

амал оварда шуда буд, ба назар мерасид. Зохиравии дарди пасазчарроҳӣ дар шабонарӯзи 1, 2 ва 3-юм ба ҳисоби миёна мувофиқан 5,3; 3,6 ва 2,95 холро ташкил дод.

Дар гурӯҳи асосӣ беҳисгардонии пасазчарроҳӣ танҳо бо усули пасазчарроҳӣ шустани чарроҳат, бо талаботи бемор тавассути маҳлули ксефокам бо вояи 8мг ба амал оварда шуд. Зохиравии дарди пасазчарроҳӣ дар шабонарӯзи 1-ум – 4,0 бал, дар

шабонарӯзи 2 ва 3 бошад мувофиқан 2,9 ва 1,98 холро ташкил меод.

Хулоса: Усули мавзеан шустани чароҳат дар давраи пасазчарроҳӣ тавассути ксефокам самаранок ба ҳисоб меравад ва сатҳи кофии беҳисгардонии мувофиқро зимни муолиҷаи чарроҳии шикастагии кунҷии чоғи поён, дар давраи барвақтии пасазчарроҳӣ таъмин менамояд.

Калимаҳои калидӣ: дард, мавзеан шустани дард, чадвали визуалӣ-шабех.

УДК 61-613-616.31/9

Ф.М. Комилов, М.Х. Кадыров, Г.Д. Икромова

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА И РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 7-8 ЛЕТ ГОРОДА ХУДЖАНДА

Кафедра терапевтической и ортопедической стоматологии Худжандского отделения ГОУ ИПОвСЗ РТ

Комилов Фируз Мухторович - соискатель кафедры терапевтической и ортопедической стоматологии Худжандского отделения ГОУ ИПОвСЗ РТ; тел.: +992 907670707

Цель исследования. Изучить распространённость и интенсивность кариеса молочных и постоянных зубов, определить уровень гигиенического состояния полости рта у детей 7-8 лет города Худжанда.

Материал и методы исследований. Обследованы 126 детей города Худжанда в возрасте 7-8 лет. Из них девочек 75 (59,5%), мальчиков 51 (40,4%).

Исследования проводили по стандартным методикам. Определяли индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов с помощью индекса УИК по Леусу П.А. (1990). На первичном осмотре у каждого ребёнка определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта с использованием индексов Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. Индексы определяли с помощью окрашивания поверхностей зубов стандартным красителем Колор-Тест №3.

Результаты исследований и их обсуждение. Полученные результаты изучения распространённости кариеса временных и постоянных зубов у детей 7-8 лет свидетельствуют о высокой заболеваемости по оценке ВОЗ - 86,8% (92 ребёнка).

Показатель интенсивности кариозного процесса (индекс КПУ+кп) в данной возрастной группе составил $3,90 \pm 0,27$ зубов и оценивается как средний уровень интенсивности.

Распространённость кариеса временных зубов у детей 7-8 лет составляет 30,2%, при этом распространённость кариеса постоянных зубов достигает 59,2% и оценивается как средняя.

Заключение. Проведенные исследования у детей города Худжанда показали высокую патологию твердых тканей зубов - до 82,4%. Распространённость кариеса постоянных зубов доходила до 60%, фиссурных кариесов до 84%. Высокие показатели распространенности и интенсивности фиссурного кариеса определяют особую значимость профилактических мер в отношении кариеса и свидетельствуют о необходимости поиска новых подходов для решения указанной проблемы.

Ключевые слова: уровень гигиены полости рта, частота кариеса зубов, распространённость, дети.

F.M. Komilov, M.Kh. Kadirov, G.J. Ikromova

HYGIENIC CONDITION OF THE ORAL CAVITY AND PREVALENCE OF TEETH CARIES AT CHILDREN OF 7-8 YEARS IN KHUJAND

Department of Therapeutic and Orthopedic Dentistry of the Khujand Branch of the State Educational Institution of Higher Professional Education of the Republic of Tajikistan, Sughd, Khujand

Komilov Firuz Mukhtorovich – aspirant of the Department of Therapeutic and Orthopedic Dentistry

of the Khujand Branch of the State Educational Institution of Higher Professional Education of the Republic of Tajikistan; tel. : +992 907670707

Aim. To study the prevalence and severity of the deciduous and permanent teeth caries and to reveal the hygienic condition of the oral cavity in children of 7-8 years in the city of Khujand.

Materials and methods. The total number of children in the study group made 126 of which 75 — 59,5 % girls and 51 - 40,4% boys at the age of 7-8 years old. Examinations were carried out according to standard methods. Caries severity index showed the individual level of caries severity. Primary survey of each child revealed the level of individual hygiene of oral cavity using indexes of Green-Vermillion and Fyodorova-Volodkinoj. These indexes were found through coloring teeth surface with standard Kolor-test №3.

Results. The study results of the prevalence of deciduous and permanent teeth caries of 7-8 years old children revealed significant morbidity, according to WHO 86,8 % (92 children).

Caries process intensity number (index CFM+cf) in the given age group has made $3,90 \pm 0,27$ teeth and estimated as an average intensity level.

The prevalence of deciduous teeth caries was 30,2 % while the prevalence of permanent teeth caries reached 59,2 % and estimated as an average.

Conclusion. The conducted study has shown a high pathology of hard dental tissues 82,4%. The prevalence of permanent teeth caries reached 60% and fissure caries 84%. High prevalence and intensity of fissure caries define the importance of preventive measures and prove the necessity of new approaches in this area.

Keywords: level of hygiene of the oral cavity, caries frequency, prevalence, children.

Актуальность. Несмотря на длительность периода изучения по поводу патологии зубов, кариес и его осложнения, а также методы их профилактики в современной стоматологии остаются одной из актуальных проблем. Отмечается достаточно высокая их распространённость среди детей и подростков [2, 5].

Следует отметить, что ранее подобные исследования г. Худжанде Согдийской области не проводились. В связи с этим исследования, направленные на повышение качества оказываемой лечебно-профилактической помощи населению области, имеют не только медико-социальные аспекты, но и будут оказывать позитивное воздействие в развитии экономики области и Республики в целом.

У жителей города Худжанда адаптационные механизмы организма обуславливают специфические типы метаболизма, связанные с изменениями гомеостаза, электролитов, белков и липидов. Необходимо отметить, что плохие климатические и географические условия приводят к нарушению минерального обмена, что оказывает отрицательное воздействие на структурную однородность твердых тканей зубов, выражающуюся во множественном поражении кариесом зубов [4, 6]. В связи с этим у 7-8-летних детей сразу же после прорезывания первых моляров происходит их поражение кариесом [3]. В некоторой степени такая ситуация обуславливает неблагоприятную клиническую ситуацию по стоматологической заболеваемости населения города Худжанда Согдийской области. Результаты многочисленных исследований показали, что у детей в возрасте 6 лет на жевательной

поверхности первых постоянных моляров встречается более 50% кариозных изменений, в 7-8 лет частота и распространенность фиссурного кариеса достигает более 75% [4], а в подростковом периоде достигает 85% [3].

В последние годы появились работы, указывающие на влияние условий труда промышленных регионов на частоту и выраженность патологических процессов в органах и тканях полости рта [1, 5]. Необходимо отметить, что есть единичные исследования о факторах и развитии кариеса зубов в Республике, однако, не указывающих полностью отражения данной проблемы и условия, влияющие на исход [6]. При этом в регионе активно развивается горнодобывающая, текстильная, аграрная и другие промышленные отрасли с развитием инвестиций российских и зарубежных предприятий и компаний [2, 6].

Наиболее часто констатируется кариес жевательных поверхностей у детей в возрасте 7-8 лет, а кариес апроксимальной поверхностей встречается в возрасте 12-15 лет [3]. При этом удельный вес фиссурного кариеса в возрасте до 18 лет достигает 48-50% [2].

Цель исследования. Изучить распространённость и интенсивность кариеса молочных и постоянных зубов, определить уровень гигиенического состояния полости рта у детей 7-8 лет города Худжанда.

Материал и методы исследований. Обследованы 126 детей города Худжанда в возрасте 7-8 лет. Из них 75/59,5% девочек и 51/40,5% мальчиков.

Необходимо отметить, что всем детям исследование проводилось по стандартной методике. Определяли индивидуальный уровень

интенсивности кариеса зубов с помощью индекса УИК по Леусу П.А. (1990). При первичном осмотре у каждого ребёнка определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта с использованием индексов Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. Индексы определяли с помощью окрашивания поверхностей зубов стандартным красителем Колор-Тест №3. Структура индекса Грина-Вермиллиона была представлена только компонентом зубного налёта, результаты оценивали согласно градации по ВОЗ: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая». Уровень гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной оценивали согласно градации: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая», «очень плохая».

Статистическая обработка материала производилась с использованием пакетов приложений Microsoft Office 2007 для статистической обработки материала – Microsoft Excel (версия 7.0) и программы статистической обработки материала Statistica (версия 6.0) с использованием вычислительных методов, рекомендованных для медицины.

Результаты исследований и их обсуждение.

Полученные нами результаты изучения распространённости кариеса временных и постоянных зубов у детей 7-8 лет свидетельствуют о высокой заболеваемости по оценке ВОЗ - 86,8% (92 ребёнка).

Показатель интенсивности кариозного процесса (индекс КПУ+кп) в данной возрастной группе составил $3,90 \pm 0,27$ зубов и оценивается как средний уровень интенсивности.

Распространённость кариеса временных зубов у детей 7-8 лет составляет 30,2%, при этом распространённость кариеса постоянных зубов достигает 59,2% и оценивается как средняя. Показатель распространённости фиссурного кариеса составил 48,72%.

Интенсивность кариозного процесса постоянных зубов у обследованных детей по индексу КПУз - $3,77 \pm 0,19$ зубов, что характеризуется как средний уровень интенсивности.

У осмотренных детей кариозный процесс в первых постоянных молярах развивался в основном с поражением жевательных поверхностей (89,0%). Кариозные полости другой локализации составили 11,0%.

Индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов у детей данной возрастной группы составил $0,70 \pm 0,04$ зубов и оценивается как высокий.

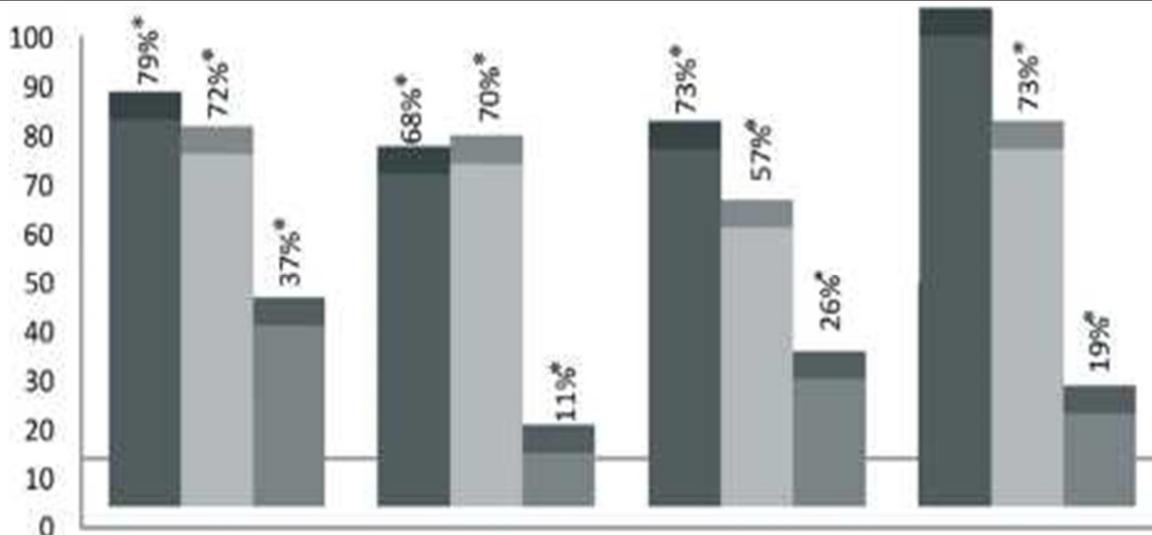
Изучение индивидуального уровня гигиены

полости рта с помощью индекса Грина-Вермиллиона выявило удовлетворительный уход за полостью рта, и в среднем показатель ИГР-У составил $1,09 \pm 0,07$.

При оценке гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной установлен также удовлетворительный уход за полостью рта - $2,00 \pm 0,07$.

Своевременно и регулярно проводимые врачом-стоматологом профилактические мероприятия: профессиональная чистка зубов, герметизация фиссур, обработка зубов фторсодержащими и реминерализующими препаратами - позволяют сохранить зубы и пародонт здоровыми. Действующая в современных условиях модель предоставления стоматологической помощи детям «по обращаемости» не может в полной мере удовлетворить потребность в профилактической помощи. Основная цель посещения детей стоматологической поликлиники - получение помощи в связи с развившимся заболеванием. Зачастую ни врач не имеет временной и ситуационной возможности проведения дополнительных к основному лечению профилактических мероприятий, ни родитель не имеет желания приводить ребенка в поликлинику для их проведения. Поэтому с медицинской и социальной позиций оптимальным является проведение профилактических мероприятий детям вне стоматологической поликлиники, в местах, приближенных к пребыванию детей, и не требующих непосредственного участия родителя. В советское время этой цели соответствовала модель оказания профилактической помощи в школьных стоматологических кабинетах. Преимущества работы школьного кабинета определяются максимальным уровнем его доступности, возможностью длительного постоянного наблюдения за стоматологическим здоровьем детей, своевременностью проведения профилактических мероприятий, вовлечением в процесс гигиенического обучения учащихся, учителей и родителей, применением групповых методов профилактики и возможностью реализации индивидуальной схемы профилактики в соответствии с выявляемыми факторами риска и интенсивностью кариозного процесса и, что особенно значимо, личной заинтересованностью персонала школьного стоматологического кабинета в результатах своей деятельности.

Уровень гигиенических знаний детей о зубочелюстной системе и основах профилактики в зависимости от интеллектуального развития показан в нижеследующей в диаграмме.



Примечание: * - статистически значимые различия рассчитаны по отношению к группе здоровых детей в каждом блоке

Уровень интеллектуального развития влияет на уровень знаний, что отразилось в ответах на вопросы. Дети с легкой степенью умственной отсталости ($79 \pm 4,7$ %) и задержкой психомоторного развития ($72 \pm 6,3$ %) не знают строения зубочелюстной системы, не понимают сути кариозного процесса, в отличие от большинства здоровых школьников этого возраста ($37 \pm 4,9$ %).

Полученные данные подтверждают, что дети с психическими недостатками плохо запоминают, а в дальнейшем и воспроизводят знания, которыми должны владеть в возрасте 7-8 лет. Поэтому при проведении профилактической работы необходимо учитывать ограниченные способности к восприятию информации, выполнению практических рекомендаций, закреплению гигиенических навыков.

Закключение. Таким образом, проведенные исследования у детей города Худжанда выявили высокую распространенность патологии твердых тканей зубов - до 82,4%. При этом распространённость кариеса постоянных зубов доходила до 60%, а фиссурных кариесов - до 84%. Несмотря на определенные успехи в предупреждении кариеса жевательных зубов, высокие показатели распространенности и интенсивности фиссурного кариеса определяют особую значимость профилактических мер предупреждения развития кариеса и свидетельствуют о необходимости поиска новых подходов для решения указанной проблемы.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

ЛИТЕРАТУРА (п. 6 см. в REFERENCES)

1. Багинский И.В. Медико-социальные аспекты оказания стоматологической помощи коренным малочисленным народам Севера //Здоровье и

образование в XXI веке.- 2016. - №2, №18. - С.170-175.

2. Кондева В., Куклева М., Петрова С., Стойкова М. Кариес жевательных поверхностей постоянных моляров в детском возрасте - роль их морфологии // Стоматология.- 2014. - №6. - С. 56-62.

3. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие. - М., 2015. - 214 с.

4. Хамидова Т.М. Гигиеническая характеристика условий труда в стоматологических учреждениях различной формы собственности // Вестник Таджикского национального университета.- 2015.- №5-2 (66).- С. 225-227.

5. Хамидова Т.М., Язданова Л.М., Дабуров К.Н. Некоторые аспекты безопасности труда врача-стоматолога, связанные с носительством микроорганизмов //Вестник педагогического университета.- 2012. - №6. - С. 193-195.

REFERENCES

1. Baginskiy I. V. Mediko-sotsialnye aspekty okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi korennyim malochislennym narodam Severa [Medico-social aspects of dental care for indigenous minorities of the North]. *Zdorove i obrazovanie v XXI veke - Health and education in the twenty-first century*, 2016, No. 2, pp. 170-175.

2. Kondeva V., Kukleva M., Petrova S., Stoykova M. Karies zhevatelynykh poverkhnostey postoyannykh molyarov v detskom vozraste - rol ikh morfologii [Caries of masticatory surfaces of permanent molars in childhood - the role of their morphology]. *Stomatologiya - Dentistry*, 2014, No. 6, pp. 56-62.

3. Kuzmina E. M. *Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy: uchebnoe posobie* [Prevention of dental diseases: Textbook.]. Moscow, 2015. 214 p.

4. Khamidova T. M. Gigenicheskaya kharakteristika usloviy truda v stomatologicheskikh uchrezhdeniyakh razlichnoy formy sobstvennosti [Hygienic characteristics of working conditions in dental institutions of various forms of ownership]. *Vestnik Tadjikskogo natsionalnogo universiteta - Herald of Tajik*

national University, 2015, No. 5-2 (66), pp. 225-227.

5. Khamidova T. M., Yazdanova L. M., Daburov K. N. Nekotorye aspekty bezopasnosti truda vrachastomatologa, svyazannye s nositelstvom mikroorganizmov [Some aspects of the safety of the dentist's work related to the carriage of bacteria]. *Vestnik pedagogicheskogo universiteta - Herald of pedagogical University*, 2012, No. 6, pp. 193-195.

6. Balan A. Socio-economic status and oral health behaviour-possible dental caries risk factors in school communities. *Pediatric Dentistry*, 2013, Vol. 3, No. 1, pp. 32-37.

Ф.М. Комилов, М.Х. Кадиров, Г.Д. Икромова

ХОЛАТИ БЕХДОШТИ КОВОКИИ ДАҲОН ВА ПАХНШАВИИ КАРИЕСИ ДАНДОНҲО ДАР КЌДАКОНИ 7-8-СОЛАИ ШАҲРИ ХУЧАНД

Мақсади тадқиқот. Омӯзиши пахншавӣ ва шиддатнокии кариеси дандонҳои шир ва доимӣ, муайян кардани дараҷаи ҳолати беҳдошти ковокии даҳон дар кўдакони 7-8-солаи шаҳри Хучанд.

Мавод ва усулҳои тадқиқот. Дар шаҳри Хучанд 126 кўдак дар синни 7-8-сола муоина карда шуд, ки 75 нафар – 59,5%-ро духтарон ва 51 нафар – 40,4%-ро писарҳо ташкил доданд.

Қайд кардан бамаврид аст, ки тамоми кўдакон тибқи усули стандартӣ аз муоина гузаштанд. Дараҷаи инфиродии шиддатнокии кариеси дандонҳо тибқи Леусу П.А (1990) тавассути индекси УИК муайян карда шуд. Бо истифода аз индексҳои Грин-Вермилион ва Фёдоров-Володкина, дар муоинаи

аввал, дараҷаи беҳдошти фардии ковокии даҳони ҳар кўдак муайян карда шуд. Индексҳоро ба воситаи ранг кардани сатҳи дандонҳо тавассути рангкунандаи стандартии Колор-Тест №3 муайян намудем.

Натиҷаи тадқиқот. Омӯзиши пахншавии кариеси дандонҳои доимӣ ва муваққати кўдакони 7-8 сола чунин натиҷагирӣ шуд, ки тибқи арзёбии ТУТ 86,8% (92 кўдак) бемор доништа шуд ва ин далели беморшавии зиёд дар минтақа аст.

Дар гурӯҳи мазкур нишондиҳандаи шиддатнокии раванди кариесӣ (индекси КПУ+кп) $3,90 \pm 0,27$ дандонро ташкил медиҳад ва ҳамчун сатҳи миёнаи шиддатнокӣ арзёбӣ мегардад.

Дар кўдакони 7-8-сола пахншавии кариеси дандонҳои муваққатӣ 30,2%-ро ташкил медиҳад, ки зимнан пахншавии кариеси дандонҳои доимӣ ба 59,2% мерасад ва ҳамчун миёна арзёбӣ мегардад.

Хулоса. Тадқиқоте, ки зимни кўдакони шаҳри Хучанд гузаронида шуд, аз патологияи зиёди бофтаҳои саҳти дандон – то 82,4% дарак медиҳад. Зимнан пахншавии кариеси дандонҳои доимӣ то 60% ва кариеси фиссураҳо бошад, то 84% мерасад. Ба як зумра мувафаккиятҳо дар пешгирии кариеси дандонҳои хоиш нигоҳ накарда, нишондиҳандаҳои баланди пахншавӣ ва шиддатнокии кариеси фиссураҳо аҳамияти махсуси чорабинӣҳои пешгирикунандаи кариесро муайян ва зарурати чувствуйӣ муносибатҳои навро барои ҳалли мушкилоти мазкур тақозо менамояд.

Калимаҳои калидӣ: дараҷаи беҳдошти ковокии даҳон, басомади кариеси дандонҳо, пахншавӣ, кўдакон.

УДК 611.441

С. Курбонов, И.А. Давлатов

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ

Кафедра анатомии человека им. Я.А. Рахимова ТГМУ им. Абуали ибн Сино

Курбонов Саид - профессор кафедры анатомии человека им. Я. А. Рахимова ТГМУ им. Абуали ибн Сино, д.м.н.; 734064, г. Душанбе, ул. Сино 30/1; тел.: +(992) 985362107; e- mail: kurbonov.said@mail.ru

Цель исследования. Изучение морфологической перестройки сосудов щитовидной железы при диффузном токсическом зобе.

Материал и методы исследований. Объектом исследования являлся аутопсийный материал ткани щитовидной железы (ЩЖ) с внутриорганным кровеносным руслом, полученный от 22 оперированных больных с диффузным токсическим зобом (ДТЗ), длительностью болезни от 5 до 7 лет. Обработка материала и последующее приготовление парафиновых срезов осуществлялось по стандартной методике. Морфометрическое исследование включало измерение размеров внутриорганных сосудов ЩЖ (артериолы и капилляры) с последующим вычислением средних показателей.

Результаты исследований и их обсуждение. В результате проведенных исследований морфологии сосудистой стенки ЩЖ были выявлены значительная распространенность дистрофических изменений и утолщение стенок сосудов в строме ЩЖ. В результате дистрофических и некробиотических процессов нарушалась структура сосудистой стенки, указывающая на повышенную проница-