

Fazliddinovich S. J. et al. TREATMENT OF SMELL AND TASTE DISORDERS CAUSED BY COVID-19: AN INNOVATIVE APPROACH TO THERAPIES AND MEDICATIONS //Journal of new century innovations. – 2024. – Т. 64. – №. 1. – С. 106-111.

Хабилов Н. Л. и др. госпитал ортопедик стоматология кафедраси йил давомида нашр этилган тезислар хисоботи //Conferences. – 2023. – С. 114-118.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХПН В УЗБЕКИСТАНЕ.

Хусанбаева Феруза Акмаловна, Абдуллаева Мадина Махаммадамин кизи

Ташкентский государственный стоматологический институт

Госпитальная ортопедическая стоматология

husanbaevaferuza7@gmail.com

madinabonuwb@gmail.com

Актуальность проблемы. В тезисе говорится о распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, в частности пародонтита у пациентов с ХПН в Узбекистане. Приведены полученные результаты после применения стандартного стоматологического лечения: данные об интенсивности и распространенности пародонтита, динамика гигиенического состояния, пародонтальный статус и состояние слизистой оболочки полости рта, оценка состояния зубов и десен у пациентов с ХПН. Существующие данные о распространенности и тяжести заболеваний полости рта у пациентов с хронической почечной недостаточностью ограничены небольшими выборками. Исследования показывают различные случаи заболеваний полости рта у таких пациентов. Однако на основании этих скудных данных подсчитано, что почти у 90% пациентов с хроническими заболеваниями почек проявляются некоторые симптомы заболеваний полости рта, особенно гиперплазия десен, ксеростомия и изменения саливации и состава слюны.

Цель: изучение проявления ХПН в полости рта у пациентов в Узбекистане.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняло участие 100 человек, из них 68 больных ХПН, из которых 15 пациентов получали гемодиализ. 32 практически здоровых людей составили контрольную группу. Мужчин - 58, женщин – 42 человек.

Пациенты были распределены на следующие группы:

1. Группа лиц, не имеющих патологии со стороны мочевыделительной системы - 32 человека (группа А);
2. Пациенты с хронической почечной недостаточностью, не находящиеся на лечении на гемодиализе - 53 человека (группа Б);
3. Пациенты с хронической почечной недостаточностью, находящиеся на лечении на гемодиализе - 15 человек (группа В).

Стоматологический статус оценивали при помощи клинического обследования полости рта: проводился сбор жалоб пациентов, выявляли

состояние твердых тканей зубов (наличие налета, кариозных пятен и полостей, некариозных поражений), пародонта (подвижность зубов, кровоточивость, наличие патологических карманов), состояние СОПР. Для обследования применялся набор стоматологических инструментов: зеркало, пинцет, градуированный зонд. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта, нуждаемости в лечении болезней пародонта использовался индекс CRITN.

Результаты собственных исследований. Во всех группах проводилось стоматологическое лечение согласно рекомендуемым протоколам. Применялись все необходимые методики для лечения заболеваний пародонта и СОПР. При лечении заболеваний пародонта, с учетом их течения и тяжести, а также для профилактики их рецидивирования, каждые полгода проводилась профессиональная гигиена. Проводились лечебно-профилактические манипуляции по лечению и профилактике заболеваний СОПР.

Через 6 и 12 месяцев проверяли гигиенический статус пациентов.

При оценке пародонтального индекса CRITN установлена распространенность и интенсивность отдельных признаков патологии пародонта (кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман) и в зависимости от этого определена потребность в пародонтологической помощи обследованных больных.. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что у всех пациентов с ХПН наблюдается неудовлетворительный гигиенический уровень полости рта, что совпадает с данными исследований многих авторов.

Незначительные изменения показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов наглядно демонстрируют нам то, что у пациентов с ХПН на эти показатели большое воздействие оказывает повышенный уровень мочевины в слюне, даже несмотря на снижение минерализующих свойств ротовой жидкости и ухудшение гигиенического состояния полости рта.

Вывод. Полученные результаты дают нам основание утверждать, что назрела потребность разработки схемы более эффективного и долгосрочного лечения пародонтита у больных с ХПН.

Список литературы:

1. Alimjanovoch R. J., Akmalovna K. F., Isamiddinovich K. A. Relationship between Chronic Kidney Disease and Oral Health //American Journal of Medicine and Medical Sciences. – 2022. – Т. 12. – №. 5. – С. 455-462.
2. Сафаров М. Т. и др. The use of platelet autoplasm in the complex treatment of periodontal diseases //узбекский медицинский журнал. – 2021. – Т. 2. – №. 2.
3. Ризаев Ж., Хусанбоева Ф., Олимджонов К. Взгляд стоматолога на хроническую болезнь почек //Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 88-91.
4. Хусанбаева Ф., Сафаров М., Мусаева К. Оценка реакции краевого пародонта на пломбы из композитного материала и профилактика их негативного воздействия //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 4 (77). – С. 27-30.
5. Хусанбаева Ф. А. Предортопедическая подготовка протезного ложа больных с применением методики плазмолифтинга //Conferences. – 2023. – С. 356-358.

6. Хусанбаева Ф.А. Абдурахмонов М. (2023). Связь хронической болезни почек с состоянием полости рта. Conferences, 358–360. извлечено от <http://journals.scinnovations.uz/index.php/aposo/article/view/894>
7. Хусанбаева Ф. А. Предортопедическая подготовка протезного ложа больных с применением методики плазмолифтинга // Conferences. – 2023. – С. 356-358.
8. Ризаев , Ж., Хусанбаева , Ф., & Олимжонова , Ф. (2023). Заболевания пародонта при коморбидном фоне хронической болезни почек. Стоматология, 1(1), 7–10. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/20479>
9. Сафаров М., Хусанбаева, Ф., & Азизова, Ш. (2022). Клинико-функциональная оценка эффективности применения плазмолифтинга при экзостозах челюстей. Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4, 1(01), 115–116. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/problems-dentistry/article/view/15765>
10. Хусанбаева, Ф., & Ризаев, Ж. (2022). Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний у пациентов с хбнв узбекистане. Conferences, 145–147. извлечено от <http://journals.scinnovations.uz/index.php/aposo/article/view/93>
11. Абдуллаева М. М, & Хусанбаева Ф.А. (2024). Сравнительная оценка патологии твердых тканей зубов и пародонта при хроническом пиелонефрите и гломерулонефрите у пациентов с хронической почечной недостаточностью. Journal of Science-Innovative Research in Uzbekistan, 2(1), 503–508. Retrieved from <https://universalpublishings.com/index.php/jsiru/article/view/4003>
12. Хусанбаева Феруза Акмаловна. (2023). Сравнение акриловых и нейлоновых протезов при полной адентии в ортопедической стоматологии. Conferences, 119–121. извлечено от <http://journals.scinnovations.uz/index.php/aposo/article/view/1126>
13. Хабилов Н. Л. и др. госпитал ортопедик стоматология кафедраси йил давомида нашр этилган тезислар хисоботи // Conferences. – 2023. – С. 114-118.
14. Абдуллаева М.М., Хусанбаева Ф.А. (2023). Некоторые аспекты распространенности пародонтита средней степени тяжести у пациентов с ХПН в Узбекистане. Conferences, 12–14. извлечено от <http://journals.scinnovations.uz/index.php/aposo/article/view/1077>
15. Ризаев Ж. А., Хусанбаева Ф. А. Study of oral immunity factors in patients with chronic kidney disease // журнал репродуктивного здоровья и уро-нефрологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
16. Ризаев Ж. А., Хусанбаева Ф. А. Checking the effectiveness of the proposed treatment regimen for dental diseases in patients with chronic kidney disease // журнал репродуктивного здоровья и уро-нефрологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
17. Ризаев Ж. А. и др. The use of x-ray method of research for the evaluation of mandibular osteodystrophy in ckd // журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 1.

18. Хусанбаева Ф. А., Ризаев Ж. А. Эффективность лечения стоматологических заболеваний у больных хронический болезнями почек //Санкт-Петербургский медико-социальный институт. – 2022. – №. 1. – С. 21.

19. Хусанбаева Ф. А., Ризаев Ж. А. Эффективность лечения стоматологических заболеваний у больных хронический болезнями почек //Санкт-Петербургский медико-социальный институт. – 2022. – №. 1. – С. 21.

ПРОФИЛАКТИКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРЕПАРИРОВАННЫХ ЗУБОВ И АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.

Хусанбаева Феруза Акмаловна

Ташкентский государственный стоматологический институт

Госпитальная ортопедическая стоматология

husanbaevaferuza7@gmail.com

Актуальность исследования.

В ортопедической стоматологии при изготовлении коронок, полукоронок, вкладок, виниров, мостовидных протезов после препаровки твердых тканей зубов часто приводят к повышению проницаемости зубных тканей и повышенной чувствительности зубов, а затем к некрозу десен (Гришилова Е.Х. 2010; Матвеева А.И. с соавторами 2006).

В современной стоматологической практике жизнедеятельность и сохранение функционирования зубной пульпы приобретают важное значение, применение стоматологической реставрации зубов обеспечивает адгезию и фиксацию зубных протезов, которые не являются основным клиническим преимуществом, а также способствует улучшению качества жизни больного. (Головаленко А.Л., совместно с соавторами 2014; Проскурдин Д.В. с соавторами 2013).

Цель исследования.

На основе анализа специальной литературы изучены современные методы профилактики и лечения послеоперационной гиперестезии зубов. Современные методы профилактики гиперестезии после подготовки должны быть направлены на поддержание жизнеспособности и активности зубной пульпы, а шлифовка зубов должна осуществляться в условиях, защищенных от внешних воздействий.

Учет зон безопасности на зубах является важным фактором предупреждения повышенной чувствительности после подготовки зуба.

Наше исследование на эту тему подтверждает, что вышеперечисленные подходы предотвращают повреждение тканей десен. Использование вышеперечисленных методов профилактики предотвращает повреждение пульпы здоровых зубов, что значительно снижает осложнения при зубопротезировании.

Заключение: Научные исследования на эту тему показывают, что для протезирования несъемными зубными протезами, необходимо использовать несколько методов, чтобы не повредить ткань пульпы препарированных зубов.