

ВИДЫ, ПРИЗНАКИ И ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ЗУБОВ

Ёкутхон Хабибжонова

Assistent Central Asian Medical University.

Фергана, Узбекистан.

Аннотация. Данную патологию можно без преувеличения назвать «стоматологическим врагом человечества номер 1». Этим заболеванием страдают 93% населения планеты. Его находили даже у людей, живших 5-6 тысяч лет назад, а сегодня кариес у взрослых является причиной потери зубов практически в 90% случаев. Более того, он приводит не только к образованию всем известных «дырок». В дальнейшем, когда патологический процесс начинает распространяться на окружающие области, это вызывает появление периодонтита, а затем и полное разрушение зуба, которое требует безвозвратного удаления его остатков и корня.

Ключевые слова: кариес, зубы, стоматолог, эмаль, полости рта, пульпа, очистка зубов, зубной налет.

Annotation. Without exaggeration, this pathology can be called “dental enemy of humanity number 1.” This disease affects 93% of the world's population. It was found even in people who lived 5-6 thousand years ago, and today caries in adults is the cause of tooth loss in almost 90% of cases. Moreover, it leads not only to the formation of the well-known “holes”. Subsequently, when the pathological process begins to spread to the surrounding areas, this causes the appearance of periodontitis, and then complete destruction of the tooth, which requires the irreversible removal of its remains and root.

Key words: caries, teeth, dentist, enamel, oral cavity, pulp, teeth cleaning, plaque.

Кариес это гниение зубной ткани, спровоцированное бактериями, которые населяют ротовую полость. Патология появляется из-за неправильной или недостаточной гигиены полости рта. Если кариес не лечить, он приведёт к сильной боли и может полностью разрушить зуб.

Причиной появления данного заболевания являются микроорганизмы, во множестве присутствующие в ротовой полости человека. Разрушение сначала эмали, а потом и дентина (твёрдого вещества зуба) с дальнейшим поражением пульповой камеры происходит под воздействием кислот, которые выделяют эти бактерии в процессе своей жизнедеятельности.

Особенно интенсивно их размножение происходит в толще зубного налета, поэтому периодическая профессиональная очистка зубов является одним из наиболее эффективных методов профилактики кариеса.

Виды кариеса.

Это заболевание можно классифицировать по локализации патологического процесса:

- Пришеечный кариес. В этом случае дефект возникает на границе зуба и десны.
- Кариес между зубами. В этом случае поражаются боковые поверхности сразу двух соседних зубных коронок. Кариес между зубами возникает в основном потому, что эти области довольно трудно чистить зубной щеткой.
- Фиссурный кариес. Довольно распространенный вариант, при котором дефект появляется в складках, образованных твердой тканью на жевательных поверхностях зуба.
- Кариес корня зуба. Нечастое поражение, но наиболее трудно диагностируемое, поскольку дефект скрыт под десной.

Кроме того, это заболевание имеет и несколько этапов развития. Выделяют такие стадии кариеса зубов:

- начальная, когда поражение выглядит как темное или светлое пятно на зубной эмали;
- поверхностный кариес, при котором патологический процесс развивается только в эмалевом слое;
- средний кариес зубов, когда поражение уже распространилось на верхние слои дентина;
- глубокий кариес зуба с распространением дефекта в глубокие слои дентина и далее в пульповую камеру.

Признаки кариеса.

- Неприятные ощущения при контакте зуба со сладким, кислым, холодным или горячим.
- Области потемнения эмали.
- Шероховатые участки на поверхности зуба.
- Неприятный запах изо рта.
- Образование различных дефектов в твердой зубной ткани.
- Наконец, боль, которая свидетельствует о развитии острого кариеса.

Диагноз устанавливает стоматолог, основываясь на характерных симптомах кариеса и осмотре внешних повреждений зуба. Стадию патологии уточняют при помощи рентгенографии или радиовизиографии.

Лечение этой патологии зависит от этапа ее развития. Так, при кариесе в стадии пятна достаточно провести реминерализацию эмали с использованием специальных растворов и паст. А если началось разрушение твердых тканей, то потребуются механическая очистка полости, применение препаратов, которые стимулируют восстановление дентина, и установка пломбы.

Особого внимания требуют ситуации, когда кариозное поражение достигло внутренней полости зуба, где находится сосудистонервный пучок – пульпа. В этом

случае развивается ее воспаление – пульпит, для лечения которого необходимо провести пломбирование зубных каналов. Эти каналы соединяют пульповую полость с челюстной костью и могут стать путем для распространения инфекции в десну и область крепления зуба. И тогда там возникает периодонтит, который является одной из главных причин полного разрушения и потери зуба.

Метод лечения осложнения кариеса наиболее сложен и состоит из нескольких этапов:

1. Удаление пульпы. Корневые каналы предварительно очищают при помощи автоматического или ручного инструментария. Важно тщательно удалить все мягкие ткани, чтобы в дальнейшем они не стали очагом воспаления.

2. Стерилизация. Затем в зубном канале следует уничтожить всю бактериальную микрофлору. Для этого стоматологи применяем специальные стоматологические антисептики.

3. Формирование стенок. Врач старается по возможности выпрямить канал, сгладить любые выступы на его стенках. Это обеспечит надежность и качество пломбирования.

4. Закрытие канала пломбой. Канал полностью заполняют герметичным материалом. Особое внимание уделяют плотному закрытию верхушки корня. В конце для контроля качества пломбирования делают рентгенографию.

5. Реставрация зуба. В ходе этой процедуры восстанавливают анатомическую форму зуба, возвращая ему жевательную функцию и естественный внешний вид.

Профилактика кариеса зубов.

Согласно статистике Всемирной организации здравоохранения, грамотные профилактические мероприятия способны на 80% снизить вероятность возникновения кариеса у детей и практически полностью исключить потерю зубов по этой причине во взрослом возрасте.

Сохранение, а не возвращение здоровья. Даже на начальной стадии кариеса связан с той или иной степенью разрушения зубной ткани. Конечно, стоматолог восстановит зуб и сформирует пломбу, которая будет установлена на место отсутствующего фрагмента. Но, в любом случае, пломба служит лишь аналогом, более или менее эффективной заменой потерянной зубной ткани. Профилактика же не позволяет развиваться самому заболеванию. То есть сохраняет в целостности естественное строение зуба, снимая необходимость использования искусственных заменителей.

Предотвратить – проще, чем лечить. Терапия кариозных поражений, особенно в случаях их масштабного распространения, может отнимать довольно много времени. И при этом никто не даст гарантии, что заболевание не появится вновь, уже на другом зубе. Выполнение регулярной профилактики проходит намного быстрее. Эта процедура длится всего около часа, не требует сложных стоматологических манипуляций и должна проводиться в среднем всего дважды в год.

Наконец, предотвратить – дешевле, чем лечить. С финансовой стороны профилактика кариеса также обходится значительно дешевле, чем полный курс его лечения. Поэтому, внимательно следя за состоянием ротовой полости и не допуская развития заболевания, вы не только заботитесь о своем здоровье, но еще и экономите деньги!

Есть ряд правил, которые, при ежедневном их соблюдении, значительно снизят риск развития кариозных поражений:

- Чистка зубов дважды в день. Позволяет удалять мягкий зубной налет, в котором размножаются бактерии. Для надежного избавления от него нужно утром и вечером чистить зубы щеткой, которая имеет щетину средней жесткости. Каждая такая процедура должна длиться не менее 3-4 минут. Хорошим решением станет чередование фторсодержащей пасты (1 неделя) и пасты без фтора (3-4 недели). Такая периодичность обусловлена тем, что у эмали есть предел насыщения фтором. Неделя использования фторсодержащей пасты обеспечит эмаль достаточным количеством этого элемента, и далее фтор будет просто выводиться из организма. Но через его месяц концентрация снизится и опять потребуется его приток.

- Дополняйте процедуру использованием зубной нити хотя бы 1 раз в день, так как щетка не способна полноценно очистить промежутки между зубами.

- Регулярная чистка после еды. Остатки продуктов следует удалять обычным полосканием. Его нужно проводить после каждого приема пищи. А для избавления от частиц еды, которые задержались в межзубном пространстве, лучше всего использовать зубные нити.

- Со сладким – осторожней! Бактерии, которые вызывают кариес, намного интенсивнее размножаются в среде, богатой сахарами и жирами. Поэтому вместо очередного пирожного лучше съесть яблоко или морковь. С одной стороны, вы лишите бактерий дополнительного питания, а с другой – твердая консистенция таких продуктов сама по себе очищает зубы и снимает мягкий налет.

К стоматологу нужно обращаться не только при появлении различных жалоб. Регулярные осмотры у специалиста являются профилактикой развития осложнений и позволяют предотвратить раннюю потерю зубов. При минерализации налета и формировании зубного камня желательно проводить регулярную профессиональную гигиену полости рта. Взрослым нужно проходить стоматологический осмотр раз в полгода. А детям желательно показываться врачу каждые 3 месяца, так как определить кариес у них нужно как можно раньше.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Rathee M., Sapra A. Dental Caries / StatePearls. 2023.
2. Kidd E. A.M., Clinical threshold for carious tissue removal // Dent Clin North Am. 2010. Vol. 54(3). P. 541–549. doi:10.1016/j.cden.2010.03.001

3. Кариес зубов: клинические рекомендации (протоколы лечения) / Стоматологическая ассоциация России. 2014.
4. Gomez J. Detection and diagnosis of the early caries lesion // BMC Oral Health. 2015. Vol. 15(1). P. S3. doi:10.1186/1472-6831-15-S1-S3
4. OR Parpiyeva, AD Ostanagulov //Health theory// Международный научно-практический журнал “Форум молодых ученых”. Вып №6 (34) 2019. 26-29 pages.
5. Odinakhan Rakhmanovna Parpieva, & Davlatov Hamidjon Dilshodjon ogli. (2023). HEALTH IS THE HIGHEST VALUE. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(11), 760-763.
6. Bakhritdinov, F. S., Matkarimov, Z. T., Azimova, M. T., Saatova, U. M., Komilova, D. N., & Elmurodova, N. B. (2022). Features of Pregnancy Management in Kidney Transplant Recipients. *Experimental and Clinical Transplantation: Official Journal of the Middle East Society for Organ Transplantation*, 20(Suppl 4), 92-97.
7. Bakhritdinov, F. S., Ibadov, R. A., Azimova, M. T., Matkarimov, Z. T., Komilova, D. N., & Elmurodova, N. B. (2022). Incidence of Coronavirus Infection in Patients Undergoing Kidney Transplant During the Pandemic Period in Uzbekistan. *Experimental and clinical transplantation: official journal of the Middle East Society for Organ Transplantation*, 20(Suppl 4), 74-79.
8. Ibadov, R. A., Sh, B. F., Matkarimov, Z. T., Komilova, D. N., & Elmurodova, N. B. (2021). MANAGEMENT OF PATIENTS WITH KIDNEY TRANSPLANTATION DURING THE GLOBAL PANDEMIC COVID-19: SITUATION IN UZBEKISTAN. *British Medical Journal*, 1(1.2).
9. DILDORA SHAVKATOVNA KOMILOVA. (2023). THE IMPORTANCE OF BASIC SKILLS IN TEACHING SYSTEM. *International Scientific and Current Research Conferences*, 1(1), 392–398.
10. KOMILOVA, D. S., & GULCHIROV, X. (2023). ANALYSIS OF EMOTIONAL WORDS IN ARTISTIC TRANSLATIONS.
11. Komilova, D. (2022). GIVING THE LEXICON OF EMOTIONAL EVALUATION IN LITERARY TRANSLATION. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(Special Issue 29), 34-39.
12. M.T.Botirov, D.X.Tilavoldiyeva,M.A,Dabidov “THE CONCEPT OF SUBSTRATE IN HYDROPONICS!” “The world of science and innovation”(October14-16,2020).
13. BOTIROV, M., NORMATOVA, S. A., DABIDOV, M., & TILAVOLDIYEVA, D. (2021). DETERMINATION OF FERTILITY OF HYDROPONIC SUBSTRATES IN THE EXAMPLE OF TOMATO PLANTS. *Asian Journal of Advances in Research*, 41-45.
14. Botirov, M. T., Tilavoldiyeva, D. X., & Dabidov, M. A. (2020, October). THE CONCEPT OF SUBSTRATE IN HYDROPONICS! In *The 3rd International scientific and practical conference “The world of science and innovation”(October 14-16, 2020) Cognum Publishing House, London, United Kingdom. 2020. 637 p.* (p. 27).

15. Aliyeva, G., Holmirzayeva, M., & Ikromiddinov, A. (2023). PHYSIOLOGY OF CARDIAC ACTIVITY. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(10 Part 2), 91-95.

16. Абдумуталиповна, А. Г., & Рахимжанович, А. Ф. (2023). Физиологические Особенности Психического Развития Детей Дошкольного Возраста. *International Journal of Formal Education*, 2(7), 79–83.

17. Zafarbek Mirzaolimovich Komilov, & Qo'chqorov Oybek G'ulomovich. (2023). UBAYDULLON KANHOL – XVI ASR O'RTA SHARQ YIRIK OKULISTI . Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 217–220.

18. Камалова, Д. (2023). РОЛЬ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНОГО ТРАКТА В ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЧЕЛОВЕКА. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(12), 205–208.

19. Худойбердиева, Д., Сариева, Х., Хамраева, У., & Джурабекова, А. (2013). Результаты ээг исследований у детей с гиперкинетическими синдромами. *Журнал вестник врача*, 1(1), 190-193.

20. Хамроева, У., Сариева, Х., Худойбердиева, Д., & Джурабекова, А. (2013). Клинико-неврологический статус у детей со спинномозговыми грыжами. *Журнал вестник врача*, 1(1), 179-182.

21. Tilavoldieva, D. X., & Botirov, M. T. (2020). Method of hydroponics and historical, and modern. In *Materials of the Republican Scientific-Practical Conference. The role of innovation in improving the quality of medicine and education, Fergana*.

22. Dildora Ismoilova. (2024). THE IMPORTANCE OF TRANSLITERATION IN LANGUAGE DEVELOPMENT [Data set]. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10459181>.

23. Ismoilova, D. (2022). SEMANTIC FEATURES OF INFORMATION TECHNOLOGY TERMINOLOGY IN UZBEK AND ENGLISH LANGUAGES. *Евразийский журнал академических исследований*, 2(5), 194-196.

24. Кураматова, Ш. А. (2023). УЛУЧШЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ПУТЕМ ОБОГАЩЕНИЯ СОСТАВА ПИЩИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ. "GERMANY" MODERN SCIENTIFIC RESEARCH: ACHIEVEMENTS, INNOVATIONS AND DEVELOPMENT PROSPECTS, 9(1).

25. Sh. A. Kuramatova. (2023). Biotechnology for Enriching the Composition of Feed of Patients with Viral Hepatitis. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(6), 1350-1351.

26. Kuramatova, S. A. (2024). BIOLOGICALLY ACTIVE FOOD SUPPLEMENTS FOR THE CORRECTION OF DISORDERS THAT OCCUR WITH VIRAL HEPATITIS B. In *INTERNATIONAL BULLETIN OF MEDICAL SCIENCES AND CLINICAL RESEARCH* (Vol. 4, Number 1, pp. 5-8).

27. Kamalova, D. (2023). The value of the universal progressive model in working with mothers and children in the primary care system. *Texas Journal of Multidisciplinary Studies*, 20, 60-62.