

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-16>

УДК: 616-002.4-058.86:616-0807

МИЯ ФАЛАЖИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРДА ТИШ КАРИЕСИННИ РОКС ГЕЛИ ОРҚАЛИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ



Мирсалихова Ф.Л., Эронов Ё.Қ.

Тошкент давлат стоматология институти, Бухоро давлат тиббиёт институти

Мия фалажи – бу асаб тизимининг мураккаб касаллиги бўлиб, у миянинг етуклиги шароитида юзага келади, яъни ҳомила ривожланиши, туғиши ва янги туғилган чақалоқларда мия фалажи мушакскелет тизимининг шикастланиши, нутқ ва ақлий бузилишлар, эшитиш ва кўриш қобилиятининг пасайиши билан тавсифланади. Карисоген омиллари интенсивлик ва табиатда ҳар хил бўлиши мумкин, уларнинг ўзаро таъсирининг турли хиллари кариеснинг бошланишига ёрдам беради, аммо етакчи омил оғиз бўшлигининг микрофлораси бўлиб ҳисобланади. Патологик жараёнлар оғиз бўшлиғида микроорганизмлар, озиқ-овқатда ортиқча микдордаги углеводлар мавжудлиги ва углеводлар ва микроорганизмларнинг тиши эмаллари билан алоқа килишида ривожланиши мумкин. Углеводларни истеъмол қилиш кислота шаклланишига олиб келади. Оғиз бўшлиғидаги суюқликнинг pH даражаси 6,2 дан паст бўлганда, кўп микдордаги гидроксиапатитдан сўлак тўйинмаган бўлади, шунинг учун у минераллаштиришдан деминерализация (қаттиқ тиши тўқимасини йўқ қилиш) суюқлигига айланади.

Тиши қаттиқ тўқималарининг (кариес) прогрессив деминерализациясининг тўғридан-тўғри сабаби органик кислоталар бўлиб, уларнинг шаклланиши микроорганизмларнинг узоқ вақт давомида ферментатив фаоллиги билан боғлик бўлади. Кариеснинг пайдо бўлиши бир қатор карисоген омилларнинг ўзаро таъсирининг якуний босқичидир. Эпидемиологик изланишларда катта микдордаги бляшка ва болаларда кариес ривожланиши билан ўзаро боғлиқлиги аниқланган. Оғиз бўшлиғи микрофлорасининг табиати ва холати сўлакнинг асосий хусусиятлари ва таркиби билан белгиланади: тургун ва турғун бўлмаган флоранинг мавжудлиги, ёпишқоқлик, pH, ион потентциали, минерал таркибий қисмлар, органик таркиблар (аминокислоталар, полисахаридлар, витаминалар, пуринлар, пириимидинлар) кўпроқ ривожланади. Мақсад

Мия фалажи билан касалланган болаларда тиши кариесини комплекс даволаш усулларини такомиллаштиришдан иборат.

Материал ва усуллар

Тадқиқот Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти “Болалар стоматологияси” кафедраси илмий ходимлари томонидан Бухоро шаҳар 27 сонли мактаб интернатида тарбияланувчи 11 ёшдан 14 ёшгача бўлган тиши кариеси ва унинг асоратлари мавжуд бўлган 120 нафар бемор болалар ва уларнинг отоналари орасида Соғликни сақлаш вазирлиги томонидан 17.02.2020 йилдаги № 0493 Протокол билан тасдиқланган, “Тиши кариесини комплекс профилактикаси ва даволашни церебрал фалажли болаларда олиб бориши стоматологик беморлар касаллик ва рақаси” ёрдамида ретроспектив сўровлар, клиник-стоматологик, оғиз бўшлиғи гигиеник индекси, папиляр, маргинал, алвеоляр индекс, кариеснинг тарқалиш ва жадаллик индекслари орқали текширишлар ўтказилди.

Мия фалажи билан касалланган болаларда кариеснинг келиб чиқиши ва оғиз бўшлиғи ёмон гигиенасини эътиборга олган ҳолда, биз илмий изланишларимизни гемипарез, гиперкинетик, атоник-астатик гурухига кирувчи 120 нафар бемор болаларни стоматологик текширувдан ўтказдик. Биз стоматологик текширувларимизни гемипарез 46 нафар, гиперкинетик 48 нафар, атоник-астатик 46 нафар бемор болалар гурухларга ажратилиб, уларнинг барчаси стоматологик текширувлардан ўтказилди ва даволанди. Назорат гурухи сифатида 11-14 ёшли оғиз бўшлиғига кариес касаллиги мавжуд, мия фалажи билан касалланмаган 40 нафар болалар ўрганилди.

Мия фалажи билан касалланган болаларда оғиз бўшлиғи гигиенасини мўътадиллаштириш мақсадида терапевтик ва профилактик чоратадбирлар ўтказдик. Оғиз бўлиғи гигиенасини индивидуал учраш даражасини яратиш учун бемор болаларда Чартер усулида тишларни ювиш йўлга қўйилди. Тишларни ювишда Colgate гелда ювилгандан сўнг эса Натрий фторид таблеткаси тавсия этилди. Бу препаратнинг ўзига хос хусусияти унинг сўлак билан алоқада тез қотиш қобилияти бўлиб, ақли заиф болалар билан ишлаганда ейилиш хавфини минимум даражада камайтиради. Натрий фторид таблеткаси эса тиши эмалида реминерализация жараёнини кечишига

ёрдамлашади ҳамда тинчлантирувчи таъсир кўрсатади.

Мия фалажи билан касалланган болаларда тиш кариесини комплекс даволаш

Мия фалажи билан касалланган болаларда тиш кариесини комплекс даволаш мақсадида «R.O.C.S. Medical Minerals» гели ва Калмазин таблеткалари кўлланилди.

Мия фалажи билан касалланган 120 нафар 11-14 ёшли болаларда «R.O.C.S. Medical Minerals» гелини қўллашда оғиз бўшлиғига 1:10000 даги фурацилин эритмаси билан ишлов берилди. Кариоз бўшлиқлар қуритилиб, пахта пликча ёрдамида гель суртилди. Бемор болаларга Калмазин таблеткасини 1 таб 2 маҳал овқат вақтида 1 ой давомида ичиши тавсия этилди. «R.O.C.S. Medical Minerals» гелини биринчи маротаба қўллашда 14 кундан сўнг иккинчи маротаба қўллашни шу билан даво курсини хар 6 ойда қўллашни тавсия этилди. «R.O.C.S. Medical Minerals» гель кариеснинг олдини олиш учун буюрилади ва дастлабки кариесда самарали ҳисобланади. «R.O.C.S. Medical Minerals» гели эмал призмаларида минералларни бойита ва мустаҳкамлигини оширади. Бундан ташқари антикариесоген таъсири, оғиз бўшлиғи микрофлорасини нормаллаштириши ҳам ўрганилди.

Калмазин таблеткасини эса таркибида витамин Д3, кальций карбонат, рух оксиди, магний оксиди, дигидронатрий борат сақлаганлиги сабабли тиш қаттиқ тўқимасида кальций-фосфор алмашинувини таъминлайди бу болаларда бирламчи кариес профилактикасини таъминлайди.

Биз илмий ишларимизда қўллаган «R.O.C.S. Medical Minerals» гели тиш эмалида экзоген кариес профилактикаси учун, калмазин таблеткасини эса эндоген таъсири орқали кариес профилактикасида муҳим аҳамиятга эга.

Назорат гурухига олинган 40 нафар болаларда оғиз бўшлиғи гигиенаси нормал ҳолатда бўлганлиги сабабли, профилактик воситалар ишлатилмади.

Олинган натижалар ва уларнинг муҳокамаси

Тадқиқот натижалари шуни кўрсатади, ўрганилган bemor болаларда оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолати ҳамда кариес жадаллик индекси орқали текширилганда Гемипарез ($C=36$) $Ki = 7.6\%$ кариес жадаллик кўрсаткичи ўртача даражаси, гиперкинетик ($C=38$) $Ki = 13.1\%$ кариес жадаллик кўрсаткичи юқори даражаси, атоник-астатик ($C=36$) $Ki = 16.7\%$ кариес жадаллик кўрсаткичи жуда юқори даражаси, назорат гурухи ($C=40$) $Ki = 2.1\%$ кариес жадаллик кўрсаткичи жуда паст даражаси, умумий $C=160$ Умумий кўрсаткич (160) 100 % ни ташкил этади.

Ушбу даволаш усуслари мия фалажи билан касалланган болаларда кариес касаллигини олдини олишда ва самарали даволашда эрта самарадорликга эришиш мақсадга мувофиқидир.

Адабиётлар

1. Эронов Ё.Қ. Мия фалажи билан касалланган болаларда кариес касаллигининг тарқалиш кўрсаткичларини баҳолаш // Тиббиётда янги кун. – 2020. – №2 (30). – Б. 634-635.

2. Эронов Ё.Қ. Мия фалажи билан касалланган болаларда лошли юшенко красногорский усулида сўлак таркибий хосаларини таҳлилий аниқлаш // Тиббиётда янги кун. – 2020. – №2 (30). – Б. 272-274.

3. Eronov Yo.Q., F.L. Mirsalixova The dynamics of the prevalence of diabetes and the study of dental status in children of the bukhara region // Asian J. Multidimensional Res. – 2019. – Vol. 8. – P. 95-100.

4. Eronov Yo.Q. Dynamics of the prevalence of diabetes and the study of dental status in children of the bukhara region // Int. J. Appl. Res. – 2019. – Vol. 5. – P. 151-154.

5. Mirsalixova F.L., Eronov Yo.Q., Assessment of the evaluation of oral hygiene in children with cerebral palsy // Asian J. Multidimensional Res. – 2020. Vol. 8. – P. 189-191.

6. Mirsalixova F.L., Eronov Yo.Q. Loshli-Yushenko-Krasnagorskiy method of leave in children with brain palacy // Pharma Innovation J. – 2009. – Vol. 4. – P. 601-602.

Цель: совершенствование комплексного лечения кариеса зубов у детей с детским церебральным параличом. Материал и методы: под наблюдением были 120 пациентов с кариесом и его осложнениями в возрасте от 11 до 14 лет, воспитанников школы-интерната № 27 г. Бухары и их родители. Проводили клинические исследования, определение гигиенического индекса полости рта, папиллярного, маргинального, альвеолярного индексов с использованием «Стоматологической карты стоматологических больных для комплексной профилактики и лечения кариеса зубов у детей с церебральным параличом». Результаты: при обследовании детей выявлен очень высокий уровень интенсивности кариеса, который достигает 100%. Учитывая полученные результаты, всем обследованным были рекомендованы таблетки фторида натрия после чистки зубов гелем Colgate. Отличительной особенностью препарата является его способность быстро затвердевать при контакте со слюной, что сводит к минимуму риск приема пищи при работе с умственно отсталыми детьми. Выводы: таблетки фторида натрия способствуют реминерализации зубной эмали и оказывают успокаивающее действие.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, кариес зубов, комплексные методы лечения.

Objective: Improving the complex treatment of dental caries in children with cerebral palsy. Material and methods: 120 patients with caries and its complications at the age from 11 to 14 years old, pupils of boarding school № 27 in Bukhara and their parents were under observation. Clinical and dental

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

studies were carried out, determination of the hygienic index of the oral cavity, papillary, marginal, alveolar indices using the «Dental chart of dental patients for complex prevention and treatment of dental caries in children with cerebral palsy.» Results: Examination of children revealed a very high level of caries intensity, which reaches 100%. Taking into account the obtained results, sodium fluoride tablets were recommended for

all surveyed after brushing their teeth with Colgate gel. A distinctive feature of the drug is its ability to quickly harden upon contact with saliva, which minimizes the risk of eating when working with mentally retarded children. Conclusions: Sodium fluoride tablets help remineralize tooth enamel and have a soothing effect.

Key words: infantile cerebral palsy, dental caries, complex treatment methods.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-17>

УДК: 616.314.26-007.23-053.2

БОШЛАНГИЧ МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАРДА СТОМАТОЛОГИК ПРОФИЛАКТИК ТАЪЛИМ ДАСТУРЛАРИ



Сайдалиев М.Н., Муртазаев С.С.

Тошкент давлат стоматология институти

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг «21-асрда ҳамма учун саломатлик» стратегиясида Европа минтақаси мамлакатлари ахолиси соғлиғида реал ижобий ўзгаришларга эришишга имкон берган амалий ташаббусларнинг дунё тажрибаси тўпланган. Европа стратегияси томонидан бошқариладиган мухим вазифалардан бири бу тиш соғлиғидир, унинг мезонларидан бири бу тиш кариеси ва периодонтал касаллик билан касалланишни камайтиришдир. Тиш кариесининг ривожланишига кўп сонли турли хил омиллар таъсир қиласи, аммо оғиз гигиенасининг сифати мухим рол ўйнайди. Кариесни динамик ва қайтариладиган жараён эканлиги ҳақидаги билим кариесни дастлабки босқичларида (бўшлиқ пайдо бўлишидан олдин) аниқлашга қодир бўлган янги технологияларни ривожланишига, уни ўз вақтида даволаш ва олдини олишга олиб келди. Эҳтиёткорлик билан бошқаришга комплекс ёндашувга бирламчи профилактика (оғиз гигиенасини ўргатиш, овқатланишни назорат қилиш, фторли тиш пастаси ва чайиш), иккиламчи профилактика (шикарланишларни эрта аниқлаш, фторли лак, шиша иономер пломба моддалари, кумуш фторли дастурлар) ва минимал аралашув билан учинчи даражали профилактика киради [5].

Асосий стоматологик касалликларнинг бирламчи профилактикаси бўйича чора-тадбирларни амалга оширишда энг заиф бўғин ҳам болалар, ҳам катталар учун гигиеник таълим, санитария-маърифий ишлар ва стоматологик таълимдир. Аҳолининг паст санитария маданияти тиш касалликлари пайдо бўлишининг асосий хавф омилидир.

Тиш кариеси профилактикасининг олдини олиш бўйича катта ютуқларга қарамай, ушбу касаллик

ҳали ҳам дунёнинг аксарият мамлакатларида ахоли саломатлиги учун жиддий муаммо бўлиб қолмоқда, айникса реконструктив даволаниш нархининг муттасил ошиши, кариес ва бир қатор мумий касалликларнинг кенг тарқалиши билан боғлиқ [3]. Испотланган самарали воситалардан бири, тиш касалликларини камайтиришга қаратилган жамоат профилактик дастурлари ва уларнинг мухим бўғини – мактаб стоматологик дарслари [1]. Ушбу тизим туфайли бола бутун мактаб давомида бутун профилактика ёрдамини олиши мумкин [4]. Мактаб стоматологик кабинетлари ёпилиши муносабати билан болаларни тиббий кўрикдан ўtkазиш даражаси ва сифатининг сезиларли пасайиши кузатилди [6].

Шу билан бирга, дунёнинг кўплаб мамлакатларида турли хил мактаб профилактик таълим стоматологик дастурлари фаол равища амалга оширилмоқда [4]. Ушбу дастурларнинг мухим жиҳати – оғизнинг бўшлиғи гигиенаси, овқатланиш ва соғлом турмуш тарзини ўргатишдир. Бундай дастурлар тиш кариесининг ўсишини 40% камайтиришга ёрдам беради [3].

2019 йил октябр ва ноябр ойларида Оролбўйи минтақастандаги мактабларда тахсил олаётган ўқувчилари орасида ўтказилган анкета сўровномасида 2-5 синфларнинг 340 нафар ўқувчиси иштирок этди. Энг ажабланарлиси, ўқувчиларнинг ўндан бир қисмигина, яъни 34 нафаригина охирги йилда врач-стоматолог хузурига бормаган. Деярли ярми 169 нафари эса камиди 1-2 марта стоматолог давосига мухтожлик сезган. 84 нафари эса 3-4 марта ёки ундан ҳам кўпроқ марта врач-стоматологга мурожат этган [2].

Мақсад

Оғиз бўшлиғи гигиена қоидаларини ўйин