

«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., Хурамов 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

joylashgan stomatologiya va Yunusobod tumani-dagi ikkita bolalar stomatologiya poliklinikasiga murojaat qilgan 90 nafar 18 yoshgacha bo'lgan tish go'shti retsessiyasi bilan og'rigan bolalar klinik ko'rikdan o'tkazildi. Bemorlarning klinik tekshiruvi shikoyatlar, kasallik tarixi, hayot tarixi va umumiy somatik holatni baholash bilan boshlandi. **Natijalar:** parodonti buzilmagan bolalar va kattalar o'rtasida o'rganilayotgan parametrlarda sezilarli farqlar mavjud. Faqat keksa odamlarda katta miqdordagi qattiq tish cho'kindilari hosil bo'lish tendentsiyasi aniqlandi (bolalardagi tish toshlari indeksi $0,57 \pm 0,05$ ball, kattalarda - $0,80 \pm 0,05$ ball). Kattalardagi asosiy shikoyatlar periodontal kasallik (respondentlarning 68,5%) va tish go'shtining qon ketishi (34,9%). Kam sonli kattalar qattiq tish to'qimalarining sezgirli-gi (19,3%) va tish go'shtidagi og'riq (17,9%) haqida shikoyat qiladilar. **Xulosa:** bolalarda engil va o'rtacha darajadagi gingival retsessiya bor edi. Kattalardagi o'rtacha va og'ir darajalar ko'proq uchraydi.

Kalit so'zlar: milk retsessiyasi, retsessiya indeksi, milk biotipi, parodont to'qimasi, parodont indeksi.

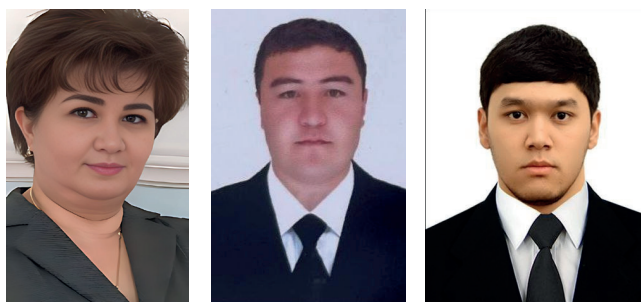
Objective: To study the features of the course of gingival recession in children using modern

methods of clinical examination. **Material and methods:** During 2023-2024, a clinical examination was conducted in 90 children with gingival recession under the age of 18 who applied to the dental clinic located on the territory of the multidisciplinary polyclinic of TTA, and to two children's dental clinics of the Yunusabad district. The clinical examination of patients began with collecting complaints, anamnesis of the disease, anamnesis of life, assessment of the general somatic status. **Results:** There are significant differences in the studied indicators between children with intact periodontium and adults. Only older individuals were found to have a tendency to form a large amount of hard dental deposits (the tartar index in children was 0.57 ± 0.05 points, in adults - 0.80 ± 0.05 points). The main complaints in adults are periodontal disease (68.5% of respondents) and bleeding gums (34.9%). A small number of adults complain of increased sensitivity of hard dental tissues (19.3%) and gum pain (17.9%). **Conclusions:** Children had mild to moderate gum recession. Adults more often had moderate and severe degrees.

Keywords: gum recession, recession index, gum biotype, periodont tissue, periodont index.

УДК: 616.314-089.23-053.2:614.2533

ПСИХОЭМАЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ КАК ОСНОВА СТОМАТОФОБИИ У ДЕТЕЙ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ



Ортикова Н.Х., Салохиддинов М.Б., Хураммов С.А.

Самаркандский государственный медицинский университет

Лечение зубов вызывает у детей чувство страха. Основной и ведущей причиной психоэмоционального напряжения у стоматологических больных является ожидание и переживание боли. В страхе и тревоге есть общий эмоциональный компонент в виде чувства

волнения и беспокойства, степень выраженности которых зависит от индивидуальных особенностей пациента. Поэтому, если первое посещение стоматолога в детском возрасте связано с болью, то отрицательное отношение к лечению зубов формируется на всю жизнь.

Цветовой тест Люшера

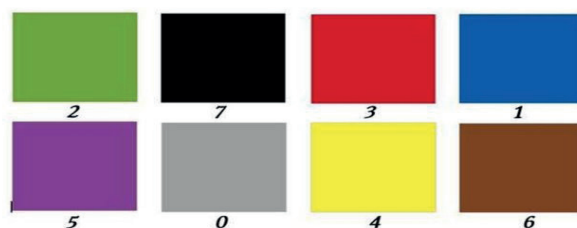


Рис. Методика определения личностных характеристик человека на основе его предпочтений в выборе цветов.

Метод и материалы:

Было проведено анкетирование с помощью шкалы стоматологической тревожности Кораха у 105 пациентов детской стоматологической поликлиники г. Самарканда. Шкала содержит 4 вопроса и 5 вариантов ответов. Сумма ответов может изменяться в пределах от 4 до 20 баллов. Выраженная стоматофобия у пациентов признается при 17 баллах и более.

Будут использованы следующие методы исследований:

1) Психологическое анкетирование (модифицированная шкала стоматологической тревожности (MDAS), поведенческая шкала Франкла, цветовой тест Люшера, шкала стоматологической тревожности Кораха (DAS);

2) Измерение АД, ЧСС для последующего расчета вегетативного индекса Кердо;

3) Биохимическое исследование слюны (определение концентрации кортизола слюны, скорости слюноотделения, лактоферрина слюны, α -амилазы слюны)

Результаты исследования: Было установлено, что стоматологическую тревожность перед визитом в стоматологическую клинику испытывало 47% детей в возрасте 7-15 лет (средняя сумма баллов по MDAS $19 \pm 1,3$). Выявлено, что у детей со стоматофобией имеется психоэмоциональное напряжение, требующее коррекции. При дальнейшем анализе результатов шкалы MDAS было выявлено, что более всего стоматологической тревожности были подвержены дети в возрасте 11-15 лет (67% случаев). Было выявлено, что более

всего тревожность на амбулаторном стоматологическом приеме вызывается ожиданием боли - $50\% \pm 2,15$. Следующим большим раздражителем является местная анестезия (инъекции) - $33\% \pm 2,97$; звука бормашины опасаются $32\% \pm 2,3$; свет лампы вызывает психоэмоциональное напряжение у $3,8\% \pm 1,1$, а замечания стоматолога о состоянии полости рта – у $2,7\% \pm 1,3$ детей.

Закключение: Таким образом, можно заключить, что стоматофобия является распространенной 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 эффективности местной анестезии вследствие выраженного психоэмоционального напряжения; выявлено соответствие неблагоприятного отношения к стоматологическому лечению вследствие стоматологической тревожности.

Литература:

1. Xayrulloevna, O.N. (2024). Implantatlarga tishlarni protezlash xususiyatlari. Journal of new century innovations. 54 (3), 178-182.
2. Khairullaevna, O.N. (2024). Zamonaviy yuqori aniqlikdagi kompyuter texnologiyalaridan foydalangan holda murakkab tish davolash uchun raqamli protokol.obrazovanie nauka i innovatsionnye idei v mir, 43 (7), 23-28.
5. Khairulloevna, PO (2024). Features of dental prosthetics on implants. Journal

of Innovations of the New Century, 54 (3), 178-182.

6. Khairullayevna, PO (2024). The main factors affecting dry mouth. analysis of modern science and innovation, 2 (1), 172-182.

7. Xayrullayevna, A.R. (2024). Clinical aspects of prostheses in anterior maxillary dental defects. International journal of advanced research in education, technology and management. 3 (9), 83-92.

РЕЗЮМЕ. Цель исследования: определить причины выраженной личностной тревожности и триггеров стоматофобии при лечении стоматологических заболеваний у детей.

Методы исследования: Обследовались с помощью шкалы стоматологической тревожности Кораха у 105 пациентов детской стоматологической поликлиники г. Самарканда.

Результаты исследования: Было выявлено, что более всего тревожность на амбулаторном стоматологическом приеме вызывается ожиданием боли.

Заключение: Доказано усиление мотивации к поддержанию стоматологического здоровья вследствие снижения психоэмоционального напряжения; доказано снижение эффективности местной анестезии вследствие

выраженного психоэмоционального напряжения; выявлено соответствие неблагоприятного отношения к стоматологическому лечению вследствие стоматологической тревожности.

Ключевые слова: стомафобия, тревожность Кораха, боль

РЕЗЮМЕСИ. Tadqiqotning maqsadi: bolalarda stomatologik kasalliklarni davolashda ifodalangan shaxsiy xavotirlanish va stomofobiya qo'zg'atuvchilarining sabablarini aniqlashdan iborat.

Tadqiqotning usullari: Samarqand shahridagi bolalar stomatologiya poliklinikasining 105 nafar bemorida Korax stomatologik xavotirlik shkalasi yordamida tekshiruvdan o'tkazildi.

Tadqiqot natijalari: Ambulator stomatologik qabulda eng ko'p bezovtalik og'riqni kutishdan kelib chiqishi aniqlandi.

Xulosa: psixoemotsional zo'riqishning pasayishi tufayli stomatologik salomatlikni saqlashga bo'lgan motivatsiyaning kuchayishi isbotlangan; kuchli psixoemotsional zo'riqish tufayli mahalliy anesteziya samaradorligining pasayishi isbotlangan; stomatologik tashvish tufayli stomatologik davolanishga salbiy munosabatning mos kelishi aniqlangan.

Kalit so'zlar: stomafobiya, Korax bezovtaligi, og'riq.

УДК: 615.84

EFFICACY OF BIOACOUSTIC CORRECTION METHODS IN THE COMPREHENSIVE REHABILITATION OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH DISABILITIES AND SPEECH IMPAIRERS



Irbutayeva L.T.

Samarkand State Medical University

Annotation. Speech disorders of infants are particularly acute. Speech therapists are not currently being incorporated into preventive examinations of children, which means that it is impossible to obtain sufficient statistics

regarding the prevalence of this condition in the child population. Speech serves as a fundamental method of communication with the environment, a source of intellectual growth, and a means of acquiring information. In this