



## Взаимосвязь гигиены рта и сплнт-терапии у пациентов с бруксизмом

**Самижанов Сухроб Собирович**

Клиник ординатор кафедры Ортопедического  
стоматологии, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

**Хожимуродов Бурхон Равшанович**

Научный руководитель ассистент кафедры  
Ортопедического стоматологии СамГМУ,  
Самарканд, Узбекистан

**Аннотация:** Одним из методов комплексного лечения пациентов с бруксизмом является применение миорелаксирующей каппы. Однако ее присутствие в полости рта может влиять на микрофлору зубного налета. Целью исследования стало определение уровней гигиены полости рта и микробной контаминации у пациентов с бруксизмом, а также оценка эффективности озонотерапии для снижения риска возникновения кариеса зубов. На материале 30 наблюдений подтверждена эффективность озонирования поверхности зубов аппаратом для снижения риска возникновения кариеса при сплнттерапии. Бруксизм является довольно распространенным состоянием, частота которого колеблется от 53 до 76,2% среди взрослого населения и от 15,6 до 18% среди детей. Данное состояние характеризуется неконтролируемым сжатием зубов и/или их скрежетанием за счет гипертонуса жевательной мускулатуры. Из-за чрезмерных нагрузок во время парafункцио-



нальной активности страдают ткани и органы кранио-мандибулярной системы. Это проявляется в виде патологической стираемости зубов, клиновидных дефектов, рецессии десны, абфракций. Основной задачей врача-стоматолога является уменьшение негативного влияния парафункциональной активности мышц на состояние зубов. Хороший терапевтический эффект достигается при использовании индивидуальных капп из жесткой пластмассы, которые нормализуют положение нижней челюсти и функционирование височнонижнечелюстных суставов, а также защищают ткани зуба от действия чрезмерной нагрузки. Пациенты пользуются каппой в ночное время. Однако не следует забывать о том, что ношение каппы может способствовать возникновению кариеса зубов из-за ухудшения самоочищения полости рта (за счет уменьшения слюноотделения в ночное время) и создания новых ретенционных пунктов для скопления микроорганизмов. Ряд специалистов указывает на то, что риск кариеса у пациентов с ортодонтическими и ортопедическими конструкциями в полости рта увеличивается на 15-34%. Для уменьшения микробной обсемененности полости рта некоторые авторы рекомендуют использовать озонотерапию. Антимикробное действие озона обусловлено деструкцией клеточных мембран бактерий, нарушением их барьерной функции, а также окислением белков и разрушением органелл в связи с действием вторичных окислителей, что приводит к гибели микроорганизмов. В доступной литературе мы не нашли данных об использовании озона при сплент-терапии, что обусловило интерес к возможности его применения для профилактики кариеса зубов при ношении миорелаксирующей каппы.

**Ключевые слова.** Бруксизм, миорелаксирующая каппа, микробная контаминация, озонирование зубов.



**Целью исследование.** Определить уровень гигиены полости рта и оценить эффективность использования озона для профилактики кариеса у пациентов с бруксизмом при проведении сплент-терапии.

**Материалы и методы исследования.** Обследованы 30 пациентов 19-30 лет с бруксизмом, с целостными зубными рядами. В первое посещение оценивали гигиеническое состояние (индекс гигиены - ИГ) полости рта по методу Ю.А. Федорова и В.В. Володкиной (1971), степень тяжести гингивита - с помощью папиллярно-маргинальноальвеолярного (РМА) индекса в модификации. Для оценки риска возникновения кариеса проводили количественный анализ стафилококков и а-гемолитических стрептококков на каждом этапе лечения. Материал для микробиологического исследования забирали стерильным стоматологическим зондом из области естественных углублений зубов (фиссуры моляров и премоляров, слепые ямки резцов), взвешивали, готовили разведения 1:1000, проводили посев на кровяной и желточно-солевой агары, инкубировали в термостате при температуре 37 °С в течение 24 часов. Через сутки культуры идентифицировали по общепринятым методикам и подсчитывали количество колониеобразующих единиц (КОЕ) стафилококков и а-гемолитических стрептококков. Изучаемые параметры определялись до комплексного лечения пациентов (временное сечение Т1), через неделю после проведения профессиональной гигиены рта и изготовления миорелаксирующей каппы (временное сечение Т2) и через месяц после комплексной терапии (временное сечение Т3). Все пациенты были разделены на две группы. В 1-ю группу вошли 20 человек, которым проводилась сплент-терапия. Миорелаксирующие каппы изготавливались на гипсовых моделях зубных рядов верхней и нижней челюстей, загипсованных в полностью регулируемом артикуляторе Prolag Eyo 7 (КаУо). С целью профилактики кариеса у 10 человек (подгруппа «а») проведено озонирование поверхности зубов аппаратом BeаЮгопе (КаУо), у 10 человек



озонирование не проводилось (подгруппа «б»). 2-ю группу сформировали 10 человек, отказавшиеся от изготовления каппы. Перед началом стоматологического лечения всем пациентам были проведены профессиональная чистка зубов и обучение правилам индивидуальной гигиены рта. Настоящее исследование и статистический анализ носили пилотный характер и имели целью выявление значимых статистических сдвигов при малом объеме анализируемой выборки при помощи знакового рангового критерия Вилкоксона. Типичные уровни изучаемого признака определяли с помощью критерия Манна-Уитни. При первичном обследовании у всех пациентов определялись повышенные ИГ, индекс РМА и уровень контаминации микроорганизмами. Эти показатели предопределили дальнейшую последовательность действий: проведены удаление на зубных отложений и профессиональная чистка зубов, обучение методам индивидуальной гигиены полости рта, составление подробного плана комплексного лечения пациентов с бруксизмом с включением сплент-терапии. Через неделю после комплексного лечения у всех пациентов зарегистрированы статистически значимые отрицательные сдвиги средних значений рангов, свидетельствовавшие об уменьшении значений изучаемых показателей. Данная закономерность подтверждала положительное влияние профессиональной чистки зубов и улучшения гигиенического состояния полости рта перед началом комплексного стоматологического лечения лиц с бруксизмом. Значения средних рангов по всем показателям у пациентов групп 1а и 2 значимо не различались, но были достоверно выше средних рангов у пациентов группы 1б, что свидетельствовало о профилактическом действии озонирования зубов. Спустя месяц в обеих группах отмечался статистически значимый типичный отрицательный сдвиг средних рангов относительно всех показателей по сравнению с первоначальными. Исключение составило количество стафилококков, значения средних рангов которых у лиц в группе 1б во всех временных сечениях статистически не различались.



Последнее, по-видимому, связано с влиянием каппы на микрофлору назубного налета.

**Выводы.** Результаты исследования свидетельствуют о положительном эффекте озонирования зубов для профилактики кариеса при сплонт-терапии бруксизма. Так, у пациентов, проходивших сплонт-терапию, ухудшался уровень гигиены полости рта и усиливалась выраженность гингивита, в назубных отложениях увеличивалось количество стафилококков и а-гемолитических стрептококков. Озо-нотерапия достоверно снижала интенсивность размножения микроорганизмов на поверхности зубов, а также улучшала ИГ и уменьшала степень тяжести гингивита.

### Список литературы

1. Абдуллаева П. Р., Ахмедов А. А. СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА И СЕТЧАТКИ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР): Medical science //Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research. – 2023. – Т. 10. – №. 09. – С. 18-23.
2. Ризаев Ж. А., Ахмедов А. А. ОСНОВЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН НА ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
3. Абдуллаева Н. И., Ахмедов А. А. ОСТЕО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В ПОДРОСТКОВОМ И МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ //TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 143-149.



4. Ахмедов А. А. Иммунологические аспекты патогенеза гингивита и пародонтита //IQRO. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 121-123.
5. Ризаев Ж. А., Ахмедов А. А. GROWTH AND DEVELOPMENT OF GENERAL MEDICAL PRACTICE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN TO IMPROVE DENTAL CARE //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
6. Ахмедов А. А., Нарзиева Н. DENTAL PROSTHETICS ON IMPLANTS AND THEIR FEATURES //American Journal of Pedagogical and Educational Research. – 2023. – Т. 16. – С. 132-135.
7. Астанович А. Д. А. и др. Состояние тканей пародонта у спортсменов, занимающихся циклическими видами спорта // Анналы Румынского общества клеточной биологии. – 2021. – С. 235-241.
8. Alimjanovich R. J., Astanovich A. A. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В УЗБЕКИСТАНЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ПОДХОДА ДЛЯ УЛУЧШЕНИЕ ЕЕ КАЧЕСТВА //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2023. – Т. 8. – №. 4.
9. Ортикова Н. Глобализация биоэтики в период пандемии COVID-19 //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/S. – С. 677-682.  
Ортикова Н. Влияние психоэмоционального напряжения детей на состояние здоровья полости рта //Общество и инновации. – 2023. – Т. 4. – №. 7/S. – С. 328-333.
10. Ортикова Н. Х., Ризаев Ж. А., Мелибаев Б. А. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОСТРОЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРИЕМА



ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА //EDITOR COORDINATOR. – 2021. – С. 554.

11.Ортикова Н. Тенденция эффективности профилактических мероприятий путем коррекции психологического стресса у детей на стоматологическом приёме //Общество и инновации. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 181-189.

12.Кобиловна Б. З., Нодирович Е. А. ОЦЕНКА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ // Журнал инноваций, реформ и развития Spectrum. – 2023. – Т. 11. – С. 95-101.

13.Анварович Е. С., Кобиловна Б. З. ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ РЕТРАКЦИОННЫХ НИТЕЙ НА СТЕПЕНЬ РЕЦЕССИИ ДЕСЕН //Журнал инноваций, реформ и развития Spectrum. – 2023. – Т. 11. – С. 84-86.

14.Тохировна М. Л., Кобиловна Б. З. Оптимизация комплексных методов лечения воспалительных заболеваний пародонта // Евразийский исследовательский вестник. – 2023. – Т. 17. – С. 138-143.

15.Тавакалова К.М., Кобиловна Б. З., Сарвиноз Ю. Профилактические меры при лечении кариеса у школьников // Вестник Евразийских исследований. – 2023. – Т. 17. – С. 60-65.

16.Исламова Н., Чакконов Ф. Роль продуктов перекисного окисления липидов и противовоспалительных цитокинов крови в развитии заболеваний полости рта при гипотиреозе //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/s. – С. 577-582.

17.Фахриддин С., Шохрух С., Нилуфар И. ЭНДОКАНАЛЬНЫЙ ШТИФТ-КОНСТРУКЦИЯЛАРНИ ИШЛАТИШДА АСОРАТЛАР ВА ШАТОЛАР ТАХЛИЛИ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – № 7. – № 1.





- 18.Шоксрукс С., Шоксрукс И., Факсриддин С. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ //Международный журнал специального образования детей раннего возраста. – 2022. – Т. 14. – №. 4.
- 19.Хусанович К. Ф. ПОЛНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ С ОПОРОЙ На ИМПЛАНТАТЫ //Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 127-133.
- 20.Хусанович К. Ф. и др. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПОЛНЫМ СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗОМ НА ОСНОВЕ ИМПЛАНТАТОВ // Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 122-126.
- 21.Наджмиддинович С. Н. и др. КАРИЕС У ШКОЛЬНИКОВ И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ // Американский журнал педагогических исследований. – 2023. – с. 16. – с. 44-49.
- 22.Хусанович К. Б. Р. К. Ф. ТИПЫ И ПРИМЕНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КОМПЛИМЕНТОВ //Журнал достижений современного образования. – 2023. – Т. 5. – №. 5. – С. 95-99.
- 23.Зарнигор Дж. ОСНОВНАЯ РОЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАЦИЕНТА //Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 157-163.