

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ВИТАМИН-РЕЗИСТЕНТНЫМ РАХИТОМ

Давронова Л., Давронова Л. Магистр кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Научный руководитель: Шомухамедова Ф А, доцент кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность. Пациенты с рахитом, устойчивым к витамину D, имеют аномальную морфологию зубов, такую как тонкий шаровидный дентин и увеличенные рога пульпы, которые доходят до дентино-эмалевого соединения. Инвазия пульпы микроорганизмами и токсинами неизбежна. Повышенное содержание фиброза в пульпе вместе с уменьшенным количеством одонтобластов снижает реакцию на инфекцию пульпы. Наиболее важными находками в полости рта являются спонтанные абсцессы десен и зубов, возникающие без травм или кариеса в анамнезе. Рентгенографические исследования выявили большие камеры пульпы, короткие корни, плохо выраженную твердую мозговую оболочку и гипоплазию альвеолярного гребня. Эти зубные абсцессы распространены, и поэтому удаление и пульпэктомия являются лечением выбора.

Цель — показать стоматологические данные у детей от 3 до 5 лет.

Методы исследования:

1. Клинический; 2. Антропометрический; 3. Рентгенологический ; 3. Фотометрия; 4. Лабораторный ; 5. Статистическая обработка данных. У 6 ти детей в возрасте 3-5 лет

Результат. По данным некоторых авторов, гистологическое исследование показало проникновение микроорганизмов через обызвествленные структуры эмалевого слоя без видимого кариеса. Микроорганизмы прошли через дентино-эмалевые границы и проникли в дентин, который характеризовался калькосферитами и большим количеством интерглобулярного дентина. Кроме того, микроорганизмы могли быть обнаружены в дентинных канальцах, которые обнажались в полость рта при удалении эмали. Однако между такими канальцами и пульпой простирались большие участки третичного дентина. Данные световой микроскопии позволила предположить, что клинические проявления, такие как рекроз пульпы и периапикальные поражения, могут быть обусловлены проникновением микроорганизмов через микрощели эмалевого слоя, а также патологически измененные микроструктуры эмали пораженных зубов 11 | V V Эти результаты могут объяснить клинические проблемы, связанные молочными зубами. Необходимы дальнейшие гистологические исследования зубов больного. 2 девочка и 4 мальчика мы делали исследования.

Вывод. Основные дефекты зубов при витамин D-резистентном рахите, проявляются в дентине. Эмаль обычно считается нормальной. Спонтанные десневые и зубные абсцессы возникали без травм или кариеса в анамнезе, а рентгенологические признаки увеличенных пульпарных

камер с выходом пульповых рогов за пределы дентино-эмалевого соединения являются наиболее важными находками в полости рта. Вейс и Zachou подтвердили, что консервативное эндодонтическое лечение необходимо проводить во всех зубах с некрозом пульпы и разрежением.

Список литературы:

1. Хабилов, Н. Л., Ф. А. Шаамухамедова, and Г. Э. Арипова. "Ортодонтия с детским зубным протезированием." Ташкент, 2016.–218 с (2016).
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. Нигматова, И., З. Ходжаева, and Р. Нигматов. "Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 30-33.
4. Bos, Kirsten I., et al. "A treponemal genome from an historic plague victim supports a recent emergence of yaws and its presence in 15th century Europe." 23rd Paleopathology Association European meeting, August 25-29, 2022, Vilnius, Lithuania: abstract book. Vilnius University Press, 2022.