

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

STOMATOLOGIYA

№ 3, 2025 (100)

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 кири-
тилган (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 такриз
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 муовуни: 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.
Аверьянов С.В. (Россия), 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.
Гаффоров 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.
Мухамедов И.М., 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.
Токарев И.В. (Белоруссия), т.ф.д., проф.
Трунин В.А. (Россия), 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.
Қурбонов 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.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Interleukin levels in the pathogenesis of coronavirus infection (COVID-19) and the effect of a new combination drug (G. lucidum and Alkhadaaya) on the course and prognosis of the disease6-11

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Боймуродов Ш.А., Ахмеров Р.Р., Ахмеров Т.Р., Гусева В.А., Адилова А.Ш. ТАП-терапии гипертрофированного гингивита беременных при патологии беременности: кейс-стадия11-14

Камилов Х.П., Бахрамова Ф.Н. Функциональное состояние буккального эпителия у беременных и кормящих женщин, заразившихся хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом14-21

Ибрагимова М.Х., Рузикулова М.Ш. Клинико-микробиологическая оценка хронического генерализованного пародонтита у пациентов с жировой дистрофией печени21-27

Латипова С.Б., Тураева Ф.А. Кимётерапия олаётган саратон билан касалланган беморларда оғиз бўшлиғи мукозитлари билан даволаш усулларининг ўзига хос хусусиятлари27-30

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Жуманиёзов К.Й. Ўл транспорт ҳодисалари туфайли юз жағ соҳаси жароҳатларининг учраш даражаси31-35

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Фаёзова С.Ф., Обиджонов М.Ж. Клинико-морфологическое изучение влияния вредных привычек на развитие зубочелюстных аномалий у детей36-41

Ахмадалиев К.Х., Сафаров М.Т., Алиева М.Т., Турсуналиев З.З. Тиш қатори тремаларида пародонт тўқимаси функционал ҳолатини клиник баҳолаш42-45

Рузиева-Зикирова М.Ш., Рахимбердиева М.Ш., Нигматова И.М. Апрайтинг постоянно-го моляра с помощью техники MEAW после экстракции премоляра46-50

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б., Исходжаева Х.К. Состояние и особенности стоматологического статуса детей с нарушением зрения50-53

CONTENT

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Уровень интерлейкинов в патогенезе коронавирусной инфекции (COVID-19) и влияние нового комбинированного препарата (G. lucidum и Alkhadaaya) на течение и прогноз заболевания 6-11

THERAPEUTIC DENTISTRY

Boymurodov Sh.A., Akhmerov R.R., Akhmerov T.R., Guseva V.A., Adilova A.Sh. TAP-therapy for hypertrophic gingivitis in pregnant women in pregnancy pathology: case stage 11-14

Kamilov Kh.P., Bakhramova F.N. Functional state of the buccal epithelium in pregnant and lactating women infected with chronic recurrent herpetic stomatitis 14-21

Ibragimova M.Kh., Ruzikulova M.Sh. Clinical and microbiological evaluation of chronic generalized periodontitis in patients with fatty liver disease21-27

Latipova S.B., Turaeva F.A. Treatment Methods for Oral Mucositis in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy 227-30

SURGICAL DENTISTRY

Jumaniyozov K.Y. The rate of occurrence of facial fractures due to road traffic accidents31-35

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Faizova S.F., Obidzhonova M.Zh. A clinical and morphological study of the impact of bad habits on the development of dentofacial anomalies in children36-41

Akhmadaliev K.Kh., Safarov M.T., Alieva M.T., Tursunaliyev Z.Z. Clinical evaluation of the functional state of periodontal tissue in tooth row trema42-45

Ruzieva-Zikirova M.Sh., Rakhimberdieva M.Sh., Nigmatova I.M. Upwriting of a Permanent Molar Using the MEAW Technique after Premolar Extraction46-50

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K. The status and characteristics of the dental status of children with visual impairments50-53

mandibulyar molar moyilligi (ikki tomonlama holat). Faol davolashning umumiy davomiyligi 5 oydan 9 oygacha (o'rtacha $6,7 \pm 1,1$ oy) bo'lgan. Natijalar: davolashdan oldin pastki va yuqori molarlarning moyillik burchaklari mos ravishda o'rtacha $21-22^\circ$ va 19° edi. Davolanishdan so'ng bu qiymatlar sezilarli darajada kamaydi: pastki molarlar uchun $7-8^\circ$ gacha va yuqori molarlar uchun $6-7^\circ$ gacha. **Xulosa:** olingan natijalar molar moyillikni tuzatish va ortodontik davolanishning barqarorligini ta'minlashda MEAW texnikasining yuqori samaradorligini tasdiqlaydi.

Kalit so'zlar: molar tikish, MEAW, ortodontika, biomexanika, premolyarekstraktsiya, ko'p halqali texnika, tish moyilligini tuzatish.

Upwritng of a Permanent Molar Using the MEAW Technique after Premolar Extraction

Ruzieva-Zikirova M.Sh., Rakhimberdieva M.Sh., Nigmatova I.M.

Objective: To study the principles of the MEAW technique, its biomechanical justification, and clinical application for upwritng a permanent

molar after premolar extraction. **Material and methods:** The study included 26 patients, including 17 (65.4%) women and 9 (34.6%) men, aged 18 to 34 years (mean age 24.6 ± 4.2 years), who sought orthodontic treatment for distal molar inclination that developed after previous or planned premolar extraction. Group 1 – 14 patients – upwritng of lower molars; Group 2 – 8 patients – upwritng of upper molars; Group 3 – 4 patients – combined maxillary-mandibular molar inclination (bilateral case). The total duration of active treatment ranged from 5 to 9 months (mean 6.7 ± 1.1 months). **Results:** Before treatment, the inclination angles of the lower and upper molars averaged $21-22^\circ$ and 19° , respectively. After treatment, these values significantly decreased: to $7-8^\circ$ for the lower molars and $6-7^\circ$ for the upper molars. **Conclusions:** The obtained results confirm the high effectiveness of the MEAW technique in correcting molar inclination and ensuring the stability of orthodontic treatment.

Key words: molar upwritng, MEAW, orthodontics, biomechanics, premolar extraction, multi-loop technique, tooth inclination correction.

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

УДК: 616.314-002-053.4-082

СОСТОЯНИЕ И ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ



Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К.

Ташкентский государственный медицинский университет

Цель исследования

Изучение стоматологического статуса у детей с нарушением зрения.

Материал и методы

Под наблюдением были 120 детей (64 мальчика и 56 девочек) в возрасте от 7 до 12 лет с врождёнными нарушениями зрения, обучающихся в специализированной школе-интернате для слепых и слабовидящих детей г.

Ташкента. Наиболее частыми причинами являлись катаракта (35%), ретиальные дистрофии (24%) и микрофтальм (23%). Последний встречался значительно чаще, чем сообщают зарубежные авторы, а глаукома составляла около 5% случаев предотвратимой слепоты. Контрольную группу составили 30 зрячих детей сопоставимого возраста и пола, не имеющих нарушений зрения и хронических сто-

матологических заболеваний, обучающихся в общеобразовательной школе. Основную группу исследования составили 65 детей с полной утратой зрения (острота зрения менее 0,03 или полное отсутствие световосприятия), а также 55 детей со сниженной остротой зрения (от 0,05 до 0,3), позволяющей частично ориентироваться в пространстве.

Распределение детей по возрастным группам в обеих выборках было сопоставимым. В основной группе наибольшую долю составили дети в возрасте 9-10 лет – 42 (35,0%), за ними следовали дети 11-12 лет – 40 (33,3%) и 7-8 лет – 38 (31,7%). В контрольной группе 11 (36,7%) детей были в возрасте 9-10 лет, 10 (33,3%) – 11-12 лет, 9 (30,0%) – 7-8 лет, что обеспечивало сопоставимость групп по возрасту.

Состояние зубов оценивалось с применением индекса DMFT/dmft в соответствии с критериями Всемирной организации здравоохранения для эпидемиологических стоматологических обследований [WHO. Oral health surveys]. Отдельно фиксировались компоненты данного индекса: количество кариозных (dt/DT), удалённых вследствие кариеса (mt/MT) и пломбированных зубов (ft/FT). У детей с временным прикусом регистрировались показатели dmft, у детей со смешанным и постоянным прикусом – показатели DMFT. Гигиеническое состояние полости рта оценивалось с использованием упрощённого индекса гигиены полости рта OHI-S Greene, Vermillion.

Состояние пародонта определялось с помощью теста на кровоточивость при зондировании (Bleeding on Probing, BOP), выполняемого в области всех зубов по вестибулярной и медиально-вестибулярной поверхности при помощи пародонтального зонда WHO. Наличие или отсутствие кровоточивости регистрировалось в течение 30 секунд после зондирования. При проведении клинического осмотра учитывались особенности коммуникации с деть-

ми, имеющими нарушение зрения. Исследователь использовал предварительное словесное объяснение всех манипуляций, информировал ребёнка о последовательности действий, давал возможность тактильно ознакомиться с инструментами, что снижало уровень тревожности и повышало качество кооперации. При необходимости при обследовании присутствовали родители или педагоги, оказывавшие детям психологическую поддержку.

Степень согласованности результатов оценивалась с использованием коэффициента внутриклассовой корреляции (ICC). Для индекса DMFT/dmft ICC составил 0,90, что свидетельствует о высокой стабильности показателей при повторных измерениях. При оценке зубного налёта и зубного камня в рамках индекса OHI-S повторное определение налёта (Debris Index) было невозможно из-за его частичного удаления зондом при первом осмотре, поэтому ICC рассчитывался только для компонента зубного камня (Calculus Index) и составил 1, что указывало на полное совпадение результатов.

Результаты калибровки подтвердили, что методика обследования была стандартизирована и давала воспроизводимые результаты. Это позволило использовать полученные данные для дальнейшего анализа без существенного риска систематических ошибок, связанных с субъективными различиями в оценке стоматологического статуса детей с врождённым нарушением зрения.

Результаты и обсуждение

Все результаты представлялись с указанием медианных значений, межквартильного размаха и 95% доверительных интервалов. Такой подход обеспечивал объективную и достоверную интерпретацию собранных данных, позволяя выявить факторы, оказывающие влияние на стоматологическое здоровье детей с врождённым нарушением зрения, и оценить эффективность профилактических и лечебных

мероприятий, применяемых в исследуемой популяции. Для анализа взаимосвязей между качественными бинарными переменными, включая наличие кровоточивости при зондировании (ВОР) и категориальные данные, отражающие поведенческие и социальные факторы, применялся χ^2 -критерий (Chi-square test). Особенно высокий уровень кариеса был зафиксирован у девочек.

Эти данные подчёркивают необходимость разработки целевых профилактических программ, улучшения образовательных инициатив по уходу за полостью рта и обеспечения доступной стоматологической помощи для детей с нарушением зрения.

Результаты показывают, что гигиена полости рта и степень выраженности заболеваний у детей с нарушением зрения заметно хуже, что частично объясняется сложностями в самостоятельном уходе – почти половина из них (49,16%) не придерживались какой-либо определённой методики чистки зубов. Кроме того, недостаточная информированность родителей и нехватка профессиональных рекомендаций способствуют неблагоприятному состоянию полости рта. Эти данные подчёркивают необходимость в целевых профилактических мерах и более широкой интеграции детей с нарушением зрения в национальные программы по охране здоровья полости рта, а также внедрения специализированных программ первичной и вторичной профилактики и повышения уровня доступности стоматологической помощи для детей данной категории.

Литература

1. Нигматов Р. и др. Распространенность речевых нарушений у детей с аномалиями зубочелюстной системы в период сменного прикуса в г. Ташкенте // in Library. – 2019. – Т. 19, №3. – С. 54-62.
2. Нигматов Р. и др. Профилактика зубочелюстных аномалий // in Library. – 2021. – Т. 21, №4. – С. 41-42.
3. Исаходжаева Х., Даминова Ш., Хаджиметов А. Some aspects of the pathogenesis and diagnosis of teething in newborns // in Library. – 2020. – Т. 20, №1. – С. 15360-15371.
4. Худанов Б.О., Даминова Ш.Б., Гулямов С.С. Положительные результаты при применении компьютерной программы в детской стоматологии // Соврем. мед.: акт. вопр. – 2014. – №35-36. – С. 19-26.
5. Даминова Ш. и др. Влияние комплексного лечения на микробиологические и иммунологические показатели детей с ХВГС // Проф. мед. и здоровье. – 2023. – Т. 2, №1. – С. 1-7.
6. Вохидова И., Даминова Ш., Исаходжаева Х. Исследование состояния твёрдых тканей зубов у детей 7-10 лет с удовлетворительным и плохим уровнем гигиены рта // Акт. вопр. проф. стоматол. заб. и детской стоматол. – 2022. – Т. 1, №01. – С. 32-34.
7. Kumaraguru M., Yuwanati M. Эффективность аудиотактильного метода по сравнению с другими методами обучения гигиене полости рта в улучшении здоровья полости рта у детей и подростков с нарушением зрения: систематический обзор // Saveetha Dental College and Hospitals, Saveetha Institute of Medical and Technical Sciences, Saveetha University, Chennai, India, [б. г.].
8. Makhsetbaev D.P., Pulatova B.J., Erejepov B.B., Bimbetov E.S. Определение показателей распространённости кариеса среди 12-летних детей, проживающих в городе Нукус // Med. Sci. – 2025. – Т. 5. – Режим доступа: <http://www.academicpublishers.org>.
9. Ghasemianpour M., Bakhshandeh S., Shirvani A. et al. Опыт заболевания кариесом и социально-экономический статус среди иранских детей: многоуровневый анализ // BMC Publ. Health. – 2019. – Т. 19 (1569). – DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7693-1>.
10. Mayasari Y., Darwita R.R., Setiawati F., Novrinda H. Кариес и качество жизни детей с

нарушением зрения: систематический обзор // Клин. стоматол. – 2025. – Т. 28, №1. – С. 38-49. DOI: 10.37988/1811-153X_2025_1_38.

Состояние и особенности стоматологического статуса детей с нарушением зрения

Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К.

Цель: изучение стоматологического статуса у детей с нарушением зрения. **Материал и методы:** обследование 120 ребёнка из трех специализированных школ для слепых и слабовидящих, проведенного с использованием протокола ВОЗ/ПБС (World Health Organization Prevention of Blindness), показало, что 75,4% из них имели слепоту или тяжёлое нарушение зрения (корригированная острота зрения менее 6/60 в лучшем глазу). **Результаты:** гигиена полости рта и степень выраженности заболеваний у детей с нарушением зрения заметно хуже, что частично объясняется сложностями в самостоятельном уходе – почти половина из них (49,16%) не придерживались какой-либо определённой методики чистки зубов. Кроме того, недостаточная информированность родителей и нехватка профессиональных рекомендаций способствуют неблагоприятному состоянию полости рта. Выводы: эти данные подчёркивают необходимость в целевых профилактических мерах и более широкой интеграции детей с нарушением зрения в национальные программы по охране здоровья полости рта.

Ключевые слова: стоматологический статус, нарушения зрения, кариес, гингивит.

Ко'rishda nuqsoni bo'lgan bolalarning tish holatining holati va xususiyatlari

Daminova Sh.B., Isoxodjaeva X.K.

Maqsad: ko'rishda nuqsoni bo'lgan bolalarning tish holatini o'rganish. **Materiallar va usullar:** JSST/PBS (Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti ko'rlikning oldini olish) protokoli asosida o'tkazilgan uchta ko'zi ojiz va zaif ko'ruvchilar uchun ixtisoslashtirilgan maktablarning 120

nafar bolalari o'rtasida o'tkazilgan so'rov shuni ko'rsatdiki, ularning 75,4 foizi ko'r bo'lgan yoki jiddiy ko'rish qobiliyati buzilgan (eng yaxshi tuzatilgan ko'rish keskinligi 660). **Natijalar:** ko'rish qobiliyati buzilgan bolalarda og'iz bo'shlig'i gigienasi va kasalliklarning og'irligi sezilarli darajada yomonroq bo'lgan, bu qisman o'z-o'zini parvarish qilishdagi qiyinchiliklar bilan izohlanadi - ularning deyarli yarmi (49,16%) tish cho'tkasi uchun maxsus texnikaga rioya qilmagan. Bundan tashqari, ota-onalarning etarli darajada xabardorligi va professional tavsiyalarning etishmasligi og'iz bo'shlig'ining yomonlashishiga yordam beradi. **Xulosa:** ushbu ma'lumotlar maqsadli profilaktika choralarini ko'rish va ko'rishda nuqsoni bo'lgan bolalarni og'iz bo'shlig'ini sog'lomlashtirish milliy dasturlariga ko'proq integratsiya qilish zarurligini ta'kidlaydi.

Kalit so'zlar: tish holati, ko'rishning buzilishi, karies, gingivit.

The status and characteristics of the dental status of children with visual impairments

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K.

Objective: To study the dental status of children with visual impairments. **Material and methods:** A survey of 120 children from three specialized schools for the blind and visually impaired, conducted using the WHO/PBS (World Health Organization Prevention of Blindness) protocol, revealed that 75.4% of them were blind or had severe visual impairment (best-corrected visual acuity less than 6/60 in the better eye). **Results:** Oral hygiene and the severity of diseases in children with visual impairments were significantly worse, which is partly explained by difficulties in self-care – almost half of them (49.16%) did not adhere to any specific toothbrushing technique. Furthermore, insufficient parental awareness and a lack of professional recommendations contribute to poor oral health. **Conclusions:** These data highlight the need for targeted preventive measures and greater integration of children with visual impairments into national oral health programs.

Key words: dental status, visual impairment, caries, gingivitis.