хослигига тўхталиб ўтилган. Шунингдек, организм индивидуал реактивлиги, иммунитети ва ирсий берилувчанлик ва бошқа комплекс омилларнинг таъсири ёритиб берилган.

Калит сўзлар: омиллар, таҳлика, экзоген, эндоген, касаллик, тиш–жағ тизими.

Summary. This article provides a large list of risk factors, the presence of which causes diseases of the dental system, distinguish endogenous and exogenous, specific and non-specific risk factors. Stops at ekzogennye geographical factors, housing conditions, diet, etc., endogenous factors as age and anatomical and physiological features of organs and systems individual characteristics of reactivity, immunity, genetic predisposition, etc.

Key word: factors, risk, exogen, endogen, diseases, dental system.

https://doi.org/10.34920/2091-5845-2020-73
УДК: 616.314-002:[613.953.11/.13]

ВЛИЯНИЕ ЕСТЕСТВЕННОГО И ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Муртазаев С.С., Джалилова Ф.Р.
Ташкентский государственный стоматологический институт

В последние годы ученые и исследователи большое внимание уделяют изучению взаимосвязей питания и стоматологического здоровья детей раннего возраста. Наиболее восприимчивым контингентом к отрицательным последствиям, связанным с низким качеством питания, являются беременные, кормящие женщины и дети. Здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, генофонд нации, экономический потенциал общества, является чутким барометром развития страны. Стоматологическое здоровье детей и подростков не может быть обеспечено исключительно клиническими мероприятиями, поскольку на его уровень влияют также психологические и социальные факторы.

Известна связь между кариесом зубов и характером вскармливания ребенка. При сохранении естественного вскармливания только до 6 месяцев достоверно чаще формируется очень низкий или низкий уровень резистентности к кариесу, при искусственном же вскармливании распространенность кариеса у детей 12-23 месяцев в 3 раза выше, а в возрасте 24-36 месяцев – в 1,5 раза выше, чем у детей, получавших грудное молоко. Общепризнанно, что естественное вскармливание в период до 1-го года оказывает системное воздействие и способствует более гармоничному росту малыша, являясь важным фактором реализации генетического потенциала морфофункционального развития в последующие периоды его жизни.

Считают, что длительно (>1 года) сохраняющееся грудное или бутылочное вскармливание, особенно в ночные часы, или в состоянии засыпания, также создает предпосылки к развитию раннего детского кариеса. Возможно, это связано с тем, что днем уровень фторидов в плазме крови и соответственно в слюне повышается до максимальных значений. Благодаря этому процессы минерализации эмали усиливаются. Ночью же содержание фторидов падает, что способствует преобладанию процессов ее деминерализации (особенно в условиях сниженного естественного самоочищения из-за физиологической – суточной – гипосаливации и невозможности ухода за зубами после кормления ребенка в ночные часы). Однако некоторые авторы утверждают обратное: большой процент детей при сохраняющемся ночном кормлении и питье кариесом не страдают (Pires dos Santos A.P., Soviero V.M., 2002).

Следовательно, причиной кариеса у маленьких детей является не грудное молоко, которое, хотя и богато лактозой, но не обладает высокой кариесогенностью, а нечто другое. Раннее выявление в анамнезе младенца разных факторов риска развития кариеса могло бы помочь проведению санитарно-просветительской работы с родителями и профилактических мероприятий, цель которых – предотвратить быстрое разрушение морфологически неполноценной эмали. Знание и понимание причин разрушения зубов у маленьких детей, своевременное и слаженное информирование молодых мам разными специалистами («об одном и том же – разными

словами») могут способствовать профилактике не только основных стоматологических заболеваний, но и укреплению здоровья подрастающего поколения в целом.

280 матерей, работающих в системе первичной медико-санитарной помощи (в Саудовской Аравии, в частности в регионе Аль-Ахса, включенных в аналитическое кросс-секционное исследование, ответили на самостоятельный вопросник для оценки барьеров в продолжении грудного вскармливания. В ходе исследования 69,5% (P=0,006) респондентов сообщили, что раннее возвращение на работу является наиболее распространенным барьером, препятствующим продолжению грудного вскармливания, а 66% (p=0,009) считают, что неподдерживающая рабочая среда помешала им исключительно кормить грудью. Недостаточность грудного молока у матери является препятствием, выявленным у 43,5% участников исследования (p<0,001). Около 42,5% (p<0,001) матерей, участвовавших в опросе, заявили, что грудное вскармливание отнимает у них много времени у матери в повседневной жизни, поэтому временные ограничения являются препятствием для продолжения кормления детей грудью. Кроме того, 96% участников исследования сообщили, что рабочая среда в области ПМСП не содержит подходящих мест для кормления грудью или перекачивания грудного молока; 77,5% респондентов заявили, что также отсутствуют помещения для хранения молока, сцеженного в рабочее время. 96,5% работающих матерей не могли воспользоваться перерывами на грудное вскармливание в течение рабочего дня, 60% женщин объясняли это наличием строгого графика работы в рабочей среде.

Таким образом, младенцы почти половины работающих матерей в ПМСП в Аль-Ахсе находились исключительно на грудном вскармливании. Раннее возвращение на работу, недостаточная поддержка грудного вскармливания, недостаток грудного молока и нехватка времени – основные препятствия для грудного вскармливания. Отсутствие перерывов на кормление грудью, мест для кормления грудью и помещений для хранения сцеженного молока внутри ПМСП являются основными рабочими барьерами для обеспечения непрерывности кормления, что послужило причиной перевода детей на искусственное вскармливание.

A.D. Hartwig и соавт. (2019) провели ретроспективное лонгитюдное исследование, которое включало детей, за которыми следила государственная программа охраны здоровья полости рта матери и ребенка. С помощью вопросника была собрана информация о социально-экономическом классе, демографическом статусе, суточной частоте потребления сахарозы, продолжительности грудного вскармливания и гигиене полости рта. Информация о кариесе зубов у детей выбиралась из стоматологических карт. Для оценки связи между продолжительностью грудного вскармливания и кариесом зубов использовались отрицательные биномиальные регрессионные модели. В исследование были включены 325 детей. Было установлено, что частота кариеса зубов составляет 12,92%. Даже после внесения коррективов дети, находившиеся на грудном вскармливании в течение периода ≥24 месяцев, имели более высокую вероятность развития кариеса зубов по сравнению с детьми, которые не находились на грудном вскармливании или находились на грудном вскармливании менее 6 месяцев. Дети, которые имели более высокую частоту потребления сахарозы и те, у кого был зубной налет, были более склонны к кариесу зубов. В данном исследовании была выявлена более высокая частота кариеса зубов у детей, находившихся на грудном вскармливании в течение периода ≥24 месяцев.

T. Reic, T. Galic, K. Milatic [22] изучали влияние пищевых и гигиенических привычек на здоровье полости рта у детей. В исследовании приняли участие 143 ребенка в возрасте от 6 до 13 лет, посещавших начальную школу Блато (Хорватия). Дети были разделены на группы по возрасту: младшие младшие школьники (6-9 лет, n=82) и старшие младшие школьников (10-13 лет, n=61): мальчики (n=53) и девочки (n=90). Исследование проводилось с использованием вопросника, включавшего вопросы о пищевых и гигиенических привычках и результатах клинического стоматологического обследования. Были рассчитаны индекс разрушенного-пропущенного-заполненного зуба (DMFT) и индекс зубного налета. Ручка DIAGNOdent использовалась для оценки наличия кариеса на первых постоянных молярах.

В ходе исследования статистически значимых различий в потреблении сахара и подслащенных напитков между группами не выявлено. 124 (86,71%) ребенка чистили зубы один или несколько раз в день. Индекс ДМФТ у детей старшего возраста (10-13 лет, ДМФТ=2,66±2,45) был достоверно выше (p<0,001), чем у детей младшего возраста (6-9 лет, ДМФТ=1,08±1,36). Статистически значимой разницы в индексе ДМФТ между полами не обнаружено (P=0,405). Результаты, полученные при сравнении значений индекса зубного налета у детей разного возраста и пола, показывают, что статистически значимых различий между сопоставимыми группами нет, как и значений, полученных с помощью прибора Каво Диагностент Пен в двух группах (возрастной и половой).

Результаты исследования показали, что индекс ДМФТ у детей старшего возраста выше, чем у детей младшего возраста, хотя их пищевые и гигиенические привычки схожи. Здоровье полости рта у детей разного пола было одинаковым, как и их привычки в питании и гигиене полости рта.

Японские авторы K. Tanaka и соавт. (2012), которые оценивали влияние грудного вскармливания на кариес зубов, получили противоречивые результаты. В поперечном исследовании изучена взаимосвязь между грудным вскармливанием и распространенностью кариеса зубов у маленьких детей. Объектом исследования были 2056 японских детей в возрасте 3-х лет. Информация о грудном вскармливании была получена с помощью вопросника. Дети классифицировались как имеющие кариес, если один или более лиственных зубов были разрушены, отсутствовали или были заполнены на момент обследования. Распространенность кариеса зубов составила 20,7%. По сравнению с грудным вскармливанием в течение менее 6 месяцев грудное вскармливание в течение 18 месяцев и более было связано со значительно более высокой распространенностью кариеса зубов. Соотношение было J-образным: скорректированные коэффициенты распространенности менее 6 месяцев, от 6 до 11 месяцев, от 12 до 17 месяцев и от 18 месяцев и более составляли 1,0, 0,79 (95% доверительный интервал [Ди]: 0.60-1.05), 0.86 (95% Ди: 0,66-1,13) и 1,66 (95% Ди: 1,33-2,06) соответственно (P для линейного тренда <0,0001, P для квадратичного тренда <0,0001). Авторы пришли к выводу, что грудное вскармливание в течение 18 месяцев и более положительно ассоциировалось с распространенностью кариеса зубов, в то время как грудное вскармливание в течение 6-17 месяцев несущественно обратно ассоциировалось с распространенностью кариеса зубов.

Анализ современной литературы показал актуальность проблемы профилактики стоматологических заболеваний у детей раннего возраста. Приведенные данные о профилактике кариеса у детей раннего возраста при разных видах вскармливания и улучшении уровня осведомленности населения и медицинского персонала по этим вопросам подтвердили значимость и своевременность избранной тематики научного исследования.

Литература

1. Абакарова З.М., Гаджиев А.Р., Бигаева У.С. Факторы риска возникновения кариеса у детей раннего и дошкольного возраста // Успехи соврем. науки и обр. – 2017. – №1. – С. 49-51

2. Абдуазимова Л.А., Ризаев Э.А., Джалилова Ф.Р. Инновационный подход к лечению осложнений кариеса у детей на основе алгоритмизации диагностики // Stomatologiya. – 2018. – №2. – С. 41-43.

3. Боринский Ю.Н., Кушнир С.М., Давыдов Б.Н., Боринская Е.Ю. Риск и профилактика флюороза у детей раннего возраста при разных видах вскармливания // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. – 2011. – №5.

4. Гаффоров С.А., Яриева О.О. Анкетирования родителей детей по вопросам профилактики и лечения кариеса зубов в городе Бухаре // Stomatologiya. – 2017. – №3. – С. 67-70.

5. Даминова Ш.Б., Абдуллаев Ж.Р. Кариес контактных поверхностей у детей // Stomatologiya. – 2012. – №1-2. – С. 95-98.

6. Зубайдуллаева М.А., Рахимбердиев Р.А. Кариес зубов у детей раннего возраста: эпидемиология, этиология, профилактика, лечение // Достижения науки и обр. – 2020. – №4 (58). – С. 79-87.

7. Камилов Х.П., Зокирхонова Ш.А. Сравнительная оценка состояния полости рта и эффективность профилактики кариеса зубов у детей дошкольного возраста // Stomatologiya. – 2014. – №3-4. – С. 60-64.

8. Корчагина В.В. Факторы риска развития кариеса // Мед. сестра. – 2017. – №7. – С. 10-15

9. Латыпова А.А., Яковлева Л.В., Башаров В.Р. Оценка степени значимости факторов риска перевода детей на искусственное вскармливание // Мед. вестн. Башкортостана. – 2015. – №5 (59).

10. Леус П.А., Манак Т.Н., Макарова О.В. Аргументация необходимости взаимосвязи стоматологической с акушерско-гинекологической и педиатрической службами в рамках программы профилактики основных стоматологических заболеваний у детей // Соврем. стоматол. – 2019. – №3 (76). – С. 37-43.

11. Маталыгина О.А., Булатова Е.М., Бычкова В.Б. Влияние питания детей, посещающих детские дошкольные учреждения Санкт-Петербурга, на состояние зубов // Педиатрия. Журн. им. Г.Н. Сперанского. – 2015. – Т. 94, №1. – С. 121-126.

12. Муртазаев С.С., Ахрорходжаев Н.Ш. Особенности профилактики и лечения кариеса зубов у детей раннего возраста // Stomatologiya. – 2019. – №2. – С. 88-92.

13. Попова Н.В. Особенности формирования зубочелюстной системы у детей раннего возраста в зависимости от вида вскармливания: Автореф. дис. … канд. мед. наук. – М., 2009.

14. Ризаев И.А., Бекжанова О.Е., Ризаев Ж.А. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей, больных герпетическим стоматитом, в Ташкенте // Клин. стоматол. – 2017. – №1. – С. 75-77.

15. Худанов Б.О. Распространенность кариеса у детей дошкольного возраста со сформированным молочным прикусом // Врач-аспирант. – 2011. – №5. – С. 60-64.

16. Al-Katufi B.A., Al-Shikh M.H., Al-Hamad R.F. et al. Barriers in continuing exclusive breastfeeding among working mothers in primary health care in the ministry of health in Al-Ahsa region,

Saudi Arabia // J. Family Med. Prim. Care. – 2020. – Vol. 28, №9 (2). – P. 957-972.

17. Brignardello-Petersen R. Frequency of feeding episodes at age 1 year likely to be positively associated with caries at age 3 years // J. Amer. Dent. Assoc. – 2018. – Vol. 149, №1. – P. e18.

18. Elani H.W., Harper S., Allison P.J. et al. Socio-economic inequalities and oral health in Canada and the United States // J. Dent. Res. – 2012. – Vol. 91, №9. – P. 865-870.

19. Hartwig A.D., Romano A.R., Azevedo M.S. Prolonged Breastfeeding and Dental Caries In Children In the Third Year of Life // J. Clin. Pediatr. Dent. – 2019. – Vol. 43, №2. – P. 91-96.

20. Kowash M.B., Alkhabuli J.O., Dafaalla S.A. et al. Early childhood caries and associated risk factors among preschool children in Ras Al-Khaimah, United Arab Emirates // Europ. Arch. Paediatr. Dent. – 2017. – Vol. 18, №2. – P. 97-103.

21. Nirunsittirat A., Pitiphat W., McKinney C.M. et al. Breastfeeding duration and childhood caries: a cohort study // Caries Res. – 2016. – Vol. 50, №5. – P. 498-507.

22. Reic T., Galic T., Milatic K., Negovetic Vranic D. Influence of nutritional and oral hygiene habits on oral health in Croatian island children of school age // Europ. J. Paediatr. Dent. – 2019. – Vol. 20, №3. – P. 183-188.

23. Tanaka K., Miyake Y. Association between breast feeding and dental caries in Japanese children // J. Epidemiol. – 2012. – Vol. 22, №1. – P. 72-77.

24. Winter J., Glaser M., Heinzel-Gutenbrunner M., Pieper K. Association of caries increment in preschool children with nutritional and preventive variables // Clin. Oral Invest. – 2015. – Vol. 19, №8. – P. 1913-1919.

25. Zadka K., Pałkowska-Goździk E., Rosołowska-Huszcz D. Family Factors Associated with Selected Childhood Nutrition Aspects in Central Poland // Int. J. Environ. Res. Public Health. – 2019. – Vol. 16, №4. – P. 541.

Аннотация. Анализ сведений из мировых баз данных показал, что проблема профилактики стоматологических заболеваний у детей раннего возраста при разных видах вскармливания и улучшение уровня осведомленности населения и медицинского персонала не потеряла своей актуальности и нуждается в дальнейшем изучении.

Ключевые слова: дети грудного и раннего возраста, кариес, вскармливание.

Summary. The Literature review presents up-to-date data from world databases on the research topic. The analysis of modern literature sources has shown the relevance of the problem of prevention of dental diseases in young children with different types of feeding and improving the level of awareness of the population and medical personnel.

Key words: infants and young children, caries, feeding.

Резюмеси. Jahon ma'lumotlar bazalaridagi ma'lumotlar tahlili shuni ko'rsatdiki, har xil ovqatlanish turlari bilan yosh bolalarda tish kasalliklarini oldini olish va aholi va tibbiyot xodimlarining xabardorligini oshirish muammosi o'z dolzarbligini yo'qotmagan va qo'shimcha o'rganishga muhtoj.

Kalit so'zlar: chaqaloqlar va yosh bolalar, karies, ovqatlanish.

https://doi.org/10.34920/2091-5845-2020-74
УДК: 616.31-053.5-07-084-06:616.248-08

СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА

Гаффоров С.А., Фазылбекова Г.А.
Ташкентский институт усовершенствования врачей

В настоящее время во всем мире, в том числе и в Узбекистане, наблюдается тенденция к росту уровня зубочелюстных аномалий и деформаций (ЗЧА и ЗЧД) у детей и подростков за счет увеличения частоты фоновой патологии, таких как заболевания органов дыхания, аллергопатология, желудочно-кишечные, эндокринные, сердечно-сосудистые заболевания [17,25,28,32,34]. Анализ генеалогической информации о пробандах и их родителях населения по признаку «прикус» также свидетельствует о том, что у детей аномалии прикуса выражены больше, чем у их родителей [15,35]. Эти факты свидетельствуют о социальной значимости проблемы, так как почти каждый второй-третий ребенок в мире имеет морфофункциональные отклонения в зубочелюстно-лицевой области.