

and discriminatory sensitivity, an increase in psycho-emotional state.

A number of authors performed intravenous laser irradiation of blood with the "Lazmik-Vlok" apparatus using uterine laser emitting heads in the treatment of Grinshpan-Potekaev syndrome. To do this, all patients received intravenous laser irradiation, stepping back 2-3 cm from the ulnar fossa, where the matrix laser emitting head from "Lazmik- Vlok " with a power of 35 mW is fixed, the duration of the session is 5-20 minutes. The duration of the course is from 5 to 15 sessions.

The use of Vlok can significantly shorten the treatment time, lengthen the remission time, stabilize the course of diseases, and reduce the number of complications. Lasmik Blok is that the energy of the photon flux of light radiation has a high affinity for many molecular structures.

**Key words** : Glossalgia, Covid-19, Laser Vlok.

**Хулоса.** Глоссалгия невростоматологик касаллик бўлиб, у тида узоқ давом этадиган оғриқ ва куйиш хисси. Потогенезида умумий соматик патология ва Covid-19 дан кейин беморларда вегетатив нерв системасининг ҳолати билан тавсифланади. COVID 19 билан

касалланган одамларда глоссалгиянинг ўзига хос хусусияти хатти-ҳаракатларида хушёрлик, шубҳалилик ва карсинофобия пайдо бўлган беморларнинг руҳиятига таъсир кўрсатди.

Бир қатор муаллифлар Гриншпан-Потекаев синдроми даволашда бачадон лазер чиқарадиган бошчалардан фойдаланган ҳолда "Лазмик-Влок" аппарати ёрдамида конни томир ичига лазер нурланишини амалга оширдилар. унинг учун барча беморлар 35 мВт қувватга эга "Ласмик-ИЛБИ" дан матрицали лазер чиқарадиган бош ўрнатилган улнар чуқурчадан 2-3 см орқага чекиниб, томир ичига лазер нурланишини олдилар, сессия давомийлиги 5 га тенг. -20 дақиқа. Курс давомийлиги 5 дан 15 сеансгача.

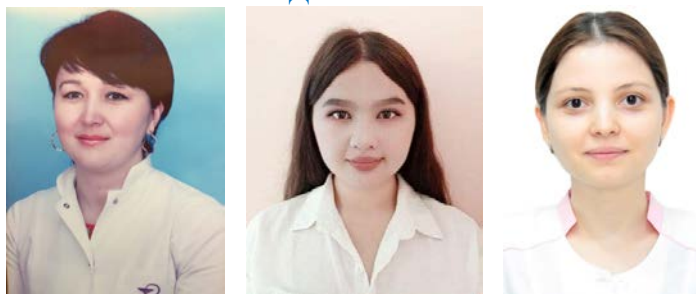
ВЛОКдан фойдаланиш даволаниш вақтини сезиларли даражада қисқартириши, ремиссия вақтини узайтириши, касалликларнинг боришини барқарорлаштириши ва асоратлар сонини камайитириши мумкин. Ласмик Влок ёруғлик нурланишининг фотон оқимининг энергияси кўплаб молекуляр тузилмалар учун юқори яқинликка эга.

**Калит сўзлар:** Глоссалгия, Covid-19, Лазер Влок.

*В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ*

УДК: 17.023.33:616.314-089.2(575.1)

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ БИОЭТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ОРТОДОНТА В УЗБЕКИСТАНЕ**



*Нигматова И.М., Атахонова М.Г., Ахтаматова И.А.*

*Кафедра ортодонтии и зубного протезирования Ташкентского государственного стоматологического института (ТГСИ)*

### **Введение**

Все мы живем в современном мире, а эстетика и красота являются неотъемлемой частью нашей жизни. В последние годы видно, что растущая потребность не только во всем мире, но и в Узбекистане — это природная естественная красота. Так что все больше и больше наших людей начали заботиться о своих зубах, чтобы они были ровными, белыми, красивыми и самое главное были своими естественными. Поэтому на сегодняшний день большинство населения Узбекистана вместо

того, чтобы ходить с кривыми зубами или зубочелюстными аномалиями, стали обращаться к врачам ортодонтам за красивыми, ровными зубами, а для получения красивых ровных зубов начали предпочитать лечиться брекетами и элайнерами.

Причина выбора людьми элайнеров и брекетов заключается в том, что этот метод лечения является менее травматичным, и они отлично выполняют свою работу и при этом остаются незаметными на зубах. Еще важно отметить, что не только представительницы

женского пола, но и мужчины уделяют все больше внимания своей улыбке. Направления “ортодонтия” — такая тонкая ювелирная медицинская сфера деятельности, где есть страх, переживания чтобы не ошибиться. В нашем государстве, Министерство здравоохранения Республики Узбекистана, осуществляет контроль за соблюдением всеми медицинскими учреждениями законодательства об охране здоровья граждан (статья 5, закон об охране здоровья граждан). В области ортодонтической стоматологии, больше половины пациентов составляют несовершеннолетние дети, а врачи стоматологии во время лечения учитывают и соблюдают закон “о гарантиях прав ребенка”. Так как он по целевому назначению призван регулировать отношения связанные с определением правового положения ребенка, гарантировать обеспечение его прав и свобод. В ходе лечения действия врача-стоматолога ортодонта основываются на биомедицинской этике. Он выступает в мульти-профессиональной роли таких, как воспитатель-педагог, и как психотерапевт. Занимаясь пациентами, врач входит в сферу, где простого упорства и твердого следования правилам, положениям науки мало, для успешной деятельности необходимы самоанализ, самообладания. Ортодонтическое лечение дорогостоящее, так как оно представляет сложные взаимосвязи между врачом и пациентом, а также длительное требующее углублённого обследования пациента. За счет хорошей взаимосвязи докторов с пациентами они активно участвуют в процессе выздоровления, берут часть ответственности на свое здоровье. В настоящее время профессиональное поведение стоматологов, включая медперсонал во всех регионах и областях Республики Узбекистан является неотъемлемой частью лечения. На сегодняшний день зубочелюстные аномалии считаются отдельным типом заболевания. Поэтому для успешного диагностического обследования и лечения (не менее 12 месяцев) необходимо установить долгосрочные отношения между пациентом, родственниками пациентов, обращающихся за помощью, стоматологами и другим медицинским персоналом клиники.

Пациенты, обращающиеся к ортодонтам по поводу своих зубов, зубов своих детей и родственников, не всегда понимают объем необходимых диагностических и лечебных мероприятий. С помощью врача они хотят узнать, что их беспокоит. Во-первых, они беспокоятся о том, смогут ли они полностью

выздороветь, сохранятся ли какие-то симптомы или осложнения. Однако пациентов интересует только диагноз, чтобы получить информацию об исходе лечения. Заключение пациентов зависит от их психического состояния, их желания лечиться, успеха лечения и, конечно же, уровня доверия к врачу. В Узбекистане, как и в других странах мира, ортодонтия взаимосвязано с биоэтикой, в практике воспользуется и соблюдается биоэтические принципы таких как: добровольность и информированное согласие, автономия личности, конфиденциальность, достоинств, целостность, уязвимость, справедливость.

*Принцип добровольности или информированного согласия:* В Узбекистане все виды врачебной манипуляции осуществляется после информированного согласия по добровольной основе. Все вмешательства, относящиеся к ортодонтии, должны выполняться с письменного согласия пациента после того, как будут рассмотрены их цели и результаты.

В ортодонтической практике дети не считают себя больными, они являются практически здоровыми детьми, тем не менее, пользуются всеми предписанными правами пациентов. Они плохо адаптированы к роли пациента поэтому родители имеют всевозможные взаимоотношений с врачами ортодонтами как официальные представители своих детей до 14 лет.

Поведенческие модели врачей используются индивидуально для каждого пациента, в основном в зависимости от возраста пациента, так как 70% ортодонтических пациентов - дети в возрасте от 8 до 12 лет, остальные 10% - взрослые и их родители, а 20% - подростки. Пациентам или их представителям индивидуально разъясняются результаты лечения и учитываются их пожелания. Также при лечении пациентов врачи предпочитают использовать патерналистские модели с детьми до 14 лет и коллегиальные модели с родителями и родственниками. Модель партнерства применяется на детей старше 14 лет.

*Принцип личной автономии:* согласно этому принципу, начало ортодонтического лечения основывается на взаимном уважении врача и пациента, их активном участии в этом процессе. Права пациентов решать о выборе лечения подходящими им. Но иногда в место детей родители выбирают метод лечения, так как они представители детей и оплачивают. Однако позже они жалуются, что их детям это не нравится, и не носят их. Врачам необходимо контролировать свою речь, потому что любое

случайное высказывание может привести к психической травме детей, то есть к ятрогенному заболеванию. Специалисту следует обратить особое внимание на эту проблему, когда речь идет о гигиене полости рта. Находя у пациента зубного камня или налета, после рассказа пациента как он хорошо чистит зубы, врач сталкивается с проблемой, как передать это пациенту, и в то же время не расстроить его. Ведь расстройство неизбежно приводит к недопониманию между пациентом и врачом, что может негативно сказаться на исходе лечебных и профилактических мероприятий.

*Принцип не причинения вреда:* все врачебные ортодонтические манипуляции осуществляется на основании “не навреди” после полных диагностических анализов рассмотрением показаний, противопоказаний и сопутствующие болезни. Необходимо учитывать все особенности пациента и рассчитывать каждый миллиметр при диагностике. А также выбирается самый лучший и оптимальный вариант лечения для пациента, так как ортодонтические аппараты являются раздражителями длительного времени. Неправильно выбранный аппарат может ухудшать первоначальную ситуацию и усугублять процесс. Поэтому это принцип в ортодонтии является один из самых важных. Особое место в этой категории занимает категория «достоинство». Таким образом, все люди и пациенты, в том числе независимо от социального статуса, психического и физического состояния и поведения, имеют равные права на признание и уважение своего достоинства. В ортодонтии это связано с ее внешними дефектами, эстетическими искажениями лица, дискуссиями о зубах, при которых может снижаться самооценка пациента.

Не всегда пациенты понимают диагнозы, иногда они удивляются услышав их, так как они приходят с жалобами на зубы, а не челюстные аномалии. Но грамотные стоматологи ортодонты смогут легко выходить из ситуации, не задев их достоинства.

*Принцип целостности* основан на том, что врачи уважают индивидуальность пациента ни смотря не на что. К сожалению, в ортодонтическую стоматологию приходят пациенты связанные со смещением челюстной кости или нарушением зубного ряда и патологией ВНЧС, при этом основной целью врача является устранение или минимизация зубочелюстных аномалий в процессе восстановления и лечения окклюзии.

*Принцип справедливости* - ортодонтической стоматологии в Узбекистане пациенты из всех слоев общества имеют право на равный доступ к качественному лечению зубочелюстных аномалий. Врачи создают все условия для своевременного и успешного лечения пациентов, в частности, возможность длительной оплаты лечения в рассрочку. Таким образом, можно сказать, что лечившиеся люди, независимо от того, кем они являются в обществе, всегда находят выход из ситуации.

Соблюдение этих принципов врачом, выполняющим длительные, комплексные ортодонтические процедуры, в некоторой степени улучшит его или ее имидж, конкурентоспособность и репутацию среди пациентов и коллег.

Аномалии зубочелюстной системы наносят большой ущерб не только здоровью человека, но и его социальной адаптации в обществе. Они ухудшают внешний вид человека, что, в свою очередь, негативно сказывается на восприятии окружающих, влияя на формирование настроения, психики и личностных качеств.

Эстетика лица имеет огромное значение в жизни человека. Эстетический дефект, сопровождающий аномалии зубов, негативно сказывается на психоэмоциональном состоянии пациентов и приводит к значительным изменениям их личностных характеристик. При определенных формах аномалий возникают трудности в обществе и проблемы при трудоустройстве. Особенность деятельности врача-ортодонта такова, что ему приходится общаться с пациентами, желающими изменить свою внешность и психически нездоровыми. Жалобы таких пациентов не всегда могут быть обоснованными.

Следовательно возможно, возникает конфликты по вине таких пациентов или известных кверулянтов, для которых конфликт является источником дохода, поскольку ортодонтическое лечение на сегодняшний день относится к одному из самых дорогостоящих. При таких обстоятельствах стоматолог ортодонт сможет решить эту проблему без конфликта, если он полагается на свои знания в области биоэтики. Поведение врачей в такой ситуации должно соответствовать официальным инструкциям, основанным на законодательстве Узбекистана, а также в соответствии с законами, изданными Министерством здравоохранения Республики Узбекистан для строгого регулирования.

#### **Заключения**

Медицинская этика, продвигая индивидуальный подход к пациенту как

моральный принцип, учитывает, что заболевание (нозологические формы) неразрывно связано с конкретными характеристиками пациента и со всеми его особенностями, не забывая, что в результате болезни может измениться структура человека и его психологические особенности. Воздействуя на биологическое заболевание, а именно устраняя зубочелюстную аномалию, врач ортодонт воздействует на личность с ее психологическими и морально-этическими свойствами. В Узбекистане стоматологи обладают широким кругозором, всесторонними знаниями, искренние профессионалы своего дела, умеют относиться к пациентам с заботой и искренностью. Это достигается за счет более глубокого внедрения принципов биоэтики в стоматологическое образование.

#### **Список использованной литературы**

1. Анохина А.В. Раннее выявление и реабилитация детей с нарушениями формирования зубочелюстной системы: монография. Казань, 2004.
2. Бойко В.В. Менталитет врача-стоматолога и пациента: аспекты психологии и этики. СПб.: Сударыня, 1999. 42 с.
3. Бойко В.В. Пациент выбирает стоматолога? СПб.: Сударыня, 2001. 104 с.
4. Бойко В.В. Физический дискомфорт на стоматологическом приеме: формы, выявление, преодоление. СПб.: Сударыня, 2003. 80 с.
5. Бондаренко Н.Н. Стоматолог и пациент: права, обязанности, ответственность. М.: Медицинская книга, 2004. 96 с.
6. Змиевская Л.В. Психологический анализ конфликтных ситуаций на амбулаторном стоматологическом приеме. Стоматология 1994; 4: 67.
7. Куроедова В.Д. Новые аспекты болезни зубочелюстная аномалия. Полтава: Полтава, 1997. 255с.
8. Ларенцова Л.И. Психологические подходы к стоматологической практике. М.: Медицинская книга, 2007. 80 с.
9. Малыгин Ю.М., Минаева И.Н., Самохина Е.С. Роль врача ортодонта в повышении мотивации пациента и его родителей к лечению и профилактике

зубочелюстнолицевых аномалий. Ортодонтический реферативный журнал 2004; 3: 39.

10. Мишаткина Т.В. Биомедицинская этика: учебнометодическое пособие. Минск: МГЭУ им. А.Д. Сахарова, 2007.

11. Медицинская этика и деонтология: авторский сборник. Под ред. Г.П. Морозова и Г.И. Церегородцева. М.: Медицина, 1983. 272 с.

12. Бойко В.В. Менталитет врача-стоматолога и пациента: аспекты психологии и этики: учеб.-метод. пособие для слушателей. СПб.: Сударыня, 1999. 42 с.

13. Носачев Г.Н., Попов В.В. Общение с пациентом. Психология общения в системе «Врач-пациент». СПб.: «Перспектива», 2000. 273 с.

14. Оспанова Г.Б. Технологии ортодонтического лечения в создании пространства здоровья как фактора качества жизни человека: дисс. в виде науч. докл. на соискание уч. ст. докт. мед. наук. М., 2000. 64 с.

#### **Аннотация:**

В статье рассматриваются вопросы и проблемы, связанные с актуализацией изучения взаимосвязи биоэтики с ортодонтической стоматологией, в повседневной практике и клинических исследованиях врачей стоматологов в Узбекистане. Этические аспекты и принципы в ортодонтической стоматологии, которые стали важной частью работы стоматологов в клиниках.

**Ключевые слова:** Законы о гарантиях прав ребенка, интересы ребенка, биоэтический принцип, стоматология, автономия личности, конфиденциальность, информированное согласие.

**Annotation:** The article discusses the issues and problems associated with the actualization of the study of the relationship between bioethics and orthodontic dentistry, in everyday practice and clinical research of dentists in Uzbekistan. Ethical aspects and principles in orthodontic dentistry that have become an important part of the work of dentists in clinics.

**Keywords:** Laws on guarantees of the rights of the child, the interests of the child, bioethical principle, dentistry, personal autonomy, confidentiality, informed consent.

#### **ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН**

### **УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ ПО ВОПРОСАМ АЛЛЕРГОПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ И ИХ МНЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**