

Выводы. Применение фурасола и магнитно-инфракрасно-лазерного излучения в комплексном лечении сочетанных поражений пародонта, снижает бактериальную обсемененность эндо-пародонтальных очагов, уменьшает воспалительную реакцию в тканях десны и в области периодонта, а также увеличивает сроки ремиссии у пациентов с эндо-пародонтальными поражениями.

Литература:

1. Бекжанова О. Е., Юсупалиходжаева С. Х. Микробиоценоз полости рта при инвазивной кандидозной инфекции слизистой оболочки полости рта и пародонта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. - 2017. - С. 13-16.
2. Галанова, Т.А. Отдаленные результаты лечения хронического апикального периодонтита / Т.А. Галанова, Т.Е. Щербакова // Эндодонтия Today. - 2010. -№ 2. - С. 73-78.
3. Миронова, В.В. Современные методы диагностики и лечения хронического верхушечного периодонтита /В.В. Миронова, Г.Г. Физюкова, Н.Н. Соломатина // Ульяновский медико-биологический журнал. - 2011. - № 3.-С. 96101.
4. Yusupalikhodjaeva S. H., Bekjanova O. E. Pathogenetic aspects of treatment of periodontitis associated with Candida infection in patients with diabetes mellitus //European science review. - 2016. - №. 1. - С. 134-135.
5. Yusupalikhodjaeva S. H., Bekjanova O. E. [Factors for persistence of candida albicans, defined in patients with oral moniliasis of oral cavity](#)// European Science Review.- 2018.-№7-8.- С. 187-190
6. Melkumyan, Timur V., Anjela D. Dadamova, and Khaidar P. Kamilov. "The influence of a hemostatic agent on adhesion strength and microleakage of composite resin restorations." *IJBM* (2018): 355.
7. Бекжанова, О. Е., and Н. Ш. Абдулхакова. "Микробная контоминация корневых каналов зубов у пациентов с апикальным периодонтитом." *Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии*. 2019.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИТОПРЕПАРАТЫ ПРИ МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИКА ОБОЩЕННЫЙ ПЕРИОДОНТИТ УМЕРЕННОЙ ТЯЖЕСТИ Яхёева М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Воспалительные заболевания пародонта - одно из серьезные проблемы современной стоматологии, так как наблюдается неуклонный рост заболеваемости среди молодого и среднего возраста населения: более 50% жителей г. В нашей стране к 25-30 годам наблюдаются самые разные клинические проявления. В последнее время, появилась тенденция к увеличению частоты распространения пародонта. Заболевания, которые

имеют агрессивное, практически непрерывно рецидивирующее течение [4,5]. Это хорошо известно, что наиболее эффективными способами профилактики заболеваний пародонта являются: индивидуальный. Самая эффективная программа - это выполнение профессионального устного гигиена, в том числе удаление зубных отложений, при необходимости использование местных лекарственных средств, обучение индивидуальной гигиене полости рта и контроль качества ее реализации [1,3,6].

За это время фитотерапия получила широкое распространение в стоматологии как в нашей стране и за рубежом благодаря выявленным положительным свойствам. А именно: наличие весь набор лечебных свойств, минимальные токсические и побочные эффекты, отсутствие ограничения на прием других лекарств, минимальная вероятность развития устойчивых штаммы, доступность и удобство применения препаратов. Фитокомпозиции бывают характеризуются сложным химическим составом и, соответственно, спектром биологическое действие будет довольно широким. Недаром же на растительной основе средство может оказывать патогенетическое, иммуномодулирующее действие, а фитотерапия - также можно рассматривать как аддитивную терапию. Особо хотелось бы отметить такое свойство фитопрепаратов как восстановление и нормализация тканевого обмена с повышением эффективности лечения основного заболевания, которое особенно ценно при лечении патологий тканей пародонта [2,4].

Поиск альтернативных средств повышения эффективности лечения заболеваний пародонта воспалительного генеза остается актуальной задачей. В этом с учетом местного применения лечебных свойств активных компонентов травяных препараты как альтернатива актуальны и доступны с экономической точки зрения посмотреть.

Цель исследования: оценить клиническую эффективность фитопрепарата в местном лечении хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести.

Материалы и методы: обследование и лечение 28 больных с диагностика хронического генерализованного пародонтита средней степени (ХГПСТ) обращений в клинику терапевтической стоматологии ЦНИИ. Все заявители проживали в г. Ташкенте или Ташкентской области. Диагноз хронического генерализованный пародонтит средней степени тяжести производился в соответствии с модифицированной классификация заболеваний пародонта (2001 г.). Клиническое обследование больных хроническим пародонтитом включало анкетирование и экспертиза. Во время обследования жалобы пациентов, наличие предшествующих и сопутствующие заболевания, аллергические реакции, наследственная отягощенность, вредность труда, а также были выяснены вредные привычки. Гигиеническое состояние полости рта было оценивается с использованием индекса Силнесса-Ло (Silness J., Loe H., 1962). Этот индекс использовался для определения налета и его количества в прикорневой зоне каждого зуба.

Результаты и обсуждения. Клиническая оценка эффективности лечение в группах сравнения выявило значительное улучшение состояния тканей

пародонта по значениям гигиенических и пародонтальных показателей. Оценка уровня гигиены пациентов, степени кровоточивости зубочелюстных суставов борозды, достоверно более низкие значения были получены у пациентов группы назначили фитопрепарат «Ламинарин Сердцевит А», которым пользовались последовательно и в комбинации ($p < 0,05$). Клиническая оценка эффективности лечения пациентов с применением фитопрепарата «Ламинарин Сердцевит А» показали статистически значимое улучшение клинических показателей состояние тканей пародонта по оценке индекса на основных этапах исследования.

Список литературы:

1. Абдурахманова С.А., Рунова Г.С., Подпорин М.С., Царева Е.В., Ипполитов Е.В., Царев В.Н. Микробиологическое обоснование использования фитопрепаратов для лечения воспалительных заболеваний пародонта. *Пародонтология*. 2019; 24 (3): Р.196-202.
2. Амхадова М.А. Эффективность фотодинамической терапии в комплексное лечение больных хроническим генерализованным пародонтитом /
3. Амхадова М.А, И. Копецкий, В. Прокопьев // Российский стоматологический журнал. - 2016. -20, № 1. - С. 12-15.
4. Камилов Х.П., Тахирова К.А. Современный подход к диагностике пародонтит: цепная реакция полимеризации в реальном времени // *Стоматология*. С. -2017.
5. Качесова Е.С. Клинико-лабораторное обоснование комбинированного препарата. терапия пародонтита: Автореф. канд. мед. наук. Пермь 2018. С. 23.
6. Ризаев Е.А., Бекжанова О.Е. Современные подходы к организации лечение заболеваний пародонта // *Стоматология*. -2019.- №3 (76). - С. 7076.
7. Бартольд П.М. Оценка роли конкретных бактерий в первоначальном патогенез пародонтита. / ВЕЧЕРА. Бартольд, Т. Ван Дайк. // *J Clin Periodontol*. -2019. - №46. - С. 6-11.
8. Ли, Дж., Нхо, Й.Х., Юн, С.К. и другие. Использование этанольных экстрактов Терминалии chebula для предотвращения заболеваний пародонта, вызванных бактериями зубного налета. / Дж. Ли, У.Н. Нхо, С.К. Юн и др. // *BMC Complement Altern Med*. - 2017. - №113. - С.
9. Иногамов, Ш. М., Садиков, А. А., Ризаев, Ж. А., & Даминова, Н. Р. (2021). DENTAL STATUS AND ITS SIGNIFICANCE IN ASSESSING THE DENTAL HEALTH OF ATHLETES. *ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ*, 6(1).
10. Yusupalikhodjaeva, Saodat Khamidullaevna, Abdujalol Mamasaburovich Davurov, and Gulnozaxon Ilxomovna Qosimova. "Nosological forms of candidal stomatitis occurring in patients with diseases of the oral mucosa." *5th International Conference on Innovations and Development Patterns in Technical and Natural Sciences*. 2018