

«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, 2025 (98)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси хузуридаги 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.

Компьютерда терувчи: Е.Алексеев
Дизайнер ва саҳифаловчи: Г.Назирова
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 таҳририят ҳайъатининг зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.

Бош муҳаррир муовини:

т.ф.д., проф. Жуматов У.Ж.

Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАХРИРИЯТ ҲАЙЪАТИ

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.
Акбаров А.Н., 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. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., 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.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
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.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Жуматов У.Ж., Абдурахимов З.А. Особенности состояния вкусовой чувствительности у рабочих хлопкоочистительной промышленности 5

Юлдашев Ф.Ф., Курязов А.К. Сравнительное изучение уровня стоматологических гигиенических знаний среди лиц с нарушением слуха 9

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Мелькумян Т.В., Хабадзе З.С., Даштиева М.У., Шералиева С.Ш., Камиллов Н.Х., Мусахайхова Ш.К., Дадамова А.Д. Влияние спиртового раствора 10-MDP на эффективность самопротравливающих адгезивных систем 13

Адилов К.З., Ризаев Ж.А., Адилова Ш.Т. Результаты применения фибрина аутоплазмы в комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита 16

Ахмедов А.А., Холбеков Ш. Современные методы применения тромбоцитарной аутоплазмы у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с средней степенью тяжести 20

Рузиева К.А. Современные аспекты применения костнопластических материалов при лечении деструктивных форм хронического периодонтита 22

Turumova M.B. Latest foundations of diagnosis and prevention of galvanosis 25

Содинова Ш.А., Турсунов Д., Шукурова Д. Оптимизация мероприятий по лечению и профилактике заболеваний пародонта у беременных женщин с железодефицитной анемией 27

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хасанов А., Боймуратов Ш., Юсупов Ш., Рахманов Ш. Эстетическое улучшение с помощью вторичной операции после ортогнатического лечения патологического прикуса 29

Хасанов А.И., Атавуллаев М.Ж. COVID-19 коронавирус инфекции ўтказган беморларда каверноз синус тромбозининг шакла-ниши ва клиник кўриниши 35

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Hojimurodov B.R. A complete set of removable dentures that are affixed to mini implants for orthopaedic treatment..... 42

CONTENT

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Zhumatov U.Zh., Abdurakhimov Z.A. Features of the state of taste sensitivity in workers of the cotton ginning industry 5

Yuldashev F.F., Kuryazov A.K. Comparative study of the level of dental hygiene knowledge among people with hearing impairment 9

THERAPEUTIC DENTISTRY

Melkumyan T.V., Khabadze Z.S., Dashtieva M.U., Sheralieva S.Sh., Kamilov N.Kh., Musashaykhova Sh.K., Dadamova A.D. Effect of 10-mdp ethanol solution on the efficacy of self-etching adhesive systems 13

Adilov K.Z., Rizaev Zh.A., Adilova Sh.T. Results the use of autoplasmic fibrin in the complex therapy of chronic generalized periodontitis 16

Akhmedov A.A., Kholbekov Sh. Modern methods of using platelet autoplasm in patients with chronic generalized periodontitis with moderate severity 20

Ruzieva K.A. Modern aspects of the use of bone plastic materials in the treatment of destructive forms of chronic periodontitis 22

Turumova M.B. Современныe основы диагностики и профилактики гальваноза 25

Sodikova Sh.A., Tursunov D., Shukurova D. Optimization of measures for the treatment and prevention of periodontal diseases in pregnant women with iron deficiency anemia 27

SURGICAL DENTISTRY

Khasanov A., Boymuradov Sh., Yusupov Sh., Rakhmanov Sh. Aesthetic improvement with secondary surgery after orthognathic treatment of pathological bite 29

Khasanov A.I., Atavullaev M.J. Form and clinical picture of Cavernous sinus Thrombosis in patients with covid-19 coronavirus infection 35

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Ходжимуродов Б.Р. Полный комплект съемных зубных протезов, фиксирующихся на мини-имплантатах для ортопедического лечения 42

**ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
У РАБОЧИХ ХЛОПКООЧИСТИТЕЛЬНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**



¹Жуматов У.Ж., ²Абдурахимов З.А.

¹Центр развития профессиональной квалификации медработников,

²Наманганская областная стоматологическая поликлиника

Хлопкоочистительная промышленность является одной из наиболее высоко развивающихся отраслей агропромышленного комплекса стран СНГ, в том числе и Узбекистана. Предприятия хлопкоочистительной промышленности занимаются очисткой и сушкой хлопка-сырца, разделением волокна и хлопковых семян, уплотнением и упаковкой хлопкового волокна и доставкой в погрузочную площадку для отгрузки в склад, а оттуда отправкой на текстильные комбинаты. При этом функционирует 4 цеха: заготовительный, джинный, лицевой и прессовый.

В настоящее время в результате глубоких социально-экономических преобразований в новом Узбекистане созданы все необходимые условия для дальнейшего развития всех отраслей промышленности, в том числе и хлопкоперерабатывающей. На сегодняшний день в республике функционирует более 130 хлопкоочистительных заводов, на которых трудятся огромные число рабочих, служащих и инженерно-технических работников. Несмотря на техническую реконструкцию, автоматизацию и компьютеризацию технологического процесса в хлопкоочистительной промышленности, работающие пока еще подвергаются воздействию комплекса неблагоприятных факторов условий труда (пыль смешанного типа, пестициды, шум, вибрация, окислы тяжелых металлов, метеофакторы), представляющих, к сожалению, опасность для их здоровья в целом, так и стоматологического здоровья [1,2,6].

Между тем установлено, что изменения функционального состояния вкусового анализатора являются одним из ранних (доклинических) признаков вредного воздействия многих химических веществ на организм человека [3,5,6].

Цель исследования

Изучение состояния вкусовой чувствительности у рабочих хлопкоочистительной промышленности для разработки оздоровительных мероприятий.

Материал и методы

Нами изучено функциональное состояние органа вкуса у 124 рабочих Папского хлопкоочистительного завода Наманганской области Республики Узбекистан (основная группа) и у 31 лица контрольной группы (работники администрации, ремонтно-технических станций этого же завода, которые имели сходные микроклиматические условия, но у которых отсутствовали производственно-вредные факторы).

При определении порога вкусового раздражения нами была использована методика капельных раздражений, предложенная ГОСТ ИСО 3972-2005 [4].

Полученные данные были подвергнуты статистической обработке с использованием пакета прикладных программ Microsoft Excel. Достоверность различия параметров определяли по критерию Стьюдента – Фишера.

Результаты и обсуждение

Анализ полученных данных показал (табл. 1), что среди рабочих хлопкоочистительного завода наблюдаются высокая частота нарушения как абсолютного (от $4,5 \pm 0,6$ до $42,6 \pm 4,5\%$), так и дифференциального ($66,5 \pm 4,1\%$) порога вкуса. В частности, неизменный абсолютный порог вкуса на сладкое наблюдается у 15,3% рабочих, на горькое – у 20,2%, на кислое – у 23,8%, на соленое – у 43,4%.

Наиболее часто изменения порога ощущения вкуса в виде его повышения (24,3%), понижения (42,6%), отсутствия (18,2%) и извращения (5,2%) имели место при исследовании вкусового анализатора на сладкое. Несколько реже порог ощущения вкуса изменялся при исследовании на горькое (повышение – 21,2%, понижение – 37,7%, извращение – 11,2%, отсутствие вкусовой чувствительности – 15,7%) и на кислое (повышение 11,8%, понижение – 39,2%, извращение – 21,6% и отсутствие вкусовой чувствительности – 10,1%). Наиболее редко нарушение вкусовой чувствительности наблюдались при исследовании вкусовой чувствительности на соленое (повышение – у 4,5%, понижение – у 37,7%, извращение – у 15,7%, отсутствие порога ощущения вкуса – у 5,1% обследованных).

Изменение дифференциального порога вкуса наблюдалось только у лиц основной группы и с довольно высокой частотой – у 66,5% рабочих (табл. 1).

Характерной особенностью порога вкусового анализатора у рабочих явилась зависимость функции вкусового анализатора от длительности стажа работы в хлопкоочистительной промышленности (табл. 2). Так, анализ данных, представленных в таблице 2, показал, что частота нарушения абсолютного порога вкусового анализатора с увеличением стажа работы на заводе возрастает. Неизменный абсолютный порог вкусовой чувствительности на сладкое в сравниваемых стажевых группах наблюдается соответственно у 6 (18,1%), 5 (17,2%) и 5 (15,3%) обследованных (в четвертой стажевой группе случаев неизменного вкуса на сладкое не наблюдалось), на соленое у 21 (65,3%), 14 (48,4%), 7 (24,6%) и 5 (17,5%) рабочих, на кислое – у 11 (36,6%), 11 (34,4%) и 6 (23,2%) (в четвертой стажевой группе случаев неизменного порога вкуса на кислое не наблюдалось), на соленое – у 21 (65,3%), 14 (48,4%), 7 (24,6%) и 5 (17,5%) рабочих, на горькое – у 11 (36,6%), 8 (24,4%) и 5 (17,2%) рабочих (в четвертой стажевой группе случаев неизменного порога вкуса на кислое не наблюдалось), на горькое – у 11 (36,6%), 8 (24,1%), 5 (15,3%) и 5 (17,5%) обследованных. У рабочих хлопкоочистительной промышленности со стажем работы до 5 лет в большинстве случаев имело место повышение порога восприятия сладкого – у 20 (65,3%), кислого – у 14 (45,3%) и горького – у 15 (46,8%). Повышение порог раздражения на соленое отмечается реже – у 6 (18,1%).

Таблица 1

Вкусовое вещество	Состояние порога раздражения					Изменения дифференциального порога
	норма	повышение	понижение	извращение	отсутствие	
Сладкое	$\frac{14,5 \pm 2,8}{89,7 \pm 4,3}$	$\frac{24,3 \pm 3,7}{-}$	$\frac{42,6 \pm 4,5}{89,7 \pm 4,3}$	$\frac{5,2 \pm 0,8}{-}$	$\frac{18,2 \pm 3,1}{-}$	$66,5 \pm 4,1$ -
p	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001
Солёное	$\frac{42,6 \pm 4,2}{97,1 \pm 5,7}$	$\frac{4,5 \pm 0,6}{-}$	$\frac{37,7 \pm 3,4}{4,2 \pm 0,8}$	$\frac{15,7 \pm 1,8}{-}$	$\frac{5,1 \pm 0,7}{-}$	
p	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	
Кислое	$\frac{22,1 \pm 3,6}{93,4 \pm 4,8}$	$\frac{11,8 \pm 2,3}{-}$	$\frac{39,2 \pm 3,7}{8,9 \pm 1,3}$	$\frac{21,6 \pm 2,1}{-}$	$\frac{10,1 \pm 1,3}{-}$	
p	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	
Горькое	$\frac{19,2 \pm 2,4}{35,4 \pm 3,1}$	$\frac{21,2 \pm 2,5}{-}$	$\frac{37,7 \pm 3,4}{6,8 \pm 1,1}$	$\frac{11,2 \pm 1,1}{-}$	$\frac{15,7 \pm 1,6}{-}$	
p	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	<0,001	

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Частота нарушения вкусового анализатора у рабочих хлопкоочистительного завода ((числитель)) и лиц контрольной группы (знаменатель) ($M \pm m$, на 100 обследованных)

Таблица 2

Частота нарушения функции вкусового анализатора у рабочих хлопкоочистительного завода по показателю порога раздражения в зависимости от стажа работы в заводе, абс. (%)

Стаж работы, лет	Вкусовое вещество	Состояние порога ощущения					Изменение дифференциального порога
		норма	повышение	понижение	извращение	отсутствие	
До 5, n=31	Сладкое	6 (18,1)	20 (65,3)	5 (16,6)	-	-	9 (26,6)
	Соленое	21 (65,3)	6 (18,1)	5 (16,6)	-	-	
	Кислое	11 (36,6)	14 (45,3)	6 (18,1)	-	-	
	Горькое	11 (36,6)	15 (46,8)	5 (16,6)	-	-	
5-9, n=51	Сладкое	5 (17,2)	11 (34,4)	15 (48,4)	-	-	12 (37,9)
	Соленое	14 (48,4)	-	10 (34,4)	5 (17,2)	-	
	Кислое	11 (34,4)	-	15 (48,4)	5 (17,2)	-	
	Горькое	8 (24,1)	5 (27,5)	15 (48,4)	-	-	
10-15, n=30	Сладкое	5 (15,3)	-	12 (41,5)	6 (20,0)	6 (23,2)	18 (63,0)
	Соленое	7 (24,6)	-	11 (36,6)	7 (23,2)	5 (15,3)	
	Кислое	6 (23,2)	-	15 (46,7)	9 (30,1)	-	
	Горькое	5 (15,3)	-	10 (32,3)	10 (35,5)	5 (16,9)	
16 и более, n=31	Сладкое	-	-	13 (43,8)	8 (27,1)	10 (35,1)	24 (82,4)
	Соленое	5 (17,5)	-	14 (45,8)	6 (19,2)	5 (17,5)	
	Кислое	-	-	6 (19,2)	15 (45,7)	10 (35,1)	
	Горькое	5 (17,5)	-	6 (19,2)	5 (17,5)	13 (45,8)	

По мере увеличения стажа работы в хлопкоочистительной промышленности частота нарушения вкусовых ощущений в виде повышения абсолютного порога уменьшается (повышение порога ощущения вкуса наблюдалась только на сладкое и горькое у лиц со стажем работы от 5 до 9 лет, а в более старших стажевых группах не соблюдалась совсем). С увеличением профессионального стажа возрастает частота понижения вкусовой чувствительности до полной потери вкусовых ощущений. У рабочих со стажем работы на хлопзаводе более 5 лет начинается обнаруживаться извращенное ощущение вкусовых раздражителей на соленое и кислое. Частота обнаружения этого вида нарушения достигает наибольшей величины у рабочих хлопзавода четвертой стажевой группе, причём на все виды вкусовых раздражителей: на кислое – у 13 (45,7%), сладкое – у 8 (27,1%), соленое – у 6 (19,2%), горькое – 5 (17,5%). Начиная с четвертой стажевой группы (16 лет и более) наблюдалось отсутствие вкусовой на

все виды вкусовых раздражителей. Наиболее часто отсутствие вкусовой чувствительности в четвертой стажевой группе имело место на горькое – у 13 (45,8%), сладкое – у 10 (35,1%), кислое – у 10 (35,1%), наименее – на соленое – у 5 (17,5%). Частота нарушения дифференциального порога вкуса также увеличивается с удлинением профессионального стажа: у 9 (26,6%) в первой стажевой группе, у 12 (37,9%) – во второй, у 13 (63,0%) – в третьей, у 24 (82,4%) – в четвертой.

Таким образом, среди рабочих хлопкоочистительной промышленности со стажем работы до 5 лет с высокой частотой наблюдалось нарушение функционального состояния вкусового анализатора в виде повышения (18,1-65,3%) абсолютного порога, а с увеличением стажа работы (5 лет и более) понижения, извращения и отсутствие вкусового восприятия (16,6-48,4%). Особенно значимыми, с нашей точки зрения, является тот факт, что нарушение вкусовой чувствительности с высокой частотой наблюдалось у тех рабочих хлопзавода,

которые еще не имели видимых нарушений общего состояния здоровья. Наряду с нарушением порога вкусового ощущения нами выявлено и нарушение дифференциального порога ($65,4 \pm 3,9\%$). Известно [5], что процессы определения дифференциального порога связаны с изменениями как периферических, так и центральных отделов вкусового анализатора. Поэтому обнаруженные нарушения дифференциального порога вкуса у практически здоровых работающих позволяют считать нарушение вкуса одним из ранних признаков токсического поражения центральной нервной системы. Это, по нашему мнению, должно иметь определенное значение в ранней диагностике проявлений вредного воздействия производственных факторов хлопкоочистительной промышленности на организм работающих.

Литература

Жуматов У.Ж., Асадов Д.А., Абдукадиров А.А. Современные актуальные аспекты коммунальной стоматологии в Узбекистане // *Stomatologiya*. – 2023. – №2-3. – С. 15-21.

Иванов А.В., Васильев В.В. Состояние здоровья населения на территориях интенсивного применения пестицидов // *Гиг. и сан.* – 2022. – №2. – С. 724-26.

Котов К.С., Гуськов А.В. Результаты оценки вкусовой петрептации в поздних бригадах протезирования больных гальванизмом, использующих неновационные протезные конструкции // *Рос. мед.-биол. вестн. им. акад. Ю.П. Павлова*. – 2018. – №1. – С. 137-141.

Методология исследования вкусовой чувствительности: ГОСТ ИСО 39-72-2005. – М., 2006. – 7 с.

Туз Д., Прентис С. Перспективы биологических исследований. – М.: Мир, 2017. – 192 с.

Nesbitt B. Toxic metabolitis aspergillus Flavns // *Nature*. – 2022. – 195. – P. 1060.

Цель: изучение состояния вкусовой чувствительности у рабочих хлопкоочистительной промышленности для разработки оздоровительных мероприятий.

Материал и методы: нами изучено функциональное состояние органа вкуса у 124 рабочих Папского хлопкоочистительного завода Наманганской области Республики Узбекистан (основная группа) и у 31 лица контрольной

группы (работники администрации, ремонтно-технических станций этого же завода, которые имели сходные микроклиматические условия, но у которых отсутствовали производственно-вредные факторы). При определении порога вкусового раздражения нами была использована методика капельных раздражений, предложенная ГОСТ ИСО 3972-2005.

Результаты: среди рабочих хлопкоочистительной промышленности наблюдается высокая частота нарушения как абсолютного (от $4,5 \pm 0,6$ до $42,6 \pm 4,5\%$), так и дифференциального ($66,5 \pm 4,1\%$) порога вкуса. При этом среди рабочих со стажем работы до 5 лет с высокой частотой наблюдалось нарушение функционального состояния вкусового анализатора в виде повышения ($18,1$ - $65,3\%$) абсолютного порога, а с увеличением стажа работы (5 лет и более) понижения, извращения и отсутствие вкусового восприятия ($16,6$ - $48,4\%$).

Выводы: обнаруженные нарушения дифференциального порога вкуса у практически здоровых работающих позволяют считать нарушение вкуса одним из ранних признаков токсического поражения центральной нервной системы.

Ключевые слова: хлопкоочистительная промышленность, вкусовые анализаторы, вредные факторы.

Maqsad: sog'lomlashtirish tadbirlarini ishlab chiqish uchun paxta tozalash sanoatida ishchilarning ta'm sezuvchanligi holatini o'rganish.

Material va usullar: O'zbekiston Respublikasi Namangan viloyatidagi Pap paxta tozalash zavodining 124 nafar ishchisi (asosiy guruh) va nazorat guruhidagi 31 nafar (shu zavod ma'muriyati, ta'mirlash-texnik stansiyalari xodimlari, mikroiklim sharoitlari o'xshash, ammo zararli ishlab chiqarish omillariga ega bo'lmagan)da ta'm bilish organining funksional holatini o'rgandik. Ta'mning tirnash xususiyati chegarasini aniqlashda biz GOST ISO 3972-2005 tomonidan taklif qilingan tomchi tirnash xususiyati usulidan foydalandik.

Natijalar: paxta tozalash sanoati ishchilarida mutlaq ($4,5 \pm 0,6$ dan $42,6 \pm 4,5\%$ gacha) va ta'm sezish chegaralarining yuqori ($66,5 \pm 4,1\%$) buzilishi kuzatilmoqda. Bundan tashqari, 5 yilgacha ish stajiga ega bo'lgan ishchilar orasida

ta'm analizatorining funktsional holatining buzilishi yuqori chastotada mutlaq chegaraning ko'tarilishi (18,1-65,3%) va ish tajribasining oshishi (5 yil va undan ko'p) bilan kamayishi, buzilishi va ta'mni his qilishning yo'qligi (16,6-48,4%) kuzatildi.

Xulosa: amaliy sog'lom ishchilarda ta'mning differentsial chegarasida aniqlangan buzilishlar ta'm buzilishini markaziy asab tizimining toksik shikastlanishining dastlabki belgilaridan biri sifatida ko'rib chiqishga imkon beradi.

Kalit so'zlar: paxta tozalash sanoati, ta'm analizatorlari, zararli omillar.

Objective: To study the state of taste sensitivity in workers of the cotton ginning industry for the development of health measures.

Material and methods: We studied the functional state of the taste organ in 124 workers of the Pap cotton ginning plant of the Namangan region of the Republic of Uzbekistan (main group) and in 31 persons of the control group (employees of the administration, repair and technical stations of the same plant, who had similar microclimatic conditions, but who did not

have industrial harmful factors). In determining the threshold of taste irritation, we used the method of drop irritations proposed by GOST ISO 3972-2005.

Results: Among workers of the cotton ginning industry, a high frequency of violation of both absolute (from 4.5 ± 0.6 to $42.6 \pm 4.5\%$) and differential ($66.5 \pm 4.1\%$) taste thresholds is observed. At the same time, among workers with up to 5 years of work experience, a violation of the functional state of the taste analyzer was observed with high frequency in the form of an increase (18.1-65.3%) of the absolute threshold, and with an increase in work experience (5 years and more) a decrease, perversion and absence of taste perception (16.6-48.4%). Conclusions: the detected violations of the differential taste threshold in practically healthy workers allow us to consider taste impairment as one of the early signs of toxic damage to the central nervous system.

Key words: cotton ginning industry, taste analyzers, harmful factors.

УДК: 616.314.1+616.28-008.15+616.314-08-039.71

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СРЕДИ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА



Юлдашев Ф.Ф., Курязов А.К.

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Стоматологическое здоровье значительной части населения остаётся под угрозой из-за недостаточного уровня гигиенических знаний и профилактической активности. У лиц с нарушением слуха отмечаются специфические барьеры в доступе к информации о гигиене полости рта, что может приводить к повышенной заболеваемости. Данная группа характеризуется особым восприятием окружающего мира, что требует исполь-

зования адаптированных образовательных подходов в профилактике стоматологических заболеваний.

Научные данные, посвящённые изучению уровня стоматологических гигиенических знаний у лиц с нарушением слуха, остаются ограниченными. Это затрудняет разработку эффективных профилактических программ, направленных на улучшение гигиенического