



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

# **VI** МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ  
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»



## **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

### Список литературы

1. Гусейнова, Ч. Б. Стоматологический статус у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом / Ч. Б. Гусейнова // Клиническая стоматология. – 2010. – № 3(55). – С. 70-72. – EDN TBSVZZ.
2. Bekjanova, O. E., Rizaev, D. A., Rizaev, E. A., & Alimjanov, K. D. (2020). Integral assessment of the population risk of generalized periodontal disease. *Russian Journal of Dentistry*, 24(5), 312-317.
3. Bekjhanova , O., & Adizov , M. (2022). Prevalence And Intensity Of Parodontal Diseases In Workers In The Oil Refining Industry. *KRS Journal of Medicine*, 2(4), 57–62. Retrieved from <http://krsjournal.com/index.php/krsjm/article/view/46>
4. Bekjhanova , O., & Adizov , M. (2022). State Of Hard Tissues Of Teeth Of Workers In Oil Refining Industry. *KRS Journal of Medicine*, 2(4), 46–50. Retrieved from <http://krsjournal.com/index.php/krsjm/article/view/44>
5. Carvalho F. C., Godinho M. R., Ferreira A. P. Cardiovascular risk factors among oil refinery workers: ecological study/ Fatores de risco cardiovascular em trabalhadores de um refinaria de petroleo e derivados: um estudo ecologico // *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho*. – 2020. - Vol. 18. - Issue 1.

### АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ

**Бекжанова О.Е., Ахрорходжаев Н.Ш., Азимов Н.А., Фуркатова С.**

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

[bekjanovaolga@mail.ru](mailto:bekjanovaolga@mail.ru)

При лечении кариеса врач стоматолог выполняет целый ряд разнообразных манипуляций. Но, отличные результаты достигаются не только при условии тщательного соблюдения методики применения пломбировочного материала, необходим учет исходного состояния твёрдых тканей, фоновой патологии организма, адекватности типа пломбировочного материала функциональной группе зубов.

Оценка деятельности специалистов узкого профиля возможна с помощью современных методов анализа и моделирования.

**Цель исследования:** анализ врачебных ошибок при диагностике и лечении кариеса, ведущих к снижению качества пломбирования.

**Материалы и методы:** В исследовании приняла участие группа экспертов, включающая 5 высококвалифицированных специалистов. На начальном этапе путём предварительных опросов нами были выявлены

ключевые проблемы, которые были систематизированы и представлены в виде экспертных критериев, явившихся основным инструментом обследования. На втором этапе исследований осуществили динамический контроль за работой врачей-стоматологов, проводивших лечение кариеса.

**Результаты и обсуждение:** Наблюдение за лечением кариеса позволило выделить и сгруппировать ятрогенные ошибки. Все врачебные ошибки составили 2 проблемы: при подготовке к лечению и при препарировании и пломбировании кариозной полости.

Анализ врачебных ошибок отразил важные проблемы в диагностике и лечении кариеса зубов. На основании проведенных исследований можно сделать следующие **выводы:** отсутствие статистического учёта врачебных ошибок при лечении кариеса приводит к отсутствию ориентиров и концентрации внимания на причинах их возникновения, что снижает качество лечения и увеличивает число осложнений; основными в подготовке и лечении кариеса зубов являются отсутствие или неэффективное лечение начального кариеса, отсутствие учёта минеральной плотности эмали и недостаточное применение реминерализующей терапии; основной причиной низкой эффективности лечения кариеса является несоответствие типов пломбировочных материалов функциональной группе или функциональной поверхности зубов.

### Список литературы

1. Бекжанова О. Е., Эгамбердиев У. А. Состояние диагностики кариеса на амбулаторно-поликлиническом приеме //Вестник Ташкентской медицинской академии. – 2021. – Т. 6. – С. 98-101.
2. Бекжанова О.Е., Эгамбердиев У.А., Махмудова М. К вопросу диагностики и лечения начальных форм кариеса у взрослого населения г. Ташкента //Медицинский журнал Узбекистана. Ташкент 2015. №1. С. 28-30.
3. Лечение заболеваний пародонта на амбулаторно-поликлиническом приеме при лечении кариеса / О. Е. Бекжанова, У. А. Эгамбердиев, Н. Ш. Ахрорхужаев, М. М. Астанакулова // Актуальные проблемы стоматологии детского возраста: сборник научных статей VI региональной научно-практической конференции с международным участием по детской стоматологии, Хабаровск, 21 октября 2016 года. – Хабаровск: Дальневосточный государственный медицинский университет, 2016. – С. 19-21. – EDN ZSCHAH.

4. Bekjanova, O. E., Rizaev, D. A., Rizaev, E. A., & Alimjanov, K. D. (2020). Integral assessment of the population risk of generalized periodontal disease. *Russian Journal of Dentistry*, 24(5), 312-317.
5. Bekjhanova, O., & Adizov, M. (2022). State Of Hard Tissues Of Teeth Of Workers In Oil Refining Industry. *KRS Journal of Medicine*, 2(4), 46–50. Retrieved from <http://krsjournal.com/index.php/krsjm/article/view/44>

## СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

Акбаров А.Н., Салимов О.Р., Толипова М.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

[mokhinurtolipova@gmail.com](mailto:mokhinurtolipova@gmail.com)

**Актуальность.** Среди важных проблем современной практической стоматологии вопросы совершенствования диагностики, профилактики, лечения заболеваний зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, несмотря на многочисленные исследования, проводимые во всем мире, остаются актуальными и имеют большую социальную значимость.

Вирусные гепатиты как в нашей стране, так и за рубежом занимают значительное место в общей патологии человека, нанося обществу существенный социально-экономический ущерб. В настоящее время известно не менее 9 типов ВГ человека (А, В, С, D, E, G, F, ТТ, Sen), среди которых особого внимания заслуживают парентеральные вирусные гепатиты, отличающиеся тяжелыми и хроническими формами с исходом в цирроз печени и гепатоцеллюлярную карциному. Более 350 млн. человек в настоящее время являются носителями этой инфекции, а от заболеваний, связанных с ГВ, ежегодно умирает около 2 млн. человек .

Не менее значимой, а с некоторых позиций даже более важной, является проблема вирусного гепатита С (ВГС). Он привлекает к себе пристальное внимание ввиду большой частоты формирования хронических форм (до 50-80%) и доминирующим положением среди посттрансфузионных гепатитов. По данным ВОЗ, в настоящее время в мире насчитывается более 170 млн. больных хроническим вирусным гепатитом С, а количество инфицированных HCV достигает 500 млн. человек.

Анализ изученных результатов исследования показал наличие высокой распространенности кариеса зубов у больных хроническими диффузными поражениями печени: при ХГВ - 84,6% и ХГС - 83,4% при интенсивности