

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

STOMATOLOGIYA **№2, 2025 (99)**

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)

ТАҲРИРИЯТ 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. Раҳматуллаева Д.У.

ТАҲРИРИЯТ 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.
Хабиров Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАҲРИРИЯТ 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.
Узакбергганова 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.

Ravshanova N.A. Improvement of orthopedic care for patients with extraoral pathology undergoing radiation therapy42

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Абдурашидов О.А. Применение различных методов ретракции десны при получении силиконового оттиска и их сравнительная оценка44

Шосаидова Н.Р., Хусанова О.М., Абдуназарова Г.Ж., Зокиров Д.М. Клинико-функциональные изменения слизистой оболочки протезного ложа при ортопедическом лечении с использованием замковых креплений у пациентов с сахарным диабетом 2 типа46

ОРТОДОНТИЯ

Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Расулова Ш.Р., Артикова А.У. Анализ антропометрических данных при использовании метода болтона в аналоговом и цифровом формате48

Хасанов А.И., Рахманов Ш.А. Цефалометрический анализ мягких тканей лица для корректной диагностики и планирования лечения пациентов с гнатическими формами дистальной окклюзии54

Islamova N.B., Jumayev A.A. Study Assessment of changes in the tone of masticatory muscles depending on the position of the patient's body62

Ханова Д.Н. Вспомогательные методы коррекции до начала ортодонтического лечения при глубоком прикусе64

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Sabirov E.E., Boymuradov Sh.A. Bolalarda milk retsessiyasini o'ziga xos xususiyatlarini o'rganish68

Ортикова Н.Х., Салохиддинов М.Б., Хураммов С.А. Психоэмоциональное напряжение как основа стоматофобии у детей на стоматологическом приёме72

Irbutayeva L.T. Efficacy of bioacoustic correction methods in the comprehensive rehabilitation of children and adolescents with disabilities and speech impairers74

Равшанова Н.А. Совершенствование ортопедической помощи больным с внеротовой патологией, проходящим лучевую терапию 42

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Abdurashidov O.A. Application of various methods of gum retraction when obtaining a silicone impression and their comparative evaluation44

Shosaidova N.R., Khusanova O.M., Abdunazarova G.Zh., Zokirov D.M. Clinical and functional changes in the mucous membrane of the prosthetic bed during orthopedic treatment using locking fasteners in patients with type 2 diabetes mellitus46

ORTHODONTICS

Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Расулова Ш.Р., Артикова А.У. Анализ антропометрических данных при использовании метода болтона в аналоговом и цифровом формате48

Khasanov A.I., Rakhmanov Sh.A. Cephalometric analysis of facial soft tissues for correct diagnosis and treatment planning of patients with gnathic forms of distal occlusion54

Исламова Н.Б., Джумаев А.А. Исследование Оценка изменения тонуса жевательных мышц в зависимости от положения тела пациента62

Khanova D.N. Auxiliary methods of correction before orthodontic treatment for deep bite64

PEDIATRIC DENTISTRY

Sabirov E.E., Boymuradov Sh.A. Study of the peculiarities of milk recession in children68

Ortikova N.Kh., Salokhiddinov M.B., Khuramov S.A. Psychoemotional stress as the basis of stomatophobia in children at a dental appointment72

Ирбутаева Л.Т. Эффективность методов биоакустической коррекции в комплексной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями и нарушениями речи74

Xususan, bizning kuzatishlarimizga ko'ra, bu sabablarga COVID-19 o'tkazgan va kavernozi sinus trombozi bilan asoratlangan bemorlar, poliangit bilan granulematozdan azob chekayotgan bemorlar, surunkali buyrak yetishmovchiligi fonida kavernozi sinus trombozi rivojlanishi, shuningdek, onkogematologik kasalliklarni davolash

jarayonida ham kavernozi sinus trombozi bilan asoratlangan bemorlar kiradi. Natijada yuz-jag' sohasida yiringli-nekrotik jarayonlar rivojlanmoqda va ushbu jarayonlar har hil klinik holatda shakillanib, chuqur tekshiruv va davolashni talab qiladi.

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

УДК: 616-607.261.311.2.(045

ПРИМЕНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ РЕТРАКЦИИ ДЕСНЫ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ СИЛИКОНОВОГО ОТТИСКА И ИХ СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА



Абдурашидов О.А.,

Самаркандский государственный медицинский университет

Одним из основных требований, предъявляемых к высокоточным оттискам, является четкое отображение десневой бороздки вокруг опорных зубов. Весьма актуальным является дальнейшее проведение исследований и экспериментальных работ,

направленных на разработку практических рекомендаций для врачей по выбору оптимальных методов ретракции десны и методик получения оттиска для получения оптимального результата ортопедического лечения.



Рис. Выполнение ретракции десны пастой для ретракции Exrasyt.
А - паста внесена в бороздку; Б - паста прижата временными коронками

Метод и материалы:

В исследовании принимали участие 87 человек, которые были разделены на 2 группы: 1 группа - 42 пациентов (22 мужчины и

20 женщин) в возрасте 20 - 50 лет. 2 группа - 45 пациентов (20 мужчин и 25 женщин) в возрасте от 20 до 58 лет с дефектами зубных рядов и патологией твердых тканей

зуба, нуждающихся в ортопедическом лечении с применением несъемных протезов. Клинические методы определения состояния пародонта.

Методы ретракции десны

- Измерение глубины зубодесневой бороздки
- Измерение глубины проникновения от- тискового материала в зубодесневую бороздку
- Определение количества выделяемой зубодесневой жидкости
- Изучение микроциркуляции маргиналь- ной десны
- Статистическая обработка полученных данных

Результаты исследования: Получение одноэтапного двухслойного оттиска в ком- бинации материалов Honigum heavy/Silagum light (базовый материал высокой вязкости (тип I по 180)/корректирующий материал низкой вязкости (тип IV по ISO)) дает лучшее проникновение корректирующего материала в зубодесневую бороздку, чем в комбинации материалов Silagum putty soft/Silagum light (базовый материал очень высокой вязкости (тип 0 по 180)/корректирующий материал низкой вязкости (тип IV по ISO)). Это сви- детельствует о том, что при получении одноэтапного двухслойного оттиска следует отдавать предпочтение базовому материалу с маркировкой Heavy.

Заключение: Таким образом, можно за- ключить, что стоматофобия является распро- страненной среди детей 6-15 лет, а к главным факторам риска ее появления можно отнести: ожидание боли, местные анестезии и шум бормашины. Доказано усиление мотивации к поддержанию стоматологического здоровья вследствие снижения психоэмоционального напряжения; доказано снижение эффектив- ности местной анестезии вследствие выра- женного психоэмоционального напряжения; выявлено соответствие неблагоприятного отношения к стоматологическому лечению вследствие стоматологической тревожности.

Литература:

1. Yusufboy S., Qobilovna B. Z. Features of the structure of copd in elderly patients //European International Journal of

Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 05. – С. 363-368.

2. Sevinch E., Qobilovna B. Z. A study on the morphofunctional state of oral organ tissues during the use of non-removable orthodontic structures //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 03. – С. 247-253.

3. Marjona T. Optimization and im- provement of caries treatment in the field of permanent teeth fissures in children //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 10. – С. 78-84.

4. Khairullayevna O. N., Khasanovich I. S., Qizi T. M. Analysis of inflammatory diseases of the oral cavity in patients in need of orthopedic care //Cuestiones de Fisioterapia. – 2025. – Т. 54. – №. 3. – С. 4794-4801.

5. Tohirovna M. L., Qobilovna B. Z. Optimization of Complex Methods Treatment of Inflammatory Periodontal Diseases //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 17. – С. 138-143.

РЕЗЮМЕ. Цель исследования: Повышение качества ортопедического лече- ния пациентов путем обоснованного выбора оптимального метода ретракции десны и снятия оттиска.

Методы исследования: В исследовании принимали участие 87 человек, которые были разделены на 2 группы

Результаты исследования: Было вы- явлено, что более всего тревожность на амбулаторном стоРетракция десны нитью Ultrapak 00 (Ultradent, США) способствует максимальному проникновению корректиру- ющего материала в зубодесневую бороздку, материалом Magic FoamCord (Coltene/ Whaledent, Швейцария) — минимальному.

Ключевые слова: ретракция, оттиск, Ultrapak, Honigum heavy.

РЕЗЮМЕСИ. Tadqiqotning maqsadi: milk retraksiyasi va qolip olishning optimal usulini asosli tanlash orqali bemorlarni ortopedik davolash sifatini oshirishdan iborat.

Tadqiqot usullari: Tadqiqotda 87 nafar kishi ishtirok etib, ular 2 guruhga bo'lindi.

Ultrapak 00 (Ultradent, AQSH) ipi bilan milk retraksiyasi tish-milk egatiga tuzatish materia-

lining maksimal darajada, Magic FoamCord (Coltene/Whaledent, Shveysariya) materiali bilan esa minimal darajada kirishiga yordam beradi.

Kalit soʻzlar: retraksiya, ottisk, Ultrapak, Honigum heavy, stomafobiya, korax bezovtaligi, ogʻriq.

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЗАМКОВЫХ КРЕПЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Шосандова Н.Р., Хусанова О.М., Абдуназарова Г.Ж., Зокиров Д.М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Введение. Сахарный диабет 2 типа (СД2) является широко распространённой эндокринопатией, сопровождающейся системными нарушениями углеводного и жирового обмена, патологией микроциркуляции и снижением регенераторных способностей тканей. Состояние слизистой оболочки полости рта у таких пациентов характеризуется повышенной ранимостью, склонностью к хроническому воспалению, гипоксии тканей и снижением местного иммунного ответа. Это существенно осложняет проведение ортопедического лечения, особенно в случаях применения съёмных протезов с замковыми креплениями, предполагающими точечную передачу функциональной нагрузки на ограниченные участки протезного ложа.

Цель исследования: Оценить характер клиничко-функциональных изменений слизистой оболочки протезного ложа у пациентов с СД2, проходящих ортопедическое лечение с использованием замковых креплений, и выявить взаимосвязь между метаболическим статусом и реакцией тканей полости рта на ортопедическое вмешательство.

Материалы и методы: В исследовании участвовали 30 пациентов (15 мужчин и 15 женщин) в возрасте от 52 до 70 лет с установленным диагнозом СД2 средней степени тяжести, находящихся на терапии гипогликемическими средствами. Все пациенты имели частичную или полную вторичную адентию и получали ортопедическое лечение съёмными протезами, фиксируемыми при помощи замковых креплений (в системе “attachement”). Критериями включения служили: компенсация основного заболевания ($HbA1c \leq 8\%$), от-

сутствие острых воспалительных процессов в полости рта, согласие пациента на участие в исследовании. Исключались пациенты с декомпенсацией СД, иммунодефицитными состояниями и тяжёлыми соматическими заболеваниями. Клиничко-функциональная оценка состояния слизистой оболочки проводилась до начала ортопедического лечения, а также через 1, 3 и 6 месяцев после фиксации протезов. Использовались следующие методы:

- Визуальный и пальпаторный осмотр слизистой оболочки с применением шкалы степени выраженности воспаления (0–3 балла);
- Индекс РМА (по Parma, 1960);
- Тест Шиллера–Писарева для оценки уровня ороговения и воспалительных изменений;
- Микроскопическое исследование мазков-отпечатков;
- Субъективная оценка болевых ощущений и уровня адаптации пациентов по 10-балльной шкале визуального аналогового восприятия (ВАШ);
- Регулярный мониторинг гликемического контроля ($HbA1c$, глюкоза натощак).

