

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

# STOMATOLOGIYA

## № 2, 2026 (103)

### 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 нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли  
билан амалга оширилади.  
Реклама матнининг тўғрилиги бўйича  
жавобгарлик реклама берувчи  
зиммасидадир.  
Қўлёзмалар, 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 хайъатининг  
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. (Қозғистон), 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.  
Узакберганава 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.

«Stomatologiya» - научно-практический журнал.  
Основан в 1998 году.  
Зарегистрирован повторно Агентством печати и информации Республики Узбекистан 15 августа 2007 г.  
Свидетельство № 0289.

## **STOMATOLOGIYA**

### **№ 2, 2026 (103)**

#### **НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

Решением Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Кабинете Министров Республики Узбекистан журнал «Stomatologiya» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, выпускаемых в Республике Узбекистан, в которых рекомендована публикация основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора наук (*Утверждено Постановлением Президиума ВАК РУз. № 201/3 от 30 декабря 2013 года*).

#### **АДРЕС РЕДАКЦИИ:**

100048, Республика Узбекистан,  
г. Ташкент, ул. Махтумкули, 103  
тел.: +99871-236-26-75;  
факс: +99871-230-47-58  
Адрес в Интернете:  
[stomjurnal.tibbiyot.com](http://stomjurnal.tibbiyot.com).

Оригинал-макет изготовлен в «Янги аспр авлоди».

Дизайн, компьютерный набор и верстка  
Е.Алексеев

Редактор О.А.Козлова

Цена журнала договорная.

Публикация рекламы на коммерческой основе.

За правильность рекламного текста ответственность несет рекламодатель. Рекламодатели предупреждены редакцией об ответственности за рекламу не зарегистрированных и не разрешенных к применению Министерством здравоохранения РУз лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Рукописи, фотографии и рисунки не рецензируются и не возвращаются.

Авторы и редакционная коллегия несут ответственность за достоверность излагаемых фактов, точность цифровых данных, правильность названий препаратов, терминов, литературных источников, имён и фамилий.

**Главный редактор: д.м.н., проф. Р.Н. Нигматов**  
**Зам.главного редактора: д.м.н., проф. Акбаров А.Н.**  
**Ответственный секретарь: к.м.н., доц. Д.У.Рахматуллаева**

#### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

Ando Masatoshi – США  
Baek il Kim – Южная Корея  
Daisuke Inaba – Япония  
Elbert de Josselin de long – Голландия  
Jin Young Choi– Южная Корея  
Peter Botenberg – Бельгия  
Абдуллаев Ш.Ю., д.м.н., проф.  
Азимов М.И., д.м.н., проф.  
Алиева Р.К. (Азербайджан), д.м.н., проф.  
Амануллаев Р.А., д.м.н., проф.  
Бекжанова О.Е., д.м.н., проф.  
Баймуродов Ш.А., д.м.н., проф.  
Гулямов С.С., д.м.н., проф.  
Гаффаров С.А., д.м.н., проф.  
Даминова Ш.Б., д.м.н., проф.  
Джуматов У.Д., д.м.н., проф.  
Иноятлов А.Ш., д.м.н., проф.  
Ирсалиев Х.И., д.м.н., проф.  
Калбаев А.А. (Кыргызстан), д.м.н., проф.  
Комилов Х.П., д.м.н., проф.  
Маргвелашвили В.В. (Грузия), д.м.н., проф.  
Мухамедов И.М., д.м.н., проф.  
Нигматова И.М., к.м.н., доцент  
Ризаев Ж.А., д.м.н., проф.  
Рузуддинов С.Р. (Казахстан), д.м.н., проф.  
Таиров У.Т. (Таджикистан), д.м.н., проф.  
Токаревич И.В. (Белоруссия), д.м.н., проф.  
Трунин В.А. (Россия), д.м.н., проф.  
Хабилов Н.Л., д.м.н., проф.  
Хасанов А.И., д.м.н., доц.  
Юлдашев И.М. (Кыргызстан), д.м.н., проф.

#### **РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ**

Абдукадыров А.А. (Ташкент), д.м.н., проф.  
Исмаилов М.М. (Фергана)  
Кисельникова Л.П. (Россия), д.м.н., проф.  
Курбанов Ф.Р. (Харезм)  
Туляганов Б.О. (Ташкентская обл.)  
Узакберганаева У.А. (Нукус)  
Усманов Ф.К. (Ташкент), к.м.н., доц.  
Хасанова Л.Э. (Ташкент), д.м.н.  
Худанов Б.О. (Ташкент), д.м.н.  
Шукурова У.А., (Ташкент), д.м.н.  
Юлдашев А.А. (Ташкент), д.м.н.

## ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

**Хаджиметов А.А., Хатыпова М.Г., Джумаев Ф.А., Арсланов Б.А., Хаджиметов А.А.** Непрерывное профессиональное развитие стоматологов: пример внедрения глобальных стандартов

**Абдуллаев Д.Ш., Абдуллаев Ш.Ю., Равшанова О.Т.** Дори воситаларини қабул қилиш натижасида юрак-қон томир тизими касалликлари бўлган беморларда ксеростомиянинг клиник белгиларини баҳолаш

**Бекжанова О.Е., Олимжонов К.Д., Астанақулова М.М.** Эпидемиологическая оценка распространённости и тяжести патологии пародонта у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

**Бекжанова О.Е., Касымова Г.И., Алимова С.Х.** Роль муцинов слюны в патогенезе кариеса зубов у пациентов с гипотиреозом

**Хамраева Н.Х., Тураева Ф.А.** Odam papillomavirusi bilan bog'liq og'iz bo'shlig'i shilliq qavati kasalliklarini klinik-patogenetik tahlil qilish

**Hayitova M.A., Rajabov O.A.** Ko'p shaklli ekssudativ eritemani davolashning takomillashtirilgan stomatologik algoritmi samaradorligi

**Мелькумян Т.В., Шералиева С.Ш., Камиллов Н.Х., Мусашияхова Ш.К., Иноятлова Д.А., Дадамова А.Д.** Сополимеризация композитного материала с дентином зуба

**Нурова Ш.Н.** Сут беги саратони билан касалланган фертил ёшдаги аёлларда кимётерапиядан сўнг, оғиз бўшлиғидаги ўзгаришлар

## ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

### ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

**Жамбиллов Р.С., Фафоров С.А., Улугбекова Д.Р., Фазилбекова Г.А., Фафорова С.С.** Оғиз бўшлиғи дисбиозининг худудий клиник тавсифи мезонлари ва стоматологик-ортопедик даволашни муқобиллаштириш усуллари.

**Салимов О.Р. Мирасроров М.М., Нигматова Н.Р.** Микробиологические и иммунологические показатели полости рта у пациентов с полной адентией на фоне применения препарата Stoma-dent

### ОРТОДОНТИЯ

**Нигматов Р.Н., Қодиоров Ж.М., Акбаров К.С., Нусратуллаев С.М., Омонбоев И.** Юқори жағ тиш қаторларининг торайишини олинмайдиған

## ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

**Khadzhimetov A.A., Khatypova M.G., Dzhumaev F.A., Arslanov B.A., Khadzhimetov A.A.** Continuous professional development of dentists: an example of implementing global standards

**Abdullaev D.Sh., Abdullaev Sh.Yu., Ravshanova O.T.** Assessment of clinical signs of xerostomia in patients with diseases of the cardiovascular system as a result of taking medications

**Bekzhanova O.E., Olimzhonov K.J., Astanaqulova M.M., Alimova S.X.** Epidemiological assessment of the prevalence and severity of periodontal pathology in patients with inflammatory bowel disease

## THERAPEUTIC DENTISTRY

**Kasymova G.I., Bekzhanova O.E.** The Role of Salivary Mucins in the Pathogenesis of Dental Caries in Patients with Hypothyroidism

**Khamraeva N.Kh., Turaeva F.A.** Clinical and pathogenetic analysis of oral mucosal diseases associated with human papillomavirus

**Hayitova M.A., Rajabov O.A.** Efficacy of an improved stomatological treatment algorithm for multiforme exudative erythema

**Melkumyan T.V., Sheralieva S.Sh., Kamilov N.Kh., Musashaykhova Sh.K., Inoyatova D.A., Dadamova A.D.** Co-curing of dental composite with tooth dentin

**Nurova S.N.** Changes in the oral cavity after chemotherapy in women of fertile age with breast cancer

## SURGICAL DENTISTRY

### ORTHOPEDIC DENTISTRY

**Jambilov R.S., Gafforov S.A., Ulugbekova D.R., Fazilbekova G.A., Gafforova S.S.** Criteria for the regional clinical characterization of oral cavity dysbiosis and methods for optimization of prosthetic dental treatment

**Salimov O.R. Mirasrorov M.M., Nigmatova N.R.** Microbiological and immunological parameters of the oral cavity in patients with complete adentia on the background of the use of the drug Stoma-dent

### ORTHODONTICS

**Nigmatov R.N., Kadyrov J.M., Akbarov K.S., Nusratullaev S.M., Omonboev I.** Comparative evaluation of the effectiveness of treatment of

quantitative assessment of flora and *Candida* spp. and immunological tests (sIgA, lysozyme, phagocytic activity of neutrophils - PAN) were carried out. By day 360, the main group showed an increase in sIgA by 30%, lysozyme activity by 17%, and PAN by 25% ( $p < 0.05$  vs. group II). Conditionally pathogenic flora decreased by 20%; *Candida* spp. did not reach clinically significant levels. The comparison group demonstrated progressive dysbiosis and local immune

suppression. STOMA-DENT is recommended as a comprehensive microbiological and immunological preventive agent for removable denture wearers.

Keywords: complete edentulism, STOMA-DENT, microbiome, *Candida*, sIgA, lysozyme, local immunity, denture stomatitis.

## ОРТОДОНТИЯ

УДК 616.314.26-007-089.23:616-08-039.71

### ЮҚОРИ ЖАҒ ТИШ ҚАТОРЛАРИНИНГ ТОРАЙИШИНИ ОЛИНМАЙДИГАН ОРТОДОНТИК АППАРАТЛАР ЁРДАМИДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ҚИЁСИЙ БАҲОЛАШ



**Кодиров Ж.М., Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нусратуллаев С.М., Омонбоев И.**

*Тошкент давлат тиббиёт университети, Ортодонтия ва тишларни протезлаш кафедраси*

#### Кириш

Тиш-жағ тизими аномалиялари болаларда стоматологик касалликлар ичида кариес ва пародонт касалликларидан кейинги ўринда туради. ЖССТ маълумотларига кўра, болаларда тиш-жағ аномалиялари 48–62% ҳолларда учрайди. Сўнгги ўттиз йилда ортодонтияда туб ўзгаришлар юз берди: олинувчи аппаратлар ўрнини олинмайдиган техникалар эгаллади. Халқаро тадқиқотлар (Feng ва бошқ., 2023; Ergul ва Gulec, 2025) олинмайдиган аппаратлар ва скелетал анкеринг технологиялари юқори самарадорликка эга эканлигини кўрсатмоқда. Шунингдек, катталарда ҳам олинмайдиган аппаратлар самарали бўлиши мумкинлиги

ҳақида илмий изланишлар олиб борилмоқда (Scientific Research Publishing, 2024).

**Мақола мақсади:** болаларда юқори жағ торайишини олинмайдиган ортодонтик аппаратлар ёрдамида даволаш самарадорлигини қиёсий баҳолаш ва янги конструкциянинг клиник афзалликларини аниқлаш

#### Материаллар ва методлар

Тадқиқот ТДСИда 2019–2023 йилларда ўтказилди. Жами 185 бола текширилди: асосий гуруҳ – 116 бола (юқори жағ торайиши), назорат гуруҳи – 69 бола (физиологик окклюзия) (Жадвал 1).

**Жадвал 1.**

**Тадқиқотда иштирок этган болалар таркиби**

| Гуруҳчалар | Назорат гуруҳ | Асосий гуруҳ | Жами |
|------------|---------------|--------------|------|
| 6–9 ёш     | 26 (37,7%)    | 34 (29,3%)   | 60   |
| 10–14 ёш   | 43 (62,3%)    | 82 (70,7%)   | 125  |
| Жами       | 69            | 116          | 185  |

Биз қўллаган курилманинг самарадорлиги анъанавий турли хил аппаратлар билан ортодонтик даволаш ўтказилган уч таққослаш гуруҳидаги беморларни даволаш натижалари билан солиштирилди.

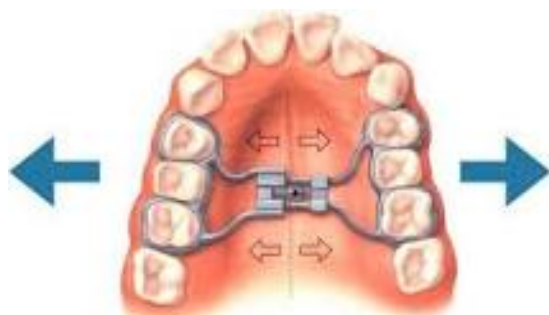
Биринчи гуруҳ (асосий) юқори жағни ўзимиз ишлаб чиққан аппарат билан олдиндан тез кенгайтириш усули қўлланилган 39 нафар боладан иборат бўлди (“Ортодонтик аппарат”



**Расм 1.** Хусусий конструкциядаги магнитли кенгайтиргичли аппаратнинг фотосурати

*1-қиёсий кичик гуруҳ* - 33 (28,4%) нафар болада анъанавий даволаш ўтказилди, яъни даволаш юқори жағнинг биринчи премолярлари ва биринчи доимий молярларида жойлашган 4 та ҳалқа билан қўллаб-

қувватланадиган юқори жағ кенгайтиргичи (Норд, Дериксвайлер аппаратлари, Haas аппарати ва Нугех аппарати) ёрдамида амалга оширилди (2-расм).



**А**



**Б**



**С**



**Г**

**Рамс 2.** Дериксвайлер аппарати (А), Haas аппарати (Б), (С) Nord аппарати ва Нугех винтли аппарат (Г)

*2-таққослаш кичик гуруҳи* - 21 (18,10%) бола, даволаш юқори жағни суякли кенгайтириш учун суякли экспандер (миниимплантларга таянган ҳолда тез

кенгайтириш учун MSE тизими аппарати) ёрдамида амалга оширилди, у 4 та мини винтлар ёрдамида бевосита танглай суягига маҳкамланди (3-расм).



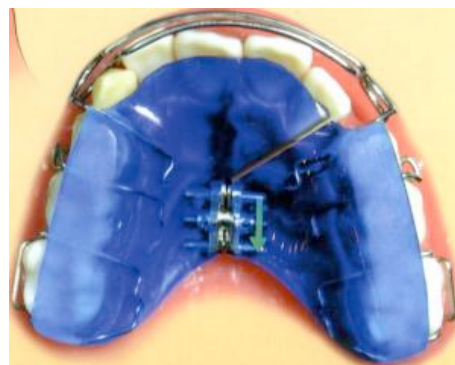
**Расм 3.** Мини-имплантларга таянган ҳолда тез кенгайиш учун MSE тизимини қўллаш

3-таққослаш кичик гуруҳи - 23 (19,83%) бола, даволаш юқори жағни кенгайтириш учун винтли олиб қўйиладиган кенгайтирувчи

пластинкалар ёрдамида амалга оширилди, у юқори жаққа кламмерлар ёрдамида маҳкамланган (4-расм).



**А**



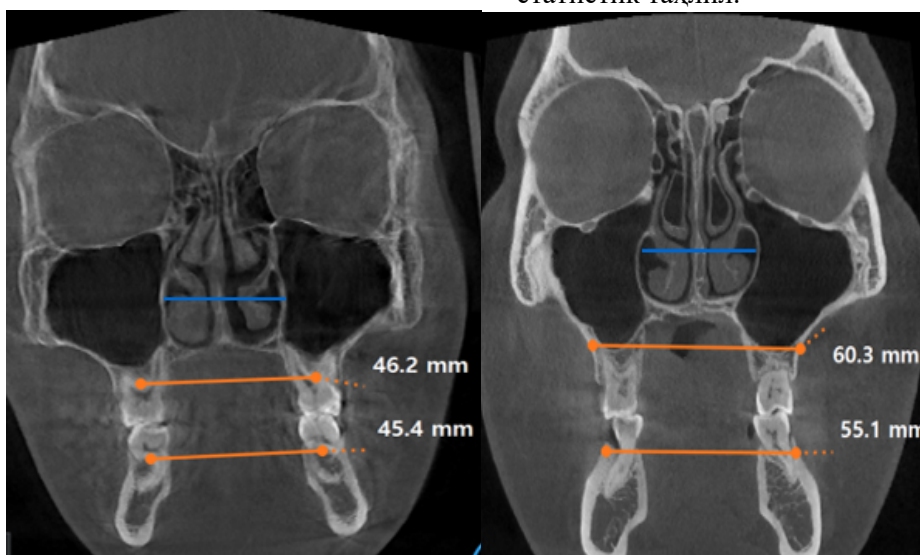
**Б**

**Расм 4.** А) Винтли кенгайтирувчи пластинка, юқори жаққа вестибуляр ёй билан; Б) Винтли кенгайтирувчи пластинка, вестибуляр ёй ва окклюзион қоплама билан

Юқори жағ торайиши бўлган болаларни даволаш жағлар ва тиш ёйларининг торайишини бартараф этишга, уларнинг шаклини нормаллаштириш, тиш қаторида зич жойлашган тишлар учун жой яратиш, окклюзияни нормаллаштириш ва даволаш

натижаларининг барқарорлигини сақлашга қаратилган.

Тадқиқот усуллари: клиник текширувлар; антропометрик ўлчовлар; рентгенологик (расм. 5) таҳлил (ТРГ, ортопантомография); биометрик моделлар; фотометрик таҳлил ва статистик таҳлил.



**Расм 5.** Юқори жағни торайганлигини аниқлашда ишлатиладиган рентгенологик усуллар

### Олинган натижалар

Юқори жағ торайишига олиб келувчи хавфли омиллар аниқланди. булар: кулоқ-бурун-томоқ касалликлари, оғиздан нафас олиш, зарарли одатлар, сунъий овқатлантириш (Жадвал 2).

Юқори жағ торайишига олиб келувчи хавфли омиллар ичида энг кўп учрагани – кулоқ-бурун-томоқ касалликлари (35%), кейин оғиздан нафас олиш (28%), зарарли одатлар (22%) ва сунъий овқатлантириш (15%) бўлди.

**Жадвал 2.**

### Юқори жағ торайишига олиб келувчи асосий хавфли омиллар

| № | Хавфли омиллар                 | Учраш частотаси (%) |
|---|--------------------------------|---------------------|
| 1 | Кулоқ-бурун-томоқ касалликлари | 35                  |
| 2 | Оғиздан нафас олиш             | 28                  |
| 3 | Зарарли одатлар                | 22                  |
| 4 | Сунъий овқатлантириш           | 15                  |

Олинмайдиган аппаратлар самарадорлиги юқори эканлиги исботланди. Янги конструкция тиш қаторларини кенгайтириш жараёнини тезлаштирди.

Олинган натижалар 6- ва 7-расмларда келтирилган.



**Расм 6.** Беморнинг даволашдан олдинги ҳолати



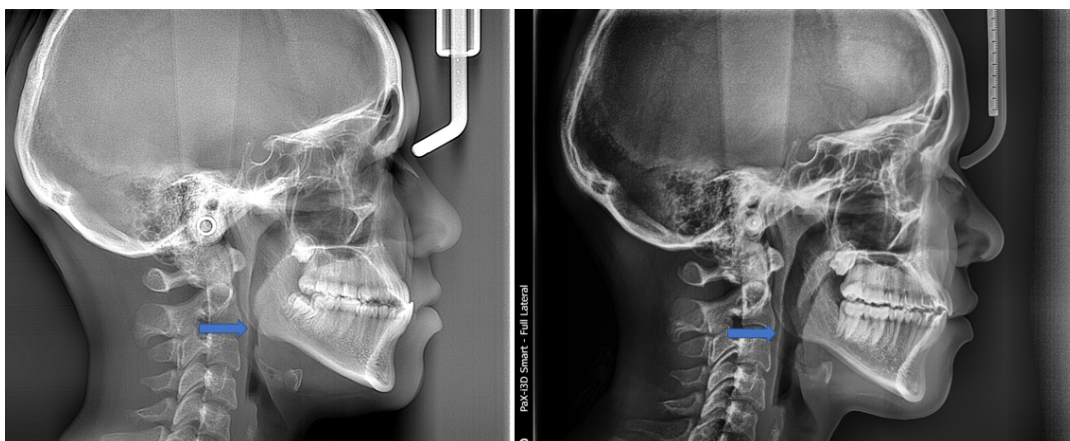
**Расм 7.** Беморнинг даволашдан кейинги ҳолати

Олинувчи аппаратлар самарадорлиги 62% бўлиб, рецидив ҳолатлари 18% ни ташкил этди. Олинмайдиган аппаратларда самарадорлик 84%

га етди ва рецидив 7% гача камайди. Янги конструкция эса энг юқори натижа – 91%

самарадорлик ва 5% рецидив кўрсатди (Жадвал 3).

Юкори жағни кенгайтирилгандан кейинги нафас йўлининг ўзгариши 8-расмда келтирилган.



Расм 8. Юкори жағни кенгайтирилгандан кейинги нафас йўлининг ўзгариши

Жадвал 3.

#### Ортодонтик аппаратларнинг самарадорлиги (қиёсий таҳлил)

| Аппарат тури     | Даволаш самарадорлиги (%) | Рецидив (%) |
|------------------|---------------------------|-------------|
| Олинувчи         | 62                        | 18          |
| Олинмайдиган     | 84                        | 7           |
| Янги конструкция | 91                        | 5           |

#### Муҳокама

Олинмайдиган аппаратлар тишларга кучсиз доимий кучлар таъсирини кўрсатиб, тишларни корпус ва айланма йўналишда силжитади. Бу барқарор ва тез натижага олиб келади. Ёш гуруҳлар бўйича таҳлил шуни кўрсатдики, 10–14 ёшдаги болаларда янги конструкция самарадорлиги энг юкори бўлди.

6–9 ёшда енгил патологияларда олинувчи аппаратлар тавсия этилди. 10–12 ёшда ўртача даражада олинмайдиган аппаратлар самарали бўлди. 13–14 ёшда оғир ҳолларда янги конструкция энг яхши натижа берди (Жадвал 4).

Жадвал 4.

#### Аппарат танлаш алгоритми

| Ёш гуруҳи | Патология даражаси | Тавсия этилган аппарат |
|-----------|--------------------|------------------------|
| 6–9 ёш    | Енгил              | Олинувчи               |
| 10–12 ёш  | Ўртача             | Олинмайдиган           |
| 13–14 ёш  | Оғир               | Янги конструкция       |

#### Хулоса

Юкори жағ торайишини даволашда олинмайдиган ортодонтик аппаратлар самарадорлиги юкори эканлиги исботланди. Янги конструкция клиник протоколга жорий этилди ва даволаш самарадорлигини ошириш имкониятини берди.

#### Фойдаланилган адабиётлар

1. Биометрический анализ гипсовых моделей по Болтону у детей с зубочелюстными аномалиями. // Акбаров К.С., Нигматов Р.Н., Кадилов Ж.М. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». № 4 (89), Т.- 2022. – С.66-73.

2. Болтон бўйича таҳлил (ABolton.exe) //Зарегистрирован в государственном реестре программ для ЭВМ РУз, в г.Ташкенте,

11.01.2023 г. Патент № DGU 21543/ Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Арипова Г.Э., Кадилов Ж.М., Нодирхонова М.О., Кадилов Р.Х. –Ташкент. - 2023.

3. Использование метода Болтона для биометрического анализа гипсовых моделей у детей с зубочелюстными аномалиями. // Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Кадилов Ж.М., Аралов М.Б. / Материалы Международного научно-практ.журнал «XIX Global science and innovations: Central ASIA. Астана, 2023. № 1(19) Апрель. – Астана. -2023. - С. 55-58.

4. Использование нового ортодонтического аппарата для одностороннего расширения верхней челюсти у детей. // Проф. Нигматов Р.Н., асс. Акбаров К.С., доц.

Нигматова И.М., Шохназаров В.А. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». 2024, № 2-3 (95-96), Т.- 2024. – С. 144-150.

5. Методы лечения в ортодонтии. Классификация ортодонтических аппаратов. Аппараты механического действия. Показания и противопоказания к их применению. // Нигматов Р.Н. и др./ Учебно-методическое пособие. – Т., 2024. – 20 с.

6. Набиев Н.В. Оценка биоэлектрической активности мышц челюстно-лицевой области и ее коррекция у пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2011. – 163 с.

7. Нигматов Р. и др. Болаларнинг алмашинув прикуси даврида тиш қаторларининг кесишган окклюзиясини цефалометрик усулда ташхислаш // Stomatologiya. – 2021. – Т. 1, №1 (82). – С. 38-40.

#### **Аннотация:**

Болалар ва ўсмирларда тиш-жағ тизими аномалиялари стоматологик патологиялар ичида етакчи ўринни эгаллайди. Юқори жағ торайиши тиш қаторлари функцияларини бузади, протезлашни қийинлаштиради, пародонт тўқималарига ва юз эстетикасига салбий таъсир кўрсатади. Ушбу мақолада олинмайдиган ортодонтик аппаратлар ёрдамида юқори жағ торайишини даволаш натижалари кенг қамровли клиник тадқиқотлар асосида таҳлил қилинди.

**Калит сўзлар:** ортодонтия, олинмайдиган аппарат, тиш-жағ аномалияси, юқори жағ, болалар стоматологияси.

#### **Аннотация:**

Зубочелюстные аномалии у детей и подростков занимают ведущее место среди стоматологических патологий. Сужение верхней челюсти нарушает функции зубных рядов, затрудняет протезирование, негативно влияет на ткани пародонта и эстетику лица. В данной статье на основе комплексных клинических исследований были проанализированы результаты лечения сужения верхней челюсти с помощью несъемного ортодонтического аппарата.

**Ключевые слова:** ортодонтия, несъемный аппарат, дентально-челюстная хирургия, верхняя челюсть, детская стоматология.

#### **Annotation:**

Dental anomalies in children and adolescents occupy a leading place among dental pathologies. The narrowing of the upper jaw disrupts the function of the dentition, makes prosthetics difficult, and negatively affects periodontal tissue and facial aesthetics. In this article, based on comprehensive clinical studies, the results of treatment of narrowing of the upper jaw using a non-removable orthodontic device were analyzed.

**Keywords:** orthodontics, fixed device, dental and maxillary surgery, upper jaw, pediatric dentistry.

УДК: 616.314.17-008.1:616.314-089.23-08

## **МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ**



**Шукурова Г.Р., Якубова Ф.Х.**

*Ташкентский государственный медицинский университет*

Аномалии зубочелюстной системы, зубных рядов и отдельных зубов диагностируются у 53,1% 7-12-летних детей. Для лечения зубочелюстных аномалий у подростков используют несъемные ортодонтические аппараты. Конструктивные элементы аппаратов (брекеты, несъемные пластинки, дуги) служат ретенционными пунктами для скопления мягкого зубного налета и, препятствуя процессу самоочищения зубов и затрудняя

гигиенический уход, способствуют возникновению и активному течению стоматологических заболеваний [4]. К ранним жалобам пациентов с брекет-системами относят жалобы на ощущение присутствия в полости рта постороннего предмета, травму слизистой оболочки полости рта, боль в околозубной области, нарушение дикции и т.п. [3].

Но более значимыми с точки зрения возникновения заболеваний твердых тканей и