

«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.
Узакберганаева 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

Жуматов У.Ж., Абдурахимов З.А. Особенности состояния вкусовой чувствительности у рабочих хлопкоочистительной промышленности 5

Юлдашев Ф.Ф., Курязов А.К. Сравнительное изучение уровня стоматологических гигиенических знаний среди лиц с нарушением слуха 9

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Мелькумян Т.В., Хабадзе З.С., Даштиева М.У., Шералиева С.Ш., Камиллов Н.Х., Мусашияхова Ш.К., Дадамова А.Д. Влияние спиртового раствора 10-MDP на эффективность самопротравливающих адгезивных систем 13

Адилов К.З., Ризаев Ж.А., Адилова Ш.Т. Результаты применения фибрина аутоплазмы в комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита 16

Ахмедов А.А., Холбеков Ш. Современные методы применения тромбоцитарной аутоплазмы у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом с средней степенью тяжести 20

Рузиева К.А. Современные аспекты применения костнопластических материалов при лечении деструктивных форм хронического периодонтита 22

Turumova M.B. Latest foundations of diagnosis and prevention of galvanosis 25

Содинова Ш.А., Турсунов Д., Шукурова Д. Оптимизация мероприятий по лечению и профилактике заболеваний пародонта у беременных женщин с железодефицитной анемией 27

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хасанов А., Боймуратов Ш., Юсупов Ш., Рахманов Ш. Эстетическое улучшение с помощью вторичной операции после ортогнатического лечения патологического прикуса 29

Хасанов А.И., Атавуллаев М.Ж. COVID-19 коронавирус инфекции ўтказган беморларда каверноз синус тромбозининг шакла-ниши ва клиник кўриниши 35

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хожимуродов В.Р. A complete set of removable dentures that are affixed to mini implants for orthopaedic treatment..... 42

CONTENT

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Zhumatov U.Zh., Abdurakhimov Z.A. Features of the state of taste sensitivity in workers of the cotton ginning industry 5

Yuldashev F.F., Kuryazov A.K. Comparative study of the level of dental hygiene knowledge among people with hearing impairment 9

THERAPEUTIC DENTISTRY

Melkumyan T.V., Khabadze Z.S., Dashtieva M.U., Sheralieva S.Sh., Kamilov N.Kh., Musashaykhova Sh.K., Dadamova A.D. Effect of 10-mdp ethanol solution on the efficacy of self-etching adhesive systems 13

Adilov K.Z., Rizaev Zh.A., Adilova Sh.T. Results the use of autoplasmic fibrin in the complex therapy of chronic generalized periodontitis 16

Akhmedov A.A., Kholbekov Sh. Modern methods of using platelet autoplasm in patients with chronic generalized periodontitis with moderate severity 20

Ruzieva K.A. Modern aspects of the use of bone plastic materials in the treatment of destructive forms of chronic periodontitis 22

Turumova M.B. Современные основы диагностики и профилактики гальваноза 25

Sodikova Sh.A., Tursunov D., Shukurova D. Optimization of measures for the treatment and prevention of periodontal diseases in pregnant women with iron deficiency anemia 27

SURGICAL DENTISTRY

Khasanov A., Boymuradov Sh., Yusupov Sh., Rakhmanov Sh. Aesthetic improvement with secondary surgery after orthognathic treatment of pathological bite 29

Khasanov A.I., Atavullaev M.J. Form and clinical picture of Cavernous sinus Thrombosis in patients with covid-19 coronavirus infection 35

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Ходжимуродов Б.Р. Полный комплект съемных зубных протезов, фиксирующихся на мини-имплантатах для ортопедического лечения 42

lingan: periodontit belgilari bo'lmagan amalda sog'lom periodonti bo'lgan 14 kishi, asosiy guruh - 54 bemor CGP, 18 bemor engil, o'rtacha va og'ir darajali, nazorat guruhi - 54 bemor CGP, kasallikning og'irligiga qarab 18 bemor.

Natijalar: standart davolanishga qo'shimcha ravishda PRF dan foydalanish periostin darajasini oshirish orqali to'qimalarni davolashni sezilarli darajada tezlashtiradi. Bundan tashqari, texnika terapiya muddatini qisqartiradi, operatsiyadan keyingi noqulaylikni kamaytiradi va og'riqni kamaytiradi.

Xulosa: terapiyadan so'ng periostin kontsentratsiyasining oshishi hujayralar migratsiyasini, ko'payishini va differentsiatsiyasini faollashtiradi, bu esa to'qimalarni tiklash jarayonlarini yaxshilaydi.

Kalit so'zlar: surunkali tarqalgan parodontit, regenerativ terapiya, autoplazma, fibrin, milk suyugligi, biomarkerlar, periostin.

Objective: To evaluate the efficiency of autoplasm fibrin in the complex therapy of chronic generalized periodontitis.

Material and methods: The study involved 122 patients with CGP of varying severity, in-

cluding 58 women and 50 men. The average age of the examined was 30-52 years. After clinical and radiographic examination, the patients were divided into three groups: 14 people with practically healthy periodontium without signs of periodontitis, the main group - 54 patients with CGP (18 patients with mild, moderate and severe degrees), the control group - 54 patients with CGP, 18 patients depending on the severity of the disease.

Results: The use of PRF in addition to standard treatment significantly accelerates tissue healing by increasing the level of periostin. In addition, the technique reduces the duration of therapy, reduces postoperative discomfort and decreases pain.

Conclusions: An increase in the concentration of periostin after the therapy promotes the activation of migration, proliferation and differentiation of cells, which improves tissue regeneration processes.

Key words: chronic generalized periodontitis, regenerative therapy, autoplasm, fibrin, gingival fluid, biomarkers, periostin.

УДК: 616.314-089.27

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТРОМБОЦИТАРНОЙ АУТОПЛАЗМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТОМ С СРЕДНЕЙ СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ



Ахмедов А.А., Холбеков Ш.

Самаркандский государственный медицинский университет

Введение. Данные ВОЗ свидетельствуют, что от 80 до 100% населения различных возрастных групп имеют ту или иную форму патологии пародонта, которая приводит к значительным изменениям зубочелюстной системы, неблагоприятно сказывается на пищеварительном процессе, способствует снижению резистентности организма, негативно

влияет на психоэмоциональную сферу больного, а значит, ухудшает качество его жизни, что определяет социальную значимость проблемы

Материалы и методы. Все пациенты были разделены на 4 группы по 20 человек. В первой группе в лечении был использован препарат «Траумель С», во 2-й группе - использование тромбоцитарной аутоплазмы и «Траумель С»,

3 группа - в лечении применялась тромбоцитарная аутоплазма и 4 группа (контрольная) - терапия основана на общепринятой схеме без использования тромбоцитарной аутоплазмы и препарата «Траумель С».

Результаты исследования: На 21 день наблюдения количество баллов согласно опроснику у пациентов, получавших терапию с использованием «Траумель С», тромбоцитарной аутоплазмы и сочетания «Траумель С» с «Плазмолифтингом», составило $16,4 \pm 0,2$, $18,2 \pm 0,1$, $14,7 \pm 0,6$ соответственно, что достоверно отличалось в лучшую сторону от результатов у больных, получавших стандартную терапию ($23,4 \pm 0,4$). Вместе с тем, статистически достоверно лучший

результат наблюдался в группе, где в лечении применялось сочетание «Траумель С» с «Плазмолифтингом». В срок наблюдения 3 и 6 месяцев установлено, что самооценка качества жизни пациентами, получавшими терапию с использованием только «Траумель С», или тромбоцитарной аутоплазмы, равно как и в группе, получавшей стандартную терапию, достоверно ухудшилась по сравнению с состоянием после лечения, что обусловлено хроническим характером поражения пародонта. Вместе с тем, в группе, получавшей сочетание «Траумель С» с «Плазмолифтингом», качество жизни пациентами оценивалось за весь период наблюдения стабильно хорошо.

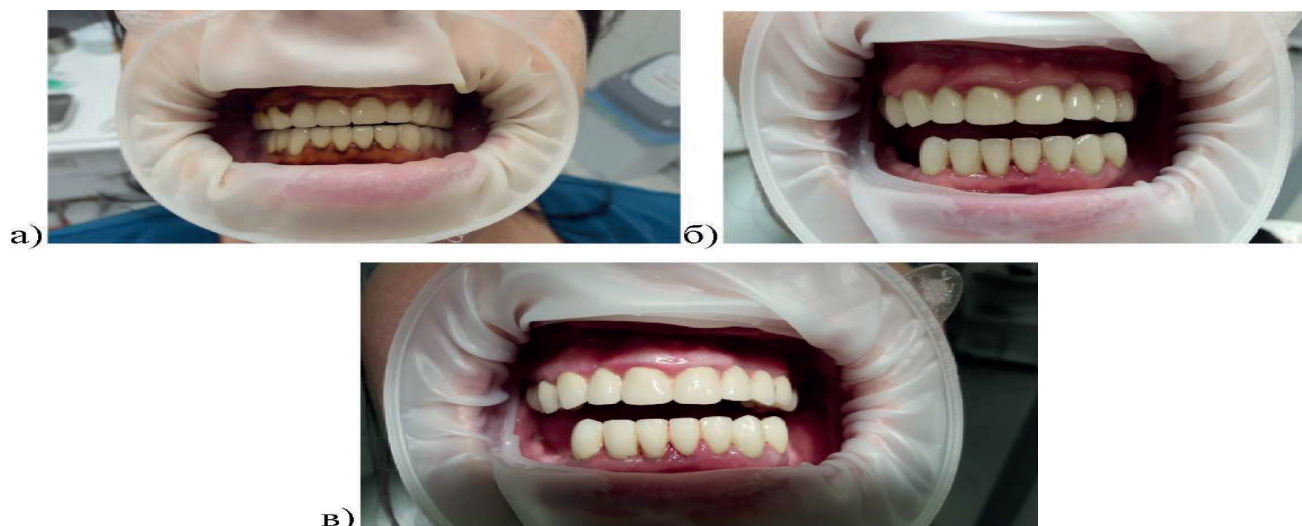


Рис. Состояние полости рта: а) через 21 день б) через 3 месяца в) через 6 месяцев при использовании тромбоцитарной аутоплазмы и препарата траумель С

Заключение: Анализ клинических показателей в группах сравнения в ходе комплексного лечения больных хроническим пародонтитом средней степени тяжести доказал, что разработанная схема применения комбинации тромбоцитарной аутоплазмы и препарата «Траумель С» обладает синергическим эффектом, является безопасной и обосновывает их включение в терапию данной патологии

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. – Т. 4. – №. 05. – С. 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. – Т. 4. – №. 01. – С. 272-279.

3. Ruziyeva K. A., Burhonova Z. K. 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. – Т. 3. – №. 06. – С. 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. – Т. 4. – №. 03. – С. 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.

РЕЗЮМЕ. Целью исследования: Повышение эффективности лечения пациентов с хроническим пародонтитом средней степени тяжести путем включения в комплексную терапию применение тромбоцитарной аутоплазмы в сочетании с препаратом «Траумель С»

Материалы и методы. Объектами для данной работы послужили результаты обследования и лечения 80 пациентов, из них 34 мужчин и 46 женщин с диагнозом Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести в возрасте от 40 до 55 лет

Результаты исследования: Нормализация функциональной активности эритроцитов и тромбоцитов была облегчена при применении цитофлавина в лечении хронического генерализованного пародонтита. Это сопровож-

ждалось восстановлением липидного спектра их биомембран.

Заключение: Впервые на основании клинических результатов исследования обоснована эффективность метода применения тромбоцитарной аутоплазмы в сочетании с препаратом «Траумель С» в комплексной терапии заболеваний пародонта.

SUMMARY. Research objective: To improve the effectiveness of treatment for patients with moderate chronic periodontitis by including platelet autoplasm in combination with Traumeel S in complex therapy.

Materials and methods. The study included the examination and treatment of 80 patients, 34 men and 46 women, aged 40 to 55 years, diagnosed with moderate chronic generalized periodontitis.

Research results: Normalization of the functional activity of erythrocytes and platelets was facilitated by the use of cytoflavin in the treatment of chronic generalized periodontitis. This was accompanied by the restoration of the lipid spectrum of their biomembranes.

Conclusion: For the first time, based on clinical study results, the effectiveness of platelet autoplasm in combination with Traumeel S in the complex therapy of periodontal diseases has been proven.

УДК: 616.31.-089.844

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА



Рузиева К.А.

Самаркандский государственный медицинский университет

Введение. В настоящее время существующие методы лечения деструктивных форм пародонтитов не предусматривают активного воздействия на патологические ткани очагов

деструкции периапикальной области зуба непосредственно в процессе эндодонтических воздействий. Поэтому в эндодонтической практике представляет большой интерес