



Повышенный рвотный рефлекс в практике врача стоматолога-ортопеда

Самижанов Сухроб Собирович

Клиник ординатор кафедры Ортопедического
стоматологии, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

Ахмедов Алишер Астанович

Научный руководитель д.м.н доцент
Кафедры Ортопедического стоматологии,
СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

Аннотация: Врач стоматолог-ортопед в своей практике нередко сталкивается с феноменом повышенного рвотного рефлекса, что осложняет проведение различных манипуляций в полости рта и ухудшает привыкание пациентов к протезам.

Ключевые слова: Повышенный рвотный рефлекс

Цель исследования. Устранение повышенного рвотного рефлекса, для возможности проведения манипуляций на приеме у врача стоматолога.

Материал и методы. Рвотный рефлекс - это защитная реакция организма, которая возникает в результате раздражения рецепторов корня языка, мягкого неба, глотки, желудка. Рвоту также могут вызвать импульсы из вестибулярного



анализатора и даже условнорефлекторные связи. Перед актом рвоты возникают такие симптомы как: тошнота, слюнотечение, замедленное глубокое дыхание и потоотделение.

В изучаемой нами литературе проводились различные виды устранения рвотного рефлекса различными методами.

Но далеко не всегда можно применять анестетики, противорвотные и сосудосуживающие препараты, так как есть целый ряд противопоказаний, под который может попасть любой пациент.

В таких случаях, при невозможности снятия качественного оттиска, можно применить цифровое сканирование полости рта. Помимо полного отсутствия каких-либо неприятных ощущений для пациента во время сканирования, этот метод очень точен и позволяет нам работать с 3D-моделями в специальных программах и уже в электронном виде производить моделировку будущей конструкции.

Также существуют различные упражнения для устранения повышенного рвотного рефлекса, которые необходимо обучить пациента, чтобы адаптация к протезу проходила намного легче и быстрее.

С помощью зубной щетки на нижней челюсти и чайной ложки на верхней челюсти необходимо найти точку, при раздражении которой возникает рвотный рефлекс. После этого нужно массировать данную точку в течении 10 сек и так повторять несколько дней, до тех пор, пока данная точка не будет вызывать рвотный рефлекс, после этого смещаем точку раздражения на 5-10мм дистальней и выполняем такую же манипуляцию.



Если выполнять данные упражнения, то в среднем уже через месяц чувствительность рецепторов снизится, в результате адаптация к протезам будет проходить намного легче и быстрее.

Вывод. Для получения качественного оттиска у пациентов с повышенным рвотным рефлексом можно использовать цифровое сканирование полости рта. А для устранения рвотного рефлекса в длительный период времени необходимо проводить тренировки, которые указаны в тезисе.

Список литературы:

1. Фуркатов, Ш., Хайдаркулов, И., Нарзиев, И., & Аъзамкулов, А. (2024).
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПАРОДОНТА: ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ
ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА АБУ АЛИ ИБН
СИНО. SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR JURNALI, 1(6),
574- 581.
2. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. The Use of a Composite Synthetic Osteoplastic
Substitute to Increase the Volume of the Alveolar Bone of the Jaws Before Dental
Implantation //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2024. – Т. 3. – №.
2. – С. 358-362.
3. Furkatov S. F., Khazratov A. I. THE CONSEQUENCES OF THE DILIGENCE OF
THE SLAVIC EMOLLIENT FOR REPARATION PROSTHESES ASEPT
PARODONTAL //Молодежный инновационный вестник. – 2023. – Т. 12. – №. S2. – С.
467-470.



4. Исмаатов Ф. А., Мустафоев А. А., Фуркатов Ш. Ф. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ АНТИВОСПОЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИЗЛЕЧЕНЬЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО АЛЬВЕОЛИТА //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 1. – №. 12. – С. 49-57.

5. Rizaev, J. A., Khazratov, A. I., Furkatov Sh, F., Muxtorov, A. A., & Ziyadullaeva, M. S. (2023). Clinical and radiological characteristics of periodontic interweaves in patients with chew recessional. European Journal of Interdisciplinary Research and Development, 11, 36-41.

6. Фуркатов Ш. Ф., Хатамова М. А. ПРИМЕНЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ НЕСЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. – 2023. – С. 814-820.

7. Rizaev, J. A., Rustamova, D. A., Khazratov, A. I., & Furkatov, S. F. (2022). The need of patients with systemic vasculitis and coronavirus infection in the treatment of periodontal diseases. Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnyye informacionnyye aspekty mediciny), 25(4), 40-45.

8. Bekmuratov L. R. et al. Cardiovascular diseases in patients with diabetes mellitus //Ta'lim va rivojlanish tahlili onlayn ilmiy jurnali. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 193-198.

9. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. Radiation Research Methods as a Criterion For Assessing the Quality of Osteoregenerative After Sinus Lift //Best Journal of Innovation in Science, Research and Development. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 920-923.

10. Исхакова, З. Ш., Исхакова, Ф. Ш., Нарзиева, Д. Б., Абдуллаев, Т. З., & Фуркатов, Ш. Ф. (2023). Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей. Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences, 2(15), 43-48.