также все дети, использующие в ходе исследования электрическую зубную щётку с мобильным приложением, через 1 год после начала исследования стали чистить зубы каждый день.

Литература:

1. Даминова, Н. Р. "Клинико-топографические особенности пузырчатки слизистой оболочки полости рта." *Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии*. 2019.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИСКРИВЛЕННЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НА 3И-МОДЕЛЯХ ЗУБОВ

Тоока М.А., Манак Т.Н.
Белорусский государственный медицинский университет
m ushrekm @gmail. com

Лечение пульпитов и апикальных периодонтитов основано на тщательной механической и медикаментозной обработке корневых каналов зубов, а также их полноценной обтурации. Разработка и научное обоснование эффективности новых способов и инструментов для механической обработки корневых каналов (особенно искривленных) являются актуальным направлением научных исследований и первоначально апробируются в эксперименте (в том числе на SD-моделях зубов).

Исследование проводилось на 40 моделях зубов, разработанных нами и изготовленных на SD-принтере из прозрачной пластмассы “Standart Clear”, соответствующей дентину зубов по физическо-механическим характеристикам, с заранее заданной геометрией корневых каналов. Каждый из 4 каналов модели зуба имел размер апикального сужения - 020 и конусность .02 (общее количество каналов 160).

Системы Proglider + Race и Pathfile + Protaper показали меньшее изменение ангуляции корневых каналов после их инструментации.

Сложность анатомии системы корневых каналов напрямую влияет на количество ошибок и осложнений во время проведения механической обработки корневых каналов. Так, в каналах с выраженной ангуляцией наблюдалось большее количество осложнений, чем в каналах с незначительной ангуляцией.

Использование ProGlider + Race дало лучшие результаты в вопросе количества возникших осложнений во время механической обработки корневых каналов (1 случай поломки инструмента). Худший результат показало применение стандартных файлов (9 случаев образования уступов, 2 случая поломки инструмента и 5 случаев перфорации стенки корневого канала). Однако данные результаты не говорят о качестве инструментов, а лишь указывают на то, что каждый инструмент должен использоваться в соответствующей клинической ситуации. Так, в каналах с ангуляцией до 25° включительно не было выявлено ни одного случая возникновения осложнений

при использовании стандартных стальных файлов, что говорит о полной пригодности стандартных файлов в данной клинической ситуации. В то же время при работе с каналами, имеющими ангуляцию 35° и выше, согласно результатам нашего исследования, рекомендуется использовать файлы системы ProGlider + Race или Pathfile + Protaper.

Наилучшие результаты в вопросе изменения ангуляции корневого канала показали Proglider + Race и Pathfile + Protaper, следовательно, данные системы файлов наиболее пригодны для использования в каналах с высокой ангуляцией, что позволит предотвратить потенциальные осложнения .

Литература:

1. Melkumyan, Timur V., Kamola D. Makhamadaminova, and Erkin Kh. "Clinical and Experimental Evaluation of the Effectiveness of Softstart Polymerization in Dental composite Restoration." *International journal of Biomedicine* 2.3 (2012): 242-5.

2. Бекжанова, О. Е., Н. Р. Абдулхакова, and Ф. Р. Наврузова. "ОЦЕНКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ КОРНЕВОГО КАНАЛА." *Актуальные проблемы детской стоматологии и ортодонтии*. 2021.

АНДИЖОН ШАХРИДАГИ МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАРДА “КАРИЕС” КАСАЛЛИГИНИНГ ТАРҚАЛИШИ ВА КЕЛИБ ЧИҚИШ САБАБЛАРИ.

Умарова О.Н

Андижан давлат тиббиёт институти

Мавзунинг долзарблиги:Тиш кариеси (Caries dentis) тиш ёриб чиккандан сўнг содир бўлувчи кўп факторли, тиш каттик тўкималарининг жадал деминерализацияси билан кечувчи ва охир окибатда тишда бўшлик кўринишидаги нуксон хосил бўлиши билан характерланувчи патологик жараён хисобланади.Ҳозирги вақтда инсоният орасида “ Тишлар кариеси” энг кенг таркалган касаллик хисобланади.Иктисодиёти юкори ривожланиш боскичида бўлган мамлакатларнинг ахолиси орасида касалланиш кўрсаткичи 95-98%гача етганлииги тўғрисида кўп сонли маълумотлар мавжуд. Бундан келиб чикадики, кариес билан касалланиш бутун дунё бўйлаб ўсиб бормокда. Хатто 6-7 ёшда 80-90% болаларда кариоз тишлар мавжуд. Маълумки тишларнинг кариес билан зарарланиши бир канча омилларга боғлик, яъни тиббий- географик омиллар ва яшаш тарзи,куёш радиацияси хамда сув ва атроф мухитдаги фтор микдори, организм холати,овкатланиш характери ва огиз бўшлиғининг парваришлаш даражаси .Юкорида айтиб ўтилганлар кариес ривожланишига туртки булса, унинг юзага келишида оғиз бўшлигидаги микроорганизмлар ,улар орасида стрептококкларлар етакчи ўринда туради, асосий этиологик фактор хисобланади.

Тадқиқот мақсади: аҳоли орасида, асосан мактаб ёшидаги болаларда “Кариес” касаллигининг кенг тарқалишини ва келиб чиқиш сабабларини ўрганиш. Аҳоли орасида “Кариес” касаллигининг олдини олиш.