



**СОВРЕМЕННОЕ КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ**

Сабиров Э.Э

Нажмиддинов Б.Б

Сарбоев Э.Р

Ташкентская медицинская академия

Сабиров Элёр Эргашевич

Ассистент(Phd) кафедры челюстно-лицевой

хирургии и стоматологии ТМ

+998909723535

Нажмиддинов Боходиржон Бахритдин угли

Ассистент кафедры челюстно-лицевой

хирургии и стоматологии при ТМА

+998911743344

Сарбоев Эркин Рахимбоевич

Ассистент кафедры челюстно-лицевой

хирургии и стоматологии при ТМА



Аннотация: У детей и лиц молодого возраста в основном выявляются ранние формы воспалительных заболеваний пародонта- гингивиты, а с увеличением возраста пациентов нарастает частота и тяжесть деструктивных изменений в пародонте. Поэтому приобретает особое значение профилактика этих заболеваний.

Ключевые слова: гингивит, пародонтит, профилактика заболеваний пародонта у детей

Актуальность. По данным ВОЗ 80% взрослого населения земного шара подвержено заболеваниям пародонта, приводящим к потере зубов, появлению в полости рта очагов хронической инфекции, снижению реактивности организма, микробной сенсibilизации, развитию аллергических состояний и других расстройств [3].

В детском возрасте основное заболевание пародонта - который протекает без ярких клинических проявлений и не вызывает беспокойства детей [1]. К стоматологу дети попадают при прогрессировании заболевания и развитии осложнений. Для выявления первых признаков заболеваний пародонта и проведения комплекса лечебно-профилактических мер необходимо ежегодное профилактическое обследование здоровых детей [2,4].

Цель исследования. Является предложить комплекс лечебно-профилактических мероприятий, позволяющие улучшить состояние гигиены полости рта и тканей пародонта, повысить уровень стоматологического здоровья и снизить потребность в лечении детей.

Материал и методы исследования. Проведено клиническое обследование 150 детей (2023-2024 г) с заболеванием пародонта обратившихся в 2 детская стоматологическая поликлиника Юнусабадского района . Профилактика должна способствовать правильному развитию организма во внутри утробном и раннем



периоде после рождения, в процессе формирования и роста в детском возрасте. При заболеваниях пародонта у детей гигиенический уход за полостью рта составляет существенное звено в комплексной терапии. Наибольшая эффективность этой меры достигается при условии, если врач в течение всего периода лечения обучает ребенка основным правилам чистки зубов и контролирует их, дает рекомендации по гигиене полости рта. С учетом возраста ребенка врач-стоматолог дает рекомендации по выбору зубной щетки, зубной пасты и средств для гигиенического ухода за полостью рта. Он рекомендует родителям самим проводить гигиену полости рта у ребенка до возраста 3-х лет, соблюдая правильную технику проведения чистки зубов. При наличии воспалительных явлений в мягких тканях применяют различные медикаментозные средства противовоспалительного действия. С этой целью используются разнообразные лекарственные формы: мази, пасты, аэрозоли, которые применяют в виде аппликаций и полосканий, вводят в зубодесневые карманы. Для снятия чувствительности твердых тканей зубов, которая часто сопровождает болезни пародонта, зубы обрабатывают фторсодержащими лаками или пастами. Из огромного арсенала противовоспалительных средств для местного лечения заболеваний пародонта широко используют ферментные препараты, антибиотики, антисептики, а также препараты, способствующие восстановлению тканей. Для медикаментозного лечения применяются слабые антисептические растворы, средства растительного происхождения, обладающих противовоспалительным и антисептическим свойствами: отвар листьев шалфея, ромашки, корня алтея, 0,05% хлоргексидина, элюдрил, 0,02% раствор фурациллина, 0,01% мирамистина и др. Важную роль в лечении заболеваний пародонта играет устранение различного рода травматических факторов в полости рта с помощью терапевтических, хирургических и ортопедических вмешательств. Такие дефекты, как укороченные уздечки губ и массивные тяжи слизистой оболочки, мелкое преддверие устраняются только хирургическим путем [4].



Наиболее эффективный комплекс витаминов С, Р, Е, А, Д, группы В. Потребность в витаминах у детей и подростков значительно выше, чем у взрослых. Это объясняется особенностями растущего организма – напряжением обменных процессов, быстрым ростом и развитием ребенка.

При заболеваниях пародонта витамины принимаются в дозах, в 2-3 раза превосходящих нормы суточной потребности здоровых детей. Курс лечения 2-4 недели. Следует обратить внимание на недопустимость приема витаминов без назначения врача. Бесконтрольное употребление витаминных препаратов в лучшем случае будет неэффективным, в худшем – причинит вред здоровью. Целесообразно назначение реминерализующей терапии - Кальций-Д3 Никомед 1 таблетка содержит 500мг элементарного кальция и 200 МЕ витамина Д3 по 1-2 таблетки в сутки 20-25 дней 2-3 раза в год.

Результаты исследования. Применение комплекса профилактических мероприятий, включающего стоматологическое просвещение с обучением правилам ухода за полостью рта, профессиональную гигиену и использование лечебно-профилактических средств, содержащих антибактериальные и противовоспалительные компоненты, позволило добиться снижения воспалительных явлений в тканях пародонта.

Заключение. Лечение заболеваний пародонта проводится с учетом этиологии и патогенеза, клинического течения, патологоанатомических изменений в тканях пародонта и обязательно под контролем клинических, параклинических и лабораторных методов исследований. Предложенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий позволяет улучшить состояние гигиены полости рта и тканей пародонта, повысить уровень стоматологического здоровья и снизить потребность в лечении детей и подростков.



Список литературы находится в редакции:

1. Терапевтическая стоматология. Болезни пародонта: учебник .Под ред. Г. М. Барера. – М.: GEOTAR-Media, 2015. 149с.
2. Бимбас Э.С, Закиров Т.В. Вспомогательное ортодонтическое лечение при заболевании парадонта. // Дентал магазин .- 2014.-№12.С.54.
3. Грудянов, А.И, Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта / А.И.Грудянов, Е.В.Фоменко-М.:Медицинское информационное агентство, 2016.-96с
4. Novikov O.O, Pisarev D.I, Zhilyakova E.T. 2014. Juniper: phytochemistry and pharmacology of genus Juniperus L.: monograph. Moscow, Publishing House of The Academy of Medical Sciences. P. 178