

**Диссертационный совет Д 14.24.708 при КГМА им. И. К. Ахунбаева
и КРСУ им. Б. Н. Ельцина**

Протокол № 1 от 12.05.2025 года заседания экзаменационной комиссии

Состав комиссии: д.м.н., профессор Чолокова Г. С. эксперт диссертационного совета, (14.01.14 – стоматология); к.м.н., доцент Молдобаев Б. С – эксперт диссертационного совета, (14.01.14 – стоматология); к.м.н., доцент Кыдыкбаева Н. Ж. - эксперт диссертационного совета, (14.01.14 – стоматология); к.м.н., доцент Абасканова П. Д. – ученый секретарь диссертационного совета (14.01.14 – стоматология).

Повестка дня:

Прием кандидатского экзамена по специальности 14.01.14 - стоматология от Асанова Азизбека Кыпчаковича

Слушали: Асанова Азизбека Кыпчаковича

Билет № 5

1. Вопрос: Местные и общие факторы, влияющие на распространение заболеваний полости рта?

Ответ: Местные факторы, влияющие на распространение заболеваний полости рта: - физико-химические свойства ротовой жидкости, наличие мягких и твердых зубных отложений, состояние гигиены полости рта, наличие врожденных аномалий, вредные привычки (сосание пальцев, прикусывание губ, ногтей), наличие ортопедических и ортодонтических аппаратов.

К общим факторам относятся:

1. Общее состояние организма: соматические заболевания, нервно-психический статус организма, инфекционные заболевания, состояние эндокринной системы.
2. Социальные факторы: место проживания, режим и условия труда, отдыха, рацион питания, вредные привычки (употребление табака и алкоголя). Доступность средств профилактики и своевременность оказания профилактических мероприятий.

2. Вопрос: Какие клинические методы используются для оценки состояния органов полости рта?

Ответ: Основными методами обследования стоматологического больного являются: опрос пациента, пальпация, перкуссия, зондирование, Сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания; Обследование ротовой полости стоматологическое обследование проводится в стоматологическом кресле при искусственном освещении, в положении сидя.

Осмотр полости рта осуществляется с помощью стандартного набора стоматологических инструментов (зонда, зеркала и пинцета). Для выявления кариозных полостей, пломб и удалённых зубов, применяется индекс КПУ.

Наличие некариозных поражений зубов, также определяется визуально (изменение формы, изменение цвета зубов, зондированием определяется консистенция, неровности зубных поверхностей).

Гигиеническое состояние полости рта оценивают с помощью упрощенного индекса Green, Vermillion (ИГР-У). Визуально с помощью зубоврачебного зонда определяют наличие зубных отложений на поверхностях зубов и проводят окрашивание красителями этих зубных отложений.

Состояние пародонта оценивается с помощью папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА). Обследуемый участок десны высушивают тампоном, изолируют от слюны и наносят раствор Шиллера-Писарева. Оценивают результаты реакции десны на красители.

Кариесогенность зубного налета (КЗН) - мягкий зубной налет и помещают на фильтровальную бумагу, пропитанную 0,1% раствором метилового красного. Раствор глюкозы в данном случае является субстратом, ускоряющим процессы гликолиза в зубном налете, и тем самым определяем наличие бактериальной флоры, которое дает информацию о риске образования кариеса.

Обследование слизистой оболочки полости рта проводится при помощи зеркал с последовательным осмотром слизистой губ, преддверия полости рта, щек, переходной складки, десен, ретромолярной области, языка, дна полости рта, твердого и мягкого неба. Обращаем внимание на цвет, форму, влажность, наличие паталогических элементов и образований.

А также используются дополнительные лабораторно-инструментальные методы исследования: рентгенограмма, КТ, МРТ и другие, по необходимости.

3. Вопрос: Какую информацию даёт изменение химического состава ротовой жидкости?

Ответ: Ротовая жидкость (слюна) – это биологическая жидкость, вырабатываемая в организме человека для защиты полости рта, и многих других биологических целей. Химический состав ротовой жидкости: на 98,5% и более состоит из воды, содержит соли различных кислот, микроэлементы: кальций, фосфор и катионы некоторых щелочных металлов; ферменты: муцин, лизоцим, амилаза, мальтаза; некоторые витамины и гормоны. Биохимические свойства ротовой жидкости подвержены

воздействию со стороны многих факторов. У здорового человека состав ротовой жидкости зависит от времени и места сбора, может меняться многократно в течение суток и сезонов, состава пищи, воды, перемены настроения, волнения, типа темперамента, физических нагрузок, средств гигиены полости рта. Эффективность действия ротовой жидкости зависит от быстроты восстановления измененных параметров, что во многом определяется скоростью, ферментным и электролитным составом, емкостью буферных систем и строением мицеллярного состава.

Изменение химического состава ротовой жидкости может информировать о стоматологических заболеваниях, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, инфекционных и заболеваниях эндокринной системы.

Дополнительные вопросы: Сколько школьников были включены в исследование и какого возраста?

Ответ: В нашем исследовании приняли участие 1106 школьников в возрасте 12 лет и 15 лет.

Постановили: Считать, что Асанов Азизбек Кыпчакович сдал кандидатский экзамен по специальности 14.01.14 – стоматология с оценкой «хорошо».

Чолокова Г.С. - д.м.н., профессор
14.01.14 – стоматология, эксперт



Молдобаев Б. С. - к.м.н., доцент
14.01.14 – стоматология, эксперт



Кыдыкбаева Н. Ж. - к.м.н., доцент
14.01.14 – стоматология, эксперт



Абасканова П. Д. – к.м.н., доцент
14.01.14 – стоматология, ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.24.708



12.05.2025 года

