

«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., Мусахайхова 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 бемор-ларда 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

LATEST FOUNDATIONS OF DIAGNOSIS AND PREVENTION OF GALVANOSIS



Turumova M.B.

Samarkand State Medical University

Conclusions. In the event that oral galvanosis is suspected in a patient, it is advisable to incorporate the determination of immunoglobulins and blood serum into the diagnostic algorithm. The evaluation of immunoglobulin E in blood serum may serve as one of the diagnostic criteria for oral cavity galvanosis.

Galvanosis is a dental condition that results from the prolonged exposure of buccal tissues to galvanic currents. This current is observed in the context of the electrochemical reaction between saliva and metal tooth structures.

Methods and Materials: We examined historical data on the prevalence of oral galvanosis in the clinic of Samarkand Dental University's Department of Therapeutic Dentistry. We selected 30 case histories of patients between the ages of 45 and 56.

Each patient was chosen in accordance with the «inclusion-exclusion» criterion, which is a fundamental principle of evidence-based medicine. Inclusion criteria for the initial group included neurological disorders, including the presence of galvanic currents in the oral cavity, a sensation of «burning» in the oral mucosa, a tongue, insomnia, weakness, rapid fatigability, and migraines. Patients who have experienced allergic reactions to metal components, have participated in a parallel study within the past three months, or have been excluded from the group as a result of their inclusion in the thesis study are all criteria for exclusion from both groups.



Fig 1. mucosal lesions in galvanosis

In order to evaluate the quality of life of patients, clinical, instrumental, and laboratory methodologies were implemented.

Results of the research: A retrospective outpatient analysis was performed on 30 dental implants from the Samarkand Medical Institute in the therapeutic dentistry department of Samarkand City Republican Hospital. Among the study participants, 9.09% of the patients exhibited galvanosis.

86 patients from the initial cohort who exhibited symptoms of oral galvanosis were referred for blood biochemical analysis, which confirmed the outcome. The immunoglobulin E index was concurrently assessed. The concentration of immunoglobulin E in the blood should not exceed 100 IU/mL and is considered normal. The index of immunoglobulin E in the blood of patients with oral cavity galvanosis increased, as we observed. Following the substitution of metal structures with non-metallic

alternatives, patients were then referred for the assessment of immunoglobulin E levels. The immunoglobulin E index returned to normal levels. Consequently, an increase in the index of serum immunoglobulin E can be used as a diagnostic criterion for oral galvanosis.

The average electric potential difference between metal structures in the mouth cavity is 130.02 mV, whereas in the control group, this value is 24.5 mV.

Conclusion: Given the high incidence of oral galvanosis, it is imperative to devise a method for preventing this condition that enables the identification of the patient's susceptibility to galvanosis during the planning phase of orthopaedic construction, or the use of metal posts and implants. There is a lack of sufficient research on the relationship between electrochemical processes in the buccal cavity and immunologic factors.

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. – Т. 4. – №. 03. – С. 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. Marjona T. Optimization and improvement of caries treatment in the field of permanent teeth fissures in children //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 10. – С. 78-84.
4. Khairullayevna O.N., Khasanovich I.S., Qizi T. Analysis of inflammatory diseases of the oral cavity in patients in need of orthopedic care //Cuestiones de Fisioterapia. – 2025. – Т. 54. – №. 3. – С. 4794-4801.
5. Tohirovna M. L., Qobilovna B. Z. Optimization of Complex Methods Treatment of Inflammatory Periodontal Diseases //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 17. – С. 138-143.

Аннотация: В современной стоматологии исследование гальваноза имеет огромное значение. Несмотря на некоторые существующие исследования, многие аспекты гальваноза остаются недостаточно изученными. Это открывает возможности для проведения дополнительных исследований и разработки более эффективных методов диагностики и лечения.

Поэтому необходимо инвестировать в диагностику и профилактику гальваноза, чтобы повысить безопасность и благополучие сотрудников, работающих в условиях, связанных с поражением электрическим током.

Цель работы. Оптимизировать эффективность диагностики и лечения гальваноза полости рта путем использования современных клинических и лабораторных методов диагностики.

Материалы и методы исследования. Нами было изучено 30 историй болезни, включающих пациентов среднего возраста (45-56 лет). Наличие гальваноза полости рта впервые повлияло на качество жизни пациентов: показатели физического благополучия снизились на 73,23 %, показатели эмоционального состояния - на 70,52 %.

Выводы. При подозрении на гальваноз полости рта у пациента целесообразно включить в диагностический алгоритм определение иммуноглобулинов и сыворотки крови. Оценка иммуноглобулина Е в сыворотке крови может служить одним из диагностических критериев гальваноза полости рта.

In contemporary dentistry, the investigation of galvanosis is profoundly significant.

Objective of the research. Optimise the efficacy of oral cavity galvanosis disclosure and treatment by utilising the most recent clinical and laboratory diagnostic methods.

Research materials and methodologies. We have examined 30 case studies including patients in their middle years (ages 45–56). The quality of life of patients is impacted by the presence of oral galvanosis for the first time: the physical well-being indicators are reduced by 73.23%, and the affective component by 70.52%.