

«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 нарҳда.

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

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

regard, any deviation in this area results in communication difficulties and disrupts the development of higher mental functions and the emotional-volitional sphere.

Methods and materials. Subsequent to speech therapy and medication, fifty children who were undergoing rehabilitation were subjected to bioacoustic correction. The age distribution of the subjects was as follows: younger preschoolers (3-4 years) accounted for 11%, older preschoolers (5-6 years) for 35%, younger schoolchildren (7-10 years) for 28%, intermediate schoolchildren (11-14 years) for 21%, and older schoolchildren (15-18 years) for 5%. According to the data collected, the children were diagnosed with the following disorders: expressive speech disorder, specific speech articulation disorder, and receptive speech disorder. It is critical to recognise that this classification is somewhat arbitrary, as one type of disorder can frequently facilitate the development of another. It is important to note that a significant number of children develop receptive speech disorder when Wernicke's area is damaged.

Results of the study. In 82.1% of the cases, moderate positive dynamics were observed, as indicated by the data. The indicators of frontal lobe synchrony below 30% disappeared after the duration of treatment, while those between 30 and 59% amounted to 36.1% and those between 60 and 90% amounted to 63.9%. Consequently, it is possible to infer that the frontal lobes show an increase in synchronicity following the treatment. Additionally, the rehabilitation course resulted in the establishment of stronger connections between the frontal regions in 84.4% of cases. The asymmetry of the frontal lobes was within normal limits in 100% of cases by the conclusion of the course, as determined by the data processing. The percentage of beta rhythm in the left frontal lobe underwent a modest decrease following the course of treatment: 20.6% for individuals up to 30, 74.2% for those 30 to 59, and 5.2% for those 60 and older.

This alteration may suggest a progressive convergence of the brain's bioelectrical activity

with that of older children and a stabilisation of the psycho-emotional state. Additionally, subsequent to treatment, the distribution of the beta rhythm indicator in the right frontal lobe undergoes the subsequent modifications: 87.1% for individuals aged 30 to 59, 7.7% for those aged 30 to 30 and 5-2% for those aged 60 and older. We can infer that the right frontal lobe is significantly activated, resulting in an enhancement of 57 indicators of mental development and behavioural self-control. The distribution of the alpha rhythm in the left frontal lobe after treatment underwent minor modifications. The percentage of indicators in the range of 0 to 30% increased to 89.7%, while the percentage of indicators in the range of 30 to 60 decreased to 10.3%, as determined by the analysis. This could be linked to the maturation of the brain and the transfer of the alpha rhythm to the occipital hemispheres.

Changes were also observed in the data regarding the representation of the alpha rhythm in the right frontal lobe. The percentage of indicators in the range of 0 to 30 increased to 92.3% of cases, while the percentage of indicators in the range of 30 to 60 decreased to 7.7% of cases. The maturation processes of the right frontal lobe are evident in the reduction in the percentage of alpha rhythm representation. The results were analysed and it was determined that there is a moderate positive correlation ($r=0.30-0.69$) between the diagnosis and the level of slow-wave spectrum waves after the course of treatment.

In conclusion. By incorporating bioacoustic correction techniques into the individual rehabilitation and habilitation program for children and adolescents with disabilities who have speech disorders, the efficacy of the correction is enhanced.

Reference:

1. 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.

2. 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.

3. Нигматов РН, А. Н., & Ёкубов, Ш. (2023, April). Комплексное лечение речевых нарушений у детей с деформацией зубного ряда. In *Conferences* (pp. 291-293).

4. Нигматов, Р. Н., Нигматова, И. М., Рахматуллаева, Н. Р., & Рузиев, Ш. Д. (2023). Оценка состояния полости рта у детей с нарушениями слуха. *Journal of new century innovations*, 22(4), 118-119.

5. Нигматов, Р., Нигматова, И., & Нодирхонова, М. (2021). Состояние языка у детей при аномалиях зубочелюстной системы. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(02).

6. Нигматова, И. М., Рахматуллаева, Н. Р., Нигматова, Н. Р., & Рузиев, Ш. Д. (2023). Применения Myobrace системы для профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у слабослышащих детей. *Journal of new century innovations*, 22(4), 120-121.

7. Нормуродова, М., Куранбаева, Д., & Нигматов, Р. (2022). Лечение аномалии прикуса с нарушением речи у детей с помощью миогимнастики и массажа мышц лица. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 5, 1(02), 70-71.

8. Нормуродова, М., Куранбаева, Д., & Нигматов, Р. (2022). Лечение аномалии прикуса с нарушением речи у детей с помощью миогимнастики и массажа мышц лица. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 5, 1(02), 70-71.

Цель данного исследования . Оценить эффективность методов биоакустической коррекции в комплексной реабилитации детей и подростков с нарушениями речи в реабилитационном центре.

Методы и материалы. В исследовании приняли участие 50 детей, проходящих реабилитацию и получающих курс биоакустической коррекции в дополнение к логопедической терапии и медикаментозному лечению.

Результаты. Согласно полученным данным, умеренная положительная динамика наблюдалась в 82,1% случаев. После лечения показатели синхронности лобных долей, которые были ниже 30%, исчезли, а показатели между 30% и 59% составили 36,1%, а между 60% и 90% — 63,9%. Таким образом, можно сделать вывод, что после завершения лечения синхронность лобных долей увеличивается.

В заключение. Включение методов биоакустической коррекции в индивидуальную программу реабилитации и абилитации детей и подростков с нарушениями речи повышает эффективность коррекции.

Ключевые слова. методы биоакустической коррекции, дети, реабилитация

The aim of this study. To assess the efficacy of bioacoustic correction techniques in the comprehensive rehabilitation of children and adolescents with speech disorders at a rehabilitation centre.

Methods and materials. The study examined fifty children who were undergoing rehabilitation and received a course of bioacoustic correction in addition to speech therapy and medication.

Results. According to the data collected, moderate positive dynamics were observed in 82.1% of the cases. Following the treatment, the frontal lobe synchrony indicators that were below 30% disappeared, while those between 30% and 59% were 36.1% and between 60% and 90% were 63.9%. Therefore, it can be inferred that the frontal regions' synchrony increases following the completion of the treatment.

In conclusion. By incorporating bioacoustic correction techniques into the individual rehabilitation and habilitation program for children and adolescents with disabilities who have speech disorders, the efficacy of the correction is enhanced.

Keywords. bioacoustic correction techniques, children, rehabilitation.