

КЕЧКИ АРАЛАШ ТИШЛОВ ДАВРИДАГИ БОЛАЛАРДА ДОИМИЙ БИРИНЧИ МОЛЯРЛАР КАРИЕСИНИ КАМ ИНВАЗИВ ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАРИ.

Рахматова Дильноза Саиджоновна

Абу Али Ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиет институти. Бухоро шаҳар,
Ўзбекистон

E-mail: dilnozarahkmatova@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-9682-3989>

Аннотация. Мақолада кечки аралаш тишлов давридаги болаларда доимий биринчи молярлар кариесини кам инвазив даволашнинг замонавий ёндашувлари таҳлил қилинган. Доимий биринчи молярларнинг оғиз бўшлиғига эрта чиқиши, окклюзион юзасида мураккаб фиссуралар мавжудлиги, эмалнинг постэруптив минераллашуви давом этиши ҳамда болаларда оғиз гигиенаси кўникмаларининг тўлиқ шаклланмаганлиги ушбу тишларни кариесга мойил қилади. Замонавий стоматологияда кариесни фақат кавитация пайдо бўлгандан кейин эмас, балки бошланғич босқичда аниқлаш ва даволаш муҳим ҳисобланади. Кавитациясиз кариес ўчоқларида реминерализация, фиссураларни герметизациялаш ва смола инфильтрацияси каби микроинвазив усуллар тишнинг соғлом қаттиқ тўқималарини максимал даражада сақлаш имконини беради. Мавжуд адабиётлар инфильтрацион усулнинг, айниқса проксимал кариес ўчоқларида, кариес жараёнининг прогрессиясини камайтириш имкониятини кўрсатади. Доимий биринчи молярларнинг окклюзион юзасидаги бошланғич кариесда мазкур усулнинг самарадорлигини маҳаллий болалар популяциясида ўрганиш долзарб ҳисобланади.

Калит сўзлар: болалар стоматологияси, аралаш тишлов, доимий биринчи моляр, кариес, бошланғич кариес, кам инвазив даволаш, инфильтрация, ICDAS.

Аннотация. В статье рассматриваются современные малоинвазивные подходы к лечению кариеса постоянных первых моляров у детей в период позднего сменного прикуса. Раннее прорезывание постоянных первых моляров, сложная анатомия окклюзионных фиссур, продолжающаяся постэруптивная минерализация эмали и недостаточно сформированные навыки гигиены полости рта повышают риск развития кариеса. Современная



стоматология ориентирована на раннее выявление и лечение кариозного процесса с максимальным сохранением интактных тканей зуба. При некавитированных поражениях могут применяться реминерализующая терапия, герметизация фиссур и инфильтрационная терапия. Анализ современной литературы показывает перспективность инфильтрационного подхода, особенно при проксимальных кариозных поражениях. Изучение его клинической эффективности при начальном кариесе окклюзионных поверхностей постоянных первых моляров у детей является актуальным направлением.

Ключевые слова: дети, сменный прикус, постоянные первые моляры, кариес, малоинвазивное лечение, инфильтрация, ICDAS.

Abstract. The article reviews modern minimally invasive approaches to the management of caries in permanent first molars in children during the late mixed dentition period. Early eruption of permanent first molars, complex occlusal fissure anatomy, ongoing post-eruptive enamel maturation and insufficiently developed oral hygiene skills increase the risk of dental caries. Modern dentistry emphasizes early detection and management of carious lesions while preserving sound tooth tissues. For non-cavitated lesions, remineralization, fissure sealing and resin infiltration may be considered. Current evidence indicates that resin infiltration is a promising approach, particularly for proximal carious lesions. Further clinical investigation of its effectiveness in initial occlusal caries of permanent first molars in children is warranted.

Keywords: children, mixed dentition, permanent first molars, dental caries, minimally invasive treatment, resin infiltration, ICDAS.

Кириш. Тиш кариеси болаларда энг кўп учрайдиган стоматологик касалликлардан бири бўлиб, унинг ривожланишида тиш қаттиқ тўқималарининг морфологик хусусиятлари, оғиз бўшлиғи микробиотаси, овқатланиш, фторид таъсири, оғиз гигиенаси ва индивидуал кариес хавфи муҳим аҳамиятга эга. Доимий биринчи молярлар ушбу муаммо нуқтаи назаридан алоҳида аҳамиятга эга. Мазкур тишлар одатда аралаш тишловнинг дастлабки босқичларида чиқади ва узоқ вақт давомида боланинг чайнаш аппаратида асосий функционал вазифани бажаради. Окклюзион юзадаги чуқур фиссуралар овқат қолдиқлари ва микроблар тўпланиши учун шароит яратади. Кечки аралаш тишлов даврида доимий биринчи молярларнинг ҳолатига алоҳида эътибор бериш



зарур. Кариеснинг дастлабки босқичида тиш юзасида оқ ёки ранг ўзгариши кўринишидаги деминерализация белгилари пайдо бўлиши мумкин. Агар жараён ўз вақтида аниқланмаса, кейинчалик кавитация шаклланиши ва реставратив даволаш зарурати пайдо бўлиши мумкин. Шу нуқтаи назардан замонавий минимал инвазив стоматологиянинг асосий мақсади кариесни эрта аниқлаш, унинг фаоллигини назорат қилиш ва тишнинг соғлом қаттиқ тўқималарини имкон қадар сақлашдан иборат. Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Замонавий адабиётларда бошланғич кариесни даволашда бир нечта ёндашувлар таклиф этилган. Уларга реминерализация терапияси, фиссура герметизацияси, фторид препаратларидан фойдаланиш ва смола инфильтрацияси киради. Проксимал кариес ўчоқларида смола инфильтрацияси бўйича бир қатор рандомизацияланган клиник тадқиқотлар ўтказилган. Chatzimarkou ва ҳаммуаллифларининг систематик шарҳ ва мета-таҳлилида инфильтрация қилинган кариес ўчоқларининг прогрессия хавфи назорат гуруҳига нисбатан пастроқ эканлиги кўрсатилган. Олий аттестация комиссияси Elrashid ва ҳаммуаллифларининг мета-таҳлили ҳам доимий тишларнинг кавитациясиз проксимал кариесида смола инфильтрацияси кариес жараёнининг прогрессиясини камайтириш имкониятига эга эканлигини кўрсатган. Faghihian ва ҳаммуаллифлари томонидан ўтказилган систематик шарҳ ва мета-таҳлил натижалари ҳам инфильтрацион усул бошланғич кариес ўчоқларининг прогрессия хавфини пасайтириши мумкинлигини кўрсатган. Бироқ мавжуд тадқиқотларнинг катта қисми проксимал кариесга бағишланган. Доимий биринчи молярларнинг окклюзион юзасидаги бошланғич кариесни инфильтрацион усулда даволаш бўйича далиллар базаси ҳали нисбатан чекланган. Бу ҳолат ушбу йўналишда янги клиник тадқиқотлар ўтказиш заруратини белгилайди.

Тадқиқот мақсади. Кечки аралаш тишлов давридаги болаларда доимий биринчи молярлар кариесини кам инвазив даволашнинг замонавий усуллари таҳлил қилиш ва инфильтрацион даволашнинг клиник самарадорлигини ўрганиш учун методологик асосларни белгилаш.

Тадқиқот вазифалари:

- ✓ кечки аралаш тишлов даврида доимий биринчи молярлар кариесининг клиник хусусиятларини ўрганиш;

- ✓ бошланғич ва кавитациясиз кариесни стандартлаштирилган мезонлар асосида баҳолаш;
- ✓ ICDAS тизимидан фойдаланиш имкониятларини ўрганиш;
- ✓ кам инвазив даволаш усуллари таҳлил қилиш;
- ✓ инфильтрацион усулнинг афзаллик ва чекловларини баҳолаш;
- ✓ даволашдан кейин кариес ўчоқларининг динамикасини кузатиш мезонларини белгилаш.

Материал ва усуллар

Тадқиқот ҳали бошланмаганлиги сабабли ушбу босқичда беморларнинг аниқ сони белгиланмаган.

Келгусида клиник тадқиқотга кечки аралаш тишлов давридаги болаларни киритиш режалаштирилмоқда. Тадқиқотга кавитациясиз бошланғич кариесга эга бўлган доимий биринчи молярлар танланиши мумкин.

Тишларни клиник баҳолашда визуал текширув ва ICDAS мезонларидан фойдаланиш режалаштирилмоқда. Зарур ҳолатларда рентгенологик текширувдан клиник кўрсатмалар асосида фойдаланиш мумкин.

Тадқиқотга киритиладиган беморларнинг якуний сони статистик намуна ҳажмини ҳисоблаш асосида аниқланади. Бунинг учун асосий натижа кўрсаткичи, кутилган таъсир катталиги, статистик қувват ва қабул қилинадиган хатолик даражаси ҳисобга олинади.

Муҳокама

Кам инвазив стоматологияда кариес ўчоғини механик равишда кенг препарат қилиш ўрнига унинг ривожланишини назорат қилишга эътибор қаратилади. Бу ёндашув болаларда айниқса муҳим, чунки доимий тишларнинг узоқ муддатли сақланиши кейинги стоматологик саломатлик учун катта аҳамиятга эга.

Инфильтрацион технологиянинг асосий хусусияти махсус паст қовушқоқликдаги смоланинг деминерализацияланган эмал тузилмасига кириб бориши ҳисобланади. Полимеризациядан кейин инфильтрант тиш тўқимасида диффузион тўсиқ ҳосил қилиши мумкин.



Инфильтрациянинг яна бир афзаллиги — тиш тўқимасини максимал сақлашдир. Шу сабабли кавитациясиз кариесда мазкур усул анъанавий реставратив даволашга нисбатан микроинвазив муқобил сифатида қаралиши мумкин.

Бироқ инфильтрацияни ҳар қандай кариес ўчоғида қўллаш мумкин эмас. Кавитация мавжуд бўлган, пульпага яқин чуқур зарарланишлар ёки бошқа клиник ҳолатларда бошқа даволаш усуллари талаб қилиниши мумкин.

Шунингдек, инфильтрация натижасини баҳолашда фақат эстетик кўриниш эмас, балки кариес жараёнининг клиник стабиллашуви, прогрессияси ва реставрацияга эҳтиёж каби объектив кўрсаткичлардан фойдаланиш зарур.

Хулоса

Кечки аралаш тишлов даврида доимий биринчи молярлар кариес ривожланишига мойил тишлар ҳисобланади. Бошланғич кариесни эрта аниқлаш ва кам инвазив усуллар ёрдамида даволаш тишнинг соғлом қаттиқ тўқималарини сақлаш имконини беради.

Адабиётлар таҳлили инфильтрацион усулнинг бошланғич кариес ўчоқларини стабиллаштиришда истикболли эканлигини кўрсатади. Бироқ доимий биринчи молярларнинг окклюзион юзасидаги кариес бўйича клиник маълумотларни кенгайтириш зарур.

Шу сабабли кечки аралаш тишлов давридаги болаларда доимий биринчи молярлар кариесини инфильтрацион усулда даволашнинг клиник самарадорлигини ўрганиш долзарб ҳисобланади.

Фойдаланилган адабиётлар

- 1.Paris S, Meyer-Lueckel H, Kielbassa AM. Resin infiltration of natural caries lesions. *J Dent Res*. 2007;86(7):662–666.
- 2.Meyer-Lueckel H, Paris S. Improved resin infiltration of natural caries lesions. *J Dent Res*. 2008;87(12):1112–1116.
- 3.Paris S, Hopfenmuller W, Meyer-Lueckel H. Resin infiltration of caries lesions: an efficacy randomized trial. *J Dent Res*. 2010;89(8):823–827.
- 4.Martignon S, Ekstrand KR, Gomez J, Lara JS, Cortes A. Infiltrating/sealing proximal caries lesions: a 3-year randomized clinical trial. *J Dent Res*. 2012;91(3):288–293.



- 5.Chatzimarkou S, Koletsi D, Kavvadia K. The effect of resin infiltration on proximal caries lesions in primary and permanent teeth: a systematic review and meta-analysis. *J Dent.* 2018;77:8–17.
- 5.Elrashid AH, Alshaiji BS, Saleh SA, Zada KA, Baseer MA. Efficacy of resin infiltrate in noncavitated proximal carious lesions: a systematic review and meta-analysis. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2019;9(3):211–218.
- 7.Faghihian R, Shirani M, Tarrahi MJ, Zakizade M. Efficacy of the resin infiltration technique in preventing initial caries progression: a systematic review and meta-analysis. *Pediatr Dent.* 2019;41(2):88–94.
- 8.Pitts NB, Ekstrand KR. International Caries Detection and Assessment System (ICDAS) and its International Caries Classification and Management System (ICCMS). *Community Dent Oral Epidemiol.* 2013;41(1):e41–e52.
- 9.Frencken JE, Peters MC, Manton DJ, Leal SC, Gordan VV, Eden E. Minimal intervention dentistry for managing dental caries. *Int Dent J.* 2012;62(5):223–243.
- 10.Schwendicke F, Frencken JE, Bjørndal L, et al. Managing carious lesions: consensus recommendations on carious tissue removal. *Adv Dent Res.* 2016;28(2):58–67.