

осмотре слизистой оболочки языка налет от белого, светло-желтого и до коричневого оттенка. У 12 (63,2%) пациентов были выявлены пигментации в области прикрепленной десны на верхней и нижней челюсти.

Выводы. При COVID 19 (SARS-CoV-2) изменения СОПР не являются первичной причиной, а проявляются в результате медикаментозного лечения и прогрессирования болезни несмотря на то, что полость рта является одним из источников входных ворот для инфекции.

Список литературы

1. Арипова, Г., et al. "РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ." *Медицина и инновации* 1.4 (2021): 421-425.
2. Saidaloevich, Murtazaev Saidmurodkhon, Dusmukhamedov Makhmud Zakirovich, and Murtazaev Saidazim Saidagzamovich. "Ethnic aspects of orthognathic bite." *European science review* 7-8 (2015): 80-84.
3. Bardyshev, I. I., A. S. Degtyarenko, and T. I. Pekhk. "8, 13-Epoxyabd-14-en-19-oic acid—A component of the needles of *Pinus sylvestris*." *Chemistry of Natural Compounds* 18.4 (1982): 447-449.
4. Нигматов, Р. Н., and Г. Т. Калменова. "Состояние слизистой оболочки полости рта у больных с гипертонической болезнью." *Новое в стоматологии* 4 (2001): 78-80.
5. Билял, Н. М. "Значение Фото-протокола при диагностике Зубо-челюстных аномалий в ортодонтии." *Forcipe 3.S* (2020): 769-770.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ СО СЪЁМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ПРОТЕЗАМИ

Хайдаров А. М., доц. Дадабаева М. У., Джабриева А.Д.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность

За последние годы в Республике Узбекистан основными задачами является изучение состава полости рта у пациентов со съёмными протезами, так как в настоящее время часто происходит нарушение состава микрофлоры полости рта, который является основой для активации пародонтопатогенной микрофлоры и развитие воспалительных процессов, часто регистрируется у лиц использующие съёмные протезы [2, 16, 22]. В связи с тем, что, основной мерой профилактики инфекционных осложнений остается проведение тщательного гигиенического ухода за ортопедическими конструкциями.

Для определения нуждемости населения в ортопедических конструкциях, было проведено обследование на базе ПСПБГМУ им. акад. И. П. Павлова в 2007 году. По результатам данного исследования было выявлено, что у всего числа обследованных пациентов, количество которых составляло 503 человека в возрасте от 20 до 70 лет и старше, удельный вес частичных

съёмных протезов составил 21,38%, а полных съёмных 7,82% от числа различных ортопедических конструкций.

В настоящее время в современных странах проводится изучение состояния полости рта после ортопедического лечения, изучение микрофлоры полости, исследование состояния слюны после применения съёмных протезов, так как учитывается идеальность микрофлоры каждого пациента.

Основным моментом во время лечения пациентов с полной адентией нужно обратить внимание, что в патологических процессах на слизистой оболочке полости рта, при использовании съёмных протезов преобладающими группами микроорганизмов, являются не облигатные анаэробы, а факультативно-анаэробные и аэробные бактерии.

Основными задачами врача ортопеда является восстановление функциональной и эстетической гармонии полости рта каждого пациента.

Ключевые слова: полные съёмные зубные протезы, микрофлора, микробиология.

Материалы и методы исследования

Под нашим наблюдением находились 47 пациентов в возрасте от 35 до 60 лет с сочетанием полного отсутствия зубов. Из них 26 женщин и 21 мужчин, все пациенты использовали полные съёмные пластиночные протезы. Средний срок пользования съёмными протезами у пациентов, которые находились под наблюдением, составило 6 лет. Мы провели микробиологические исследования полости рта.

Во время исследования мы разделили пациентов на две группы

1. Основная группа пациентов (мужчины и женщины), пользующиеся съёмными зубными протезами

2. Контрольная группа пациентов (мужчины и женщины), не пользующиеся ортопедическими конструкциями

Таб.1. Исследования микрофлоры полости рта у пациентов

Возраст	Основная группа пациентов, пользующиеся съёмными зубными протезами			Контрольная группа пациентов, пользующиеся съёмными зубными протезами			Собщее
	5. <i>aureus</i>	<i>S.ha</i> <i>emoliticus</i>	<i>Ca ndida</i> <i>sp.</i>	<i>S</i> <i>aureus</i>	<i>S.h</i> <i>aemolitic</i> <i>us</i>	<i>C</i> <i>andida sp</i>	2
	4- (8,5%)	3- (6,3%)	6 (12,7%)	2 -(4,2%)	3- (6,3%)	4 -(8,5%)	2(46%)
6-60	4 (12,7%)	4- (8,5%)	3- (6,3%)	3 -(6,3%)	5 (10,6%)	4 -(8,5%)	2 5(53%)

Результат

С протезного ложа полости рта провели забор исследуемого материала.

Затем поэтапно проводили посев материала по методу Гоулд на селективной среде для лактобактерий и на общепотребляемые среды для аэробов и анаэробов в кровяном агаре. Для создания анаэробных условий использовали газогенераторные пакеты фирмы bio Merieux (Франция), исследуемый материал помещали в термостат с температурой 37 °С на 24-48 часов, после чего производили учет полученных результатов. Количество микроорганизмов учитывали в соответствии с таблицей интерпретации метода Гоулд (1934 г.).

Заключение и вывод

Полученные результаты. Из микробиологического исследования слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным съёмным протезами было выявлено явное повышение микробного состава, из-за плохой гигиены полости рта, что привело к раздражению слизистой полости рта, пациенты использующие съёмные пластиночные протезы, утверждают, что имеется значительное изменение вкуса после длительного использования данного протеза и не качественного ухода за протезом, которое привело к количественному так и качественному нарушению показателей. Изучение показателей местного иммунитета полости рта у больных с полным отсутствием зубов показал выраженный дисбаланс цитокинового ответа, что подтверждает хроническое антигенное, микробно - ассоциированное раздражение и проявляющееся перманентное хроническое воспаление

Список литературы

1. Гигиена при зубном протезировании: учебное пособие / С. Б. Улитовский - 2009, с. 14-18
2. Гигиена полости рта для всех / Ю.А. Федоров. - СПб.: Поли Медиа Пресс, 2003.-112
3. Клинико-лабораторная оценка гигиенической и
4. микробиологической эффективности раствора для очищения и дезинфекции съёмных пластиночных протезов [Электронный ресурс] / Э. С. Каливрадзиян, Л. Н. Голубева, Н. А. Голубев, Н. И. Пономарева, А. В. Подопригра: Вестник новых медицинских технологий - 2013 - №1
5. Клинико-экспериментальное изучение эффективности применения таблеток для очистки съёмных протезов у пациентов с дуговыми зубными протезами [Электронный ресурс] / С. Е. Жолудев, Н. А. Болоконова, Т. Г. Неустроева: В помощь практическому врачу, Медицинская наука и образование Урала № 3/2015
6. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Е. Н. Жулев, В. В. Трезубов - 2014, с. 59-72, 129-169
7. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко,
8. Э. С. Каливрадзияна. - 2011
9. Ортопедическая стоматология (несъёмное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - 2015, Глава

10. The stability of temporary prosthetic base materials. // Heath J.R., Boru T.K., Grant A.A. J. Oral. Rehabil. - 1993.- V. 20. - № 4. - pp. 363-372.
11. "Though much is taken": reflections on ageing, health, and medical care. Fuchs V. Milbank Memorial Fund Quarterly. 1984, 62:143-166.
12. World Population Ageing: 1950-2050, Department of economic and social affairs population division, Joseph Chamie, United Nations New York, 2001
13. Tulyaganov, Dilshat U., et al. "In Vivo Evaluation of 3D-Printed Silica-Based Bioactive Glass Scaffolds for Bone Regeneration." *Journal of Functional Biomaterials* 13.2 (2022): 74.
14. Конференция, VIIEM. "СПУТНИКОВЫЙ ФОРУМ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).
15. Клёмин, В., Нигматов, Р., Кубаренко, В., Глинкин, В., & Ирсалиев, Х. (2016). Условно-несъёмные зубные протезы. *Stomatologiya*, 1(2-3 (63-64)), 36-42.
16. Билял, Н. М. "Значение Фото-протокола при диагностике Зубо-челюстных аномалий в ортодонтии." *Forcipe 3.S* (2020): 769-770.

УЛУЧШЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Ибрахимова К.А., Рабиев Б.Х., Артиков Ш, Мун Т.О.

Ташкентский государственный стоматологический институт

e-mail: www.ibrahimova98@inbox.ru

Учитывая динамическую взаимосвязь между состоянием полости рта и общим здоровьем, стоматологической помощью нельзя пренебрегать даже во время чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения. Тем не менее, страх заразиться инфекцией, по-видимому, привел к отказу от стоматологического лечения. Мы, как сторонники гигиены полости рта, должны активно поддерживать свою практику, учитывая местные эпидемиологические отчеты и рекомендации по профилактике инфекции SARS-CoV-2.

Беспокойство и страх общества перед инфекцией, вызванной тяжелым острым респираторным синдромом, вызванной корона вирусом 2 (SARS-CoV2), привели к отказу от стоматологического лечения. Это наблюдение дополнительно подтверждается клиническими описаниями, описывающими эпидемию трещин на зубах, связанную со стрессом и бессонницей, связанным с COVID-19, среди населения в целом, что вызывает усиление жевательной боли или дискомфорта.

Плохое здоровье полости рта может предвещать другие системные заболевания, включая атеросклероз, легочные заболевания, диабет, беременность, малую массу тела при рождении, остеопороз и заболевание почек [8,9]. Зубы, периодонт и биопленка могут служить резервуарами для патогенов и могут способствовать размножению патогенов в легких путем