

## МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

УДК 613.8:633.71

*Мамаева А.Т.*

*аспирант Ошского государственного университета, Кыргызская Республика*

*Ешиев А.М.*

*д.м.н., профессор Ошского государственного университета, Кыргызская Республика*

### **НАСВАЙ - ТҮТҮНСҮЗ ТАМЕКИНИН ПРОДУКЦИЯСЫ: КОЛДОНУУНУН ЫКМАСЫ, ДЕН СОЛУККА ТИЙГИЗГЕН ТААСИРИН ТАЛДОО ЖАНА ТҮТҮНСҮЗ ТАМЕКИНИН ЖӨНГӨ САЛЫНУУСУ**

*Бул жумушта изилдөөнүн предмети – көп учурда жаңылыштык менен чайноочу тамеки катары классификацияланган түтүнсүз тамеки продуктусу - насвайды колдонуу ыкмалары. Изилдөөнүн максаты – колдонуунун таралышын, өзгөчөлүктөрүн жана алардын ден соолукка тийгизген таасирин аныктоо, түтүнсүз тамеки продуктусу катары насвайды жөнгө салуу. Изилдөөнүн методдору: стоматологиялык абалды баалоонун натыйжалары, клиникалык методдорго негизделген, анын ичинде ооздун былжыр челинин изилдөөсү жана стоматологиялык индекстерди колдонуу (КПУ, РМА, Грин-Вермилион индекси) берилген. Аны колдонуу механизми баяндалган, анда насвайды эриндин же тилдин астына коюу жана ыйлаакчалардын, жаралардын пайда болушуна жол бербөө үчүн эринге тийбөөнүн маанилүүлүгү айтылат. Терс таасирлери, анын ичинде жүрөк айлануу жана кусуу, айрыкча жаңы колдонуучулардын арасында, ошондой эле убакыттын өтүшү менен насвайдын таасирине сабырдуулукту өнүктүрүү мүмкүнчүлүгү талкууланды. Иштин аягында ар кайсы өлкөлөрдө түтүнсүз тамекини колдонууну жөнгө салуучу ченемдик укуктук актыларга талдоо жүргүзүлдү, насвайдын жайылышын көзөмөлдөө боюнча актуалдуулугун жана дагы катуу чараларды көрүү зарылдыгын баалоого мүмкүндүк берет.*

**Негизги сөздөр:** *насвай; түтүнсүз тамеки; чайноочу тамеки; колдонуу; терс таасирлери; ооз көңдөйү; стоматологиялык абал; лейкоплакия; толеранттуулук; нормативдик документтер.*

### **НАСВАЙ КАК БЕЗДЫМНОЕ ТАБАЧНОЕ ИЗДЕЛИЕ: АНАЛИЗ МЕТОДОВ УПОТРЕБЛЕНИЯ, ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ И РЕГУЛИРОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ БЕЗДЫМНОГО ТАБАКА**

*Предметом исследования в данной работе рассматриваются способы употребления насвая - бездымного табачного изделия, которое часто ошибочно классифицируется как жевательный табак. Цель исследования - выявить распространенность, характеристика употребления, влияние на здоровье, и регулирование распространения насвая как бездымного табачного изделия. Методы исследования: представлены результаты оценки стоматологического статуса, основанные на клинических методах, включая осмотр слизистой ротовой полости и применение стоматологических индексов (КПУ, РМА, индекс Грина-Вермильона). Описывается механизм его использования, который включает закладывание насвая под губу или язык, а также важность избегания контакта с губами, чтобы предотвратить образование волдырей и язв. Обсуждаются побочные эффекты, включая тошноту и рвоту, особенно среди новых пользователей, а также возможность развития толерантности к эффектам насвая с течением времени. В завершение работы проведен анализ нормативных документов, регулирующих использование бездымного табака в различных странах, что позволяет оценить актуальность и необходимость принятия более жестких мер по контролю за распространением этого продукта.*

**Ключевые слова:** *насвай; бездымный табак; жевательный табак; употребление; побочные эффекты; ротовая полость; стоматологический статус; лейкоплакия; толерантность; нормативные документы.*

## NASVAI AS A SMOKELESS TOBACCO PRODUCT: ANALYSING OF USE METHODS AND THEIR IMPACT ON HEALTH AND SMOKELESS TOBACCO REGULATION

*This study examines the methods of consumption of nasvai, a smokeless tobacco product that is often mistakenly classified as chewing tobacco. The mechanism of its use is described, which involves placing nasvai under the lip or tongue, as well as the importance of avoiding contact with the lips to prevent the formation of blisters and ulcers. Side effects are discussed, including nausea and vomiting, particularly among new users, as well as the potential for the development of tolerance to the effects of nasvai over time. The study also presents results from the assessment of dental status based on clinical methods, including the examination of oral mucosa and the application of dental indices (decay, missing, filled teeth index — DMFT, periodontal index — PI, and Greene-Vermillion index). Special attention is given to the areas of the mucosa that come into contact with nasvai to identify signs of leukoplakia. Lastly, the paper analyzes regulatory documents governing the use of smokeless tobacco in various countries, which allows for an evaluation of the relevance and necessity of implementing stricter measures to control the distribution of this product.*

**Key words:** *nasvai; smokeless tobacco; chewing tobacco; consumption; side effects; oral cavity; dental status; leukoplakia; tolerance; regulatory documents.*

Бездымные табачные изделия составляют сложную и актуальную проблему для глобального общественного здравоохранения, однако эта проблема продолжает оставаться недостаточно исследованной на международном уровне. Отмечается увеличение уровня потребления бездымного табака в различных регионах мира, а в некоторых странах он становится доминирующей формой потребления табачной продукции [1, 2].

Существует разнообразие бездымных табачных изделий, предназначенных как для орального, так и для интраназального использования. Продукты для орального потребления могут быть предназначены для сосания, жевания (или "закладывания" в рот), полоскания, либо нанесения на десны или зубы, в то время как мелкоизмельченные табачные смеси обычно используются путем вдыхания через ноздри [3].

В глобальном масштабе существует значительное разнообразие бездымных табачных изделий и методов их употребления [4]. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, в 2017 году как минимум 367 миллионов человек в возрасте 15 лет и старше использовали бездымный табак [5]. Примечательно, что распространенность употребления бездымных табачных изделий более выражена среди мужчин по сравнению с женщинами. Хотя данный вид табачной продукции встречается во всех регионах, наибольшее количество пользователей отмечается в регионе Юго-Восточной Азии, где сосредоточено 82% всех пользователей в мире. В Европейском регионе уровень распространенности использования бездымного табака в 2017 году составил в среднем 0,9% для обоих полов, включая 1,6% среди мужчин и 0,3% среди женщин [5].

В период подросткового возраста происходят изменения в физиологии и психосоциального состояния, что значительно влияет на все аспекты жизни детей. Этот временной отрезок, который отличается уникальностью и имеет важное значение для создания прочного здоровья в зрелом возрасте, учитывается в рамках жизненного цикла.

Во время школьных лет дети могут приобретать положительный опыт взаимодействия с миром, однако они также сталкиваются с первым опытом употребления алкоголя, табака и наркотиков. Широкое распространение среди школьников такого вещества, как "насвай", представляет серьезную проблему в современном мире из-за его легкого наркотического воздействия [6].

Научные данные показывают, что насвай стал популярным среди старшеклассников в странах Средней Азии за последние несколько лет, и теперь им торгуют на местных рынках

наравне с табачными изделиями и семечками. Важно отметить, что в Кыргызстане пакетик насвая стоит 15 сомов, что примерно равняется 6 центам по текущему обменному курсу 1 доллар = 89 сом [7].

Информация о распространенности употребления насвая в странах СНГ остается ограниченной. Данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по потреблению бездымного табака не подразделяют различные виды продуктов, используемые в странах СНГ [8]. Тем не менее, существуют результаты отдельных обследований, проведенных в этом регионе, такие как "Исследование здоровья населения Узбекистана" в 2002 году, «Национальное эпидемиологическое исследование распространенности табакокурения в Кыргызстане» в 2005 году, а также «Обследование практики употребления табака», осуществленное Институтом социальных исследований Узбекистана в 2006 году. Также следует отметить Национальный социологический опрос, проведенный в Казахстане в 2012 году, и исследование, касающееся употребления сигарет и бездымного табака в Таджикистане в 2015 году. Согласно данным серой литературы, мнениям местных экспертов и проведенным наблюдениям, насвай представляется наиболее распространенным бездымным табачным продуктом в Центральной Азии.

**Цель** исследования состоит в проведении анализа распространенности и характеристик употребления насвая в селе Абдусомат Кадамжайского района Баткенской области, а также анализ изучения нормативных актов, регулирующих использование бездымного табака в различных странах.

**Материалы и методы.** Способы употребления насвая существенно отличаются от традиционного жевательного табака, хотя иногда его таковым называют. При использовании насвая его помещают под нижнюю или верхнюю губу, а также под язык, удерживая в ожидании эффекта. Важно отметить, что при закладывании насвая в рот следует избегать его контакта с губами, поскольку это может привести к образованию волдырей и язв. Потребители также акцентируют внимание на необходимости избегания проглатывания обильно выделяющейся слюны, т.к. проглоченные частицы насвая или слюна могут спровоцировать тошноту, рвоту и диарею. Рвота чаще всего рассматривается как основной побочный эффект у начинающих пользователей насвая. С течением времени, при длительном употреблении, может развиться толерантность к эффектам насвая, что приводит к уменьшению выраженности таких неблагоприятных проявлений, как жжение, неприятный запах и вкус [9].

Оценка стоматологического статуса проводилась с использованием клинических методов, включающих осмотр и оценку состояния слизистой оболочки ротовой полости, а также определение стоматологических индексов (КПУ, РМА) и индекса Грина-Вермильона. Особое внимание уделялось участкам слизистой, которая непосредственно контактирует с насваем, с целью выявления возможной лейкоплакии слизистой оболочки полости рта. Также проведено изучение нормативных документов, регулирующих использование бездымного табака в различных странах.

**Результаты исследования.** В нашем исследовании было проведено обследование села Абдусомат, в рамках которого была определена численность семей, а также общее количество проживающих людей. Особое внимание было уделено количеству детей в возрасте до 14 лет и до 5 лет.

В селе Абдусомат Кадамжайского района Баткенской области, в котором проживает 230 семей. Общая численность населения села составляет 1711 чел., из них 858 чел. (50,1%) составляют мужчины, 853 (49,9%) - женщины. Количество детей в возрасте до 14 лет составляет 680 чел. (39,7%), в том числе 357 (52,5%) мальчиков и 323 (47,5%) девочки. В

группе детей до 5 лет насчитывается 232 ребенка (34,1%), из которых 116 (50%) являются мальчиками, и 116 (50%) — девочками.

Таким образом, анализ показал, что доля детей в возрасте до 14 лет составляет 39,7% от общего числа населения, а процент людей старше 14 лет достигает 60,3%. Это свидетельствует о значительном присутствии молодежной группы в исследуемом населении, что подчеркивает важность разработки и внедрения социальных и образовательных программ, ориентированных на удовлетворение потребностей как детей, так и более старших возрастных групп. Клинический осмотр полости рта был проведен у 1454 чел., из которых 257 не явились на обследование по причине временного отсутствия. В общей сложности среди осмотренных 1046 чел. нуждались в стоматологической санации, в то время как лишь 408 чел. прошли данную процедуру. Из общего количества осмотренных 639 чел. составили дети, среди которых 443 также нуждались в санации, но только 196 детей было санировано. Таким образом, 71,9% нуждались в стоматологической санации, в то время как 28,1% прошли эту процедуру. В селе Абдусомат с количеством жителей 1711 чел. 79% потребляют бездымный табак насвай, 21% не употребляют его.

Оценка стоматологического статуса выявила распространенность ротовой множественной атрофии (РМА) у потребителей насвая на уровне 57,14% в области преддверия полости рта, где происходит контакт с данным продуктом. У обследованных лиц были отмечены отечные и гиперемированные участки, а также язвы. Индекс КПУ (количество пломб, утраченных и пораженных зубов) у пользователей насвая составил 10,6, в то время как у не употребляющих этот показатель равен 5,1. Индекс Грина-Вермильона у пользователей насвая составил  $2,3 \pm 0,13$ ; что указывает на неудовлетворительное состояние гигиены полости рта. В контрольной группе, состоящей из лиц, не употребляющих насвай, этот показатель был равен  $0,5 \pm 0,15$ ; это свидетельствует о хорошей гигиене.

Распространенность лейкоплакии среди потребителей насвая составила 24,1%, в то время как у не употребляющих насвай лейкоплакия не была выявлена. Полученные результаты подтверждают связь между употреблением насвая и высоким риском развития заболеваний слизистой оболочки полости рта, а также плохой гигиеной полости рта и возникновением лейкоплакии.

Наше исследование показало, что у лиц, употребляющих насвай, распространенность лейкоплакии и других патологических изменений ротовой полости, которые могут быть предшественниками рака ротовой полости, значительно выше. Это подтверждает, что употребление насвая может быть фактором риска развития онкологических заболеваний ротовой полости.

**Обсуждения:** Существуют значительные научные данные, подтверждающие, что бездымные табачные изделия способны вызывать зависимость и связаны с увеличением риска развития рака полости рта, пищевода и поджелудочной железы. Кроме того, бездымный табак демонстрирует репродуктивную и онтогенетическую токсичность, и его употребление в период беременности ассоциируется с повышенным риском мертворождения, преждевременных родов и сниженной массой тела новорожденного. Данные факторы обуславливают необходимость наличия нормативных документов, регулирующих использование бездымного табака в разных странах. Важным законодательным актом в этой области является Декрет Президента Республики Беларусь от 17 декабря 2002 года, который определяет основные положения регулирования производства, оборота и потребления табачных изделий в стране и вводит запрет на изготовление и продажу насвая. Кроме того, Закон Республики Беларусь № 407-3 от 19 июля 2016 года регулирует аспекты производства,

приобретения, хранения и транспортировки некурительных табачных изделий, предназначенных для сосания и жевания, а также предусматривает меры ответственности за нарушение установленных норм [10].

Согласно Кодексу Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», ввоз, производство, продажа и распространение табачных изделий, содержание никотина и смолистых веществ в которых превышает установленные государственным органом, ответственным за санитарно-эпидемиологическое благополучие населения предельно допустимые уровни, а также табачных изделий, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, являются запрещенными. На текущий момент формирование санитарно-эпидемиологических стандартов находится в рамках компетенции Евразийской экономической комиссии. Основные санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору, были приняты в 2010 году и касаются как сигарет, так и табачного сырья. В соответствии с этими требованиями, бездымные табачные изделия определяются как табачные продукты, предназначенные для сосания, жевания или вдыхания, что подразумевает установление соответствующих норм касательно использования добавок и ароматических веществ [11].

Статья 19 Федерального закона РФ №15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" устанавливает запрет на оптовую и розничную торговлю насваем и другими продуктами табака для орального использования, включая снюс. Запрет на продажу насвая был введен в 2013 году, в то время как ограничение на продажу снюса и других форм сосательного табака было установлено в конце 2015 года. В соответствии с положениями Федерального закона № 15-ФЗ, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях включает санкции в виде штрафов для граждан на сумму от 2000 до 4000 рублей за нарушение этих норм [12].

Закон "Об ограничении использования табачных изделий", принятый в Таджикистане 2 января 2018 года, регулирует применение всех видов некурительного табака, включая насвай, который определяется как смесь, содержащая табак, щелочь (например, известь или другие подобные вещества) и дополнительные компоненты, предназначенная для использования путем размещения под языком, между губами и деснами. В данном законе установлены требования о наличии графических предупреждений о вреде для здоровья на упаковках табачных изделий, а также определены специфические технические требования к самим предупреждениям и информации, содержащейся на упаковке. Кроме того, закон запрещает потребление табачных изделий, включая насвай, в общественных местах [13].

Среди стран Центральной Азии в Европейском регионе ВОЗ только Туркменистан полностью запретил насвай. Процесс делегализации этого продукта, который пользовался спросом у более чем 12% населения, происходил поэтапно. В 2004 году был введен запрет на употребление насвая в общественных местах. Затем, в 2008 году, Постановлением Президента были ужесточены ограничения, и в настоящее время в Туркменистане действует полный запрет на производство, продажу, использование и ввоз насвая.

В 2016 году в Кодексе Туркменистана об административных правонарушениях была добавлена статья, которая запрещает ввоз рассыпного табака и табаководство, что, в свою очередь, усложняет процесс производства насвая и делает его менее доступным для населения [14].

В Законе Республики Узбекистан "Об ограничении распространения и употребления алкогольной и табачной продукции", принятом в 2011 году, бездымные табачные изделия,

включая насвай, не определяются отдельно. Закон охватывает всю табачную продукцию, определяя её как любую продукцию, изготовленную из табака или его заменителей, что включает в себя все виды бездымных табачных изделий. В соответствии с законодательством, на упаковках табачных изделий должны быть размещены предупреждения о вреде для здоровья, которые занимают 40% основной маркированной поверхности (лицевой и оборотной стороны упаковки) [15]. Это требование направлено на информирование потребителей о рисках, связанных с употреблением табачной продукции.

В соответствии с Законом № 175 “О защите здоровья граждан Кыргызской Республики от вредного воздействия табака”, принятом 21 августа 2006 года, бездымные табачные изделия определяются как табачные изделия, вводимые в организм путем вдыхания, сосания, жевания или другим способом, за исключением медицинских препаратов, содержащих никотин. Насвай в данном контексте определяется как бездымное табачное изделие, изготовленное из третьего сорта табачного листа с добавлением золы, извести и ароматических веществ. Закон также предусматривает размещение предупреждений о вреде для здоровья на потребительской упаковке бездымных табачных изделий и регулирует как прямую, так и косвенную рекламу табачных изделий. Это направлено на информирование потребителей об опасностях, связанных с употреблением табака и защиту здоровья населения [16].

**Заключение:** употребление бездымного табака, включая насвай, представляет собой значительную угрозу для здоровья, сопоставимую с рисками, связанными с курением традиционных сигарет. Наше исследование показало, что у лиц, употребляющих насвай, распространенность лейкоплакии и других патологических изменений ротовой полости, которые могут быть предшественниками рака ротовой полости, значительно выше. Однако, в отличие от сигарет, документы, подтверждающие эти риски, недостаточно обширны и менее доступны для широкой общественности.

Необходимость повышения осведомленности об опасностях, связанных с употреблением бездымного табака, становится все более актуальной. Для эффективной борьбы с этой проблемой необходимо развивать научные исследования и публиковать материалы, которые наглядно демонстрируют вред бездымных табачных изделий. Это позволит не только формировать более объективное представление об их опасностях, но и разрабатывать адекватную законодательную политику, направленную на защиту здоровья населения.

Кроме того, необходимо проведение образовательных программ, направленных на информирование населения о рисках, связанных с бездымными табачными изделиями, и последствиями их употребления. Ключевым шагом должно быть создание комплексного подхода к регулированию всех форм табака, чтобы ограничить их доступность и повысить уровень защиты здоровья граждан.

Сравнительный анализ законодательства стран Центральной Азии в отношении бездымных табачных изделий, включая насвай, показывает наличие разнообразных подходов к регулированию данной проблемы.

1. Туркменистан выделяется на фоне других стран своей жесткой позицией, полностью запрещая производство, продажу и употребление насвая. Этот подход, основанный на комплексной политике борьбы с табаком, демонстрирует стремление к охране здоровья населения путем строгих ограничений на использование табачных изделий.

2. Узбекистан и Кыргызстан, в свою очередь, принимают более универсальный подход, не делая акцента на специфических вариантах бездымного табака. Законодательство этих

стран включает требования о предупреждениях на упаковке табачных изделий и регулирует рекламу, что позволяет информировать население о возможных рисках для здоровья. Однако отсутствие четкой регламентации насвая может создавать правовые лазейки и сложности в борьбе с его употреблением.

3. Таджикистан законодательно ограничивает использование табака и делает акцент на обязательных предупреждениях о вреде для здоровья, хотя и не вводит строгих запретов на бездымные табачные изделия, включая насвай.

#### Выводы:

1. Недостаток согласованности и четкости в регуляции бездымных табачных изделий в Центральной Азии потенциально может ослабить эффективность мер по борьбе с табакокурением и защите здоровья граждан;

2. Рекомендуется продолжение работы над гармонизацией законодательств стран региона, вводя более строгие меры контроля за производством и распространением бездымных табачных изделий;

3. Выявлено, что для повышения здравоохранения и благосостояния населения, целесообразно также проводить информационные кампании для повышения осведомленности о вреде табака.

#### Список литературы:

1. National Cancer Institute, Centers for Disease Control and Prevention. Smokeless tobacco and public health: a global perspective. Bethesda (MD): U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention and National Institutes of Health, National Cancer Institute; 2014 (NIH Publication No. 14-7983).
2. Всемирный день без табака 2018: Табак губит сердце. Выбирайте здоровье, а не табак.- Женева: ВОЗ, 2018.
3. Smokeless tobacco. Lyon: International Agency for Research on Cancer; 2018 (IARC Monographs Volume 100E).
4. Научно-консультативный комитет по регулированию табачных изделий. Инициатива ВОЗ по освобождению от табачной зависимости. Рекомендации в отношении изделий из бездымного табака. -Женева: ВОЗ, 2003.
5. Глобальный доклад ВОЗ о тенденциях в области употребления табака в период между 2000 и 2025 гг. Второе издание. - Женева: ВОЗ, 2018.
6. **Коваленко, А. Е.** Насвай и его влияние на организм [Текст] / А.Е.Коваленко, А.В.Белов // Успехи в химии и химической технологии. – 2010. – Т. 24, № 5. – С. 110-112.
7. **Айдаров, Р.** Употребление насвая как этиологический фактор возникновения лейкоплакии слизистой оболочки полости рта [Текст] / Р. Айдаров, А. Алмазбекова, Н.Ю. Сушко // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. - 2015. - № 4. - С. 38-40.
8. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии. - Женева: ВОЗ, 2017.
9. Насвай: зачем нашим детям потреблять куриный помет? // Бюллетень Алкогольной, Наркотической, Табачной Информации (АНТИ) №17, 2005.
10. <http://www.adic.org.ua/sirpatip/periodi-cals/anti/anti-17.htm> (дата обращения 26.06.2010). Закон Республики Беларусь № 407-З от 19 июля 2016 г. “О внесении изменений и дополнений в Уголовный кодекс Республики Беларусь, Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях и Процессуально-исполнительный кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях”. - Минск, 2016.
11. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV. – Астана, 2009.
12. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях” от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ. - Москва, 2001.
13. Закон “Об ограничении использования табачных изделий”. 2 января 2018 года. - Душанбе: Правительство Таджикистана, 2018.
14. Постановление Президента Туркменистана № 5104 от 25.05. 2008 “О запрещении производства, продажи, использования и ввоза насвая”. Опубликовано в журнале “Türkmenistanyň Prezidentiniň namalargynyň we Türkmenistanyň hökümetiniň çözümleriniň ýygındysy”. – Душанбе, 2008.

15. Закон Республики Узбекистан “Об ограничении распространения и употребления алкогольной и табачной продукции”, статья 413 № 40 (488). - Ташкент, 2011.
16. Закон Кыргызской Республики “О защите здоровья граждан Кыргызской Республики от вредного воздействия табака”. - Бишкек, 2006.

Поступила в редакцию: 11. 09. 2024 г.

УДК 616.314-002-06

**Бекташева А.К.**

*аспирант Кыргызско-Российского Славянского универ., Кыргызская Республика*

**Мамытова А.Б.**

*д.м.н., проф. Кыргызской гос. мед. академии им. И.К. Ахунбаева, Кыргызская Республика*

## **АДАМДАРДАГЫ КАРИЕС ЖАНА АНЫН ТАТААЛДАШКАНДЫГЫН ДАРЫЛООГО ЧЕЙИН ЖАНА АНДАН КИЙИНКИ СТОМАТОЛОГИЯЛЫК ИНДЕКСТЕРДИН КӨРСӨТКҮЧТӨРҮНҮН ӨЗГӨРҮШҮ**

*Бул жумушта изилдөөнүн предмети катары тиштери кариеске чалдыккан адамдардын дарылоого чейинки жана андан кийинки стоматологиялык көрсөткүчтөрүнүн өзгөрүшү жана анын татаалдашы болуп саналат. Изилдөөнүн максаты - дарылоого чейин жана дарылоодон кийинки стоматологиялык индексдердеги өзгөрүүлөрдү аныктоо. Изилдөөнүн методдору: Федоров-Володкиндин гигиеналык индекси, Шиллер-Писаревдун тестти жана пародонттук индекстин жардамы менен тиштин абалын аныктоосу болууда. Алынган натыйжалардын негизинде дарылоого чейинки стоматологиялык көрсөткүчтөр жогору болгондугун, ооз көңдөйүн санитардык тазалоодон кийин көрсөткүчтөр кыйла жакшырган, тиш абалы дененин жалпы абалынын негизги көрсөткүчтөрүнүн бири болуп саналат. Ооз ооруларынын көрсөткүчтөрүн төмөндөтүү боюнча чаралардын системаларын иштеп чыгуу зарылдыгы турат. Туруктуу тиштердин эрте жоголушун алдын алуу улуттун ден соолугун чыңдоо программаларынын ажырагыс бөлүгү болушу керек.*

**Негизги сөздөр:** кариес; пульпит; периодонтит; Шиллер – Писарев проба; гигиеналык индекс; пародонталдык индекс; эт индекси; стоматологиялык индекстер.

## **ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ У ЛИЦ С КАРИЕСОМ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ**

*В данной работе предметом исследования является стоматологический статус у пациентов с кариесом и его осложнений до и после лечения. Цель исследования - изучение изменения показателей стоматологических индексов до и после лечения. Методы исследования: определить стоматологический статус с помощью гигиенического индекса Федорова- Володкина, пробы Шиллера-Писарева и пародонтального индекса. Полученные результаты показали, что стоматологические показатели до лечения были с более высокими значениями, после санации полости рта показатели значительно улучшились. Стоматологический статус является одним из основных показателей общего состояния организма. Необходимо разрабатывать системы мероприятий для снижения показателей заболеваний полости рта. Профилактика должна и стать предупредить раннюю утрату постоянных зубов быть неотъемлемой частью программ по оздоровлению нации предупредить раннюю утрату постоянных зубов.*

**Ключевые слова:** кариес; пульпит; периодонтит; проба Шиллера – Писарева; гигиенический индекс; пародонтальный индекс; РМА индекс.

## **CHANGES IN DENTAL INDICES BEFORE AND AFTER TREATMENT IN PERSONS WITH CARIES AND ITS COMPLICATIONS**