

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал
1998 йилда асос солинган
Ўзбекистон матбуот ва ахборот
агентлиги томонидан 15 август 2007
йилда қайта рўйхатга олинган.
Гувоҳнома № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 1, 2026 (102)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар
Маҳкамаси ҳузуридаги Олий
аттестация комиссияси (ОАК)
қарорига асосан «Stomatologiya»
журнали Фан доктори илмий
даражасига талабгорларнинг
диссертация ишлари илмий
натижалари юзасидан илмий
мақолалар эълон қилиниши
лозим бўлган республика илмий
журналлари рўйхатига
киритилган (ОАК Раёсатининг
2013 йил 30 декабрдаги 201/3-сон
қарори билан тасдиқланган)

ТАХРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:

100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Дизайнер ва компьютерда терувчи:

Е.Алексеев

Мухаррир О.А.Козлова

Баҳоси келишилган нарҳда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли
билан амалга оширилади.

Реклама матнининг тўғрилиги бўйича
жавобгарлик реклама берувчи
зиммасидадир.

Кўлэзмалар, суратлар ва расмлар
тақриз қилинмайди ҳамда эгасига
қайтарилмайди.

Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги,
рақамли материалларнинг аниқлиги,
препаратларнинг номлари, атамалар,
илмий-адабий манбалар, исм ва
фамилияларнинг тўғрилиги учун
жавобгарлик муаллифларнинг ҳамда
тахририят ҳайъатининг
зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.
Бош муҳаррир муовуни: т.ф.д., проф. Акбаров А.Н.
Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАХРИРИЯТ ХАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi – Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д., проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А., т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С., т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., т.ф.д., проф.
Жуматов У.Ж., т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д., проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Нигматова И.М., т.ф.н., доцент
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Рузудинов С.Р. (Қозоғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Курбонов Ф.Р. (Хоразм)
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Усмонов Ф.К. (Тошкент), т.ф.н., доц.
Узакберганаева У.А. (Нукус)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

сунъий интеллект асосида танлаш

Нигматова И.М., Юсупалиева К.Б. Комплексная оценка морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с зубочелюстными аномалиями при ортодонтическом лечении.

Акбаров К.С., Нигматов Р.Н., Муртазаев С.С. Болаларда кесишган тишловининг ташхислаш ва даволаш усулини такомиллаштириш

Якубова Ф.Х. Функциональное состояние жевательных мышц у больных с вторичными деформациями зубных рядов

Расулова Ш.Р., Абдурахманова З.М. Сравнительный анализ подходов лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. (на примере клинических случаев)

Эронов Ё.Қ., Сапаев М.Д. Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими аномалия ва деформацияларини ташхисоти

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Разикова Д.К. Параметры гуморального и цитокинового иммунитета в слюне у детей с рецидивирующим герпетическим стоматитом и его сочетанием с аллергическими заболеваниями

Муслимова Д.М., Ризаева С.М. Клиническое обоснование применения индивидуальных 3D-печатных коронок на молочных зубах

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Ахмедова С.Б., Нигматова И.М. Прогнозирование конструктивного прикуса при лечении дистальной окклюзии

Сайдалиев М.Н., Муртазаев С.С., Мирсалихова Н.Х. Факторы заболеваемости кариесом и некариозными поражениями твердых тканей зубов у детей с целиакией

Хайдаров А.М., Рахимов А.Р., Махмудова З.Т. Методы профилактики послеоперационных осложнений после дентальной имплантации

Бахриев У.Т., Абдукадиров А.А., Жуматов У.Ж., Мухамедиева Ф.Ш. Диагностика и хирургическое лечение дефектов и деформации верхней челюсти

Нормирзаев Ш.Н., Ризаева С.М., Муслимова Д.М., Рuzиев Ш.А. Влияние подготовки костной и мягкой ткани на долгосрочную эстетическую стабильность дентальных имплантов

Akbarov A.N., Usmonxojayeva D.R., Soxobataliyeva M.N. COVID-19 infeksiyasini boshdan kechirgan 2-toifa qandli diabet bilan ogʻrigan bemorlarga stomatologik yordam koʻrsatishning oʻziga xos xususiyatlari.

intelligence

Nigmatova I.M., Yusupalieva K.B. A comprehensive assessment of the morphofunctional state of the temporomandibular joint in patients with dentofacial anomalies undergoing orthodontic treatment

Akbarov K.S., Nigmatov R.N., Murtazaev S.S. Improving methods of diagnosis and treatment of crossbite in children

Yakubova F.X. Funktsional condition of chewing muscles at patients with secondary deformations of dental lines study.

Rasulova Sh.R., Abdurakhmanova Z.M. Comparative analysis of treatment approaches for patients with temporomandibular joint dysfunction (based on clinical cases)

Yeronov Yu.K., Sapaev M.D. Diagnosis of anomalies and deformities of the maxillary system, taking into account the psychoemotional state and age in children

PEDIATRIC DENTISTRY

Razikova D.K. Parameters of humoral and cytokine immunity in saliva in children with recurrent herpetic stomatitis and its combination with allergic diseases

Muslimova D.M., Rizaeva S.M. Clinical rationale for the use of custom-made 3d-printed crowns on deciduous teeth

REVIEWS

Akhmedova S.B., Nigmatova I.M. Prediction of the construction bite in the treatment of distal occlusion

Saidaliev M.N., Murtazaev S.S., Mirsalikhova N.Kh. Factors involving caries and non-carious lesions of hard tissues of dental tissues in children with celiac disease

Khaydarov A.M., Rakhimov A.R., Makhmudova Z.T. Methods for preventing postoperative complications after dental implantation

Bakhriev U.T., Abdukadirov A.A., Zhumatov U.Zh., Mukhamedieva F.Sh. Diagnosis and surgical treatment of defects and deformities of the maxilla

Normirzaev Sh.N., Rizaeva S.M., Muslimova D.M., Ruziev Sh.A. Influence of bone and soft tissue preparation on the long-term aesthetic stability of dental implants

Akbarov A.N., Usmankhojayeva D.R., Sokhobataliyeva M.N. Specific features of dental care for patients with type 2 diabetes who have experienced COVID-19 infection.

kamaytirishni boshdan kechirdilar. **Xulosa:** splint terapiyasi protez davolash va tishlashni tuzatishga tayyorgarlik ko'rishda ajralmas bosqich bo'lib, natijalarning uzoq muddatli **barqarorligini ta'minlaydi.**

Kalit so'zlar: gnatologiya, splint terapiyasi, okklyuzion splint, temporomandibulyar bo'g'im, ortodontik davolash, og'ish, defleksiya, markazlashgan munosabat.

A COMPARATIVE ANALYSIS OF APPROACHES TO THE TREATMENT OF PATIENTS WITH TEMPOROMANDIBULAR JOINT DYSFUNCTION (BASED ON CLINICAL CASES)

Rasulova Sh.R., Abdurakhmanova Z.M., Abdujabborova S.S., Artykova A.U.

Objective: To evaluate the role of splint therapy in the gnathological preparation of patients with dentofacial anomalies for orthodontic treatment based on clinical data, with an emphasis on mechanisms of action, indications, and outcomes. **Material and methods:** Data from two female patients with temporomandibular joint dysfunction were analyzed. A comprehensive examination and treatment, including splint therapy, were performed. **Results:** The use of splint therapy in the complex treatment of temporomandibular joint dysfunction demonstrated high clinical efficacy. During therapy, both patients experienced restoration of synchronicity of joint head movements, a reduction in the frequency and intensity of crunching and clicking sounds, and a reduction in pain in the parotid-masticatory region. **Conclusions:** splint therapy is an indispensable stage in preparation for prosthetic treatment and bite correction, ensuring long-term stability of the results.

Key words: gnathology, splint therapy, occlusal splint, temporomandibular joint, orthodontic treatment, deviation, deflection, centric relation.

УДК. 616.314-089.23+ 616-053.4

БОЛАЛАРДА РУҲИЙ ЭМОЦИОНАЛ ҲОЛАТИ ВА ЁШИНИ ҲИСОБГА ОЛИБ ТИЖ - ЖАҒ ТИЗИМИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯЛАРИНИ ТАШХИСОТИ



Эронов Ёқуб Қуватович., Сапаев Музаффар Дилшод ўғли
Абу Али Ибн Сино Номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти

Тадқиқотнинг долзарблиги. Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумоти бўйича болалар ёшида ортодонтик нуқсонларнинг тарқалиши ўртача камида 50% (ЖССТ, Женева, 2007) учраши ўрганилган. Сўнгги йилларда олиб борилган тадқиқотлар шуни кўрсатадики, болалар ёшида ортодонтик нуқсонларнинг тарқалишининг кўпайиши тенденцияси ошиб бормоқда. Стоматологик ёрдам аҳоли учун энг самарали тиббий ёрдам турларидан биридир; сўнгги йилларда болаларнинг стоматологик саломатлигига, жумладан, уларнинг ортодонтик ҳолатига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Болалар характери ва ёшини ҳисобга олиб ортодонтик даволаш усуллари баҳолаш ўрганиш ҳам ортодонтилар, ҳам бошқа мутахассисликлар шифокорлари учун илмий ва амалий тадқиқодлар олиб борилмоқда. Узоқ муддатли ва тизимли равишда олиб борилган тадқиқотлар натижаларига кўра, болалар ва ўсмирларнинг 54,0% даволашни талаб қиладиган ортодонтик патологияларга эга. ЖССТ эстетик индексига кўра, 12 ёшдан 19 ёшгача бўлган ёш гуруҳида текширилганларнинг умумий сонининг 74,8 фоизи ортодонтик муаммоларга эга ва уларнинг 42 % мажбурий ортодонтик ёрдамга муҳтож ҳисобланади. Ортодонтик нуқсонларнинг тарқалиши бўйича эпидемиологик маълумотларнинг таҳлили уларнинг янада ўсишига аниқ тенденцияни кўрсатади [1.3.5.7.9.11].

Шу муносабат билан Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти ушбу муаммога катта эътибор қаратмоқда. Бирок, замонавий адабиётларда ортодонтик нуқсонларнинг тарқалиши болалар орасида ортодонтик даволанишга бўлган эҳтиёжини ўз самарали ташкил этишда боланинг ҳолати ҳам болалик даврларига эътибор қаратиш аҳамиятлидир. Ушбу масалани ўрганишнинг долзарблиги ушбу болалар контингентининг юқори касалланиши билан боғлиқ. Профилактик текширувларга кўра, ортодонтик муолажалардан тўлиқ бош тортган болалар 47%, ортодонтик мосламалар ўрнатилгандан сўнг муолажадан бош тортганлар 73,9%, умуман келмаганлар 20,0% ни ташкил этди. Ортодонтик ёрдам ҳозирги кунда 12-14 ёшли болалар қатнови 50% га ортди.

Болаларнинг рухий эмоционал ҳолатига қараб ортодонтик муолажаларни ташкил этиш касаллик рецидивларни камайтиришга ёрдам беради [2.4.6.8.10.12].

Тадқиқот мақсади. Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб ортодонтик даволаш усулларини баҳолашни такомиллаштиришдан иборат.

Тадқиқот объекти ва предмети. Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб ортодонтик текширувга муҳтож бўлган (12-18 ёшли) 148 нафар бемор болалар олинди.

Тадқиқот усуллари. Тадқиқот вазифаларини ҳал этиш ва мақсадга эришиш учун илмий ишда қуйидаги усуллар қўлланилган: клиник - функционал, антропометрик усуллар қўлланилди.

Натижа ва таҳлиллар. Шунингдек, болаларда рухий эмоционал ҳолати, ортодонтик текширув усуллари юқори ва пастки жағнинг морфологик тузилиши, оғиз ички қисми, тишларнинг тиш қаторларида жойлашувига ҳам эътибор қаратилди. Субъектив текширувда эса тиш – жағ тизими аномалия ва деформациялари билан касалланган болаларнинг ота – онасидан (ҳомиладорлик давларидаги ҳолатнинг ўтиш мезонлари, туғруқ турлари, рухий ҳолати, боланинг озикланиш турлари, бола сўрғичдан неча ёшгача фойланганлиги, қайси турдаги зарарли одатлари борлиги, юқори нафас йўллари суринкали касалликлари билан касалланганми ва касалланиш қанча вақт давом этган) сўраб суриш орқали амалга оширилди. Қўшимча текширув усулларида ТРГ ён проекцияда, ОПГ рентгенографияси ҳамда оғиз ичи сканерлаш қолип олиш ва фотометрик, CAD/CAM технологияси билан Эkzocad дастури орқали антропометрик текширув усулларида фойланилди.

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж -жағ тизими аномалия ва деформациялари билан касалланган беморларда юз – жағ соҳасидаги ўзгаришларга чайновнинг нормал физиологик ҳолатига зарарли таъсир кўрсатувчи хавф омиллар ўрганилди. Текширув олиб борилаётган беморларда рухий ҳолати, юз профили, юқори ва пастки жағ ҳолати, ёноқ, юқори ва пастки лаб юганчалари, тил ҳолатининг ўзгаришлари аниқланди.

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж -жағ тизими аномалия ва деформациялари билан касалланган беморларда курак тишларининг олдинги чизиққа нисбатан жойлашувини Коркхауз услуби асосида доимий юқори курак тишларнинг мезиодистал ўлчамлари йиғиндисининг, тиш ёйи олдинги чизиғига нисбатан курак тишнинг жойлашув ўрни боғлиқлиги ўрганилди. Алмашинув прикуси даврида жағларнинг ҳолатини аниқлашда юқориги курак тишлар мезиодистал ўлчамлари йиғиндиси билан пастки курак тишлар медиолатерал ўлчамлари мутаносиблигини Тонн индекси орқали аниқланди. Меъёрда юқориги курак тишлар мезиодистал ўлчамлари йиғиндиси билан пастки курак тишлар медиолатерал ўлчамлари йиғиндиси орасида маълум бир корреляцион мутаносиблик қонуният борлигини доимий тишлов даврда Тонн (1937) аниқлаган. Алмашинув прикуси даврида юқориги курак тишлар мезиодистал ўлчамлари билан пастки курак тишлар медиолатерал ўлчамлари йиғиндиси Р. Тоннинг корреляцион мутаносиблиги асосида юқори ва пастки жағ курак тишларининг ўлчамларини солиштирма йиғиндиси I - жадвалда келтирилган.

1- жадвал

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж -жағ тизими аномалия ва деформациялари билан касалланган беморларнинг юқориги ва пастки курак тишлари ўлчамларининг мутаносиб кўрсаткичлари

SI (юқори жағ) Нормал ҳолат	26,7	27,9	28,6	29,7	30,6	31,8	32,9	33,6	34,7
si (юқори жағ) Беморларда ўртача кўрсаткич	27,8	27,6	28,04	30,05	31,08	32,09	33,12	34,15	35,18
si (пастки жағ) Нормал ҳолат	20,0	20,7	21,5	22,2	23,0	23,7	24,4	25,2	26,0

Изоҳ: Юқориги курак тишлар мезиодистал ўлчамлари билан пастки курак тишлар медиолатерал ўлчамлари таҳлилий натижалари.

Шунингдек, SI юқори жағ курак тишларининг ўлчамлари ифодаси сифатида ҳамда Si пастки жағ курак тишларининг морфологик тузилиши йиғиндиси асосида Тонн индексида кўрсаткич сифатида киритилган. Текширув бемор болаларда Тонн индексида текширилганда юқори жағнинг биринчи ва иккинчи курак тишларида макродонтия даражасини юқорилиги натижасида тиш қаторларида жойлашган кейинги пастки тиш қаторларида морфологик тузилишининг бузилиши

ҳамда курак тишларининг зичлиги, прикуснинг патологик турга ўтиши текширув натижаларига ўзгаришлари аниқланди.

Тадқиқот гуруҳларида қатнашаётган бемор болаларда Танако – Жонсон текширув усули. Бу усулдан эрта алмашинув прикусида жағларнинг ён сигментларида козиқ, I –II премоляр тишлар учун тиш қаторларидаги масофани тишлар чиқишидан олдин жой танқислигини аниқлашни самарали усулларида бири ҳисобланади.

Снагина усули билан текширув: Н.Г.Снагина (1965) белгилашчи, 12 доимий тишларнинг мезиодистал ўлчамлари (кенглиги) йиғиндиси ва қуйидаги катталиклар орасида боғлиқлик мавжуд.

Шунингдек, беморларда ортодонтик аппаратлар таъсири остида тиш қаторининг кенгайиши ва узайиши ҳамда апикал базиснинг ўсишига боғлиқлиги ўрганилди.

Тадқиқот гуруҳида қатнашаётган беморларимизнинг 2-даража – юқори жағ апикал базиси кенглиги 12 та тиш кенглиги йиғиндисининг 39-32 % ини, узунлиги – 37-26 % ини, пастки жағда мос равишда 38-34% ва 36-31% да учраши аниқланди. Ушбу ҳолатда тиш қаторининг ўлчамларини камайтириш мақсадида алоҳида тишларнинг олиб ташланишига кўрсатмалари ҳам инобатга олинди. Шунингдек, жағлар иккинчи даражали торайганда фақангина тиш қаторини кенгайиш билан чегараланиб қолиш тиш ёйи ўлчамлари ва апикал базис кенглиги орасидаги диспропорцияни янада оғирлаштиради. Натижада, ортодонтик даволашдан кейинги рецидивлар рўй беради. Тадқиқот гуруҳида қатнашаётган беморларнинг тиш ёйи кенглиги, апикал базис кенглиги ва узунлигининг Снагина усули бўйича катталиклари аниқланди, 12 та доимий тишлар мезиодистал кенглигидан олинган йиғинди ҳисобга олинди. Пон бўйича биринчи премолярлар орасидаги тиш ёйи кенглиги ўлчанди. Беморларда биринчи молярларлар орасидаги тиш ёйи кенглиги ўрганилди. Апикал базиснинг энг тор қисмини Хаус усули бўйича ҳисобланди.

Хулоса. Текширув гуруҳидаги беморларнинг тиш ёйи қаторидаги апикал базиснинг узунлигини Хаус нуқталаридан ўлчаниб йиғиндиси солиштирилди. Тиш ёйи, кенглиги ва узунлиги, апикал базиснинг кенглиги ва узунлигининг кўрсаткичларини қиёсий таққосланди. Апикал базиснинг кенглиги ва узунлигининг 12 та тиш кенглигига фоиз нисбатини ҳисобланади. Апикал базиснинг кенглиги ва узунлигидаги етишмовчилик даражаси аниқланди. Олинган натижалар таҳлил қилиниб кўрсаткичлар бўйича нормал ва патологик ҳолатлари солиштирилди. Тадқиқот натижаларига кўра Снагина усули бўйича юқори ва пастки жағ апикал базис кенглигини ўлчаш ва унинг таҳлиллар тўғрисидаги маълумотлар нормал физиологик ҳолат билан патологик ўзгаришлари кузатилди. Ушбу усулда 29,4 дан 39,6 гача бўлган йиғиндидан 29,1 дан 38,5 гача ўзгаришлари ҳамда 6/6 соҳаларда эса 45,4 дан 58,5 нормал ҳолатдан 45,1 дан 58,3 гача патологик ҳолатларга тиш қаторлари апикал базисининг кенглиги ва узунлигини силжиши ўрганилди ва таҳлил қилинди.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Badridinov B. B., Fozilov O'.A Modern indicators of upper jaw protrusion in children under the influence of various external factors // European journal of modern medicine and practice Vol. 2 No. 9 (Sep - 2022) EJMMP ISSN: 2795-921X. - P. 82-86
2. Fozilov U.A., Olimov S.Sh., Badridinov B.B. Characteristic change in the protrusion of the upper jaw in children // Journal of new century innovations. Vol. 30 No. 4 (2023): Volume30 Issue-4. – P. 175-179
3. Fozilov Uktam Abdurazakovich., Badridinov Baxrom Baxtiyorovich. Preventive measures aimed at preventing complications in the orthodontic treatment of patients // International Journal of Health Systems and Medical Science. ISSN: 2833-7433 Volume 2, No 6, June – 2023. -P.53-57
4. Fozilov Uktam Abdurazakovich., Badridinov Baxrom Baxtiyorovich. To study indicators of orthodontic status and determine its modern features in children // European journal of modern medicine and practice. Vol. 3 No. 06 (Jun - 2023) EJMMP ISSN: 2795-921X. P.38-43
5. Badridinov B. B., Fozilov U. A. The Effectiveness of a Comprehensive Program for the Prevention of Dental Deformities in Children // Research journal of trauma and disability studies. Volume: 01 Issue: 12 | Dec – 2022 ISSN: 2720-6866. P.141-146.
6. Fozilov U. A., Badridinov B. B. Maxillofacial System and Hygienic Condition of the Oral Cavity in Patients with Maxillary Protrusion // Scholastic: Journal of Natural and Medical Education Vol. 1 No. 2 (2022) ISSN: 2835-303X. P.52-56
7. Бадриддинов Баҳром Бахтиёрович. Болаларда юқори жағ протрузияларини эрта ташхислаш ва ортодонтик текширув кўрсаткичлари // Биомедицина ва амалиёт. № 3 –сон. 9 жилд. 2024. (14.00.24). Тошкент. Б. 151 -159

8. Oral health-related quality of life after orthodontic treatment for anterior tooth alignment: Association with emotional state and sociodemographic factors / J. Kolenda, H. Fischer-Brandies, R. Ciesielski [et al.] // J Orofac Orthop. 2016. -№2(29). -P.14.

9. Bayani, S. Periodontal changes following molar intrusion with miniscrews / S. Bayani, F. Heravi, M. Radvar [et al.] // Dent. Res. J. (Isfahan). - 2016. - Vol. 12(4). - P. 379-385.

10. Sevbitov A. Effect of retention of results on patients satisfaction with orthodontic treatment / Sevbitov A., Kuznetsova M., Dorofeev A., Timoshin A., Tikhonov V. // Journal of Global Pharma Technology. 2020. T. 12. № 9. С. 28-31.

129. Uzdil, F. A new type of modified Essix Retainer for anterior open bite retention / F. Uzdil, M. Kayalioglu, E. Kendi [et al.] // Prog. Orthod. - 2016. - Vol.11(1). - P. 45-52.

11. Vorobeva, M.V. Causes behind distal occlusion // Vorobeva M.V., Konnov S.V., Bulkina N.V., Bizyaev A.A., Maslennikov D.N., Khodorich A.S., Popko E.S., Konnov S.V., Matysina I.V. // Archiv EuroMedica. - 2019. - Т. 9. № 1. -P. 191-193.

12. Will, L. A. Orthodontic Tooth Movement: A Historic Prospective / L. A. Will, // Front Oral Biol. - 2016. -№ (18). - P. 46-55.

Аннотация. Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж -жағ тизими аномалия ва деформацияларини ташхислашда бемор болаларнинг рухий ҳолати ҳамда ёшини ҳисобга олган ҳолатда ортодонтик текширув усуллари ўтказилади. Ортодонтик текширув усуллари болаларнинг рухий ҳолатига ва соматлигига зарар етказмаслиги лозим. Шунингдек болаларда тиш – жағ тизими аномалия ва деформацияларини тўғри ташхислаш касаллик асоратларини олдини олишда муҳим аҳамиятга эга ҳисобланади.

Калит сўзлар. Болаларда рухий эмоционал ҳолати, ортодонтик текширув усули, тиш – жағ тизими аномалия ва деформацияси.

Annotation. Methods of orthodontic examination are carried out in the case when diagnosing tic-jaw abnormality and deformities in children, taking into account the mental emotional state and age of the patient children. Orthodontic examination methods should not harm the mental state and somateness of children. Also in children, the correct diagnosis of dental – jaw abnormalities and deformities is considered important in preventing disease complications.

Keywords. Mental emotional state in children, orthodontic examination method, dental – jaw abnormality and deformity.

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕЙСКОГО ВОЗРАСТА

УДК: 616.05-002-0084

ПАРАМЕТРЫ ГУМОРАЛЬНОГО И ЦИТОКИНОВОГО ИММУНИТЕТА В СЛЮНЕ У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ И ЕГО СОЧЕТАНИЕМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ



Разикова Д.К.

Бухарский государственный медицинский институт

Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС) является одним из наиболее распространённых хронических инфекционных заболеваний полости рта у детей. Он характеризуется периодическими обострениями, болезненными язвенными поражениями и нарушением целостности слизистой оболочки. По данным эпидемиологических исследований, рецидивирующие формы инфекции вируса простого герпеса (ВПГ) в мире поражают до 20-40% детей, причём наиболее высокая заболеваемость отмечается в возрастной группе 3-12 лет [2,8]. Во