

«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.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Akbarov A.N., Ziyadullaeva N.S., Nurullayeva M.U. Mahalliy ishlab chiqarilgan yangi tish pastasining terapevtik va profilaktik samaradorligi va xavfsizligini eksperimental baholash6

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хабибова Н.Н., Олимова Д.В. Гигиеническое состояние полости рта у пациентов с хронической болезнью почек, получающих и не получающих гемодиализ10

Burkhonova Z.K., Yarmuhammedov N.N. Covid-19 clinic in the oral cavity in a dentist's practice15

Toshtemirova M.M. The prevention and treatment of dental caries in patients with pulmonary tuberculosis17

Muratova S.K., Shukurova N.T. Clinical assessment of dental disease prognosis in individuals with cardiovascular pathology19

Чакконов Ф.Х. Интегративный подход к лечению хронического рецидивирующего афтозного стоматита21

Khaydarova D.M., Mukhtorov Sh.S., Kholboyev T. Sh. Increasing the efficacy of treatment for tooth pulp lesions in patients with chronic periodontitis23

Kosimova D.M. The pathogenetic mechanisms of chronic periodontitis in conjunction with periodontal diseases26

Акбаров А.Н., Жураева Н.И. Оптимизация метода рентгенологической диагностики при лечении хронического верхушечного периодонтита с использованием остеотропной пасты из биоактивного стекла28

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Kurbonov Yo. X., Boymuradov Sh.A., Shakirov A. A., Hayitmurodov D. E., Narmuratov B.Q. Turli sabablarga ko'ra yuz-jag' sohasida kelib chiqqan yiringli-nekrotik jarayonlarni klinik belgilari va davolashda qiyosiy yondashuv37

CONTENT

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Akbarov A.N., Ziyadullaeva N.S., Nurullaeva M.U. Experimental evaluation of the therapeutic and prophylactic efficacy and safety of a new domestically produced toothpaste6

THERAPEUTIC DENTISTRY

Khabibova N.N., Olimova D.V. Oral hygiene in patients with chronic kidney disease receiving and not receiving hemodialysis10

Бурхонова З.К., Ярмухаммедов Н.Н. Клиника COVID-19 в полости рта в практике врача-стоматолога15

Тоштемирова М.М. Профилактика и лечение кариеса зубов у больных туберкулезом легких17

Муратова С.К., Шукурова Н.Т. Клиническая оценка прогноза стоматологических заболеваний у лиц с сердечно-сосудистой патологией19

Chakkonov F.Kh. Integrative approach to the treatment of chronic recurrent aphthous stomatitis21

Хайдарова Д.М., Мухторов Ш.С., Холбоев Т.Ш. Повышение эффективности лечения поражений пульпы зубов у больных хроническим пародонтитом23

Косимова Д.М. Патогенетические механизмы хронического пародонтита в сочетании с заболеваниями пародонта26

Akbarov A.N., Zhuraeva N.I. Optimization of the radiological diagnostics method in the treatment of chronic apical periodontitis using osteotropic paste made of bioactive glass28

SURGICAL DENTISTRY

Kurbanov Yu.Kh., Boymuradov Sh.A., Shakirov A.A., Khaitmurodov D.E., Narmuratov B.G. Comparative approach to clinical symptoms and treatment of purulent-necrotic processes of the maxillofacial region of various etiologies..37

taste changes. This topic is particularly relevant in the context of the ongoing impact of the pandemic, as it is crucial to study the clinical man-

ifestations of COVID-19 in dental practice in order to develop effective diagnostic, treatment and prevention strategies.

УДК: 616.31-08-039.71

THE PREVENTION AND TREATMENT OF DENTAL CARIES IN PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS



Toshtemirova M.M.
Samarkand State Medical University

Актуальность: Пациенты с туберкулезом легких подвержены повышенному риску развития вторичных инфекций, который можно снизить, поддерживая оптимальное состояние зубов и пародонта. А также, заболевания полости рта могут существенно повлиять на качество жизни пациентов, что может ограничить их возможности заниматься общественной деятельностью и работать. Поэтому крайне важно реализовать комплексную стратегию профилактики и лечения кариеса зубов у пациентов с туберкулезом легких, чтобы повысить качество их жизни и улучшить общее состояние здоровья.

Цель исследования: Повысить эффективность профилактики и лечения кариеса зубов у лиц с туберкулезом.

Материалы и методы: Проведено тщательное клиническое, рентгенографическое, морфологическое, иммунологическое и бактериоскопическое обследование зубочелюстной системы у 80 человек в возрасте от 18 до 55 лет и старше с длительным течением заболевания.

Заключение: туберкулезные поражения полости рта и всей зубочелюстной системы являются проявлениями системной туберкулезной инфекции. Следовательно, лечение должно быть комплексным, с учетом общего состояния здоровья пациента, и включать

гигиенические, терапевтические и дополнительные мероприятия.

Ключевые слова: кариес, туберкулез, терапия.

The aim of the study: Enhance the efficacy of prevention and treatment of dental caries in individuals with tuberculosis.

Materials and methods: A thorough clinical, radiographic, morphological, immunological, and bacterioscopic examination of the dento-mandibular system was conducted on 80 individuals aged 18 to 55 years and older with a prolonged disease duration.

Conclusion: tuberculous lesions in the oral cavity and the entire dento-mandibular system are manifestations of systemic tubercular infection. Consequently, treatment must be comprehensive, considering the patient's overall health, and should include hygienic, therapeutic, and additional interventions.

Keywords: caries, tuberculosis, therapy.

Since the oral cavity can become an infection gateway, it is currently thought to be critical to address dental care concerns for patients with the pulmonary version of the disease.

Materials and methods. A comprehensive clinical, radiologic, morphologic, immunologic, and bacterioscopic investigation of the dento-mandibular system was conducted on 80 individuals aged 18-55 years and older who had

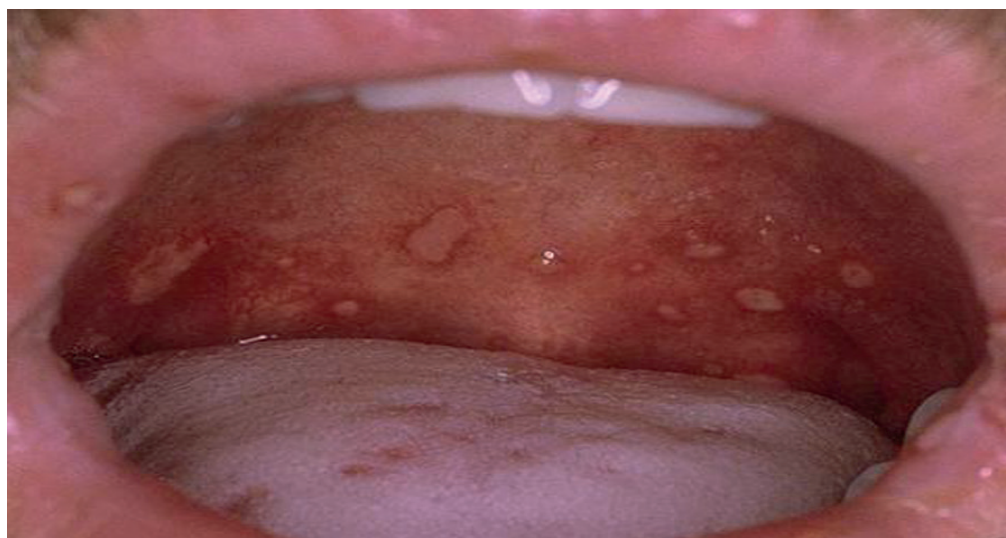


Fig 1. Lesions of the oral mucosa in tuberculosis

been afflicted with the disease for an extended period. Of the individuals examined, 55.2% were male and 44.8% were female. The complex treatment consists of specific general and local measures, such as professional hygiene and sanitation of the oral cavity, psychotherapy, desensitising therapy, multivitamins with microelements, and solutions that have a pronounced anti-inflammatory, analgesic, and stimulating effect on the process of epithelization of the oral mucosa. Local application of chlorhexidine solution, 1.0% anesthesin and glycerin solution, vitamin A oil concentrate, rosehip oil, peach oil, and other oils, as well as antiseptics in the form of rinses and applications, are among the suggested medications. We employed preparations that expedited epithelialisation in the presence of ulcerated areas in the gums and the entire oral mucosa following the antiseptic phases of treatment. These preparations included oil solutions of preparations A and D, solcoseryl, vegetable oils, and periodontax.

Result of the research: The entire dentoalveolar system and the oral cavity are considered to be manifestations of the general tuberculous infection. Consequently, the treatment should be conducted in a multifaceted manner, taking into account the patient's overall health, and should be supplemented with hygienic, therapeutic, and further measures. Therefore, we are certain that the dentoalveolar system is not an exception to the list of organs that are impacted by tubercu-

losis, as evidenced by our research. Complex treatment of patients yields favourable outcomes, which justify their widespread implementation in outpatient practice.

Conclusion: The provision of dental care and the strategies employed by a dentist when working with patients with pulmonary tuberculosis are unique and are influenced by the progress of the tuberculosis process, the severity of tuberculous intoxication, and other factors. Therefore, it is imperative that all patients who arrive at TB hospitals undergo an examination by a dentist. This is a requirement for both the dentists of TB dispensaries and the patients themselves.

References:

1. G'ofurovich J. A. Clinical case of application of the "icon" dental infiltration technique Toshtemirova Mokhira Makhmud kizi.
2. G'ofurovich J. A. Unpleasant odor from the mouth-halitosiis, causes and treatment opportunities Toshtemirova Mokhira Makhmud kizi.
3. Makhmudovna T. M. et al. Therapy of vital pulp of permanent teeth with reversible or irreversible pulpitis //International journal of artificial intelligence. – 2024. – T. 4. – №. 07. – C. 293-295.
4. Qizi T.M., Ugli Y.S. Improving the treatment of pathologically altered dental status in elderly and senile people with pulmonary tuberculosis //International Journal of Medical Sciences And Clinical Research. – 2023. – T. 3. – №. 12. – C. 24-27.

5. 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.

6. Toshtemirova M. et al. Should antibiotics be used in complex therapy of chronic inflammatory periodontal diseases //Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics.

7. 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.

8. Взаимодействие съемного зубного протеза с тканями протезного ложа у больных с туберкулезом легких //Зуфаров С.А., Нигматов Р.Н., Рахматуллаев Ф.Т., Зуфаров А.С.// Среднеазиатский научно-практический

журнал “Stomatologiya”. Ташкент, 2001, № 1 (11). – С. –27-30.

9. Нигматов Р. Н., Юлдашева Н. Р. Патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта у больных с общесоматическим заболеванием //Вісник стоматології. – 2009. – №. 4. – С. 37-38.

10. Нигматов, Р. Н. (2024). Особенности состояния тканей протезного ложа при гематологических заболеваниях. *Stomatologiya*, (1), 30-33.

11. Особенности изменения тканей протезного ложа у больных туберкулезом легких //Рахматуллаев Ф.Т., Нигматов Р.Н., Ирсалиев Х.И. //// Среднеазиатский научно-практический журнал “Stomatologiya”. Ташкент, 2000, № 2 (8). – С. –41-43.

12. Рахматуллаев Ф. Т. и др. Особенности изменения тканей протезного ложа у больных туберкулезом легких //Stomatologia. – 2000. – Т. 2. – С. 41-43.

УДК: 616.1+616.314-083.98

CLINICAL ASSESSMENT OF DENTAL DISEASE PROGNOSIS IN INDIVIDUALS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY



Muratova S.K., Shukurova N.T.
Samarkand State Medical University

It is possible for patients with cardiovascular disease to experience significant impairments in their quality of life due to dental disease, including reduced functional capacity, irritation, and pain. It is possible to develop effective strategies for integrating dental care into the comprehensive management of cardiovascular disease by comprehending the prognosis of dental disease. This can contribute to the enhancement of the overall health of patients. As a result, the clinical evaluation of dental disease in individuals with cardiovascular disease is a critical component

of enhancing the quality of care and preventing complications.

Key words: periodontitis, cardiovascular system (CVS), arrhythmia, homeostasis, oral cavity, somatic diseases.

Purpose of the work: to develop and evaluate the effectiveness of a model for individual prediction of the risk of dental disease in patients with cardiovascular pathology.

Methods and materials: We examined 112 patients with cardiovascular pathology aged 36 to 65 years (mean age 45.32 ± 0.22 years) hospitalized in the therapeutic dental department.