

**РАЗРАБОТКА СИСТЕМЫ ВТОРИЧНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР,  
АДАптиРОВАННЫХ К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ  
УСЛОВИЯМ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ  
ПАРОДОНТИТЕ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ.**

*Жахоналиев Бегзод Усмоналиевич*  
*Ташкентский государственный*  
*медицинский университет*  
*jaxonaliyevb94@gmail.com*  
*https://orcid.org/0009-0008-5474-2671*

**Аннотация.** Особое внимание уделяется научным исследованиям, направленным на совершенствование лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, включая заболевания слизистой оболочки полости рта и их осложнения, у военнослужащих, несущих службу в экстремальных климатических условиях по всей нашей республике. В этой связи в современной стоматологии важно выявлять клинико-функциональные особенности специфического течения симптомов, связанных с заболеваниями полости рта, и оценивать роль стоматологических и физиотерапевтических мероприятий в комплексном процессе лечения.

**Ключевые слова.** Пародонт, индивидуальной гигиены ротовой полости, дезадаптивных процессов, адгезия, чувствительность, биоактивные вещества.

**ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАР ОРАСИДА СУРУНКАЛИ ГЕНЕРАЛЛАШГАН  
ПАРОДОНТИТДА ЭКСТРЕМАЛ ИҚЛИМ ШАРОИТИГА МОС  
ИККИЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА ЧОРА-ТАДБИРЛАР ТИЗИМИНИ  
ИШЛАБ ЧИҚИШ.**

*Жахоналиев Бегзод Усмоналиевич*  
*Тошкент давлат тиббиёт университети*  
*jaxonaliyevb94@gmail.com*  
*https://orcid.org/0009-0008-5474-2671*

**Аннотация.** Республикамиз миқёсида экстремал иқлим шароитида хизмат ўтаётган ҳарбий хизматчиларда оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликлари, шу жумладан оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ва унинг асоратларини даволашни такомиллаштиришга қаратилган илмий-тадқиқот ишларига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Бунда замонавий стоматологияда оғиз бўшлиғи касалликлари билан боғлиқ касалликлар симптомларининг ўзига хос кечиши клиник-

функционал хусусиятларини аниқлаш, комплекс даволаш жараёнида стоматологик ва физиотерапевтик чоралар ўрнини баҳолаш муҳим саналади.

**Калит сўзлар.** Периодонт, индивидуал оғиз бўшлиғи гигиенаси, мослашув жараёни, адгезия, сезгирлик, биоактив моддалар.

**DEVELOPMENT OF SYSTEMIC SECONDARY PREVENTIVE MEDICINE, ADAPTED TO EXTREME CLIMATIC CONDITIONS, WITH CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS AND MILITARY PERSONNEL.**

*Jaxonaliyev B.U*

*Tashkent state medical university*

*jaxonaliyevb94@gmail.com*

*https://orcid.org/0009-0008-5474-2671*

**Abstract.** Special attention is paid to scientific research aimed at improving the treatment of oral mucosal diseases, including oral mucosal diseases and their complications, in military personnel serving in extreme climatic conditions. In this regard, it is important in modern dentistry to identify the clinical and functional characteristics of the specific course of symptoms associated with oral diseases, and to assess the role of dental and physiotherapeutic measures in the complex treatment process.

**Key words.** Parodont, individual oral hygiene, disadaptive processes, adhesion, sensitivity, bioactive substances.

В нашей республике особое внимание уделяется научным исследованиям, направленным на совершенствование лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, включая заболевания слизистой оболочки полости рта и их осложнения, у военнослужащих, несущих службу в экстремальных климатических условиях. Особое значение в этой связи имеют выявление клинико-функциональных особенностей специфического течения симптомов, связанных с заболеваниями полости рта, в современной стоматологии, оценка роли стоматологических и физиотерапевтических мероприятий в комплексном процессе лечения, разработка комплексного поэтапного плана лечения, учитывающего соматическое состояние военнослужащих, предложение методов лечения и профилактики, основанных на функциональных нарушениях органов полости рта у военнослужащих, несущих службу в экстремальных климатических условиях; а также совершенствование методов оценки эффективности лечения[1,5].

Заболевания пародонта встречаются у 98% взрослого населения планеты. Подвижность и потеря зубов при заболеваниях пародонта неизбежно ведут к патологии зубочелюстной системы, а учитывая взаимосвязь пародонта с организмом в целом, могут приводить к нарушению функций органов и систем, усложнять течение других болезней[7,10].

**Цель исследования** – определить механизмы развития (патогенетики) хронического генерализованного пародонтита у военнослужащих, несущих службу в экстремальных климатических условиях, и усовершенствовать систему вторичной профилактики, направленную на его предотвращение.

**Задачи исследования:**

анализ распространенности, структуры и клинических характеристик заболеваний зубов у военнослужащих, несущих службу в экстремальных климатических условиях;

изучение и анализ цитоморфологических изменений в тканях десен при хроническом генерализованном пародонтите, вызванном экстремальными климатическими условиями;

разработка системы вторичной профилактики, адаптированной для экстремальных климатических условий при хроническом генерализованном пародонтите у военнослужащих;

разработка научно обоснованных рекомендаций по внедрению в практику стоматологической службы в армии.

**Методы исследования.** В исследовании использовались анамнестические данные, клинические данные, анкеты, лабораторные и статистические методы (критерий Стьюдента и критерий Пирсона).

Основой как лечебных, так и профилактических процедур при воспалительных заболеваниях пародонта, которые трудно поддаются терапии при хронизации процесса, справедливо считают индивидуальную (ИГР) и профессиональную гигиену рта (ПГР), длительную 6 ремиссию и стабилизацию его течения можно достигнуть, только внедряя современные методы стоматологической профилактики[8].

Эффективность применения дополнительных жидких средств гигиены рта, а именно ополаскивателей с антисептическим действием, доказана научно и подтверждена многими клиническими исследованиями. Регулярное использование таких средств в сочетании с механической очисткой зубных поверхностей контролирует адгезию бактерий к поверхности зуба и созревание зубной бляшки (биоплёнки)[11,15].

Современные исследования доказывают, что пациенты, пренебрегающие регулярностью и тщательностью очищения рта в процессе индивидуальной гигиены, подвергаются развитию различных стоматологических заболеваний.

Причём большая часть таких пациентов, не применяет именно дополнительные средства оральной гигиены, что можно связать с низкой гигиенической грамотностью, отсутствием мотивации и недостаточным стоматологическим просвещением. Применение же зубных паст вместе с дополнительными жидкими средствами приводит к наибольшему эффекту от гигиенических процедур. Учитывая анатомические особенности ротовой полости, применения только зубной щётки и зубной пасты недостаточно [4,8].

В литературе описана эффективность сочетания зубных паст и жидких средств для индивидуальной гигиены ротовой полости. Механическое удаление зубного налёта хорошо сочетается с использованием ротовых ополаскивателей и является доступным методом улучшения состояния тканей пародонта, даже при наличии съёмных ортопедических конструкций [7,16].

Под жидкими средствами понимается объединение всех жидких форм, используемых в настоящее время в стоматологии в целях гигиены полости рта и профилактики возникновения основных стоматологических заболеваний. Наиболее распространённые жидкие средства гигиены содержат экстракты трав и растений, антисептики, а также препараты для профилактики кариеса или гиперчувствительности зубов. Жидкие формы выпускают в виде эликсиров, ополаскивателей, пенок, освежителей ротового дыхания. Состав жидких средств изменяется в зависимости от их целевого назначения и способа применения[1,4].

**Научная новизна** исследования заключается в следующем:

Впервые всесторонне изучены распространённость, клинические проявления и особенности развития заболеваний зубов, включая хронический генерализованный пародонтит, среди военнослужащих, находящихся на службе в экстремальных климатических условиях;

Впервые проведен углубленный анализ цитоморфологических изменений в тканях десен под воздействием экстремальных климатических факторов (большие перепады температур, влажность, ветер, радиация, атмосферное давление и др.), научно доказана биологическая связь между климатическим стрессом и механизмами метаболической адаптации в развитии хронического генерализованного пародонтита;

Разработана новая система вторичной профилактики, направленная на защиту здоровья зубов военнослужащих, находящихся на службе в экстремальных климатических условиях, и проверена ее эффективность в клинических условиях;

Разработаны научно обоснованные рекомендации, адаптированные к климатическим условиям, для использования в военной стоматологической практике, что создало возможность снизить заболеваемость болезнями зубов у военнослужащих и повысить эффективность профилактической работы.

**Результаты и обсуждение.** К дополнительным средствам гигиены рта промышленного производства относят эликсиры и ополаскиватели. Из них наиболее распространёнными и 30 удобными в использовании являются ополаскиватели, так как они уже готовы к использованию и не требуют разведения. В состав ополаскивателей входят увлажняющие, пенообразующие вещества, антимикробные препараты, вкусовые и профилактические добавки, поверхностно-активные вещества, ферменты, витамины, а также вода [9].

Различные активные компоненты, входящие в ополаскиватели, обеспечивают как профилактическое, так и лечебное воздействие, оказывают противокариозное и/или противовоспалительное действие, уменьшают повышенную чувствительность твёрдых тканей зуба. За счёт их текучести они препятствуют формированию зубной бляшки и в труднодоступных участках рта. Современные оральные ополаскиватели улучшают гигиенические показатели ротовой полости за счёт оптимизации очищения зубных поверхностей, предупреждения образования зубного налёта и дезодорации ротового дыхания, так как содержат биоактивные вещества, обладающие профилактическим и лечебным действием [6].

Антисептики, входящие в их состав, проявляют антибактериальную активность, подавляя рост и размножение патогенной микрофлоры. Таким образом, можно сказать, что современные ополаскиватели – это средства гигиены рта, содержащие в своём составе разнообразные биологически активные компоненты, и применение их в комплексе лечебно-профилактических мероприятий значительно повышает эффективность гигиенического ухода за ротовой полостью. А их широкое применение объясняется наибольшей доступностью и удобством в применении, так как они не требуют разведения [3,14].

Важным свойством ополаскивателей является борьба с микробной биоплёнкой. Активные добавки в лечебно-профилактических средствах оральной гигиены нарушают метаболизм микроорганизмов, тормозят развитие пародонтопатогенов, сокращают их количественный и качественный состав. В идеале активные компоненты должны действовать на микроорганизмы избирательно, подавляя жизнедеятельность патогенной микрофлоры, и не влиять на сапрофитные микроорганизмы. Поэтому длительно использовать средства гигиены для полости рта, содержащие сильные антисептические средства, нежелательно, так как это может привести к дисбиозу. Причём преобладать начинает патогенная, а не сапрофитная микрофлора и состояние ротовой полости ухудшается [5].

Экстракт осиновой коры оказывает выраженное противовоспалительное, кровоостанавливающее и очищающее действие, а также положительное влияние

на обменные, трофические и репаративные процессы в тканях пародонта, антисептическое и вяжущее воздействие, что подтверждено в ходе экспериментальных исследований. Биологически активные компоненты повышают активность различных ферментных систем, участвующих в окислительно-восстановительных реакциях, что проявляется в антиоксидантном действии и нормализации агрегации тромбоцитов.

Регулярная и правильно проводимая индивидуальная гигиена рта является наиболее доступным и постоянно действующим профилактическим фактором, но эффективное и качественное выполнение индивидуальной профилактики возможно только при высокой мотивации пациента [12]. Важным условием и неотъемлемой частью профилактических мероприятий основных стоматологических заболеваний является подобранный врачом-стоматологом комплекс индивидуальной гигиены полости рта, включающий современные средства и методики, а также регулярно проводимая контролируемая профессиональная гигиена [16].

Большой ассортимент ополаскивателей ротовой полости приводит к необходимости проведения подробного оценивания их очищающего и противовоспалительного действия, а также разработки алгоритма по их использованию у пациентов, страдающих воспалительными заболеваниями пародонта. Таким образом, увеличивающееся количество схем комплексных методов лечения не снижает актуальности профилактики воспалительных болезней пародонта. Гигиенические процедуры по уходу за ротовой полостью, такие, как механическая очистка зубов, полоскание жидкими средствами, приводят к удалению и предупреждению формирования бактериальной биоплёнки, основной причины возникновения воспалительных процессов в пародонте [6].

**Заключение.** Следует учитывать, что постоянное использование индивидуальных средств гигиены, содержащих антибактериальные и сильнодействующие антисептические препараты, увеличивает риск развития дисбиоза ротовой полости и ухудшения стоматологического здоровья. Помимо этого, длительное применение антисептических средств оральной гигиены приводит к дисбиозу и нарушению местного иммунитета рта. Безопасность использования средств оральной гигиены в настоящее время приобретает большое значение. Поэтому в приоритете остаётся применение средств для профилактики и лечения пародонтита с растительными компонентами, которое приводит к положительному результату при отсутствии отрицательных проявлений. Это подтверждено клиническими и иммунологическими исследованиями.

**Список литературы**

1. Прохвятилов Г.И., Шелковский В.Н. Хроническая одонтогенная инфекция и её роль в развитии заболеваний внутренних органов (инфекционного эндокардита). Лекция. СПб.: ВМедА. 2010; 32 с.
2. Вагнер В.Д., Нимаев Б.Ц. Современные задачи дальнейшего внедрения в систему здравоохранения специальности врача-стоматолога общей (семейной) практики. Стоматология. 2007; 86 (1): 68-69.
3. Иорданишвили А.К., Ковалевский А.М., Новикова Н.В. Стоматологическая заболеваемость моряков. Морской мед. ж. 1996; 4: 9-12.
4. Конарев А.В. Профилактика кариеса зубов: диета или фториды. Стоматология для всех. 1998; 2: 34-35.
5. Садоков Г.И. Корабельный медицинский журнал винтового корвета «Аскольд». Мед. прибавления к Морскому сборнику. 1868; 7: 57-59.
6. Зарипова Э.М., Мингазова Э.Н., Иорданишвили А.К. Совершенствование лечебно-профилактической работы врача-стоматолога медсанчасти речного пароходства. Пародонтология. 2009; 1: 57-59.
7. Ключкин И.И. Борьба с шумом и звуковой вибрацией на судах. Л.: Судостроение. 1971; 416 с.
8. Боровский Е.В., Леус П.А. Кариес зубов. М.: Медицина. 1979; 256 с.
9. Фёдоров Ю.А. Гигиена полости рта. Л.: Медицина. 1987; 64 с.
10. Варавва Г.Н., Бажан А.В. Уровень распространённости и интенсивности основных стоматологических заболеваний среди плавсостава. Вісник стоматології. 1995; 2: 132-134.
11. Гордиенко В.Г. Распространённость кариеса зубов и заболеваний пародонта среди калининградских моряков. Стоматология. 1999; 2: 65-67.
12. Suddick R.P., Harris N.O. Historical Perspectives of Oral Biology: A Series. Crit. Rev. Oral Biol. Med. 1990; 1 (2): 135-151. doi: 10.1177/10454411900010020301.
13. Оправин А.С., Пьянков С.М. Стоматологическая заболеваемость Северного морского пароходства. Стоматология. 1989; 68 (2): 68-69.
14. Страхов А.П. Адаптация моряков в длительных океанских плаваниях. Л.: Медицина. 1976; 128 с.
15. Улитовский С.В. Состояние полости рта у моряков дальнего плавания. Стоматология. 1986; 65 (3): 74-75.
16. Sasaki Y., Takahashi Y., Arita K. et al. Assessment of periodontal treatment needs in Japan maritime self defense force by CPITN. Bull. Tokyo Dent. Coll. 1988; 29 (1): 21-25.