

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ОЛИЙ ВА ЎРТА МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ИННОВАЦИОН РИВОЖЛАНИШ ВАЗИРЛИГИ
АНДИЖОН ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

МИНИСТЕРСТВО ВЫШЕГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ
АНДИЖАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ
НАУЧНО- ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА И ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В
ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ»

ПОСВЯЩЁННОЙ
АКТУАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

19 апреля 2022 года

г.Андижан

	ХЕЙЛИТОМ И ХРОНИЧЕСКОЙ ТРЕЩИНОЙ ГУБЫ. Мўйдинова Барно Аскарвна	
41.	ВЛИЯНИЕ АНОМАЛИИ ПРИКУСА НА РАССТРОЙСТВО ДЫХАНИЯ ВО СНЕ У ДЕТЕЙ Исаева Мукаддасхон Мухаммадовна	69
42.	INFLUENCE OF BITE ABNORMALITY ON RESPIRATION DURING SLEEP IN CHILDREN Isaeva Muqaddashon Muhammadovna	70
43.	ЗНАЧЕНИЕ РОЛИ ПРЕДПРОТЕЗНОЙ ПОДГОТОВКИ ПОЛОСТИ РТА В УЛУЧШЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ Исаева Мукаддасхон Мухаммадовна	71
44.	The importance of the role of pre- prosthetic preparation of the oral cavity in improving the indicators of the condition Isaeva Muqaddashon Muhammadovna	72
45.	МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ С УЧЁТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ В ГОРОДЕ АНДИЖАН Боймуратов Шухрат Абдужалилович, Нажмиддинов Боходиржон Бахритдин угли	72
46.	КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМ КОСТЕЙ ЛИЦА С УЧЕТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ Боймуратов Шухрат Абдужалилович, Нажмиддинов Боходиржон Бахритдин	74
47.	ВЛИЯНИЕ КОНСТРУКЦИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ПАРОДОНТА ОПОРНЫХ ЗУБОВ Нажмитдинов Баходир Бахритдин угли	75
48.	ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМ КОСТЕЙ ЛИЦА С РАЗНОЙ ТЯЖЕСТЬЮ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО Боймуратов Шухрат Абдужалилович, Нажмиддинов Боходиржон Бахритдин угли	76
49.	Эпидемиологическое исследование сопутствующих факторов кариозного процесса у детей в возрасте 3–5 лет	78
50.	СТРУКТУРА, ФАКТОРЫ РИСКА И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА (ПО ДАННЫМ ЛЕЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПРИЕМА) Охунжоннова Хаётхон Хосилжоновна	79
51.	STRUCTURE, RISK FACTORS AND CLINICAL FEATURES OF DISEASES OF THE ORAL MUCOSA (ACCORDING TO THE TREATMENT AND CONSULTATIVE RECEPTION) Okhunzhonova Hayotkhon Khosilzhonovna	80
52.	ANALYSIS OF THE USE OF BASIC AND ADDITIONAL MEANS OF ORAL HYGIENE IN DENTAL PATIENTS Okhunzhonova Hayotkhon Khosilzhonovna	81
53.	Questioning students of the Faculty of Dentistry on the basis of an index assessment of the level of oral hygiene Rasulova Makhfirathon Mehmonkulovna	82
54.	RETROSPECTIVE ORAL SANITATION ANALYSIS CHILDREN UNDER 6 YEARS OLD IN ANDIZHAN. Rakhmonova Feruza Mutalibovna	83
55.	Профилактика заболеваний пародонта у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении Рахмонова Феруза Муталибовна	84
56.	РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ САНАЦИИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ В Г. АНДИЖАН. Рахмонова Феруза Муталибовна	86
57.	Prevention of periodontal disease in patients undergoing orthodontic treatment Rakhmonova Feruza Mutalibovna	87
58.	Юқори синф ўқувчиларининг оғиз бўшлиғи гигиенаси кўникмаларидан хабардорлик даражасини аниклаш Умарова Одина Нумановна	88
59.	ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АСКОРБАТА ХИТОЗАНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА Усмонов Бахтиёр Аробидинович	89
60.	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	91

Изменения цитохимических показателей нейтрофильных гранулоцитов находятся в пределах цифровых показателей контрольной группы. Использование МКП с супрагингивальным расположением края коронок предупреждает развитие патологических изменений в пародонте опорных зубов.

ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМ КОСТЕЙ ЛИЦА С РАЗНОЙ ТЯЖЕСТЬЮ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО

**Боймурадов Шухрат Абдужалилович, Нажмиддинов Боходиржон Бахритдин
угли**

**(Ташкентская медицинская академия, Андижанский государственный
медицинский институт)**

Сочетанная травма (политравма) - это одновременное или практически одновременное возникновение двух и более травматических повреждений, каждое из которых требует специализированного лечения. Сочетанная травма относится к наиболее жизнеопасным и тяжелым повреждениям, в результате которой в мире каждый год погибает 5 млн человек.

Черепно-мозговая травма в структуре сочетавших повреждений является ведущей как по частоте (46,9% от числа всех пострадавших с сочетанными повреждениями), так и по тяжести. Повреждение лицевого скелета наблюдается у 28,1 % больных (чаще - нижняя челюсть, кости носа, верхняя челюсть, реже - скуловая кость). Причиной эти травм послужили транспортные происшествия (58,7%), падение с высоты (37%), падение на улице (3%) и ударов по голове (1,3%). В момент травмы 33% пациентов (преимущественно мужчин) находятся в состоянии алкогольного опьянения.

Цель исследований было совершенствование результатов диагностики и лечения пострадавших с сочетанными травмами с челюстно-лицевыми повреждениями путём разработки и внедрения диагностического и лечебного алгоритмов в условиях многопрофильного стационара.

Данное научное исследование было проведено на базе Андижанского государственного медицинского института в Андижанском филиале Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи. В период с 2018 – 2021гг в отделение нейрохирургии поступили 122 пострадавших с сочетанными травмами челюстно-лицевой области с разной тяжестью общего состояния, из них 11 (9%) в удовлетворительном, 87 (71,3%) в средне тяжелом, 21 (17,3%) в тяжёлом и лишь 3 (2,4%) в крайне тяжёлом состоянии.

Нами были обследованы 122 больных, получивших сочетанные травмы с челюстно-лицевыми повреждениями: из них мужчины, составили 102 (83,6%), женщины 20 (16,4%).

Сочетанные травмы, которые требуют углублённого обследования всех органов и систем, и разностороннего лечения со стороны таких специалистов, как нейрохирург, невропатолог, офтальмолог, челюстно-лицевой хирург, торакальный хирург, абдоминальный хирург, кардиолог, гематолог, терапевт, уролог, нефролог и т.д. также, не мало важный момент, обследование и наблюдение специалистов нужно проводить периодически, потому, что поздние изменения внутренних органов и систем вызывают более серьёзные дисфункции, в силу своей незаметной клиники из-за проводимого консервативного лечения.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОПУТСТВУЮЩИХ ФАКТОРОВ КАРИОЗНОГО ПРОЦЕССА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3–5 ЛЕТ В АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Жураева Нигора Иминжановна

Андижанский государственный медицинский институт

Цель: Это исследование было направлено на изучение факторов, влияющих на кариес зубов у детей в возрасте 3–5 лет в области Андижан, и взаимосвязь между этими факторами с использованием моделирования структурных уравнений, а

также предоставление теоретических ссылок для улучшения стратегии профилактики и контроля.

Материалы и методы: В общей сложности 1291 ребенок в возрасте 3–5 лет в области Андижан был отобран путем многоэтапной стратифицированной и целогрупповой случайной выборки для изучения распространенности кариеса в коронках молочных зубов во всей полости рта, а родители были опрошены с помощью анкет для анализа факторов, связанных с кариесом. .

Результаты: Распространенность кариеса у детей в возрасте 3–5 лет в области Андижан составила 63,1%, среднее количество зубов с кариесом — 3,32, частота заполнения кариесом — 0,5%, статистически значимой разницы между городскими и сельскими районами и среди населения не было. пол в каждой возрастной группе; Результаты логистического регрессионного анализа показали, что риск кариеса увеличивался при следующих факторах: возраст, частота чистки зубов менее 2 раз в день, когда родители не водили детей к стоматологу, а также при плохой оценке родителями состояния полости рта своих детей. Чем выше образование родителя, тем меньше риск у детей заболеть кариесом молочных зубов.

Выводы. При общей плохой ситуации с привычками гигиены полости рта, отношением родителей к уходу за полостью рта и изменением поведения распространенность кариеса молочных зубов у детей в возрасте 3–5 лет в области Андижан высока, а их кариозный статус был тяжелым. с более чем 99% случаев