

9. Мирсалихова Ф.Л. Отсроченное пломбирование при кариесе постоянных зубов у детей с несформированными корнями. // «Клиническая стоматология» Москва, 2018 1/85/ январь-март. С 4-7
10. Мирсалихова Ф.Л. Минимально щадящий подход к лечению кариеса зубов у детей. // Материалы межрегиональной заочной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 85-летию профессора В.Ю.Миликевича «Актуальные вопросы стоматологии». Волгоград, 29 апреля 2017 г. С- 238-241.
11. Камалова Ф.Р. Изменение микрофлоры и неспецифических факторов защиты у детей при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. «Актуальные вопросы стоматологии детского возраста»// Вторая Всероссийская научно-практическая конференция, посвященная 90-летию со дня рождения профессора Сайфуллиной Халимы Мухлисовны. Сборник научных статей. – 2019. – С. 70-74.
12. Камалова Ф.Р. Изучение важных аспектов в развитии гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области у детей// Проблемы биологии и медицины. - 2017. - № 4,1 (98). – С. 69.
13. Камалова Ф.Р. Изучение стоматологического статуса у детей с сахарным диабетом в Бухарской области// Новый день в медицине. - 2020. - №1(29). - С. 216-218.
14. Камалова Ф.Р. Лечебно - профилактические мероприятия стоматологических заболеваний у детей с сахарным диабетом// Новый день в медицине. – 2019. - №2 (30/2). - С. 223-226.
15. Камалова Ф.Р. Первичная профилактика стоматологических заболеваний у детей// Новый день в медицине. - 2020. - №2 (30/2). - С. 383.
16. Yariyeva O.O. The grade of damage to hard tissues of teeth of noncarious and carious among children and teenagers of the Bukhara region// World Journal of Pharmaceutical Research. - 2020. Vol. 3. - P. 345-350.
17. Yariyeva O.O. Clinic, Early Diagnosis and Treatment of Dental Caries in Children// International journal of Bio-Science and Bio-Technology. – India. – 2019. Vol. 6. – P. 15-23.
18. Yariyeva O.O. Importance of medical and social factors in etiology of carious and non-carious diseases of children// «International journal of pharmaceutical». - 2019. Vol. 7. – P. 456-461.
19. Яриева О.О. Алгоритм ранней диагностики и профилактики кариеса зубов у детей// «Образование, наука и практика стоматологии XXI века» VI-го международного конгресса стоматологов. - 2019. - С 12-13.
20. Яриева О.О. Болалар орасида кариес ва нокариоз касалликларнинг этиологиясида тиббий-ижтимоий омилларнинг ахамияти// Доктор ахборотномаси. - 2019. - №3. - Б. 45-50.
21. Яриева О.О. Болалар тиш кариеси этиологиясини эрта ташхислаш, даволаш ва профилактикасида самарадорликни клиник асослаш// Журнал. Тиббиётда янги кун. - 2020. - №2(30). – Б. 343-347.

УДК: 616.314-002-053.2 / 5-07-616.314-74]

**ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТВЕРДЫХ
ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

Мирсалихова Фируза Лукмоновна

Д.м.н., доцент, Ташкентский Государственный Стоматологический Институт
Кафедра Профилактика Стоматологических заболеваний

E mail: mirsalikhov@gmail.com

Бурханова Азиза Абдуганиевна

Магистр 1-курса

Ташкентский государственный стоматологический институт

e-mail: azizakulibaeva@gmail.com

АННОТАЦИЯ

В работе описаны 3 метода диагностики кариеса зубов в ранней стадии у школьников в возрасте 6-11 лет. Традиционное визуальное стоматологическое обследование, витальное окрашивание деминерализации эмали выявили ранний кариес у 11,3% и 13,5 обследованных детей. При помощи метода количественной светоиндуцированной флюоресценции аппаратом QLF у 14,8% детей, причем установлено ОДЭ в различной степени активности и выявлена в 11,8% поверхностный кариес. Применение оптического прибора, наряду с существующими клиническими и инструментальными исследованиями дает большую возможность для выявления и оценки кариеса зубов на самых ранних стадиях.

Ключевые слова: дети, QLF, кариес, деминерализации эмали, ОДЭ

Innovative methods for diagnosing diseases of solid teeth tissues in children

Mirsalihova Firuza Lukmonovna

DSc, docent, Tashkent State Dental Institute,

Department Of children's therapeutic stomatology

E mail: mirsalikhov@gmail.com

Burkhanova Aziza Abduganiyevna

Master of the 1st course at the Department of Children's Therapeutic Dentistry in Tashkent State Dental Institute.

e-mail: azizakulibaeva@gmail.com

ABSTRACT

Opportunities of early diagnosis of dental caries of children we describe 3 methods of diagnosis of dental caries in the early stages of schoolchildren in the age of 6-11 years. Traditional visual dental examination, vital staining of enamel demineralization revealed early caries at 11,3 and 13,5% of children surveyed. Using the method of quantitative fluorescence svetoidutsirovannoy QLF device in 14,8% of children, and Odeh found in varying degrees of activity and detected in 11,8% superficial caries. The use of an optical instrument, along with the existing clinical and instrumental studies gives a great opportunity dm detection and evaluation of dental caries in its earliest stages.

Key words: children, QLF, caries, Odeh, enamel demineralization

Актуальность. Несмотря на определенные успехи диагностики и профилактики кариеса в различных странах мира регистрируется высокая распространенность и интенсивность кариеса зубов, особенно среди детского населения, что остаётся актуальной проблемой современной стоматологии. Тем не менее решение одной из самых главных проблем стоматологии – кариеса зубов остается на прежнем уровне: традиционно кариес зубов у детей выявляется уже на стадии образования кариозной полости и проводят лечение путем препарирования и пломбирования.

Диагностика ранней стадии кариеса один из сложных вопросов детской стоматологии. Одним визуальным осмотром диагностировать очаговую деминерализацию эмали в виде белых или пигментированных очагов на аппроксимальных и контактных поверхностях твердых тканей зубов сложно.

Очень важным является тот факт, что до образования кариозной полости можно остановить прогрессирующее кариозное поражение, а также обратить вспять его развитие. Ранняя диагностика при помощи современной технологии способствует своевременному лечению начального кариеса методом реминерализующей терапии.

Наряду с традиционно известными визуальными и инструментальными методами диагностики кариеса, существуют диагностические аппараты, позволяющие выявить не только наличие деминерализации твердых тканей, но и диагностировать стадию и активность кариозного процесса. Одним из таких систем является высокочувствительная диагностическая система QLF-quantitative Light-Induced Fluorescence, позволяющая выявить начало патологического процесса на самой ранней стадии развития.

Цель исследования. Изучить эффективность применения метода количественной световой флюоресценции (QLF) при диагностике ранних форм кариеса зубов у детей младшего школьного возраста.

Материалы и методы исследования

Для исследования были обследованы 90 детей младшего школьного возраста с 6 - 11 лет учащихся школы № 45 г. Ташкента. В начале был проведен стандартный стоматологический визуальный осмотр с использованием соответствующих стоматологических инструментов.

Для выявления ранней стадии кариеса зубов у детей был применен метод витального окрашивания по Аксамит и QLF-аппарат количественной светоиндуцированной флюоресценции.

Методика исследования QLF-основана на изменении аутофлюоресценции эмали, которая зависит от абсорбционных и рассеивающих свойств зуба. Данные свойства изменяются при деминерализации эмали, что позволяет обнаружить скрытый очаг деминерализации эмали и оценить глубину и объем повреждения. В микроповреждениях эмали и на ее поверхности накапливается патологическая микрофлора (образуя зубные налеты), которая аутофлюоресцирует красным цветом, также можно выявить старый зубной налет без окрашивания и оценить его точное количество.

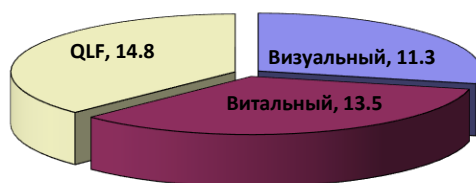
Стоматологическое устройство QLF – видит невидимый кариес – ранний кариес и зубной налет, когда они еще не видны человеческому глазу. Инновационная разработка включает в себя цифровую фотокамеру, состоящую из качественного освещения индуцированной флюоресценции (QLF) и специальные фильтры с помощью которых просматриваются скрытые полости. Здоровый зуб флюоресцирует обычным светом, кариозные поражения выглядят как темные области и флюоресцируют красным цветом: обработка отраженного света, проводится при помощи компьютера, изображения могут быть сохранены и проанализированы, с измерением площади, глубины и объема поражения. Снижение флюоресценции связано с деминерализацией эмали зуба и глубиной поражения. С устройством без труда просматриваются все скрытые полости и налет.

Инновационная технология QLF- показывает налет на самых ранних этапах, видны как мельчайшие, так вторичные полости, которые развиваются по мере разрушения пломб и возникновения полостей на гладких или жевательной поверхности зубов. Определяются и более зрелые и потенциально опасные образования без использования современных красителей.

Можно смело утверждать, что аппарат имеет потенциал для улучшения стратегии профилактики стоматологических заболеваний.

Оптические методы приобретают все большее значение в выявлении скрытых очагов кариеса. Врач получает возможность увидеть собственными глазами морфологическую ситуацию контур зуба.

Используемый свет проникает глубоко в зубную эмаль, благодаря призмному строению эмали. Призмы вытянутый в глубину эмали, направляют свет аналогично оптическому волокну. Поэтому QLF может обнаружить поражения скрытые даже в самой совершенной эмали. При обследовании мы учитывали только ранние формы кариеса очаговая деминерализация эмали (ОДЭ) в стадии пятна на разных поверхностях постоянных зубов тремя методами визуальный, витальное окрашивание, с помощью QLF. При визуальной оценке начальный кариес был диагностирован у 12 (10,3%) детей. При использовании витального метода окрашивания у 13 (12,5%), диагностирование с помощью QLF выявлен очаги деминерализации эмали у 18 (16,8%) детей.



При первом методе диагностирования из 13 ОДЭ – 6 (35,5%) были в активной стадии (светлый цвет пятен) и 5 (52,8%) темно-коричневые хронические очаги. Витальное окрашивание выявило, что активная стадия ОДЭ установлено у 9 (60%) из 15 детей и у 6 (40%) хроническая форма стадия ОДЭ. При 3 методе диагностики с помощью QLF было установлено ОДЭ у 17 школьников из них у 11 (64,7%) был активная стадия ОДЭ, у 5 (23,5%) хронизация и у остальных 2 (11,8%) поверхностный кариес (поражен эмалевый слой).

Полученные результаты показывают, что использование новейшей технологии при диагностике кариеса в ранней стадии способствует, дифференциальной диагностике ОДЭ и выявлению скрытых кариозных полостей. Несмотря на то, что визуальная диагностика — это основной метод и требует от специалиста высокой квалификации, он не способствует полному определению ранней стадии кариеса. Витальный метод более информативен, экономически не дорог, прост в исполнении и применяя его в сочетании визуальной диагностики достаточно объективно можно установить ранний кариес у детей.

Таким образом, работа с новейшими диагностическими аппаратами позволяет стоматологу изменить принципиальный подход к лечению кариеса зубов у детей без препарирования и пломбирования с сохранением собственных твердых тканей зуба, применяя реминерализующую терапию. Современные технологии несомненно дают большие возможности для выявления и оценки кариозных поражений на самых ранних стадиях и позволяют провести своевременное лечение с использованием не инвазивных методик лечения кариеса. В результате можно контролировать и предотвращать появления кариозной полости на детских зубах.

Литература/References

1. Александрова Л.Л., Пустовойтова Н.Н., Юрчук Ю.Н. Диагностика в терапевтической стоматологии: учебно-методическое пособие. Минск: БГМУ, 2007. 56 с.
2. Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н. Профилактика стоматологических заболеваний. - М., 2006. - 450 с.
3. Казеко Л.А., Тихонова С.М., Пустовойтова Н.Н. Современные подходы в диагностике кариеса зубов // Стоматологический журнал. 2007. N 4. С. 251-255.
4. Сафонова Ю.С. Методы клинической и доклинической диагностики поражений твердых тканей зубов // Новости стоматологии. – 2009. N 2. С. 59-62.
5. Zandon AF Diagnostic tools for early caries detection. /Zandon AF, Zero DT.//J Am Dent Assoc. 2006 Vol.137, №12, P.1675-1684.

УДК: 616.31-007-053.1:577:612.017.1-084

ФАКТОРЫ ВЛИЯЮЩИЕ НА СРОКИ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБОВ И ПРИКУСА У ДЕТЕЙ С ПОРОКАМИ ЛИЦА

Мухсинова Л.А.

Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация. В статье анализируются перинатальные причины прорезывания зубов и проблем с питанием у детей с врожденными трещинами верхней губы и неба. Деформация лица у детей - это не только медицинская, но и социальная проблема во всем мире. К концу XX века частота рождений детей с этой патологией за последние двадцать лет увеличилась вдвое. Врожденные пороки ротоглотки были наиболее частыми внутриутробными дефектами перинатальной и ранней младенческой смертности.

Ключевые слова: дефекты лица, лабораторные исследования, дети, врожденные, патология, челюсть.

ЮЗ НУҚСОНЛАРИ БЎЛГАН БОЛАЛАРДА ТИШ ВА ПРЕКУС ШАКЛЛАНИШИНИНГ ВАҚТИГА ТАЪСИР ҚИЛУВЧИ ОМИЛЛАР.

Мухсинова Л.А.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Аннотация. Ушбу мақолада юқори лаб ва танглайнинг туғма ёриқлари бўлган болаларда тишлаш ва овқатланиш билан боғлиқ муаммоларнинг перинатал сабаблари таҳлил қилинган. Болалардаги юз нуқсони бутун дунёда нафақат тиббий, балки ижтимоий муаммо ҳисобланади. XX-асрнинг охирида, сўнги йигирма йил ичида ушбу патологияга чалинган болалар туғилишининг частотаси 2 баробар кўпайган. Перинатал ва эрта болаликдаги болалар ўлими таркибида туғма орофасиял нуқсонлар интраутерин нуқсонлар энг кўп учраган.

Калит сўзлар: юзнинг нуқсонлари, лаборатория текширувлари, болалар, туғма, патология, жағ.