

Кыргызстандын саламаттык сактоо илимий-практикалык журналы
2023, № 1, б.98-103

Здравоохранение Кыргызстана
научно-практический журнал
2023, № 1, с. 98-103

Health care of Kyrgyzstan
scientific and practical journal
2023, No 1, pp. 98-103

УДК: 616.31

Кыргыз Республикасынын калкына стоматологиялык камкордук уюштуруу

К.М. Чойбекова ^{1,2}, О.Т. Касымов ¹, А.А. Калбаев ², К.К. Жоробекова ²

¹ Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту, Бишкек, Кыргыз Республикасы

² И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы, Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. *Киришүү.* Стоматологиялык жардам - калкка жардам көрсөтүүнүн эң кеңири таралган түрлөрүнүн бири. Кыргыз Республикасында тиш ооруларынын таралышы жогору. Заманбап шарттарда калкка стоматологиялык жардамды мамлекеттик жана коммерциялык стоматологиялык мекемелердин тармагы, негизинен амбулаториялык жана стационардык (жаак-бет хирургиясы бөлүмү) тейлейт.

Изилдөөнүн максаты- Стоматологиялык саламаттыкты сактоо кызматынын ишмердүүлүгүнө баа берүү.

Материалдар жана изилдөө ыкмалары. Стоматологиялык уюмдар, ченемдик-укуктук документтер, ретроспективдүү талдоо.

Натыйжалар жана аны талкуулоо. Белгилүү бир мезгилге чейин калкка стоматологиялык жардамды өз алдынча стоматологиялык клиникалар көрсөтүп келген. Юридикалык жактан өз алдынча мекемелерге кошулуу жана саламаттыкты сактоо уюмдарынын тармагын түзүү жолу менен кайра түзүүдөн кийин стоматологиялык кызмат бардык багыттар боюнча өз ишинде өзгөрүүлөргө дуушар болгон.

Алсак, облустагы үй-бүлөлүк дарыгерлер борборлорунун (ҮДБ) жана жалпы медициналык практика борборлорунун түзүмүнө кирген бардык өз алдынча стоматологиялык уюмдар айрым чыгаша статьялары боюнча жетишсиз каржыланган. Отчеттук жана эсепке алуу документтери жөнгө салынбагандыктан, стоматологиялык кызмат көрсөтүүлөр рыногунун потенциалын көзөмөлдөө мүмкүн эмес. Стоматологдорго кайрылуу динамикасын жана аткарылган стоматологиялык кызматтардын көлөмүн талдоо мүмкүн эмес (бардык пломбалардын, протездердин жана жасалган операциялардын суммасы). Инфекцияга каршы программаларды киргизүүнүн жана ишке ашыруунун натыйжалуулугу төмөндөп жатат.

Жыйынтыктар. Стоматологиялык кызматты өнүктүрүү жана сапаттуу стоматологиялык жардамды уюштуруу үчүн мыйзамдуу түрдө өз алдынча иштеген стоматологиялык уюмдар оптималдуу болуп саналат.

Негизги сөздөр: *стоматологиялык жардам, стоматологиялык кызматты уюштуруу, инфекциялык көзөмөл, стоматологиялык клиника.*

Организация стоматологической помощи населению Кыргызской Республики

К.М. Чойбекова ^{1,2}, О.Т. Касымов ¹, А.А. Калбаев ², К.К. Жоробекова ²

¹ Национальный институт общественного здоровья, Бишкек, Кыргызская Республика

² Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

Адрес для переписки:

Чойбекова Куштара Молдогазиевна, 720005,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Байтик Баатыра 34,
Национальный институт общественного здоровья;
КГМА им. И.К. Ахунбаева
Тел.: +996 555917318
E-mail: kushtara1771@gmail.com

Contacts:

Choibekova Kushtara Moldogazyevna, 720005,
34 Baytik Baatyra str., Bishkek, Kyrgyz Republic
National Institute of Public Health;
KSMA named after I.K.Akhunbaeva
Phone: +996 555917318
E-mail: kushtara1771@gmail.com

Для цитирования:

Чойбекова К.М., Касымов О.Т., Калбаев А.А., Жоробекова К.К. Организация стоматологической помощи населению Кыргызской Республики. Здравоохранение Кыргызстана 2023, № 1, с.98-103. doi.10.51350/zdravkg2023.1.2.13.98.103

Citation:

Choibekova K.M., Kasymov O.T., Kalbaev A.A., Zhorobekova K.K. Organization of dental care to the population of the Kyrgyz Republic. Health care of Kyrgyzstan 2023, No.1, pp.98-103. doi.10.51350/zdravkg2023.1.2.13.98.103

Резюме. *Введение.* Стоматологическая помощь является одной из наиболее распространенных видов помощи населению. Распространенность стоматологических заболеваний в Кыргызской Республике высокая. В современных условиях стоматологическую помощь населению оказывает сеть государственных и коммерческих стоматологических учреждений, в основном амбулаторно-поликлинической и стационарной (отделение челюстно-лицевой хирургии) помощи.

Цель исследования- Оценка деятельности стоматологической службы здравоохранения.

Материалы и методы исследования. Стоматологические организации, нормативные и правовые документы, ретроспективный анализ.

Результаты и их обсуждение. До определенного времени стоматологическую помощь населению предоставляли самостоятельные стоматологические поликлиники. После реорганизации путем присоединения юридически самостоятельных учреждений и образования сети организаций здравоохранения, стоматологическая служба претерпела изменения в функционировании по всем направлениям. Так, все самостоятельные стоматологические организации, включенные в структуру центров семейной медицины (ЦСМ) и центров общей врачебной практики (ЦОВП) региона недостаточно финансируются по некоторым статьям расходов. Отчетно-учетная документация не отрегулирована, следовательно, невозможно проконтролировать потенциальную емкость рынка стоматологических услуг. Невозможно провести анализ динамики посещения стоматологов и объема выполненных стоматологических услуг (сумма всех изготовленных пломб, протезов и операций). Снижается эффективность внедрения и реализации программ по инфекционному контролю.

Вывод. Для развития стоматологической службы и организации качественной стоматологической помощи, оптимальным является юридически самостоятельно функционирующие стоматологические организации.

Ключевые слова: *стоматологическая помощь, организация стоматологической службы, инфекционный контроль, стоматологическая поликлиника.*

Organization of dental care to the population of the Kyrgyz Republic

K.M. Choibekova ^{1,2}, O.T. Kasymov ¹, A.A. Kalbaev ², Zhorobekova K.K. ²

¹ National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

² Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

Abstract. *Introduction.* Dental care is one of the most common types of assistance to the population. The prevalence of dental diseases in the Kyrgyz Republic is high. In modern conditions, dental care is provided to the population by a network of state and commercial dental institutions, mainly outpatient and inpatient (department of maxillofacial surgery) care.

Purpose of the study - Evaluation of the activities of the dental health service.

Materials and research methods. Dental organizations, regulatory and legal documents, retrospective analysis.

Results and its discussion. Until a certain time, dental care was provided to the population by independent dental clinics. After the reorganization by joining legally independent institutions and the formation of a network of health organizations, the dental service has undergone changes in its functioning in all areas.

Thus, all independent dental organizations included in the structure of family medicine centers (FMC) and general medical practice centers in the region are insufficiently funded for some items of expenditure. Reporting and accounting documentation is not regulated, therefore, it is impossible to control the potential capacity of the dental services market. It is impossible to analyze the dynamics of visits to dentists and the volume of dental services performed (the sum of all fillings, prostheses and operations made). The effectiveness of the introduction and implementation of infection control programs is decreasing.

Conclusions. For the development of the dental service and the organization of high-quality dental care, legally independently functioning dental organizations are optimal.

Key words: *dental care, organization of dental service, infection control, dental clinic.*

Введение

Востребованность в стоматологической помощи в Кыргызской республике всегда была и остается на самом высоком уровне. Распространенность кари

еса среди взрослого населения составляет 95%. Профилактические мероприятия и санация полости рта не проводится в полной мере у населения детского возраста. Возрастает число пациентов, нуждающихся в ортодонтическом и ортопедическом лечении

[1,2,3,4].

В современных условиях стоматологическую специализированную медицинскую помощь населению оказывает сеть государственных и коммерческих стоматологических учреждений взрослому и детскому населению при заболеваниях зуб-челюстно-лицевой области, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий. Она организуется в национальных, областных, районных, городских учреждениях здравоохранения.

Цель исследования- разработать систему управления качеством и эффективности предоставления стоматологической помощи населению Кыргызской Республики, в свете последних событий реорганизации стоматологической службы.

Задачи исследования. Изучение структуры стоматологической службы в республике. Обозначить приоритеты развития стоматологической службы в нынешних условиях функционирования.

Материалы исследования

Исследования были проведены на основе нормативных правовых документов Кыргызской Республики. Объектом исследования являлась стоматологическая служба, единицей – стоматологические организации республики. Ретроспективный анализ проводили по материалам Национального статистического комитета КР, Центра электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской республики и данным Стоматологической ассоциации Кыргызской республики.

Результаты и обсуждение

На территории Кыргызской Республики функционирует комплексная интегрированная система здравоохранения, деятельность которых регулируется Законом «Об организациях здравоохранения в Кыргызской республике» от 13 августа 2004 года, № 116 и другими нормативными правовыми актами Кыргызской Республики. Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по типам, видам и уровням оказания медико-санитарной помощи.

Организации здравоохранения по типу основаны на форме собственности и ведомственной принадлежности. По видам основана на направлениях их деятельности. По уровням, основана на степени их специализации: первичного, вторичного, третичного уровней.

Тип, вид, уровень организаций здравоохранения, их организационно-правовая форма, функции и виды оказываемой медико-санитарной помощи отражаются в учредительных документах и регули-

руются законодательством Кыргызской Республики. (Закон об охране здоровья населения Кыргызской Республики» от 9 января 2005 года №6, статья 77)

В Кыргызской республике деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, где предоставляется большая часть помощи населению, а также стационарные учреждения, куда относятся отделения челюстно-лицевой хирургии независимо от форм собственности регламентируется Основами законодательства Кыргызской Республики об охране здоровья граждан от 9 января 2005 года №6. Настоящий закон определяет правовые, экономические и социальные основы охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике, обязательные для исполнения органами государственной власти органами местного самоуправления, физическими и юридическими лицами.

Стоматологическую службу контролирует Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. На уровне управления здравоохранением предусмотрена должность главного внештатного стоматолога, которого назначают из числа высококвалифицированных врачей-стоматологов, доцентов, профессоров, работающих в сфере стоматологии и знающих организацию стоматологической помощи населению. Наиболее часто эти должности занимают главные врачи крупных городских стоматологических поликлиник.

Виды и структура стоматологических поликлиник до определенного времени были представлены следующим образом: 1. Самостоятельные стоматологические поликлиники; 2. Стоматологические отделения (кабинеты) в составе территориальных (многопрофильных) поликлиник, больниц, медико-санитарных частей предприятий и ведомств; 3. Стоматологические кабинеты в больницах, женских консультациях, диспансерах, в школах и дошкольных учреждениях, в высших и средних специальных учебных заведениях, на врачебных здравпунктах предприятий, ведомств и т. д.; 4. Медицинские ВУЗы и центры, предоставляющие стоматологическую помощь.

При централизованной форме оказания стоматологической помощи прием населения ведется в стоматологической поликлинике или в стоматологическом отделении или кабинете при ЦСМ. При децентрализованной форме создаются стоматологические кабинеты в школьных, в средних и высших учебных заведениях, на промышленных предприятиях и т.д., преимуществом которого является обслуживание населения на местах с высоким процентом профилактических и лечебных показателей.

Организация стоматологической помощи сельскому населению осуществляется на основе социально-экономических условий жизни включающих низкую плотность населения, разбросанность насе-

ленных пунктов, отдаленность от районных центров, где имеется специализированная помощь, недостаток кадрового потенциала, недостаточное финансирование. Учитывая вышесказанное выделяют следующие этапы: оказание стоматологической помощи на уровне фельдшерско-акушерского пункта или участковой больницы; стоматологическая помощь в кабинетах и отделениях центральных районных больниц; стоматологическая помощь в областных, национальных стоматологических поликлиниках, клиниках медицинских ВУЗов и научных центров.

До реорганизации государственная сеть была представлена 36 стоматологическими поликлиниками и 97 кабинетами в составе ЦСМ и ЦОВП. Они предоставляют стоматологическую помощь в рамках Программы государственных гарантий (ПГГ). Услуги, оказываемые сверх ПГГ, оплачиваются пациентами самостоятельно. К сожалению, из-за недостатка государственных средств объем стоматологических услуг в рамках ПГГ довольно ограничен.

Объем стоматологической помощи в рамках ПГГ включает: - профилактику – профилактические осмотры зубов и полости рта два раза в год у детей детских дошкольных учреждений, учащихся средних образовательных учебных заведений, беременных женщин; обучение населения санитарно-гигиеническим нормам и навыкам по уходу за зубами и слизистой оболочкой полости рта; -экстренную стоматологическую (детям до 10 лет и гражданам старше 70 лет) [5].

По данным Стоматологической ассоциации Кыргызской республики в системе здравоохранения с 2012 по 2019гг численность врачей стоматологов и зубных врачей со средним специальным образованием в государственных организациях составляла по г.Бишкек в среднем 343,87; по Ошской области 288,63; по Жалал-Абадской области – 108,75; по Баткенской области 53,0; Таласской – 17,25; Нарынской – 26,37; Иссык-Кульской – 51,37, Чуйской – 107,75; по республике – в среднем 997,0.

По данным Центра электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской республики численность медперсонала составляет: по г.Бишкек – в среднем 166,5; по Ошской области – 315,0; Жалал-Абадской области – 111,0; Баткенской – 63,5; Таласской – 26,0; Нарынской – 26,0; Иссык-Кульской – 58,0; Чуйской – 117,5; республиканские организации – 108,0; по республике – в среднем 991,5.

По данным Национального статистического комитета Кыргызской республики с 2008 по 2020 гг. в среднем по республике врачей стоматологов насчитывается – 1058,62; зубных врачей – 449,46.

С 2016 по 2019 гг. в период проведения мониторинговых исследований состояния инфекционного контроля в стоматологических ОЗ численность врачей стоматологов и зубных врачей в государст-

венных стоматологических организациях здравоохранения составила в среднем по данным Стоматологической ассоциации Кыргызской республики 1050,5 и 350,0 соответственно, по данным Нацстаткомитета соответственно – 1165,25 и 598,0.

Численность медперсонала варьирует в пределах предполагаемых процессов движения штатных единиц, связанных с принятием и увольнением сотрудников, уходом в декретный отпуск по уходу за ребенком, дроблением штатных единиц, также предоставлением не полных отчетных данных.

Стоматологическая служба Кыргызской республики характеризуется: широкой и разнообразной сетью учреждений различных форм собственности, большим количеством профессиональных кадров, высокой ресурсоемкостью, появлением новых нормативных и правовых документов, регламентирующих профессиональную деятельность, обеспечивающим гарантию на выполнение медицинским персоналом своих обязанностей на должном уровне, качественно и эффективно оказывать стоматологическую помощь населению.

В 2021 году в организациях здравоохранения произошла реорганизация путем слияния юридически самостоятельных учреждений во вновь создаваемые «Центры общеврачебной практики» (ЦОВП). Так, с формулировкой «в целях улучшения деятельности организаций здравоохранения направленного на оптимизацию, формированию рациональной и эффективной сети организаций» стоматологические поликлиники районного значения всех областей были включены в ЦОВП и ЦСМ соответствующего региона (приказ №16 от 11.01.2021г., приказ №54 от 11.01.2021г., приказ №73 от 11.01.2021г. МЗ КР) Стоматологическая общественность всегда поддерживает рационализаторские предложения и решения ведомств направленные во благо здоровья населения, однако мы столкнулись с проблемами, которые требуют пересмотра слияния, учитывая организацию работы стоматологических учреждений. В практике имело место слияние крупных стоматологических учреждений районного уровня с центрами семейной медицины (ЦСМ) - стоматологические поликлиники Жайылского района и г. Чолпон-Ата Иссык-Кульской области. Финансовый план, выполняемый врачами стоматологических организаций, поступал в ЦСМ, при этом выделенные деньги не в полной мере покрывали дорогостоящие расходы на материалы, инструменты, оборудование.

Лечение стоматологических пациентов является технологически материалоемким производством. На выполнение определенных манипуляций, пломбирование зубов, изготовление зубных протезов, шинирующих и ортодонтических аппаратов расходуется большое количество расходного материала.

Одним из важных вопросов качественного предоставления стоматологической помощи является

внедрение и выполнение программ инфекционного контроля. Безопасность стоматологических процедур была и остается актуальной до сегодняшнего дня. Это связано с большой вероятностью распространения гемоконтактных инфекций ВИЧ, гепатита В, С и не менее опасных туберкулеза, менингита, герпеса, вирусной, стафилококковой, стрептококковой и других инфекций на стоматологическом приеме. В условиях слияния с другими медицинскими организациями, стоматологическая служба испытывает недостаточное финансирование как в сфере лечебных мероприятий, так и в сфере выполнения и реализации программ инфекционного контроля. Многие стоматологические организации финансируются по остаточному механизму, что тоже влияет на качество предоставления высококвалифицированной помощи. Многие врачи стоматологи приобретают стоматологические материалы и средства индивидуальной защиты за свой счет, что не предусмотрено по требованиям инфекционного контроля. В приказе №251 от 15.04.2016г. Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об усовершенствовании противоэпидемических мероприятий в стоматологических организациях Кыргызской Республики» в приложении №3 «Инструкция по мониторингу и оценке инфекционного контроля в стоматологии» четко прописаны расчеты национальных и программных индикаторов (обеспеченность должна составлять 100% и более). Для их расчетов, обученная группа специалистов дозорного надзора требует финансовые документы (чеки, накладные) на приобретение одноразовых изделий и материалов, средств индивидуальной защиты, материалов для дезинфекции и стерилизации, для мероприятий по гигиене рук (антисептики, салфетки, мыло) и вакцины против ВГВ для предотвращения распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Заключение

Таким образом, перед здравоохранением стоят задачи по обеспечению качественной стоматологической помощью, отвечающей современным требованиям и своевременным финансированием. Эффективная работа по обеспечению материалами, инстру-

ментарием и средствами на мероприятия по профилактике инфекций для снижения экономического ущерба от ИСМП, и рационального перераспределения средств в условиях ограниченного финансирования здравоохранения возможно только при самостоятельном обособленном функционировании стоматологической организации.

Государственные стоматологические поликлиники находятся в затруднительном финансовом положении. В условиях жесткой конкуренции с частными стоматологическими организациями они вынуждены изыскивать дополнительные источники дохода, поскольку система обязательного медицинского страхования (ОМС) не покрывает всех затрат на оказание стоматологической помощи в рамках государственных гарантий. Поэтому в поликлиниках организованы платные стоматологические услуги, за счет которых частично перекрываются бесплатная помощь [6].

Реформирование стоматологической службы в нашей стране, с целью оптимизации, привело к ухудшению организации стоматологической помощи населению. Это отразилось на экономических, статистических, санитарно-гигиенических показателях. Так, все самостоятельные стоматологические организации, включенные в структуру центров семейной медицины (ЦСМ) и центров общеврачебной практики (ЦОВП) региона не получают финансирование в объеме необходимом для функционирования и обеспечения всех статей расходов. Не отрегулирована отчетно-учетная документация. Невозможно проследить потенциальную емкость рынка стоматологических услуг, а также провести анализ динамики посещения стоматологов и объема выполненных стоматологических услуг (сумма всех изготовленных пломб, протезов и операций). На низком уровне находится эффективность внедрения и реализации программ по инфекционному контролю. Самостоятельное, обособленное функционирование стоматологических организаций – вот эффективный путь совершенствования и развития данной службы!

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Чолокова Г.С., Калбаев А.А. Применение Европейских индикаторов стоматологического здоровья детей г. Бишкек. Вестник КГМА им. И.К.Ахунбаева. 2016. №2. С.87-90. [Cholokova G.S., Kalbaev A.A. Application of European indicators of dental health of children in Bishkek. Vestnik KGMA im. I.K.Akhunbaeva. 2016. №2. S.87-90.]
2. Приказ № 631 от 17.07.2017г. «О деятельности стоматологической службы и утверждении «Концепции развития стоматологической службы в КР на 2017-2022гг». [Order No. 631 dated 17.07.2017. "On the activities of the dental service and the

- approval of the "Concept for the development of the dental service in the Kyrgyz Republic in 2017-2022"] http://med.kg/images/MyFiles/proekty/2016/KRSS_010117/docx.
3. Алымбаев Р.С., Касымов О.Т., Чойбекова К.М. Современное состояние стоматологической службы Кыргызской Республики. *Здравоохранение Кыргызстана*. 2016. №4. С.20-23. [Alymbaev R.S., Kasymov O.T., Choybekova K.M. The current state of the dental service of the Kyrgyz Republic. *Zdravookhranenie Kyrgyzstana*. 2016. №4. S.20-23.]
 4. Орозбекова М.М., Юлдашев И.М., Гурьева Н.А. Результаты профилактических стоматологических осмотров населения Кыргызской Республики. *Медицина и организация здравоохранения*. 2020. том 5, №1. С. 29-35. [Orozbekova M.M., Yuldashev I.M., Gur'eva N.A. Results of preventive dental examinations of the population of the Kyrgyz Republic. *Meditina i organizatsiya zdravookhraneniya*. 2020. tom 5, №1. S. 29-35.] <http://ojs3.gpmu.org/index.php/medorg/article/view/2368>.
 5. Ибраимова А.С., Акказиева Б., Ибраимов А., Манжиева Э., Бернд Речел Системы здравоохранения: время перемен. 2011. Том 13, №3. Кыргызстан: Обзор системы здравоохранения. [Ibraimova A, Akkazieva B, Ibraimov A, Manzhieva E, Rechel B. *Kyrgyzstan: Health system review. Health Systems in Transition*, 2011; 13(3):1–152.] https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/151248/e95045R.pdf
 6. Приказ №251 «Об усовершенствовании противоэпидемических мероприятий в стоматологических организациях» 15.04.2016г. [Order No. 251 "On improvement of anti-epidemic measures in dental organizations" 15.04.2016] <https://dgsen.kg/dokumenty/prikaz-251-ob-usovershenstvovanii-protivojepidemicheskikh-meroprijatij-v-stomatologicheskikh-rganizacijah.html>
 7. Нурбаев А.Ж., Калбаев А.А., Чойбекова К.М., Бардинов К.А. Современное состояние стоматологических услуг в Кыргызской Республике. *Вестник КГМА им. И.К.Ахунбаева*. 2015. №4. С.66-69. [Nurbaev A.Zh., Kalbaev A.A., Choybekova K.M., Vardinov K.A. The current state of dental services in the Kyrgyz Republic. *Vestnik KGMA im. I.K.Akhunbaeva*. 2015. №4. S.66-69.]

Авторы:

Чойбекова Куштара Молдогазиевна, к.м.н., доцент, кафедры кафедры ортопедической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID:<https://orcid.org/0000-0003-0230-9792>

Касымов Омор Тилегенович, д.м.н., профессор, академик РАЕ РФ, научный руководитель НИОЗ, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID:<https://orcid.org/00000-0002-3304-7409>

Калбаев Абибилла Акбураевич, д.м.н., профессор, кафедры ортопедической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8823-8627>

Жоробекова Кундуз Каримовна, ассистент кафедры кафедры ортопедической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: Kunduzbi0101@gmail.com

Authors:

Choibekova Kushtara Moldogaziyevna, Ph.D., Associate Professor, Department of Orthopedic Dentistry, KSMA named after I.K. Akhunbaeva, Bishkek, Kyrgyz Republic

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0230-9792>

Kasymov Omor Tilegenovich, MD., Professor, Academician of the Russian Academy of Natural Sciences, Scientific Supervisor of the NIPH, Bishkek, Kyrgyz Republic

ORCID:<https://orcid.org/00000-0002-3304-7409>

Kalbaev Abibilla Akburaevich, MD., Professor, Department of Orthopedic Dentistry, KSMA named after I.K. Akhunbaeva, Bishkek, Kyrgyz Republic

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8823-8627>

Zhorobekova Kunduz Karimovna, assistant of the Department of the Department of Orthopedic Dentistry, KSMA named after I.K. Akhunbaeva, Bishkek, Kyrgyz Republic

E-mail: Kunduzbi0101@gmail.com

Поступила в редакцию 18.01.2023

Принята к печати 10.03.2023

Received 18.01.2023

Accepted 10.03.2023