

у больных с гипертонической болезнью //Новое в стоматологии. – 2001. – №. 4. – С. 78-80.

5. Нигматов Р. Н., Юлдашева Н., Нигматова Н. Р. Состояние костной ткани пародонта у больных с заболеваниями внутренних органов //Вісник стоматології. – 2008. – №. 2. – С. 58-62.

6. Hamroyeva D.Sh. Comparative effectiveness of treatment of initial dental caries in children // New Day In Medicine. Bukhara. -2022. -№: 3 (41). -P. 109-112. ISSN 2181-712X. EISSN 2181-2187.

7. Хамроева Д.Ш. Умумий юрак нуқсонига эга болаларда пародонт тўқималарининг ҳолатини баҳолаш принциплари// Fan, ta'lim va amaliyot integratsiyasi. Samarqand. – 2022 June. –Vol. 3. –No. 7. ISSN: 2181-1776.

8. Hamroyeva D.Sh. The method of determining the viscosity of saliva in children with a common heart defect and cytological studies// Тиббиётда янги кун. Бухара. -2022 (сентябрь). -№9 (47). –P. 7-10. ISSN 2181-712X. EISSN 2181-2187.

9. Hamroyeva D.Sh. Comparative evaluation of the therapeutic effect of individual and complex dental examination in children with common heart disease// European journal of modern medicine and practice. -2022(Oct). -Vol. 2 No.10. -P. 103-107. EJMMP ISSN: 2795-921X.

10. Ҳамроева Д.Ш., Мирсалихова Ф.Л. Умумий юрак нуқсони билан касалланган болаларнинг умумий стоматологик ҳолати// Педиатрия Научно-практический журнал.Ташкент. -2022 (октябрь). -№3. - С.158-162. ISSN 2091-5039.

11. Хамраева Д.Ш., Казакова Н.Н. Болаларда кариес профилактикасининг

замонавий усуллари// Доктор ахборотномаси. Самарканд, - 2021. - №: 2 (99). - Б. 104-108. ISSN 2181-466X.

Аннотация

Юрак нуқсони билан касалланган болаларда тишлар кариеси, пародонтнинг юмшоқ тўқималаридаги касалликларни комплекс даволаш ва профилактика қилишнинг баҳоси берилган. Юрак нуқсонига эга бўлган болаларда асосий касалликни даволаш фониди ишлаб чиқилган стоматологик даво-профилактик тадбирларни қўллашнинг мақсадга мувофиқлиги асосланган.

Калит сўзлар: юрак нуқсони, тиш кариеси, пародонт, караш индекси шкаласи.

Аннотация

Дана оценка комплексного лечения и профилактики кариеса зубов, заболеваний мягких тканей пародонта у детей с пороками сердца. Обоснована целесообразность применения стоматологических лечебно-профилактических мероприятий, разработанных на фоне лечения основного заболевания у детей с пороками сердца.

Ключевые слова: порок сердца, кариес, пародонт, шкала индекса зрения.

Annotation

An assessment of the complex treatment and prevention of dental caries, periodontal soft tissue diseases in children with heart defects is given. The expediency of the use of dental therapeutic and preventive measures developed against the background of the treatment of the underlying disease in children with heart defects is substantiated.

Key words: heart disease, caries, periodontium, vision index scale.

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

УДК: 614.255.1

ЗНАНИЯ СТОМАТОЛОГОВ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГОРОДА АНДИЖАН О ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ОЦЕНКЕ РИСКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА



Саматов У.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Среди стоматологических заболеваний одно из первых мест по частоте и распространенности занимают поражения пародонта. По данным ВОЗ, в различных возрастных группах заболеваемость гингивитом и пародонтитом достигает 80-100% [1]. Негативная возрастная динамика здоровья зубов актуализирует проблему сопутствующей патологии и требует постоянного мониторинга факторов риска воспалительных заболеваний пародонта [4-6].

Ведущая роль в формировании воспалительного процесса в полости рта принадлежит резидентной облигатной анаэробной и микроаэрофильной микрофлоре, среди которой наиболее агрессивны виды, обладающие механизмами, индуцирующими длительное воспаление и разрушение тканей десны и альвеолярного отростка. Это такие пародонтопатогенные бактерии как *Bacteroides melaninogenicus*, *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*, а также *Actinobacillus actinomycetem comitans*, дрожжеподобные грибы и микоплазмы, нейссерии и др. [3,10].

В последние годы часто высказывается мнение о возможности воздействия стрептококков на ткани пародонта. Было установлено, что *Streptococcus mitior* тропен к эпителию щек, *Streptococcus salivarius* – к сосочкам языка, *Streptococcus sanguis* и *Streptococcus mutans* – к поверхности зубов [2,8].

Согласно эпидемиологическим исследованиям, проведенным в городе Андижане, распространенность пародонтита составляет от 30 до 37% среди пациентов в возрасте 34-44 лет и от 57 до 95% – среди пациентов в возрасте 55 лет и старше. Согласно официальным данным статистики на конец 2022 г., население г. Андижан составляло около 700 тыс. человек, в нем работали 18 специалистов в области пародонтологии и 85 лицензированных стоматологов общей практики. Очевидно, что не все пациенты, страдающие пародонтитом, лечатся у специалистов-пародонтологов, часть нагрузки ложится на стоматологов общей практики [7,9]. К сожалению, неясно, в какой степени стоматологи общей практики знакомы с новыми подходами к диагностике и лечению заболеваний пародонта или какие услуги по уходу за полостью рта, включая уход за пародонтом,

они предоставляют. Насколько нам известно, нет никаких предыдущих исследований этой проблемы.

Цель исследования

Оценка знаний стоматологов общего профиля в г. Андижан о методах диагностики и лечения заболеваний пародонта.

Материал и методы

Были проанализированы знания стоматологов общей практики о современных методах диагностики и лечения заболеваний пародонта. Предварительно анкета опробована с выборкой из 20 стоматологов общей практики, а затем пересмотрена в соответствии с комментариями. Доверительный уровень был установлен на уровне 95%, а доверительный интервал – на уровне 0,05. Для получения количества ответов, указанного калькулятором мощности, использовалась избыточная выборка в 300%. 87 человек были случайным образом отобраны из реестра стоматологов, работающих как в государственных, так и в частных клиниках. Считалось, что респонденты дали согласие на участие в опросе, если они заполнили анкету. Опрос был распространен на случайную выборку в августе 2022 г. с напоминанием в сентябре 2022 г. Анкета состояла из 47 вопросов с несколькими вариантами ответов, разделенных на три блока: общая информация о распространенности заболеваний пародонта, вопросы о диагностике и лечении заболеваний пародонта, факторы, препятствующие или ограничивающие доступность пародонтологического лечения.

Результаты

Анкету заполнили 52 стоматолога общей практики, процент ответов составил 49,95%. 85% (44) респондентов – мужчины. Средний возраст опрошенных – 37 лет, средний стаж – 12,5 года. Большинство (86%) работали в государственных клиниках. Респонденты, работающие только в частной практике, составили 14%. Совместно со стоматологом-гигиенистом в своей практике работали 58% респондентов, а с пародонтологом – 29%. Стоматологи, работающие в государственных клиниках, чаще имели в своей практике стоматолога-гигиениста и пародонтолога ($p<0,05$). 61,6% респондентов признались, что не проводят

пародонтологическое обследование всем своим больным. 14% указали, что они проводят полное пародонтальное исследование полости рта для всех своих пациентов с зубными рядами и записывают измерения глубины зондирования карманов вокруг всех зубов. Кроме того, только меньшинство стоматологов общей практики (27,9%) проводят выборочное частичное обследование пародонта, например, оценку глубины кармана, потерю прикрепления более чем у 50% своих пациентов. 30% респондентов попросили стоматолога-гигиениста оценить и записать для них глубину кармана. 93% стоматологов общего профиля делают рентгенограммы для диагностики периодонта. 23,5% из них для диагностики пародонта используют только периапикальные, 33,7% – только панорамные рентгенограммы, 43,9% – как периапикальные, так и панорамные рентгенограммы. 75% респондентов не регистрируют семейный анамнез заболеваний пародонта, 36% признались, что даже не всегда собирают полный анамнез, включая лекарства всех пациентов. Только 5% опрошенных зафиксировали глубину пародонтальных карманов всех зубов, собрали полный медицинский и семейный анамнез пародонтита. 55% респондентов заявили, что обычно не оценивают пародонтальный риск своих пациентов. 85% отметили, что дают инструкции по гигиене полости рта, 71% обучают пользоваться зубной нитью, 65% большинству своих пациентов (более 50%) показывают, как пользоваться межзубными ершиками. 21% респондентов сообщили, что они никогда не проводят санацию поверхности корня, а 20% из этих стоматологов общей практики не работают вместе со стоматологом-гигиенистом. 45% стоматологов никогда не используют местную анестезию при проведении процедур гигиены полости рта. 16% проводят операции пародонта, наиболее распространенными хирургическими услугами являются гингивэктомия и удлинение клинической коронки (соответственно 83 и 56%); 11% проводят имплантационную терапию. 82% сообщили о проведении от 0 до 5 пародонтологических процедур в неделю (как нехирургических, так и хирургических). 27% респондентов никогда не направляют пациентов к пародонтологу.

Выводы

1. Результаты опроса показывают, что стоматологи общего профиля в г. Андижане не проводят тщательную диагностику, сами выполняют очень малый объем пародонтологического лечения, неохотно направляют пациентов к пародонтологу.

2. Рекомендации по диагностике и выбору лечения заболеваний пародонта могут помочь стоматологам общей практики улучшить уход за пародонтом своих пациентов.

Литература

1. Абдулхакова Н.Ш., Бекжанова О.Е., Олимжонов К.Ж. Видовой и количественный состав микрофлоры корневых каналов зубов у пациентов с хроническим периодонтитом // *Stomatologiya*. – 2020. – №2 (79). – С. 32-34.
2. Акессон Л., Хаканссон Дж., Ролин М. Сравнение панорамной и внутриворотной рентгенографии и карманного зондирования для измерения уровня маргинальной кости // *Журн. клин. пародонтол.* – 1992. – Т. 19, №5. – С. 326-332.
3. Беннетт Д.Е., Ли Дж.Х., Ричардс П.С., Инглхарт М.Р. Направления к общим стоматологам и пародонтологам // *Журн. Мичиганской стоматол.ассоц.* – 2010. – Т. 92, №9. – С. 46-51.
4. Глинкин В.В., Василенко И.В., Ибрахимов А.А. Морфологические изменения в тканях гранулем зубов с хроническим периодонтитом в стадии обострения // *Stomatologiya*. – 2017. – №4 (69). – С. 28-31.
5. Халемани С., Саникоп С., Патил С., Джалли В. Восприятие факторов, связанных с пародонтологической терапией, среди стоматологов общей практики города Белгаум – анкетный опрос // *Здоровье полости рта и проф. стоматол.* – 2014. – Т. 12, №2. – С. 183-189.
6. Кумар П.С., Леблебичиоглу Б. Контроль боли при нехирургическом пародонтологическом лечении // *Сб. непрерывного образования в области стоматологии.* – 2007. – Т. 8, 12. – С. 666-671.
7. Лэннинг С.К., Бест А.М., Хант Р.Дж. Пародонтологические услуги, оказываемые врачами общей практики // *Журн. пародонтол.* – 2007. – Т. 8, №5. – С. 823-832.

8. Ли Дж. Х., Беннетт, Д. Е., Ричардс, П. С., и Инглхарт, М. Р. (2009). Пародонтологические схемы направлений стоматологов общей практики: уроки для стоматологического образования // Журн. стоматол. образования. – 2021. – Т. 73, №2. – С. 199-210.

9. Содикова Ш.А., Зойиров Т.Э. Заболевания пародонта у беременных женщин на фоне железодефицитной анемии: Этиология, патогенез, лечение и профилактика // Stomatologiya. – 2021. – №1 (82). – С. 64-69.

10. Тонетти Н.П. Оценка пародонтального риска (PRA) для пациентов, проходящих поддерживающую пародонтальную терапию (SPT) // Здоровье полости рта и проф. стоматол. – 2003. – Т. 1, №1. – С. 7-16.

Цель: оценка знаний стоматологов общего профиля в г. Андижан о методах диагностики и лечения заболеваний пародонта. **Материал и методы:** проанализированы знания стоматологов общей практики о современных методах диагностики и лечения заболеваний пародонта. 87 человек были случайным образом отобраны из реестра стоматологов, работающих как в государственных, так и в частных клиниках. Анкета состояла из 47 вопросов с несколькими вариантами ответов. **Результаты:** опрос показал, что стоматологи общего профиля в г. Андижане не проводят тщательную диагностику, сами выполняют очень малый объем пародонтологического лечения, неохотно направляют пациентов к пародонтологу. **Выводы:** рекомендации по диагностике и выбору метода лечения заболеваний пародонта могут помочь стоматологам общей практики улучшить уход за пародонтом своих пациентов.

Ключевые слова: пародонтальная диагностика; стоматологи общей практики, панорамная рентгенограмма, периапикальная рентгенограмма, гингивэктомия.

Maqsad: Andijon shahridagi umumiy stomatologlarning periodontal kasalliklarni tashxislash va davolash usullari haqidagi bilimlarini baholash. **Material va usullar:** umumiy stomatologlarning periodontal kasalliklarni tashxislash va davolashning zamonaviy usullari haqidagi bilimlari tahlil qilindi. 87 kishi davlat va xususiy klinikalarda ishlaydigan stomatologlar ro'yxatidan tasodifiy tanlab olindi. Anketa 47 ta ko'p tanlovli savollardan iborat edi. **Natijalar:** so'rov shuni ko'rsatdiki, Andijon shahridagi umumiy stomatologlar to'liq tashxis qo'ymaydilar, o'zlari parodontal davolashni juda kam miqdorda amalga oshiradilar va bemorlarni periodontologga yuborishni istamaydilar. **Xulosa:** periodontal kasalliklarni tashxislash va davolash bo'yicha ko'rsatmalar umumiy stomatologlarga bemorlarning periodontal parvarishini yaxshilashga yordam beradi.

Kalit so'zlar: periodontal diagnostika; umumiy stomatologlar, panoramik rentgenogramma, periapikal rentgenogramma, gingivektomiya.

Objective: To assess the knowledge of general dentists in the city of Andijan about the methods of diagnosis and treatment of periodontal diseases. **Material and methods:** The knowledge of general dentists about modern methods of diagnosis and treatment of periodontal diseases was analyzed. 87 people were randomly selected from a registry of dentists working in both public and private clinics. The questionnaire consisted of 47 multiple choice questions. **Results:** The survey showed that general dentists in Andijan do not conduct a thorough diagnosis, they themselves perform a very small amount of periodontal treatment, and are reluctant to refer patients to a periodontist. **Conclusions:** Guidelines for the diagnosis and treatment of periodontal disease can help general dentists improve their patients' periodontal care.

Key words: periodontal diagnostics; general dentists, panoramic radiograph, periapical radiograph, gingivectomy.