзингиз ёки оилалангизнинг бирор бир аъзоси иш жойидан таътил олишга тўғри келадими?	0-ҳеч қачон	92	89	41	222
	1-жуда кам	42	52	64	158
	2- кам ҳолларда	14	17	12	43
	3- тез-тез	4	1	1	6
	4-жуда тез тез	3	1	0	4
13. Фарзандингиздаги стоматологик муаммоларни даволатишга оила бюджетидан катта маблағ сарф этилиши кузатиладими?	0-ҳеч қачон	96	93	64	253
	1-жуда кам	34	53	46	133
	2- кам ҳолларда	17	10	10	37
	3- тез-тез	3	2	0	5
	4-жуда тез тез	3	2	2	7

28, магний В6 таблетка – 15, антибиотиклар қабул қилиш – 9, текширилаётган даврида онанинг биринчи – ҳомиладорлиги – 152, иккинчи ҳомиладорлиги – 241, учунчи ҳомиладорлиги – 169 ва туртинчи ҳомиладорлиги – 40, текширилаётган болалар – 269 таси биринчи, 215 - таси иккинчи, қолганлари 3-4 оиладаги фарзанд эканлиги, туғиш даврида - 316 ҳолатда

туғурик тез кечгани, 125 – ҳолатда муддатидан эрта туғилгани, 79 – ҳолатда муддати кечикиши, 401 – ҳолатда вақтида туғилгани, туғирикнинг 45 –ҳолати патологик, 67 – ҳолати жарроҳлик амалиёти ёрдамида, бола туғилгандан кейин она сути билан озиқланиши олти ойгача 54 болада, 12 ойгача - 43 болада ва 12 ойдан кўп муддатда 499 болада давом этгани, 62 та бола туғилиши билан сунъий озиқага ўтгани, 252 та бола 12 ойдан кейин ўтгани, шунингдек 67 болада доимий ёшига нисбатан оғирлигида етишмовчилик билан улғайгани аниқланди.

Натижалар муҳокамаси. Олинган натижаларни таҳлил қилар эканмиз болалар орасида аниқланган камқонлик, сувчечак, қизилча, тананинг турли шикастланишлари, кулоқ-бурун-томоқ касалликлари, асаб тизими касалликлари, ички секретор без касалликлари, дори воситалари ва озиқ-овқат маҳсулотларига аллергик ҳолатлар, ўткир респиратор касалликлар сўровномада келтирилган қатор бошқа турдаги патологияларга нисбатан юқори кўрсаткичда учраши, шунингдек юқорида санаб ўтилган касалликларни болалар ёш гуруҳи бўйича солиштиргамизда, айнан 7-11 ва 12-16 ёшли болалар орасида камқонлик, сувчечак, кулоқ-бурун-томоқ касалликлари, дори воситалари ва озиқ-овқат маҳсулотларига аллергик ҳолатлар, ўткир респиратор касалликлар, гепатит; қизилча, ички секрет без касалликлари ва ўткир респиратор касалликлар кўп кузатилиши қайд этилди.

Шу ўринда оналар орасида сўров натижалари ҳам ҳомиладорлик даврида камқонлик, ўткир респиратор касалликлар ва шу турдаги касалликлар билан оғиргани қайд этилди.

Кариес касаллигининг тарқалганлиги, кариес ўсиш интенсивлиги, КПО элементлари кўрсаткичлари, кариес бўлмаган жароҳатлар – гипоплазия ва флюороз ҳам 7-11 ва 12-16 ёшли болаларда шунингдек йигит болаларда қиз болаларда нисбатан ўртача кўрсаткичлардан юқорилигини тасдиқламоқда.

Соматик касалликлар – анемия, гепатит, кулоқ-бурун-томоқ касалликларида, ички секрет безлари касалликларида, ўткир респиратор касалликларда кесимида стоматологик касалликлар – кариес ва кариес бўлмаган тиш қаттиқ тўқимаси жароҳатлари кузатилиши юқори қийматларда кузатилмоқда.

Шунингдек; Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL) варақа асосидаги натижаларида тиббий-ижтимоий омилларни баҳоловчи кўрсаткичлар орасида текширилган болалар орасидаги соматик касалликлар, онасининг касалликлари, стоматологик касалликларнинг кузатилишидаги маълумотлар орасида боғлиқлик борлигини кузатишимиз мумкин.

Хулосалар: Оиладаги тиббий-ижтимоий муҳит, онанинг саломатлиги, айниқса ҳомила давридаги соғлом турмуш тарзи – вақтида тиббий назоратда бўлиши, турли соматик касалликлар билан оғриши ва туғиш давридаги қатор омиллар бўлажак фарзанд саломатлигига, жумладан тиш қаттиқ тўқимасининг соғлом чиқиши ва шаклланишида муҳим аҳамиятга эга бўлади.

Онанинг ҳомила давридаги ва боланинг туғилганидан кейинги даврида анемия, гепатит, кулоқ-бурун-томоқ касалликларида, ички секрет безлари касалликларида, ўткир респиратор касалликлари қабилад билан касалланиши, албатта кариес ва кариес бўлмаган тиш қаттиқ тўқимаси жароҳатларининг келтириб чиқаришида муҳим омил бўлишини тасдиқлайди.

Болаларда тиш қаттиқ тўқимасининг кариес ва кариес бўлмаган жароҳатларининг тарқалганлик даражасининг кўп миқдорда учраши, уларнинг 7-16 ёшлик даври кузатилиши ва турли соматик касалликларнинг учраши даражаси билан тўғридан-тўғри боғлиқлик борлигини тасдиқламоқда.

Стоматологик сўровномалар ёрдамида, жумладан тиббий-ижтимоий сўровнома карталари (Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL)) ёрдамида доимий тиббий кўриклар ўтказилиб туриш нафақат соматик касалликларни олдини олишни, аниқлашни, балки стоматологик касалликларни олдини олишда, эрта ташхислашда, этиологик омилларни олдиндан бартараф этишда, касалликни келиб чиқиши, кечиши тўғрисида башоратлашга имкон беради.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Боровский Е.В. Завьялова Т.Г. Лечение кариеса в стадии белого пятна у детей методом глубокого фторирования. // Клиническая стоматология, 2002. №2. с.10-14.
2. Гаффаров С.А. Заболеваемость кариесом зубов у работников Муборакского газоперерабатывающего завода «Стоматология» Ўрта осиё илмий-амалий журналы. №3. 18-20 б. Тошкент, 2001.
3. Гаффаров С.А. Республика нефт-кимё саноати корхоналари цехларидаги меҳнат шароити ва ишчилар саломатлигининг санитар-гигиеник, структур-функционал, клиник-экспериментал тахлили Ўзбекистон тиббиёт журналы. №3. 86-92 б. Тошкент, 2005. 6 бет.
4. Гаффаров С.А., Олимов С. Ш., Идиев Г. Э. Муборак газ конденсатини қайта ишлаш заводи ишчилари орасида кузатиладиган оғиз бушлиғи шиллиқ кавати касалликларининг клиник тавсифи «Назарий ва клиник тиббиёт журналы» №1. С.123-125. Тошкент, 2007.
5. Гаффаров С.А., Яриева О.О. Информационное письмо «Совершенствование методы ранней диагностики и профилактики кариеса зубов у детей» // подтверждено в УзРССВ №0461. 01.02.2018.
6. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Эндокринология. // учебник, год выпуска 2007. С. 24.
7. Ибрагимова Ф.И. Поражения слизистой оболочки полости рта у работающих в производстве синтетических моющих и чистящих средств. «Стоматологиянинг долзарб муаммолари». // Тошкент, 2015. С.121-123.
8. Кушнер А.Н. Клинико-эпидемиологическая оценка стоматологического статуса детей в условиях воздействия радиоэкологического фактора: автореф. дис. . канд. мед. наук. // Минск, 1999. 18 с.
9. Максимова О.П., Морозова Н.В., Ёлкин И.М. Организационные аспекты составления программ профилактики кариеса у школьников на основе эпидемиологических данных // Труды ЦНИИС. М., 2011. С. 116-119.
10. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В. Стоматология детского возраста. Изд. М.; Медицина, 2003. с.640.
11. Саидов А.А., Гаффаров С.А. Стоматологический статус и условия труда рабочих красильно-отбеливающей фабрики. Врач-аспирант. Воронеж, 2012. №11(50). С. 273-278.
12. Сунцов В.Г., Зырянов В.Н. Торопов Результаты эпидемиологических исследований кариеса зубов у детей Сибирского региона // Стоматология. 1997. № 2. С. 43-46.
13. Al-Malik M.I., Rehmini Y.A., 2006, Prevalence of dental caries, severity, and pattern in age 6 to 7-year-old children in a selected community in Saudi Arabia. J Contemp Dent Pract 2006; 7(2):46-54.
14. Beiruti W. Views on oral health care strategies // East. Mediterr. Health. 2005. Vol. 11, №12. P. 209-216.
15. Hoist D. Causes and prevention of dental caries: a perspective on cases and incidence // Oral health Prev. Dent. 2005. Vol. 3. P. 914.
16. Nunn J.H. The burden of oral ill health for children // Arch. Dis. Child. 2006. Vol. 91, №3. P. 201-203.
17. Peret B., Cluck G., 2006. Early childhood caries (ECC): a preventive-conservative treatment mode during a 12-month period