

«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.
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.

Тухтаева М.М., Шарипова Г.И. Тип протезлаш оқибатида келиб чиқадиган асоратларни даволашнинг инновацион усуллари 44

ОРТОДОНТИЯ

Nigmatov R.N., Nigmatova I.M., Aralov M.B., Niyozova M.M. Bolada nutqning shakllanishiga ochiq prikusning ta'siri 48

Рузиева Г.Т., Саидов А.А. Болалар тип қаторлари окклюзион сатҳидаги ўзгаришларини клиник баҳолаш ва даволаш 53

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Рузаев Ж.А., Худойкулов Ш.Ш. Альтернативные методы введения анестезии для стоматологических процедур 61

Anvarova M.A. Biochemical and physicochemical parameters of oral fluid in children with defects following uranoplasty 64

Turaeva K.F., Abdiraimov A.A. Improving the effectiveness of treatment catarrhal gingivitis in adolescents with type 1 diabetes mellitus 65

Xolboyeva N.A., Sherqulov U.B., Nurmatov D.X., Eryigitov D.S. Sut tisharida qaytar va qaytmas pulpitlarni qiyosiy baholash va davolashni takomillashtirish 67

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Акбаров А.Н., Хабилов Б.Н., Нигматова Н.Р. Использование различных синтетических остеопластических материалов для восстановления костных дефектов 69

Махкамova Ф.Т. Роль иммунной системы в патогенезе развития коронавирусной инфекции COVID-19. Обзор литературы 77

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Тухтаров Б.Э., Валиева М.У. Роль биологически активных добавок к пище в питании профессиональных спортсменов 81

Шарипов У.А. Хирилдоқ ва трахеянинг сурункали стенози омиллари 85

Махкамova Ф.Т. Пути преодоления резистентности коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2 с помощью нового комбинированного препарата на основе G. Lucidum и Алхадая 89

Mukhsinov S.U. Reconstructive operations for patients with extensive pelvic ureteral abnormalities 97

ЮБИЛЕИ

Жуматов Ўразмат Жуматович 75 ёшда 99

Tukhtaeva M.M., Sharipova G.I. Innovative methods of treating complications caused by dentures 44

ORTHODONTICS

Nigmatov RN, Nigmatova IM, Aralov MB, Niyozova MM. The effect of an overbite on speech formation in a child 48

Ruzieva G.T., Saidov A.A. Clinical assessment and treatment of changes in the occlusal surface of the dentition in children 53

PEDIATRIC DENTISTRY

Rizaev Zh.A., Khudoykulov Sh.Sh. Alternative methods of anesthesia administration for dental procedures 61

Анварова М.А. Биохимические и физико-химические показатели ротовой жидкости у детей с дефектами после уранопластики 64

Тураева К.Ф., Абдираимов А.А. Повышение эффективности лечения катарального гингивита у подростков с сахарным диабетом 1 типа 65

Xolboyeva N.A., Sherkulov U.B., Nurmatov D.Kh., Eryigitov D.S. Comparative evaluation and improvement of treatment of reversible and irreversible pulpitis in deciduous teeth 67

REVIEWS

Akbarov A.N., Khabilov B.N., Nigmatova N.R. Use of various synthetic osteoplastic materials to repair bone defects 69

Makhkamova F.T. The role of the immune system in the pathogenesis of the development of coronavirus infection COVID-19. Literature review 77

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Tukhtarov B.E., Valieva M.U. The Role of Biologically Active Food Supplements in the Nutrition of Professional Athletes 81

Sharipov U.A. Factors in development of laryngotracheal stenosis in adults 85

Makhkamova F.T. Ways to overcome the resistance of coronavirus infection caused by SARS-CoV-2 using a new combination drug based on G. Lucidum and Alkhaday 89

Мухсинов С.У. Реконструктивные операции у больных с обширными аномалиями тазовых отделов мочеточников 97

ANNIVERSARY

Zhumatov Urazmat Zhumatovich is 75 years old. 99

during the use of non-removable orthodontic structures //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 03. – С. 247-253.

Цель исследования: Сравнить физико-химические и биохимические свойства ротовой жидкости у детей с остаточными дефектами после уранопластики, связанными с врожденной расщелиной неба, с контрольной группой здоровых детей.

Материалы и методы исследования. В исследование вошли 109 детей в возрасте от 6 до 12 лет с врожденной расщелиной неба и остаточными дефектами после уранопластики, а также 50 практически здоровых детей того же возраста.

Результаты исследования. Ротовая жидкость детей с врожденной расщелиной неба и остаточными дефектами, развившимися после уранопластики, имела существенные отклонения по физико-химическим и биохимическим показателям.

Выводы. Кроме того, эти данные служат основой для дальнейшей разработки методов, направленных на улучшение состава ротовой жидкости.

Ключевые слова: слюноотделение, гингивит, биохимия внутриротовой жидкости, хирургическая деформация нёба, врожденная расщелина нёба.

Purpose of the Study: To compare the physico-chemical and biochemical properties of oral fluid in children with residual defects after uranoplasty associated with congenital cleft palate to a control group of healthy children.

Research and methods. The study comprised 109 children aged 6 to 12 years who had congenital cleft palate and residual defects after uranoplasty, as well as 50 practically sound children of the same age.

Findings and discourse. The oral fluid of children with congenital cleft palate and residual defects that developed after uranoplasty exhibited substantial deviations in its physicochemical and biochemical characteristics.

Conclusions. Furthermore, these data serve as the foundation for the further development of methods that are designed to enhance the composition of oral fluid.

Keywords: salivation, gingivitis, intraoral fluid biochemistry, surgical palate deformity, congenital cleft palate.

УДК: 6616.311.018

IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT CATARRHAL GINGIVITIS IN ADOLESCENTS WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS



Turaeva K.F., Abdiraimov A.A.
Samarkand State Medical University

Annotation. Neuropathy, nephropathy, retinopathy, and micro- and macrovascular diseases are all considered complications of diabetes, with inflammatory periodontal diseases being the sixth [7]. The findings of epidemiological studies indicate that periodontal tissue damage manifests in infants at a relatively young age [2,4,6,8]. Catarrhal

gingivitis accounts for approximately 90% of all instances of gingivitis nine. Due to the extensive prevalence of dental diseases among adolescents and young adults, it is imperative to implement effective primary prevention and treatment strategies. Gingivitis in infants is significantly prevented through the identification of early clinical forms.



Fig 1: Gingivitis in infants

Materials and Methods. In 50 adolescents with diabetes mellitus (DM), an oral examination was accomplished. From the age of one to six years, children are in the temporary dentition phase, during which they possess only milk teeth in their jaws. Mixed dentition is the term used to describe the period in which infants have both milk teeth and permanent teeth in their mouths, which spans from the ages of seven to eleven. Patients aged 12-17 years were adolescents with type 1 diabetes who had permanent teeth in their mouths. To conduct an objective evaluation of the condition of periodontal tissues in children, a comprehensive examination of periodontal tissues was conducted using periodontal indices: PMA (Parma), PBI (Saxer Mühleman, 1975), and gingivitis index (GI) (Löe & Sillness, 1967). Periodontal indices were assessed upon the admission of infants to the hospital.

Results of the research: The prevalence of acute catarrhal gingivitis is highest among children aged 7-11 who have type 1 diabetes. Chronic catarrhal gingivitis is more prevalent than acute catarrhal gingivitis in children aged 1-6 and 12-17 years old with type 1 diabetes. The total group's PBI index was 1.40 ± 0.01 ($p < 0.05$), which was considered elevated in comparison to the normal range. For children with acute catarrhal gingivitis, the PBI index was 1.58 ± 0.06 , while for those with chronic catarrhal gingivitis, it was 0.75 ± 0.03 .

Conclusion. the PMA, PBI, and GI indices of the children with type 1 diabetes that were examined exhibited a statistically significant increase following the study. This finding suggests that

periodontal tissues are involved in the pathological process. The study concluded that the prevalence of acute catarrhal gingivitis among children of varying ages and genders with type 1 diabetes is greater than that of healthy children, and this indicator is expected to increase as the children age.

Reference:

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. – T. 4. – №. 05. – C. 363-368.
2. Shaximardonova E. S., Kobilovna B. Z. Red lichen planus of the oral mucosa and its clinical analysis of a patient with, associated with the epstein—barr virus //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – T. 4. – №. 01. – C. 272-279.
3. Ruziyeva K. A., Burhonova Z. K. Complex Application Of Magnetic Laser Therapy And Propolis Tincture For The Prevention And Treatment Of Chronic Recurrent Aphthous Stomatitis //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – T. 3. – №. 06. – C. 127-130.
4. 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. – T. 4. – №. 03. – C. 247-253.
5. Yusufboy S., Qobilovna B. Z. Study of changes in the oral cavity in endocrine

diseases //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 05. – С. 357-362.

Цель исследования: Изучить распространенность заболеваний десен у подростков с сахарным диабетом 1 типа, проживающих в Республике Узбекистан.

Методы и материалы. Пятидесяти подросткам с сахарным диабетом (СД) было проведено обследование полости рта.

Результаты исследования. Катаральный гингивит был выявлен в пародонтальных тканях 40 пациентов с сахарным диабетом 1 типа, в то время как у 10 пациентов воспалительных процессов в пародонтальных тканях не наблюдалось. У детей с сахарным диабетом 1 типа, прошедших обследование после исследования, было отмечено статистически значимое увеличение показателей РМА, РВІ и GІ. Этот результат свидетельствует о вовлечении пародонтальных тканей в патологический процесс.

Заключение. У детей разного возраста и пола с сахарным диабетом 1 типа распространенность острого катарального гингивита выше, чем у здоровых детей, и ожидается, что этот показатель будет расти с возрастом детей.

Ключевые слова: гингивит, сахарный диабет 1 типа, рецессия десны, гингивит.

The aim of the study: To examine the prevalence of gum disease among adolescents with type 1 diabetes residing in the Republic of Uzbekistan.

Methods and materials. For fifty adolescents with diabetes mellitus (DM), an oral examination was administered.

Results of the results. Catarrhal gingivitis was detected in the periodontal tissues of 40 patients with type 1 diabetes mellitus, while no inflammatory processes were observed in the periodontal tissues of 10 patients. There was a statistically significant increase in the PMA, PBI, and GI indices of the type 1 diabetes children who were examined following the study. This finding suggested that periodontal tissues were involved in the pathological process.

Conclusion. Among children of varying ages and sexes with type 1 diabetes, the prevalence of acute catarrhal gingivitis is higher than that of healthy children, and this indicator is expected to rise as the children age.

Keywords: gingivitis, diabetes mellitus type 1, gum recession, gingivitis.

УДК: 616.314.18-002:616.314.9-08(075.9)

SUT TISHARIDA QAYTAR VA QAYTMAS PULPITLARNI QIYOSIY BAHOLASH VA DAVOLASHNI TAKOMILLASHTIRISH



Xolboyeva N.A., Sherqulov U.B., Nurmatov D.X., Eryigitov D.S.

Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация: Dolzarbligi va murakkabligi nuqtai nazaridan, sut tishlarning pulpitini davolash, zamonaviy bolalar stomatologiyasi amaliyotida yetakchi muammolardan bir bo'lib xisoblanadi. Bu, bir tomondan, yil sayin ortib borayotgan sut tishlarning asoratlangan kariyesini, ikkinchi tomondan, ushbu patologiyaga

chalingan bolalarning kasallanish yoshi davrini (1,5-2 yoshdan) "yosharishi" tendensiyasini ko'rsatadi. Asoratlarning asosiy qismi pulpitni davolash natijasida paydo bo'ladi, shuning uchun davolashning bevosita va uzoq muddatli natijalarini o'rganish katta diagnostik va oldindan prognoz qilish ahamiyatiga ega.