

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ.

Расулова Мохигул Матьякуб кизи

Бухарский государственный медицинский институт

Ключевые слова: вирусная инфекция, антисептик, стоматологический гель, гигиена полости рта.

Аннотация: Слизистая оболочка рта является показателем, отражающим работу и состояние внутренних органов и систем всего организма. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта – это патологии, поражающие пациентов разного возраста. Воспалительная патология слизистой оболочки, как и другие заболевания полости рта, доставляет больному человеку определенный дискомфорт и нарушает привычный ритм жизни: речь, прием пищи, сон. Доктор медицинских наук, профессор Андрей Владимирович Севбитов отметил, что воспалительный процесс в слизистой оболочке полости рта может возникать под воздействием различных факторов: (бактериальных, вирусных, инфекционных, травматических и др.).

Гигиена полости рта состоит из гигиены зубов, языка, десен, слизистой оболочки полости рта. Учитывают здоровую полость рта без различных пятен, зубного камня, неповрежденного слоя эмали, зубы чистые и белые, без кариеса, бледно-розовые, не кровоточащие десны, неприятный запах, стоматит, высыпания и язвочки.

Стоматит – это воспаление слизистой оболочки рта. На фоне внезапного или вирусного заражения ребенок отказывается есть даже любимую еду, у него повышается температура, слюны выделяется в 2-3 раза больше обычного.

Стоматит – это вирусное, бактериальное или грибковое поражение слизистой оболочки полости рта. Стоматит возникает при распространенной вирусной инфекции, осложнениях вирусной инфекции, в результате травмы (прикусывание языка) или помещения ребенком в рот различных нечистых предметов.

Что следует лечить?

Лечение стоматита проводится путем полоскания полости рта антисептиками, антибиотиками, противогрибковыми и заживляющими средствами. Первое, что нужно сделать при возникновении стоматита, – дать ребенку обезболивающие («Ибупрофен» или «Парацетамол») еще до обращения к врачу. После обследования, исходя из характера стоматита, врач рекомендует

необходимый противовоспалительный, антибактериальный или противогрибковый стоматологический гель или мазь.

Как лечить стоматит у детей?

К сожалению, стоматит встречается и у детей. Если да, постарайтесь как можно скорее показать ребенка педиатру. Только он назначит соответствующее лечение.

Не используйте народные рецепты лечения без консультации врача.

1. После исчезновения язвочек обработайте полость рта ребенка облепиховым маслом или соком каланхоэ для ускорения заживления. Каждые четыре часа сбрызгивайте слизистую рта раствором марганцовки или перекиси калия.
2. Если у вашего ребенка грибковый стоматит, рекомендуется создать щелочную среду во рту, протирая полость рта раствором пищевой соды. Для приготовления раствора растворите ложку соды в стакане охлажденной кипяченой воды.
3. При травматическом стоматите продезинфицировать полость рта природным антисептиком – раствором ромашки или шалфея.
4. Регулярно орошайте полость рта с помощью резиновой груши. Врач может назначить мазь или гель, облегчающие боль.
5. Не рекомендуется использовать ярко-зеленый цвет при лечении стоматита. Этот препарат уничтожает микробы, но может обжечь слизистую, что усиливает боль и способствует развитию заболевания. Раствор йода также входит в список запрещенных продуктов.

Некоторые специалисты настаивают на лечении не самого стоматита, а причин, его провоцирующих. При этом не советуют заниматься самолечением, поскольку детский организм очень нежный.

Самостоятельное вмешательство может привести к изменению симптомов, что затрудняет диагностику заболевания. После самостоятельного заживления язвы желудка часто переходят в тяжелые формы.

Кроме того, при стоматите необходимо часто полоскать ротовую полость антисептическими растворами. У совсем маленьких детей, которые еще не умеют полоскать горло (выплесывать жидкость в рот), можно закапать в легкие антисептики или тщательно протереть слизистую оболочку антисептическим раствором.

Также требуется уделить особое внимание питанию ребенка, больного стоматитом. Если ребенок находится на грудном вскармливании, то основной пищей при стоматите будет материнское молоко. Детям старшего возраста лучше всего давать жидкую/протертую пищу комфортной для ребенка температуры.

В результате правильно подобранного лечения состояние ребенка улучшится в течение первых 24-48 часов после начала терапии, а стоматит полностью исчезнет в течение 5-7 дней.

Что делать, чтобы предотвратить?

Через несколько месяцев после рождения ребенка начинают появляться молочные зубы. Их обычно 20. Постоянных зубов 28 или 32. У некоторых может даже не быть зубов мудрости. В современной стоматологии нормой считается 28 зубов. Как только ребенок придет в сознание, родители должны научить его чистить зубы зубной щеткой или вручную. Очень важно уделять внимание зубам с момента их формирования.

Подмываться желательно два раза в день – утром и вечером, после еды. На самом деле, есть много людей, которые не следуют этому правилу, которое должно стать очень простой и незаменимой повседневной необходимостью, и чистят зубы только один раз или не чистят зубы вообще.

Некоторые люди следуют этому правилу неправильно. Перед завтраком они чистят зубы и продолжают свой день. Чистить зубы утром после пробуждения – это неплохо. Кто-то делает такой выбор из соображений эстетики, а кто-то – из соображений удобства. Но чистка зубов после еды помогает удалить различный мусор, застрявший в основаниях зубов. Остатки пищи в зубах приводят к различным стоматологическим заболеваниям, начиная с кариеса.

Также рекомендуется 2-3 раза в день полоскать рот специальными жидкостями, защищающими полость рта от различных микроорганизмов, и пользоваться специальными нитками, очищающими остатки пищи.

— Есть ли критерий выбора зубных щеток?

Зубную щетку лучше выбирать в зависимости от возраста и состояния слизистой оболочки полости рта и зубов каждого человека.

Обычно рекомендуются зубные щетки средней жесткости. Тем, у кого проблемы с молоком и зубами, стоит воспользоваться советами стоматолога в этом подборе.

Предотвратить стоматит у маленьких детей очень сложно. Прежде всего, дети все кладут в рот, и это тоже необходимо для их развития, не надо этому препятствовать. Во-вторых, дети часто простужаются, в результате ОРВИ нередко возникает стоматит. В-третьих, стоматит при прорезывании зубов возникает на фоне повреждения слизистой оболочки в результате агрессивного использования зубов.

- Расулова Мохигул Матякубовна . (2022). Современный взгляд на этиопатогенез хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

- Евразийское издание медицинских исследований, 15, 35–39. Получено с <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/2806>.
- Расулова Мохигул Матякубовна . (2022). Современный взгляд на этиопатогенез хронического рецидивирующего афтозного стоматита. Евразийское издание медицинских исследований, 15, 35–39. Получено с <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/2806>.
 - Мохигул Матякубовна Р. (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗИЧЕСКОГО СТОМАТИТА СЛИТЫВОЙ ПОЛОСТИ РОТА. *Новости образования: исследования 21 века*, 1 (5), 1097–1102. взято из <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>
 - Матёкубовна , Р.М. (2023). Заболевания слизистой оболочки полости рта, вызванные протезированием съёмными протезами. *ЖУРНАЛ НАУКИ, ИССЛЕДОВАНИЙ И ОБУЧЕНИЯ*, 2 (3), 84-86.
 - Расулова , М. (2023). РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВНОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА. *Наука и технологии в современном мире*, 2 (5), 42–43. Получено с [https:// www. в - академия. уз / индекс. php/ zdift /статья/просмотр/9941](https://www.v-akademija.uz/index.php/zdift/статья/просмотр/9941)
 - Расулова Мохигул Матёкубовна . (2023). СЛИЗОСТНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛОСТИ РТА И МЕТОДЫ ИХ ЛЕЧЕНИЯ. *Научный импульс* , 2 (13), 437–441. Получено с <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/ni/article/view/11814> .
 - Мохигул Матякубовна, Р. . (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(5), 1097–1102. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>
 - Muzafarovna, K. S., Radjabovich, B. R., & Joraboy, S. (2022). Morphometric Parameters of the Trunk in Children with Scoliosis. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 3(3), 144-147.
 - Камалова, Ш. М., Тешаев, Ш. Ж., & Хамидова, Н. К. (2020). Параметры физического развития 8-летних детей в норме и при сколиозе. *Морфология*, 157(2-3), 92-93.
 - Камалова, Ш. М., Тешаев, Ш. Ж., & Хасанова, Д. А. (2021). Морфометрическая характеристика параметров физического развития детей со сколиозом. *Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал)*, 5(2), 26-31.

- Kamalova, S. M., & Teshayev, S. J. Comparative Characteristics of Morphometric Parameters of Children with Scoliosis. *measurements*, 14, 15.
- Камалова , Ш. _ М. , Тешаев Ш. _ _ Ж. , Изменения антропометрических показателей физического развития детей со сколиозом (2021). *Общество и инновации* , 2(2), 432-440
- Камалова, Ш. М., Хасанова Д. А., Алимова Н. П. (2020). НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТСКИХ СКОЛИОСОМ. *Новый день в медицине* , (4), 525–528.
- Камалова С.М., Тешаев С.Я. Сравнительная характеристика морфометрических показателей детей со сколиозом. *измерения* , 14 , 15.
- Аллаева А.Н. (2023). ОПИСАНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ РАЗНОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ. *Американский журнал детской медицины и медицинских наук (2993–2149)* , 1 (9), 46–49. Получено с <https://grnjournal.us/index.php/AJPMHS/article/view/1280>.
- Аллаева , АН (2023). Структурные изменения ткани печени при моделировании ожогов кожи крыс. *Американский журнал детской медицины и медицинских наук (2993-2149)* , 1 (10), 159-163.
- Аллаева , АН (2023). Морфологические изменения печени при ожогах уксусной кислотой. *Американский журнал детской медицины и медицинских наук (2993-2149)* , 1 (10), 150-155.