

ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ АМАЛИЁТИДА ЧАРХЛАНГАН ТИШЛАР СЕЗУВЧАНЛИГИНИ ОЛДИНИ ОЛИШ ВАЗАМОНАВИЙ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛИ

Сафаров М. Т., Азизова Ш.И, Абдувалиева С (507 -С Бс)

Тошкент давлат стоматология институти, Ўзбекистон

Тадқиқот долзарблиги. Ортопедик стоматологияда қоплама, ярим қоплама, қистирма, винир, куприксимон протезлар тайёрлашда тиш қаттиқ тўқималари эмал ҳамда дентин тўқималар чархлангандан сўнг кўпинча тиш қаттиқ тўқималарини ўтказувчанлиги ошишига ва тишлардаги юқори сезувчанликка, кейинчалик тиш пулпаси некрозига олиб келади(Гришилова Е.Х 2010; Матвеева Л.И хаммуаллифлар билан 2006).

Замонавий стоматология амалиётида тиш пулпаси ҳаётчанлиги ва унинг фаолиятини сақлаб қолиш муҳим аҳамият касб этади стоматология витал тишлар реставрациясини қўллаш асосий клиник афзаллик саналиб олиб қўйилмайдиган тиш протезларининг мустаҳкам адгезия ва фиксациясини таминлайди ҳамда бемор ҳаёти сифати яхшиланишига ёрдам беради. (Головаленко А.Л, хаммуаллифлар билан 2014; Проскурдин Д.В хаммуаллифлар билан 2013)

Тадқиқот мақсади. Махсус адабиётларни таҳлил қилиш асосида операциядан кейинги тиш гиперестезиясининг олдини олиш ва даволашнинг замонавий усуллари ўрганилди. Тайёргарликдан кейин гиперестезиянинг олдини олишнинг замонавий усуллари тиш пулпасининг ҳаётийлиги ва фаоллигини сақлашга қаратилган, тишларни силлиқлаш еса ташқи таъсирлардан ҳимояланган шароитда амалга оширилиши керак.

Тишлардаги хавфсизлик зоналарини ҳисобга олиш тиш тайёрлашдан кейин юқори сезувчанликнинг олдини олишда муҳим омил ҳисобланади.

Ушбу мавзу бўйича тадқиқотимиз юқоридаги ёндашувлар тиш пулпаси тўқималарига зарар етказилишининг олдини олишини тасдиқлайди. Юқоридаги профилактика усулларида фойдаланиш соғлом тишлар пулпасининг шикастланишини олдини олади, бу эса тиш протезлашда асоратларни сезиларли даражада камайтиради.

Сергеевич К.И ва Валеривич П.В (2013)лар ортопедик даводан кейинги асоратларда "Остим-100" ва "ГЛП 85-б" препаратларини таққословчи баҳолашни ўтказишди. Ушбу препаратлар гидроксиапатит асосли бўлиб дентин каналларини беркитишда ишлатилади. Тишларни витал ҳолатида ортопедик қопламалар учун чархланганда келиб чиқадиган асоратлар(тиш қаттиқ тўқималари юқори сезувчанлиги, пулпит, периодонтит) дентин каналларини очилиши оқибатида ва протезлашгача бўлган ораликда сўлак таркибидаги инфекция, дори препаратлари, протез фиксацияси учун қўлланиладиган материалларни пулпага таъсири туфайли келиб чиқади. Дентин каналларини "Остим-100" ва "ГЛП 85-б" препаратлари билан герметизацияси эса юқорида кўрсатилган асоратларни олдини олади.

Гаража С.Н, Кашников П.Л, Гришилова Е.Х, Кодзикова Т.С(2014)лар томонидан ортопедик даволаш учун чархланган витал тишларда дентин отказувчанлигини камайтиришда лазер терапиясини қўллаш самарадорлиги

ўрганиб чиқдилар. Улар "Оптодан" стоматологик яримўтказувчан арсенит галлий асосли терапевтик лазер аппаратида фойдаланишди. Унда иккита канал бўлиб 1-канал яллиғланишга қарши, 2-канал стимуляцияловчи яни регенерация жараёнларини тезлаштирувчи тасирга эга. Бу лазер қўллаш 40,9% самарадорликка эга эканлиги аниқланди.

Хулоса: Тегишли мавзудаги илмий тадқиқотлар шуни кўрсатадики, тиш каттиқ тўқимасининг олиб қўйилмайдиган тиш протезлари билан протезлаш учун чархланган тишлар пулпа тўқимасини шикастламаслик мақсадида бир неча усуллар мажбурд.

Кам интенсив лазер нурлари тиш тўқимасининг органик таркибини яни оксил ва мукополисахаридларни денатурациялайди, денатурация махсулотлари дентин каналларини ёпади. Эмал ва дентин герметизацияловчи суюқдиклар дентин каналларини ёпиши билан бирга дезинфекцияловчи хусусиятга эга, яни микроблардан химоя қилади. Хавфсиз соҳалар чегарасида чархлашни олиб бориш еса дентин каналларини очилишини ва шу билан бирга чархлашдан кейинги оғриқлар, тиш пулпасига бўлган зарарли таасуротларни олдини олади.

Тиш каттиқ тўқимасини чархлаш вақтида пулпага зарарли таъсирларни камайтириш учун борни тўғри танлаш, борни оптимал айланиш тезлигини ва оптимал босимда чархлаш, сув билан чархлаш, тўхтаб чархлаш каби омилларга амал қилиш лозим.

Адабиётлар

1. Глухова, Ю. М., and Н. С. Шпак. "Применение индекса ICON при оценке эффективности исправления зубочелюстных аномалий у подростков и взрослых." Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России 3 (2014): 2-2.

2. Муртазаев, Саидазим Саидазамович, and Саидиало Муртазаевич Муртазаев. "ЛЕЧЕНИЕ МЕЗИАЛЬНОГО ОТКРЫТОГО ПРИКУСА МЕТОДОМ ИНТРУЗИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ." Редакционная коллегия (2019): 99.

3. Конференция, VIIEM. "СПУТНИКОВЫЙ ФОРУМ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).

4. Kovalenko, L. I., et al. "DARST. UND TRENNUNG VON EXO-UND ENDO-1, 3-DIMETHYL-BICYCLO (2, 2, 1) HEPTAN." Chemischer Informationsdienst. Organische Chemie 1.33 (1970): no-no.

5. Расулова, Ш., et al. "Обоснование к учёту вертикального компонента роста при диагностике и планировании лечения у пациентов с дистальным прикусом." Медицина и инновации 1.1 (2021): 101-104.