



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

В раннем функциональном периоде удален 21% имплантатов, в том числе 12% из-за воспаления в окружающих тканях и 9% из-за функциональной нестабильности без признаков воспаления. Распад имплантатов чаще происходил на верхней челюсти (из общего числа потерянных имплантатов 58% были удалены именно на верхней челюсти).

Часто осложнения возникали из-за того, что имеющиеся противопоказания были сокрыты больным или недооценены врачом на предоперационном этапе. В ряде случаев из-за желания помочь пациенту операцию проводили при наличии явных противопоказаний к имплантации, несмотря на высокий риск распада имплантата.

Литература.

1. Нигматов, Р., Нигматова, И., Акбаров, К., & Раззаков, У. (2019). КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЯХ. Stomatologiya, 1(4(77)), 70–75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1499>
2. Нигматов, Р., Нигматова, И., Кадыров, Ж., & Холмирзаев, Р. (2020). ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ. Stomatologiya, 1(2(79)), 59–63. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1163>
3. [Early prevention of speech disorders in children using the myofunctional apparatus](#) IM Nigmatova, ZR Khodzhaeva, RN Nigmatov - Scientific and practical journal" Stomatologiya, 2018
4. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Арипова Г.Э., Кадиров Ж.М. и др. «Анализ по Болтону» (ABolton.exe) -Болтон бўйича тахлил (ABolton.exe) //IE – 2023.
5. И. М. Нигматова., Р. Н. Нигматов. Ортодонттик аппаратлар.
6. Нигматова, И., Нигматов, Р., & Иногамова, Ф. (2018). Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными аномалиями. Stomatologiya, 1(2(71)), 43–46. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1723>

РОЛЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОСВЯЩЕННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ В ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЕЙ

Арзикулова Муниса Шухрат кизи

munisaarzikulova43@gmail.com

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность. Одним из самых распространенных направлений в современной детской стоматологии является снижение стоматологических заболеваний среди детей и подростков. В сохранении здоровья зубов будущего поколения ведущую роль играют родители. Копирования поведения взрослых является неотъемлемой частью психологических особенностей детей. Образ жизни родителей, их привычки и навыки, стоматологические знания и показатели здоровья имеют прямую зависимость со стоматологическим статусом ребенка.

Цель исследования. Изучить стоматологическую просвещенность родителей, оценка взаимосвязи гигиенического статуса родителей и детей

Материалы и методы исследования Для решения поставленных задач методом анкетирования участвовали 60 родителей – матерей, обратившиеся за стоматологической помощью в областную специализированную детскую стоматологическую поликлинику города Самарканд. Для проведения анализа мы использовали опросник (анкету), содержащую 20 вопросов. Вопросы были направлены на оценку образования родителей, уровня знаний по гигиеническому уходу за полостью рта, качества ухода, участия родителей в гигиеническом уходе за полостью рта.

Результаты. По полученным данным анкет было выявлено, что большинство родителей чистят зубы своим детям после двух лет (64 и 55% соответственно). Только часть родителей чистят зубы своим детям 2 раза в день и только 17,4% делают это правильно. Больше половины опрошенных убеждены, что посещать первый раз стоматолога нужно только при разрушении зубов (40%) или в случае появления боли (36,6%). В питании большинства детей включены сладости и продукты, богатые углеводом (хлеб – булочные изделия).

Выводы. В результате анкетирования было выявлено недостаточная просвещенность родителей в вопросах гигиены полости рта их детей. Следовательно, необходимо повысить уровень знания родителей по правилам ухода за полостью рта их детей путем проведения лекций и бесед с врачами – стоматологами

Список литературы:

1. Аврамова, О. Г. Клинические аспекты профилактики основных стоматологических заболеваний с использованием фторидосодержащих зубных паст / О. Г. Аврамова // Стоматология для всех. — 2005; №7. — С. 50-53.

2. Адмакин, О.И. Протокол гигиенического ухода за полостью рта детей с применением зубной пасты, содержащей бромелаин / О.И. Адмакин // Фарматека.—2014.—№ 3.—С.24—26.

3. Алиев, З.У. Современные проблемы гигиенического состояния полости рта // European research.—2016.—№ 4.—С.145—146.

4. Анализ стоматологической заболеваемости 12 и 15-летних подростков Нижнего Новгородда за период 2003-2013 гг. / С.Ю. Косюга, Г.В. Кривулина, Т.С. Балабина, Е.И. Смирнова // Dental Forum.—2014.—№ 4.— С.57—58.

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА В КАРАКАЛПАКСТАНЕ.

Артикбаев М.Б., Махкамов М.Э. – врачи РДММЦ. г. Нукус.

Ережепов Б.Б. – ассистент кафедры стоматологии КМИ

В последние десятилетия отмечена тенденция к возрастанию частоты этого порока, как и в целом врожденных пороков развития, что связывается с повышенным влиянием токсических веществ на организм, в связи с интенсивным развитием промышленности, в частности химической. В Республике Каракалпакстан в регионах с химической промышленностью на сегодняшний день рождаемость детей с врождённой расщелиной верхней губы и нёба выше среднестатистической по стране. В этиологическом аспекте врожденные расщелины верхней губы и неба относятся к мультифакторной патологии, в которой могут иметь значение различные эндогенные, экзогенные, а также генетически обусловленные факторы.

Ключевые слова: статистические показатели рождения, врожденные пороки лица, врожденные расщелины губы и неба.

По данным Амануллаева Р.А. (2009) показатель рождения детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба по Оренбуржью составляет 1 на 700-850 новорожденных (1). Частота рождения детей с врождённым пороком в Узбекистане увеличилась с 1:1230 в 1995гдо 1:745 в 2003 году (1, 8, 11, 16, 19).

Клинико-эпидемиологическая характеристика врождённых пороков развития челюстно-лицевой области на территории Каракалпакстана и города Нукуса и подлежащего района показала, что распространённость данной патологии примерно такая же, как и по другим регионам Приаралья. В тоже время представленные данные требуют уточнения и определения зон с