



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»



16
мая
2023

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

5. Kirtaeva, A. V. Estimation of mast cells in the rat gingiva mucous membrane in the normal condition and under the conditions of experimental alcohol intoxication / A. V. Kirtaeva, S. I. Gazhva // . – 2020. – Vol. 7, No. 2. – P. 530-536. – DOI 10.5281/zenodo.3690836.
6. Elad S., Zadik Y., Caton J.G., Epstein J.B. Oral mucosal changes associated with primary diseases in other body systems. *Periodontol 2000*. 2019; 80(1): 28-48. Doi:[10.1111/prd.12265](https://doi.org/10.1111/prd.12265)
7. Ariyawardana A., Johnson N.W. Nonneoplastic diseases and disorders of the oral mucosa: A contemporary overview. *Periodontol 2000*. 2019;80(1):7-11. Doi:[10.1111/prd.12272](https://doi.org/10.1111/prd.12272)
8. Radwan-Oczko M., Bandosz K., Rojek Z., Owczarek-Drabińska, J. E. Clinical Study of Oral Mucosal Lesions in the Elderly-Prevalence and Distribution. *International journal of environmental research and public health*. 2022;19(5), 2853. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052853>
9. Fitzpatrick S.G., Cohen D.M., Clark A.N. Ulcerated Lesions of the Oral Mucosa: Clinical and Histologic Review. *Head Neck Pathol*. 2019. Vol 13(1):91-102. Doi:[10.1007/s12105-018-0981-8](https://doi.org/10.1007/s12105-018-0981-8)
10. Габриелян А.Г., Постников М.А., Трунин Д.А., Каганов О.И., Кириллова В.П. Оптимизация методов обследования в диагностике образований слизистой оболочки полости рта. *Пародонтология*. 2022;27(3):227-233. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-3-227-233>

INVESTIGATION OF THE ADHESION OF CARIESOGENIC MICROORGANISMS TO FILLING MATERIALS WITH DIFFERENT CONCENTRATIONS

CHLORHEXIDINE ACETATE

Davlatova Sofiya Mamasoliyevna

Samarkhand State Medical University

The prevalence of dental caries is steadily increasing. In the treatment of demineralization of hard tissues of teeth, it is important to pay attention to the prevention of relapses.

In the treatment of demineralization of hard tissues of teeth, it is important to pay attention to the prevention of relapses. There are many reasons for the development of secondary caries. One of them is the adhesive ability of cariesogenic microorganisms of the oral cavity to the restoration surface.

This applies to the materials and hard tissues of the teeth. The relevance of the chosen topic is determined by the need to prevent the development of secondary caries.

Determination of adhesive properties of *Streptococcus mutans*, *Streptococcus mitis/oralis*, *Lactobacillus salivarius* and the museum strain of *Candida albicans* isolated from patients with caries.

ATCC 10231 was added to a sample of Restublin composite material with chlorhexidine acetate at concentrations of 0.0%, 0.1%, 0.5% and 5.0%. Disks with different concentrations of Restavulin composite material were lowered into the suspension of each strain (concentration of 10^7 CFU/ml) in polystyrene tubes.

Concentrations were measured. After incubation, disinfection and removal of suspended bacteria, 10 visual fields were observed in each experiment to count the number of stuck microbial cells (Lomo microscope, magnification 1000x).

The results were as follows that 1. The number of microbial cells adhering to each surface

of the composite disk

2. Clinically isolated strain of *Streptococcus mutans* showed the highest adhesive activity

3. The number of bacteria retained on the surface of the discs decreased as the concentration of antimicrobial agents in the Restylin filler increased.

1. Higher concentrations of antiseptics reduce the adhesive activity of *Streptococcus mutans* strains.

2. with an increase in the amount of added AMD (antimicrobial agent), the number of cells on the surface of the filler discs decreases: for samples with 0.0 %

6.4 cl for samples with a concentration of chlorhexidine acetate 0.0%, 3.7 cl for samples with a concentration of 0.1%, 2.5 cl for samples with a concentration of 0.5% and the lowest amount of 1.4 cl for samples with a concentration of 5.0%.

3. an increase in the concentration of chlorhexidine acetate in the composite from 0.1% to 5.0% was accompanied by a decrease in adhesive activity.

Streptococcus mutans and *Streptococcus mitis/oralis* are the main cariogenic strains.

recommendation: In clinical practice, the use of Restylin composite filling material with chlorhexidine acetate can reduce the risk of caries.

In clinical practice, the use of Restylin composite filling material with chlorhexidine acetate can reduce the risk of secondary caries.

References:

1. Kotova T.G., Gurin A.V. The latest research in the field of cryosurgery of lung tumors // Modern Science: Actual Problems of Theory and Practice. Series: Natural and Technical Sciences. 2015. No. 12. P. 145-147.
2. Kotova T.G., Kochenov V.I., Tsybusov S.N., Gurin A.V. Calculation of the effective freezing time for cryosurgery of lung cancer // Modern Science: Actual

Problems of Theory and Practice. Series: Natural and Technical Sciences. 2016.
No. 4. P. 77-80.

ЛАЗЕРНОЕ АССИСТИРОВАНИЕ ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ

Давтян А.А.¹, Мамедова А.В.¹, Морозова Е.А.¹

¹ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

vantadv@yandex.ru

Цель. У пациентов, находящихся на антиагрегантной терапии, повышен риск возникновения продолжительного кровотечения при удалении зубов, что, в свою очередь, является важной и актуальной проблемой в практике врача стоматолога-хирурга. В отличие от традиционных методов лечения, лазерное излучение имеет ряд таких преимуществ, как: выраженный противовоспалительный эффект, фибрино-тромболитическое действие, сокращение времени заживления ран и др. Именно по этим причинам в целях повышения эффективности и качества лечения пациентов данной группы рационально проведение оценки возможности использования лазерного излучения при операции удаления зуба.

Материалы и методы. Нами вылечены 75 пациентов в возрасте от 48 года до 82 лет, которые находились на антиагрегантной терапии и нуждались в удалении зубов. Были сформированы две группы исследования, в первой при удалении зубов использовали традиционные инструменты, во второй – диодный лазер с длиной волны 970 нм в импульсно-периодическом режиме мощностью 2,4 Вт и 1,5 Вт на этапах сепарации круговой связки зуба, кюретажа и бактерицидной обработки лунки. В основу оценки эффективности лечения легли клинические, лучевые и микробиологические методы исследования.

Результаты. По итогам клинических методов исследования в обеих группах на всех этапах операционного вмешательства отмечали кровотечение. При традиционном удалении зубов длительность кровотечения составила 20 минут, при удалении с применением лазерного ассистирования – от 7 до 10 минут. В послеоперационном периоде кровотечение отсутствовало в обеих группах исследования, однако, пациенты, которым проводилась операция удаления зуба с применением диодного лазера, отмечали снижение коллатерального отёка и болевой реакции, это обеспечивало сокращение периода заживления лунок удалённых зубов на 3 ± 5 суток. По результатам лучевой диагностики регенерация костной ткани после использования