

**МЕТОДЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ГОРОДА ОШ****А.М. Алиева ¹, А.М. Ешиев ²**¹Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им С.Б. Даниярова, г. Бишкек, Кыргызская Республика²Ошская межобластная объединенная клиническая больница,
г. Ош, Кыргызская Республика***eshiev-abdyrakhman@rambler.ru***

Аннотация. В результате изучения объема мероприятий, предупреждающих развитие зубочелюстных аномалий, определены наиболее часто использующиеся методы профилактики. Отмечена недооценка значения консультаций специалистов в смежных областях медицины. Практически не используются информационные памятки и буклеты для пациентов, на низком уровне находится санитарное просвещение. Мало внимания уделяется профилактическим осмотрам детей в организованных коллективах, диспансеризации детского населения.

Ключевые слова: аномалия зубочелюстной системы, профилактика, диспансеризации.

**ОШ ШААРЫНЫН СТОМАТОЛОГИЯЛЫК КЛИНИКАСЫНДА
КОЛДОНУЛГАН ТИШ АНОМАЛИЯЛАРЫНЫН БИРИНЧИ
ПРОФИЛАКЦИЯСЫНЫН МЕТОДДОРУ****А.М. Алиева ¹, А.М. Ешиев ²**¹С.Б. Данияров атындагы Кыргыз мамлекетинин кайра даярдоо жана квалификациясын жогорлатуу институту, Бишкек ш., Кыргыз Республикасы²Ош областар аралык бириккен клиникалык оорукананын, Ош ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Тиш альвеолярдык аномалиялардын өнүгүшүнө жол бербөөчү чаралардын көлөмүн изилдөөнүн натыйжалары профилактиканын эң көп колдонулган ыкмалары менен аныкталат. Медицинанын тектеш тармактарындагы адистердин консультацияларынын маанисин баалабагандык белгиленди. Иш жүзүндө бейтаптар үчүн маалымат баракчалары жана буклеттер колдонулбайт, медициналык билим берүү төмөн деңгээлде. Уюшкан топтордогу балдарды профилактикалык кароодон өткөрүүгө, балдардын калкын клиникалык кароого багыталган.

Негизги сөдөр: тишальвеолярдык системасынын аномалиясы, алдын алуу, клиникалык текшерүү.

**METHODS OF PRIMARY PREVENTION OF DENTAL ANOMALIES
USED IN THE DENTAL CLINIC OF OSH CITY****A.M. Alieva ¹, A.M. Eshiev ²**¹Postgraduate student Kyrgyz state medical institute for retraining and advanced training named after S.B. Daniyarov, Bishkek, Kyrgyz Republic²Osh interregional united clinical hospital, Osh, Kyrgyz Republic

Abstract. The study of the whole range of measures of primary dentofacial anomalies prevention has determined the most often used methods of their prophylaxis. It is also shown that consultations with specialists in the allied medical areas and use of technical preventive devices are underestimated. Information modalities for patients, hygiene (sanitary) education are not at due level. Small attention was paid to preventive examinations of children in the so-called organized collectives and to regular medical check-up of children population.

Keywords: anomaly of the dentoalveolar system, prevention, medical examinations.

Несмотря на огромный прогресс в стоматологии, благодаря которому врачи получили возможность пользоваться современными методами и технологиями лечения, современным оборудованием, инструментами и материалами, стоматологическая заболеваемость в Кыргызстане пока еще высока. Роль профилактики в стоматологии четко доказана и неоспорима [1].

Изучение распространенности зубочелюстных аномалий и деформаций в различных регионах страны, одна из актуальных проблем ортодонтии. В связи с реализацией программ комплексной профилактики стоматологических заболеваний интерес к этой проблеме в настоящее время значительно возрос. Данные эпидемиологических исследований служат основой для разработки комплекса профилактических мероприятий [2,3].

В соответствии с рекомендациями ВОЗ (1980), целесообразно выделять следующие составляющие профилактики: первичную профилактику - мероприятия, которые снижают вероятность возникновения заболевания; вторичную - мероприятия, прерывающие, предотвращающие или замедляющие прогрессирование заболевания на ранней стадии; третичную профилактику - мероприятия, направленные на снижение прогрессирования осложнений заболевания снижение или уже имеющихся нарушений.

Первичная профилактика и лечение включают в себя определение этиологии морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстно-лицевой области, сочетающихся с ними общих нарушений деятельности организма, применение методов их профилактики и устранения.

До и в процессе ортодонтического или комплексного лечения проводятся: логопедическое обучение; лечебная гимнастика; хирургические стоматологические мероприятия - пластика укороченной уздечки языка, низко прикрепленной уздечки верхней губы, удаление сверхкомплектных зубов, а также отдельных зубов по ортодонтическим показаниям, обнажение коронок ретинированных зубов и др.;

терапевтические стоматологические мероприятия - лечение зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта; осуществляются консультации специалистов - оториноларингологов, ортопедов, невропатологов и др. [4].

К мерам вторичной профилактики относится диспансеризация пациентов у врача-ортодонта. Задачами вторичной профилактики являются выявление рецидива ранее устраненных: зубочелюстных аномалий, а также вновь развившейся патологии, обусловленной: функциональными нарушениями в зубочелюстно-лицевой области; вредными привычками; кариозным разрушением и ранней потерей отдельных зубов; давлением ретинированных зубов на корни соседних; заболеваниями пародонта и височно-нижнечелюстных суставов. Для выполнения основных задачи профилактики и лечения зубочелюстных аномалий выделено 10 периодов формирования зубочелюстной системы с учетом ее физиологических, морфологических и функциональных изменений (Хорошилкина Ф.Я., Персии Л.С., Окушко-Калашникова В.П., 2005) [5].

Цель исследования: изучение методов первичной профилактики зубочелюстных аномалий в различных государственных и частных стоматологических клиник города Ош.

Материал и методы исследования

В целях изучения состояния ортодонтической помощи и разработки предложений министерства здравоохранения КР. Профессиональным обществом стоматологической ассоциации КР. Нами проводилось анкетирование по специально разработанной анкете различных государственных и частных стоматологических клиник города Ош. Анкетирование проведена на следующих стоматологических клиниках города Ош. (ОМСЦ, ГСП №1, ГСП №2, Ортодонтический центр ОМОКБ частные стоматологические клиники: Дентал-Ош, Дентал-С, доктор Замир, Элим, Эрдент, Карлыгач, Биодент).

В данной работе проанализированы ответы, посвященные методам профилактики развития зубочелюстных

аномалий города Ош.

Результаты исследования и их обсуждение

Предупредить возникновение зубочелюстных аномалий и деформаций можно путем своевременного устранения их причин. Профилактические мероприятия общего характера, применяемые врачами-ортодонтами в городе Ош, подразделяются следующим образом: санитарно-просветительная работа - применяется в большинстве стоматологических клиник; беседы о необходимости профилактических мероприятий проводятся в четырех стоматологических клиниках (Ортодонтический центр ОМОКБ, стоматологическая частная клиника Дентал-Ош и Элим, Дентал-С, Доктор Замир);

-обучение профилактическим мероприятиям - производится в 3-х клиниках (Ортодонтический центр ОМОКБ, стоматологической частной клинике Дентал-Ош и Элим);

-предотвращение вредных привычек - в 8-ми стоматологических клиниках;

-направление на консультацию к узким специалистам (оториноларингологу, логопеду, невропатологу) - в 2-х стоматологических клиниках; информационные буклеты для пациентов (памятки) - имеется только 2-х клиниках (Дентал-Ош, ортодонтической центр ОМОКБ);

-диспансеризация -проводится только в 2-х стоматологических клиниках;

-профилактические осмотры в детских учреждениях - проводится 3 стоматологических клиниках (государственная стоматологическая поликлиника №1, №2, ОМСЦ).

Врачи-ортодонты города Ош используют специальные профилактические мероприятия: миогимнастику - в 2-х стоматологических клиниках; массаж - только в одном (ортодонтический центр ОМОКБ)

-пластику аномально расположенных уздечек - на верхней, нижней губы и удлинение уздечки языка проводится в 5-ти клиниках (государственная стоматологическая поликлиника №1, №2, ОМСЦ, челюстно-лицевая хирургия ОМОКБ, частная клиника Дентал-Ош);

-протезирующие в области рано удаленных временных зубов - проводится 3-х клиниках города Ош;

- сошлифовывание бугров не стёршихся временных зубов - проводится у 6-ти клиниках;

-профилактические аппараты - используется в 4-х клиниках.

Необходимо отметить, что мероприятия, направленные на предотвращение аномалий зубочелюстной системы, в достаточно большом объеме применяются во всех стоматологических клиник. Однако по частоте использования на 1-м месте находится миогимнастика (31,1% от общего количества всех профилактических мероприятий), далее идут устранение вредных привычек (20,6%), пластика аномально расположенных уздечек (19,9%), протезирование при рано удаленных временных зубах (17,2%), массаж (6,4%), сошлифовывание не стёршихся бугров временных зубов (4,8%).

В то же время, очевидно, что недостаточно внимания уделяется консультациям специалистов в смежных областях (отоларингологов, логопедов, неврологов и др.) Практически не используются информационные памятки и буклеты для пациентов (кроме 2-х клиник), на низком уровне находится санитарное просвещение. Не придается должного значения профилактическим осмотрам детей в организованных коллективах (в детских садах и школах) и диспансеризации детского населения.

Таким образом, программа профилактики зубочелюстных аномалий, разработанная Ф.Я. Хорошилкиной, Л.С. Персиным, В.П. Окушко-Калашниковой в 2005 г., является действенным средством снижения частоты патологии зубочелюстной системы. Однако в условиях рыночных отношениях, сокращения бюджетного финансирования объем профилактических мероприятий резко сократился, государственные детские стоматологические поликлиники ликвидировали, связи с тем детское население страны оказалось практически лишенным профилактической стоматологической помощи.

Литература

1. Арсенин О.И., Кобочек М.В. Особенности профилактики кариеса зубов и заболеваний тканей пародонта у лиц, пользующихся несъемной ортодонтической техникой. В кн.: Пути совершенствования постдипломного образования специалистов стоматологического профиля. Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. М.; 2002. 250 с.

2. Ешиев А.М., Алиева А.М. Анкетирование населения, получающие ортодонтическую помощь в городе Ош. Вестник Биомедицина и Социология. 2022;1(1):31-38.

3. Морозова И.В., Васманова Е.В., Ломагин В.В., Хроменкова К.В. Особенности подходов к индивидуальной профилактике стоматологических заболеваний у детей. Стоматология детского возраста и профилактика. 2002;3:82-4.

4. Eshiev DA, Taalaibekov NT, Eshieva AA,

Alieva AM. Stages of correction and rehabilitation of patients with dental-maxillofacial defects and deformities. In: Science and innovation. 2021: development directions and priorities. Melbourne;2021:95-104.

5. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Окушко-Калашикова В.П. Ортодонтия. Профилактика и лечение функциональных, морфологических и эстетических нарушений в зубочелюстно-лицевой области. Книга IV. Москва;2005. 460 с.