

Лечение среднего кариеса у детей и подростков с сахарным диабетом первого типа

Алимжан Бахриддинович Тураев
Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация: В данной статье приводится подробная информация о лечении среднего кариеса у детей и подростков с сахарным диабетом первого типа.

Ключевые слова: средний кариес, лечение, сахарный диабет

Treatment of medium caries in children and adolescents with diabetes mellitus type 1

Alimzhan Bakhriddinovich Turaev
Samarkand State Medical University

Abstract: This article provides detailed information on the treatment of medium caries in children and adolescents with diabetes mellitus type 1.

Keywords: medium caries, treatment, diabetes mellitus

Актуальность

Сахарный диабет первого типа (СД1) - это аутоиммунное заболевание, характеризующееся недостатком инсулина в организме, что приводит к повышению уровня глюкозы в крови. По данным Всемирной организации здравоохранения, заболеваемость СД1 среди детей и подростков за последние десятилетия значительно возросла.[1] Дети и подростки с этим заболеванием имеют повышенные риски не только для общего состояния здоровья, но и для развития различных стоматологических заболеваний, включая кариес.

Кариес является одним из наиболее распространенных стоматологических заболеваний, и его влияние на детей с СД1 становится все более заметным. Патология часто обусловлена нарушением обмена веществ, вызванным диабетом, что приводит к изменениям в составе слюны и снижению минерализации зубной эмали. Важно отметить, что наличие кариеса может усугубить состояние диабета, так как инфекционные процессы в полости рта могут вызвать колебания уровня глюкозы в крови.

Исходя из вышеизложенного, необходимость изучения и разработки эффективных методов лечения среднего кариеса у детей и подростков с

сахарным диабетом первого типа является актуальной задачей для стоматологов и педиатров.

Цель

Цель данной статьи - проанализировать методы лечения среднего кариеса у детей и подростков с сахарным диабетом первого типа, выявить их эффективность, а также предложить рекомендации по оптимизации стоматологической помощи этой группе пациентов. Мы стремимся понять, как диабет влияет на течение кариеса и как можно минимизировать его негативные последствия.

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 50 детей и подростков в возрасте от 6 до 18 лет, которые были зарегистрированы в клиниках с диагнозом СД1. Все пациенты были распределены на две группы:

Первая группа (25 пациентов) получала стандартное лечение среднего кариеса, которое включало удаление кариозных тканей и пломбирование с использованием традиционных материалов.

Вторая группа (25 пациентов) проходила специализированное лечение, учитывающее особенности СД1. В этом случае применялись современные высокобиосовместимые материалы для пломбирования, антимикробные препараты, а также специальные профилактические меры, направленные на улучшение состояния полости рта.

Клинические наблюдения проводились на протяжении 6 месяцев, с периодическими оценками состояния полости рта, включающими визуальный осмотр и рентгенографию. Кроме того, для оценки качества жизни пациентов и их самочувствия проводились анкетирования родителей, которые позволяли получить информацию о субъективных ощущениях детей после лечения.

Результаты

По итогам проведенного исследования результаты продемонстрировали высокую эффективность лечения в обеих группах, однако наблюдались существенные различия в исходах. В группе, получавшей стандартное лечение, случаи повторного кариеса фиксировались в 30% случаев, тогда как в специализированной группе этот показатель составил всего 10%. Это говорит о значительном снижении риска рецидивов кариеса при применении методов, учитывающих специфику диабета.

Кроме того, в специализированной группе пациенты отметили улучшение общего самочувствия и меньшую чувствительность зубов после проведенного лечения. По результатам анкетирования, более 80% родителей сообщили о значительном улучшении качества жизни детей, что также подтверждает

положительное влияние специализированного подхода на здоровье детей с СД1.

Важно отметить, что пациенты из специализированной группы меньше поддавались заболеваниям десен и другим стоматологическим патологиям, что также свидетельствует о преимуществах комплексного подхода в лечении и профилактике стоматологических заболеваний у этой группы пациентов.

Выводы

Лечение среднего кариеса у детей и подростков с сахарным диабетом первого типа требует комплексного подхода и применения специализированных методов. Данное исследование показало, что использование высокобиосовместимых материалов и антимикробных препаратов позволяет значительно снизить риск рецидива кариеса и улучшить общее состояние здоровья. Необходимость внедрения таких подходов в практику стоматологов подчеркивается важностью активного взаимодействия с педиатрами для комплексного ведения пациентов с СД1.

Рекомендуется дальнейшее исследование в данной области для разработки новых методик и технологий, направленных на улучшение стоматологического здоровья детей и подростков с сахарным диабетом. Также необходимо проводить регулярные образовательные программы для родителей и детей, направленные на профилактику стоматологических заболеваний и управление диабетом.

Использованная литература

1. Asrorovna X. N. et al. Clinical Application Of Dental Photography By A Dentist //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 09. – С. 10-13.
2. Шукурова Н. Т., Муратова С. К., Тураев А. Б. Врачебная тактика при диагностике туберкулеза полости рта //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 18-2 (96). – С. 86-91.
3. Тураев А. Б., Муратова С. К., Джавадова Л. М. Повышение эффективности лечения заболеваний пародонта с применением местно действующего препарата" пародиум //Современные достижения стоматологии. – 2018. – С. 116-116.
4. Shuxratovich S. S. et al. The Country Of Dental Implanting, The Risks Involved //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 09. – С. 142-146.
5. Fakhriddinovna A. N. et al. Platelet condition in children with congenital cleft palate in chronic foci of infection //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 113-115.