

Несколько методов профилактики кариеса в разные погодные периоды

Шохиста Бахтиёровна Раззокова
Самаркандский государственный медицинский университет
Рамазон Асомиддин угли Жалолов
Ташкентский государственный стоматологический институт

Аннотация: В данной статье приводится информация о нескольких методах профилактики кариеса в разные погодные периоды.

Ключевые слова: кариес, профилактика, погода

Several methods for preventing caries in different weather periods

Shohista Bakhtiyorovna Razzokova
Samarkand State Medical University
Ramazon Asomiddin oglu Zhalolov
Tashkent State Dental Institute

Abstract: This article provides information about several methods of caries prevention in different weather periods.

Keywords: caries, prevention, weather

Установлена зависимость интенсивности развития кариеса зубов от времени года [1,]. При этом обнаружены региональные различия в динамике поражения зубов [2,].

Существование закономерной сезонной зависимости развития кариеса зубов подтверждено 4-летним наблюдением за репрезентативным контингентом детей и подростков[2].

Перспективным представляется повышение эффективности противокариозных мероприятий, проводимых с учетом поражаемости зубов кариесом в разное время года.

Материал и методика. Изучали эффективность лечения неосложненного кариеса и местной флюоризации зубов, проводившихся в разное время года в Самарканде, где примерно 50 % годового прироста кариеса приходится на март, а около 1 % на летние месяцы [2].

Эффективность лечения кариеса зубов оценивали в двух группах детей. 1-я группа состояла из 85 школьников, у которых кариозные полости пломбировали в октябре, т. е. до основной волны прироста кариеса. 2-я группа включала 70 детей, у которых зубы пломбировали в апреле вскоре после основной волны прироста кариеса. Возраст детей в начале наблюдения составлял 12-13 лет. Спустя 12 и 24 мес оценивали прирост значений индекса КПУ. Определяли и глубину вновь образовавшихся кариозных полостей - выделяли поверхностный, средний глубокий кариес, а также его осложнения. Вторичный кариес и его осложнения, возникшие в запломбированных прежде зубах, не учитывались.

Эффективность местной флюоризации зубов изучали у 155 учащихся в возрасте 10-11 лет, которые были разделены на четыре группы. У детей 1-й группы пломбирование кариозных полостей и аппликации 2% раствора фторида натрия проводили в октябре. У детей 2-й группы пломбирование зубов, проводившееся в октябре, флюоризацией не дополняли. В 3-й группе пломбировали кариозные полости и осуществляли аппликации 2% раствора фторида натрия в апреле. В 4-й группе пломбирование кариозных полостей, проводившееся в апреле, флюоризацией не дополняли. Аппликации 2% раствора фторида натрия осуществляли 3-кратно с интервалом 4-5 дней в течение соответствующего месяца на протяжении 2 лет. О противокариозной эффективности флюоризации судили по приросту индекса КПУ и проценту редукции прироста кариеса.

Результаты исследования

В группах детей, которых наблюдали с целью оценки эффективности пломбирования, проводимого в разное время года, исходные показатели интенсивности кариеса достоверно не различались.

Прирост кариеса зубов у детей этих групп за оба года не обнаружил достоверных различий. За 1-й год наблюдения прирост кариеса в 1-й группе школьников составил по КПУ $0,78 \pm 0,07$, КПУ $1,10 \pm 0,10$, а во 2-й группе по КПУ $0,90 \pm 0,06$ ($p > 0,05$), КПУ $1,05 \pm 0,07$ ($p > 0,05$). За 2-й год наблюдения в 1-й группе прирост кариеса по КПУ достигал $0,98 \pm 0,08$, по КПУ, - $1,21 \pm 0,09$, а во 2-й группе соответственно - $1,04 \pm 0,06$ ($p > 0,05$) $1,21 \pm 0,07$ ($p > 0,05$).

Определенные различия в сравниваемых группах касаются прироста кариеса разной глубины.

После пломбирования кариозных полостей в октябре (1-я группа) к концу 1-го года наблюдения в среднем на 100 случаев вновь возникших кариозных поражений на долю поверхностного и среднего кариеса приходилось $74,87 \pm 4,33$ случая, на долю глубокого кариеса - $22,16 \pm 4,15$ и на долю осложненного кариеса - $2,95$. Во 2-й группе детей, у которых кариозные полости пломбировали в апреле, за такой же срок наблюдения на 100 случаев кариеса приходится

90,43±2,94 поражений поверхностной и средней глубины ($p<0,01$), 8,61±2,80 случаев глубокого кариеса ($p<0,01$) и 0,95 случая осложненного кариеса ($p<0,05$).

Выявленная закономерность прослеживалась и в течение 2-го года наблюдения: в среднем на 100 образовавшихся кариозных полостей в 1-й группе приходилось 77,57±4,17 случаев поверхностного и среднего кариеса, т. е. значительно меньше, чем во 2-й группе, в которой прирост таких поражений составил 90,00 3,00 случаев на 100 полостей ($p<0,02$). Глубокий кариес в 1-й группе выявлен в 19,73±3,97 полостях из 100 при 8,75±2,82 полостях во 2-й группе ($p<0,05$). Сохранялась тенденция к увеличению числа случаев осложненного кариеса в 1-й группе 2,69 (при 1,25 случая во 2-й группе; $p>0,05$).

Таким образом, как и можно было ожидать, спустя 1-2 года после пломбирования кариозных полостей до основной волны прироста кариеса в структуре пломбируемых кариозных полостей значительно чаще встречался глубокий и осложненный кариес, чем после пломбирования, проводимого после основной волны кариеса.

Достоверно различной оказалась противокариозная эффективность местной флюоризации зубов, осуществлявшейся в разное время года.

После аппликации 2% раствора фторида натрия в октябре (1-я группа) за 1-й год наблюдения прирост кариеса зубов составил по КПУ, 0,19±0,04, по КПУ 0,20±0,04, а к концу 2-го года наблюдения - соответственно 0,42 +0,05 и 0,45±0,05. Во 2-й группе обследованных прирост кариеса за 12 мес по КПУ, достигал 0,36±0,07 ($p<0,05$), по КПУ, -0,40±0,07 ($p<0,02$), а за 2 года - соответственно 0,79±0,11 ($p<0,01$) и 0,85±0,11 ($p<0,001$). Редукция прироста кариеса за 2 года противокариозной флюоризации зубов в 1-й группе составила по КПУ, 46,83 %, по КПУ 47,05 %.

Аппликация 2% раствора фторида натрия, проводившаяся в апреле, оказалась неэффективной. К концу 2-летнего наблюдения у обследованных 3-й группы, которым осуществляли флюоризацию зубов в апреле, прирост кариеса составил по КПУ, 0,69±0,08, по КПУ, 0,75±0,11, а в соответствующей контрольной группе детей (4-я группа) соответственно 0,73 +0,11 ($p>0,05$) и 0,78±0,11 ($p>0,05$). Редукция прироста кариеса после 2 лет флюоризации зубов в 3-й группе по КПУ, достигала 5,47% и КПУ-3,84 %.

2-летнее изучение результатов противокариозных мероприятий, проводимых в разное время года, показало, что в условиях Самарканда эффективность пломбирования кариозных полостей и противокариозной флюоризации зависят от времени (сезона) их проведения. Пломбирование кариозных полостей наиболее эффективно вскоре после основной волны развития кариеса, а противокариозная флюоризация - напротив, перед основной волной развития этого заболевания.

Использованная литература

1. Боровский Е.В. Кариез зубов: препарирование и пломбирование. - М.: АО «Стоматология», 2001.-144 с.
2. Национальное руководство по детской терапевтической стоматологии./Под редакцией Леонтьев В.К., Кисельникова Л.П., ГЭОТАР, 2010.-675с.
3. Лукиных Л.М. Кариез зубов(этиология, клиника, лечение)- Новгород, 2003.,210с.
4. Куцевляк В.И. Детская терапевтическая стоматология., АО Медлит, 2002.-176с.
5. Клиническая стоматология/ Под редакцией И.ДЖ.Честнатта, Дж. Тибсона. Пер. с англ. Под общей ред. А.Г. Притыко.- М.:МЕДпресс-информ, 2004.-624с.
6. Стоматология детей и подростков./ Учебное пособие под редакцией Ральфа Е. Мак-Дональда, Дейвида Р.Эйвери ,ММИА, Москва, 2005,-746с.
7. Bakhtiyorovna R. S., Anvarovna A. M. Features Of the Course and Treatment of Aggressive Forms of Parodontitis //Texas Journal of Medical Science. - 2021. - Т. 1. - №. 1. - С. 76-82.
8. Bakhtiyorovna R. S., Alisherovich M. G. CARIES IS THE APPEARANCE OF BLACK SPOTS //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. - 2022. - Т. 10. - №. 12. - С. 432-435.
9. Botirovna S. J., Qizi Z. M. A., Qizi R. S. B. Dental periodontitis //Texas Journal of Medical Science. - 2021. - Т. 3. - С. 38-39.
10. Bakhtiyorovna, Rahimberdiev Rustam Abdulnosirovich Razzakova Shokhista. "FREQUENCY OF DENTAL ANOMALIES IN ARTIFICIALLY FED CHILDREN." Journal of Modern Educational Achievements 5.5 (2023): 180-184.
11. Bakhtiyorovna R. S. THE COURSE OF AGGRESSIVE PARODONTITIS AND THE PECULIARITY OF THE COURSE OF TREATMENT //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 5. - №. 5. - С. 41-47.
12. Bakhtiyorovna R. S. THE EFFECTIVENESS OF ANTI-MALARIA MEASURES CARRIED OUT AT DIFFERENT TIMES OF THE YEAR //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 5. - №. 5. - С. 35-40.
13. Bakhtiyorovna, R. S., Alisherovich, M. G., Lazizbek, I., & Shakhboz, A. (2023). WAYS TO IMPROVE DENTAL CARE IN CHILDREN. Journal of Modern Educational Achievements, 4(4), 153-157.
14. Bakhtiyorovna R. S. et al. APPLICATION OF MODERN FILLING MATERIALS IN PEDIATRIC DENTISTRY //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 3. - №. 3. - С. 235-239.

15. ALISHEROVICH M. G., Bakhtiyorovna R. S. ANESTHESIA OF THE ORAL MUCOSA BY MEDICAL AEROSOL ANESTHEZOL //Scientific Journal Of Medical Science And Biology. - 2023. - Т. 1. - №. 1. - С. 267-271.

16. Bakhtiyorovna R. S. AGGRESSIVE PARODONTITIS AND THE PECULIARITY OF THE COURSE OF TREATMENT //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 7. - №. 7. - С. 279-285.

17. Bakhtiyorovna R. S. DENTAL ANOMALIES IN ARTIFICIALLY FED PEOPLE //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 7. - №. 7. - С. 246-249.

18. Bakhtiyorovna R. S. COURSE AND TREATMENT OF AGGRESSIVE FORMS OF PERIODONTITIS SYSTEMS //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 7. - №. 7. - С. 269-278.

19. Bakhtiyorovna R. S. METHODS OF PREVENTION OF CARIES OF TEMPORARY TEETH IN PEOPLES //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 7. - №. 7. - С. 242-245.

20. Bakhtiyorovna R. S. IMPROVEMENT OF METHODS OF PREVENTION OF CARIES OF TEMPORARY TEETH IN CHILDREN //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 7. - №. 7. - С. 128-130.

21. Alisherovich R. S. B. M. G., Mukhamad A. N. E. GROUPS OF CHILDREN WITH DISABILITIES //Journal of Modern Educational Achievements. - 2023. - Т. 6. - №. 6. - С. 73-77.

22. Раззокова Ш. Б. НЕКОТОРЫЕ ВАРИАНТЫ СТОМАЛГИИ И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ТЕРАПИИ //INNUS. - 2023. - Т. 2. - №. 2. - С. 344-347.

23. Раззокова Ш. Б. Оценка эффективности противокариозных мероприятий в разные сезоны года //Science and Education. - 2024. - Т. 5. - №. 3. - С. 170-174.

24. Гаффоров С. А., Шайматова А. Р., Шамсиева М. О. Обзорный анализ стоматологического статуса детей и подростков, страдающих различными формами дисплазии соединительной ткани //Integrative dentistry and maxillofacial surgery. - 2022. - Т. 1. - №. 2. - С. 28-36.

25. SunnatulloAmruloevich G., Rustambekovna S. A. DENTAL STATUS AND DIAGNOSIS OF CHILDREN AND ADOLESCENTS SUFFERING FROM VARIOUS FORMS OF CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. - 2022. - Т. 10. - №. 11. - С. 955-962.

26. Rustambekovna S. A., Amrulloevich G. S. THE STATE OF THE MOUTH IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH DIFFERENTIATED CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. - 2023. - Т. 8. - №. 3.

27. Rustambekovna S. A., Amrulloevich G. S. THE STATE OF THE MOUTH IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH DIFFERENTIATED CONNECTIVE

TISSUE DYSPLASIA //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. - 2023. - Т. 8. - №. 3.

28. Шайматова А. Р. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХОЛИСАЛ-ГЕЛЯ В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСЪЁМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. - 2022. - С. 218-221.