

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ С ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Асадуллаев Н.С. Х.А. К.М.Н., PhD ТГСИ

Научный руководитель: Сафаров М.Т., Д.м.н., проф. кафедры

Кафедра Госпитальной Ортопедической Стоматологии

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Процесс старения общества характерен для всех развитых и многих развивающихся стран. В настоящее время около 901 миллионов человек по всему миру в перешагнули возрастной рубеж 60 лет, что составляет 12,3% всего населения. К 2030 году это количество пожилых увеличится до 1,4 миллиарда или 16,5%, а к 2050 году - до 2,1 млрд. человек или 21,5% населения мира.

С возрастом регистрируется увеличение распространённости и тяжести соматической патологии. В возрастной группе старше 60 лет проблемы, связанные с болезнями органов полости рта выходят на одно из первых мест среди общей заболеваемости. Многочисленные эпидемиологические обследования, проводимые за рубежом показывают, что у лиц старших возрастных групп среди стоматологических изменений на первое место выступает утрата зубов с последующими функциональными нарушениями, увеличивается частота патологии твердых тканей зубов.

Для регистрации стоматологического статуса использовали карту осмотра полости рта, разработанную на основе стандартной карты ВОЗ (1995). Всего было осмотрено 335 человек, в том числе в индексной возрастной группе 36 - 45 года - 105 человека; среднего возраста (46 - 60 лет) - 100 человек; пожилого (61 - 75 года) - 80 человек; старческого (76 - 89 лет) - 30 человек долгожители (более 90 лет) - 10 человек, родившихся и постоянно проживающих в г.Ташкенте.

Эпидемиологические исследования выявили 100,0% распространённость кариеса зубов (K02) у обследуемого контингента.

100,0% распространённость кариеса (K02 Кариес зубов) во всех группах обследованных. Индекс КПУ (интенсивность кариеса) возрастает с увеличением возраста: интенсивность кариеса в индексной возрастной группе 36 - 45 года составила $12,25 \pm 0,43$ пораженных зуба; в возрастной группе 46 - 60 лет - $15,27 \pm 0,65$ ($P < 0,05$); в более старшие возрастные периоды наблюдается ещё более значительный и статистически значимый ($P < 0,06$) прирост интенсивности кариеса: величина индекса КПУ в возрастной группе 61 - 75 года равна уже $18,35 \pm 0,78$; 76 - 89 - $25,42 \pm 1,31$ и более 90 лет - $20,41 \pm 1,45$

Полученные результаты позволили оценить потребность в лечении и профилактике заболеваний зубов изученного контингента. Относительно индексной возрастной группы (36-45 года) и лиц среднего возраста (46 - 60 лет) потребность в различных видах профилактических мероприятий и стоматологическом лечении значительна и увеличивается с возрастом.

Учитывая полиморбидность и тяжесть стоматологической патологии и её обусловленность высокой частотой фоновой соматической патологии, считаем

обоснованным и необходимым разработку специальным лечебно-профилактических программ, адаптированных к лицам пожилого и старческого возраста. Обоснованно также изучение патогенетических механизмов, снижающих адаптивный потенциал полости рта и реминерализирующие свойства ротовой жидкости.

Библиография

1. Муртазаев, Саидазим Саидазамович, and Саидиало Муртазаевич Муртазаев. "ЛЕЧЕНИЕ МЕЗИАЛЬНОГО ОТКРЫТОГО ПРИКУСА МЕТОДОМ ИНТРУЗИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ." Редакционная коллегия (2019): 99.
2. Matveyeva, I. A., Sokolova, I. M., Pekhk, T. I., & Petrov, A. A. (1975). Synthesis, stereochemistry and isomeric transformations of 6, 7-dimethylbicyclo [3.2.1] octane. Petroleum Chemistry USSR, 15(3), 160-165.
3. Шомухамедова, Ф., et al. "ОЧИҚ ИСИРИКЛИ БЕМОРЛАРГА ТАШХИС ВА УЛАРНИНГ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Stomatologiya 1.1 (78) (2020): 37-40.

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ ПРИ ТРЕМАХ ЗУБОВ

Атохонова М., Аралов М., Рахимова Д.

Научный руководитель: доцент И.М. Нигматова

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Одним из важных этиологических факторов, приводящих к нарушениям межаппроксимальных контактов, является воздействие мышц челюстнолицевого комплекса, которые проявляются как во время жевания, глотания, дыхания и речи, так и в состоянии физиологического покоя нижней челюсти. Однако, данные о функциональном состоянии мышц у больных при диастемах и тремах единичны.

Таким образом, недостаточно изучен комплексный стоматологический статус у лиц со сформированными зубными и альвеолярными дугами, не разработаны четкие критерии для научного обоснования составления программ комплексной диспансеризации, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний у больных с нарушениями межаппроксимальных контактов зубов в различных аномалиях окклюзии, что определило актуальность настоящего исследования.

Цель исследования. Совершенствование диагностики стоматологических заболеваний у лиц в возрасте 12-16 лет при наличии трем в зубных рядах (нарушении межаппроксимальных зубных контактов) с нарушениями речи.

Материал и методы исследования. За период 2020-2022 годы на базе стоматологической поликлиники при кафедре Ортодонтической стоматологии Ташкентского Государственного стоматологического Института нами было обследовано 157 детей в возрасте 12-16 лет, обратившихся с различными аномалиями зубочелюстной системы. Для проведения дальнейшего исследования мы выбрали 57 детей в возрасте от 12 до 16 из 157 обследованных. Все пациенты (57) были распределены на 2 группы: