

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 4
(77) 2019

31

Внутриротовой остеосинтез
переломов нижней челюсти

49

Юқори қозик тишлар ретенциясини
комплекс даволаш усуллари

70

Клинико-функциональные изменения зубочелюстной
системы при трансверсальных аномалиях

Содержание

Content

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ	
Ризаев Ж.А., Абдашимов З.Б., Нурмаматова Қ.Ч., Усманбекова Г.К. Некоторые вопросы перспективного планирования в стоматологической службе Республики Узбекистан	
Джаббаров К.Д., Шамсиев Ж.Ф., Вохидов У.Н. История развития кафедры оториноларингологии Ташкентского государственного стоматологического института	
Глинкин В.В., Клемин В.А., Зайка Т.О., Иброхимов А.А. Изменения микроэлементного состава гиппокампа и твердых тканей зуба крысы в результате стрессового воздействия на организм	
Глинкин В.В., Клемин В.А., Нигматова Н.Р., Василенко И.В., Зайка Т.О. Морфологические изменения в головном мозге и зубах крыс в результате стресса	
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Бекжанова О.Е., Абдулхакова Н.Ш. Микробиологическая оценка эффективности санации корневых каналов декасаном в динамике лечения деструктивных форм периодонтита	
Хусанбаева Ф.А., Сафаров М.Т., Мусаева К.А. Оценка реакции краевого пародонта на пломбы из композитного материала и профилактика их негативного воздействия	
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Хасанов А.И., Хакимов А.А., Абобакиров Д.М. Внутриротовой остеосинтез переломов нижней челюсти	
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА	
Хайдаров А.М., Ташкентбаева И.У. Содержание антимикробных пептидов в ротовой жидкости у детей с детским церебральным параличом	
Мусаев Ш.Ш., Шомуродов К.Э. Частота и характеристика переломов нижней челюсти у детей по материалам отделения детской челюстно-лицевой хирургии клиники ТГСИ за 2016-2018 гг.	
Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н. Ревматизм билан касалланган болаларнинг стоматологик ҳолатини текшириш ва баҳолаш	
Мирсалихова Ф.Л., Хамидов И.С. Характеристика микробиоценоза мягких тканей пародонта у школьников	
Муртазаев С.С., Абдуазимова Л.А., Мухторова М.М., Саидрахмедова Н.О. Распространенность заболеваний пародонта у детей в пубертатный период	
ОРТОДОНТИЯ	
Дусмухамедов Д.М., Хаджиметов А.А., Дусмухамедов М.З., Юлдашев А.А., Хакимова З.К. Оценка состояния цитокиновой системы крови и слюны у пациентов с гнатическими формами аномалий окклюзии	

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY AND HISTORY	
Rizaev J.A., Abdashimov Z.B., Nurmatova K.Ch., Usmanbekova G.K. Some questions of perspective planning in the dental service of the Republic of Uzbekistan	6
Dzhabbarov K.D., Shamsiev J.F., Vohidov U.N. The history of the development of the Department of Otorhinolaryngology, Tashkent State Dental Institute	11
Glinkin V.V., Klemin V.A., Zaika T.O., Ibrokhimov A.A. Changes in the microelement composition of the hippocampus and hard tissues of the rat tooth as a result of stress on the body	14
Glinkin V.V., Klemin V.A., Nigmatova N.R., Vasilenko I.V., Zaika T.O. Morphological changes in the brain and teeth of rats as a result of stress	18
THERAPEUTIC DENTISTRY	
Bekjanova O.E., Abdulkhakova N.Sh. Microbiological assessment of the effectiveness of root canal rehabilitation with decasan in the dynamics of treatment of destructive forms of periodontitis	23
Khusanbaeva F.A., Safarov M.T., Musaeva K.A. Assessment of the reaction of the regional periodontium to fillings made of composite material and the prevention of their negative impact	27
SURGICAL DENTISTRY	
Khasanov A.I., Khakimov A.A., Abobakirov D.M. Intraoral repair of mandibular fractures	31
CHILDREN'S DENTISTRY	
Khaidarov A.M., Tashkentenbaeva I.U. The content of antimicrobial peptides in the oral fluid in children with cerebral palsy	34
Musaev Sh.Sh., Shomurodov K.E. The frequency and characteristics of lower jaw fractures in children according to the materials of the Department of Pediatric Maxillofacial Surgery at the TGS Clinic for 2016-2018	35
Daminova Sh.B., Kazakova N.N. Modern treatment of gingivitis in children and adolescents	38
Mirsalikhova F.L., Khamidov I.S. Characteristics of microbiocenosis of parodontal soft tissues at school students	40
Murtazaev S.S., Abduazimova L.A., Mukhtorova M.M., Saidakhmedova N.O. Prevalence of periodontal disease in children during puberty	43
ORTHODONTICS	
Dusmukhamedov D.M., Khadzhimetov A.A., Dusmukhamedov M.Z., Yuldashev A.A., Khakimova Z.K. Evaluation of the state of the blood and saliva cytokine system in patients with gnathic forms of occlusion anomalies	45

<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-4-10>

УДК:616.314:616-002.77-053.2

РЕВМАТИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРНИНГ СТОМАТОЛОГИК ҲОЛАТИНИ ТЕКШИРИШ ВА БАҲОЛАШ



Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н.

Тошкент давлат стоматология институти

Бухоро давлат тиббиёт институти

Аҳолининг стоматологик соғлигини сақлаш ва мустаҳкамлаш тиббиётдаги стратегик йўналишлар сирасига кириди. Ҳозирги даврдаги илмий тараққиётга қарамай, кариес интенсивлиги ва тарқалиши, шунингдек пародонт тўқималари касалликлари доимо юқори ўринда туради (ВОЗ, 2012; Кисельникова Л.П., 2017; Petersen P.E., 2008).

Тиш қаттиқ тўқимаси ва пародонт тўқималари касалликлари ривожланишининг муҳим омилларидан бири, бу организмнинг тизимли соматик касалликларидир (Данилевский Н.Ф., 2000; Павлов Н.Б., 2011) Ревматизм ёки ўткир ревматик иситма – бўғимларнинг эрозив-деструктив типдаги ўзгариши билан кечувчи бириктирувчи тўқималарнинг сурункали тизимли касаллиги ҳисобланади, у аутоиммун патогенезли характерга эга бўлиб, этиологияси тўлиқ аниқланмаган (Малиевский В.А., 2000). Бу касаллик нафақат бўғимни, балки бўғимдан ташқари аъзолар, шунингдек юз-жағ тизимига ҳам етарлича таъсир кўрсатади (Баташвили Ш.М., 2010; Козлитина Ю.А., 2013; Ahmed N., 2004; Emerich K., 2013).

Тиш касалликлари юзага келганда, ревматизм касаллиги патогенетик омилнинг ролини тасдиқловчи илмий тадқиқотлар жуда кам учрайди. Ревматизм билан оғриган болаларда кариеснинг интенсивлиги ва тарқалиши, шунингдек гингивит касаллиги тенгдошларига нисбатан 2-2,5 марта кўп учрайди (Адмакин О.И., 2011; Леонтьев В.К., 2014; Авраимова О.Г., 2016; Mirrieles J., 2010) Оғиз бўшлиғида кариесоген бактерияларнинг колониясини ортиши ҳисобидан оғиз бўшлиғи гигиенасининг паст даражаси қайд этилади. Маҳаллий гуморал иммунитет (IgA, IgM, IgG) таркибининг сезиларли ўзгариши кузатилади (Каладзе Нат.Н., 2005; Адмакин О.И., 2009; Козлитина Ю.А., 2009, 2013; Welbury R.R., 2003; Ahmed

N., 2004; Emerich K., 2013). Бирок, ушбу маълумотлар учун олинган натижалар аниқлиги етарлича эмас.

Шундай қилиб, ревматизм келиб чиқиши ва асосий даволанишини ҳисобга олган ҳолда кариес, гингивит касалликлари ва ревматизмнинг ривожланишидаги умумий патогенетик боғланишларни ўрганиш, шунингдек стоматологик ёрдам ва профилактик чора тадбирларни оптималлаштириш, ревматизм билан оғриган болаларда оғиз бўшлиғини парвариш қилиш самарадорлигини оширишга ва ушбу тоифадаги беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилашга хизмат қилади.

Мақсад

Ревматизм билан касалланган болаларда асосий стоматологик кўрсаткичларнинг узига хослигини клиник-лаборатор текшириб аниқлаш ва баҳолаш.

Материал ва усуллар

Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази “Кардиоревматология” бўлимида вилоятнинг барча туманларидан келиб даволанган ва даволанаётган 47 нафар 6-14 ёш (ўртача ёш – $10,08 \pm 2,12$) даги ўткир ревматик иситма билан касалланган бемор болалар стоматологик текширувдан ўтказилди. Беморлар стоматологик кабинетда текширилди. Уларда субъектив, объектив текширувлар билан бирга, стоматологик қўшимча текширувлар (оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини текшириш учун Green – Vermillion усули, милк ҳолатини баҳолаш учун РМА текшируви) ҳам олиб борилди.

Натижа ва усуллар

Ушбу текширувдаги бемор болалар 2 гуруҳга бўлиб ўрганилди. 1-гуруҳдаги болалар ревматизмнинг бўғим билан боғлиқ ўзгаришлари бор тури билан ташхисланган – 21 (45%) нафар. 2-гуруҳдаги болаларда эса бўғимдан ташқари аъзолар ҳам зарарланганини кузатишимиз мумкин – 26 (55%) нафар. Ташқи кўрувдан ўтказилганда аксарият болаларда (асосан 2-гуруҳдаги) юзнинг пастки учинчи қисмида турли хил ўзгаришлар, масалан иякнинг V симон торайиши ёки ўткирлашган ияк 25 (53%) нафарида учради. Юмшоқ тўқима аномалиялари (тил ва лаб юганчаларининг калталиги) 8 та (17%) болада аниқланди. Текширилган болаларнинг 28 (60%) нафарида оғиз даҳлизига кириш қисмининг торайиши аниқланди. Бундан ташқари тиш-жағ аномалиялари (алоҳида тиш гуруҳларининг жойлашув аномалияси, патологик прикус) 33 (70%) нафарида кузатилди.

Оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини баҳолаш учун тиш қараш махсус усулда бўёқлар (5%ли эритрозин эритмаси, 2%ли метилен кўки) билан бўялди, натижалар Green – Vermillion усулида баҳоланди. Кўрсаткичлар умумлаштирилганда 31 (66%) нафарида қониқарсиз, 16 (34%) нафарида қониқарли гигиеник ҳолат қайд этилди.

Тиш қаттиқ тўқималари касалликларидан кариес ва унинг асоратлари билан касалланиш доимий ва аралаш

прикусдаги ревматизм билан касалланган болаларнинг ҳар икки гуруҳидан 45 (96%) нафарида аниқланди. Буларда кариес кечишининг ўзига ҳослиги шундан иборатки, айрим тишнинг бир нечта юзаларида кариоз ковак борлиги аниқланди. Бундан ташқари беморлар тишининг ҳар хил юзаларида кўплаб бўрсимон доғлар кузатилди. Шу ўринда таъкидлаш керакки, ўткир ревматик иситма билан касалланган болалар тиш эмалининг ялтироклиги ва ранги ҳам сезиларли даражада ўзгарганини кузатиш мумкин.

Нокариоз касалликлардан гипоплазия 12 (25%) нафар, флюороз 8 (17%) нафар, понасимон нуқсон 3 (6%) нафар беморда аниқланди. Кўп беморларда тиш қаттиқ тўқималари нокариоз касалликлари кариоз ковак билан кўшилиб кетганини кўриш мумкин.

Доимий ва аралаш тишловга эга бемор болалар пародонт тўқимаси стандарт клиник текширувлар: ташқи кўрув, оғиз бўшлиғи кўруви, тиш-милк чўнтаклари чуқурлигини аниқлаш усулларида фойдаланилди. 16 нафар (34%) беморда сурункали катарал гингивитнинг энгил ва ўрта оғирликдаги тури аниқланди. Ревматизмнинг бўғимдан ташқари аъзолари ҳам зарарлаган 11 нафар беморнинг 8 (73%) нафарида сурункали генерализациялашган пародонтитнинг энгил тури аниқланди.

Аниқланган белги, ҳолат	1-гуруҳ (РАнинг бўғимли тури), n=21		2-гуруҳ (РАнинг бўғимдан ташқари аъзоларни зарарловчи тури), n=26	
Юзнинг пастки учинчи қисми ўзгариши (иякнинг V-симон торайиши)	7 (33)		18 (69)	
Юмшоқ тўқима аномалиялари (тил ва лаб юганчаларининг ка)	3 (14)		5 (19)	
Оғиз даҳлизи қисмининг торайиши	18 (86)		10 (38)	
Кариес тарқалиши	21 (100)		24 (92)	
Оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолати (Green – Vermillion усулида тишларни бўяш)	қониқарли	қониқарсиз	қониқарли	қониқарсиз
	5 (24)	8 (38)	11 (42)	23 (88)
Гипоплазия	5 (24)		7 (27)	
Флюороз	2 (1)		6 (23)	
Понасимон нуқсон	-		3 (11)	
Сурункали катарал гингивит	4 (19)		12 (46)	
Сурункали генерализациялашган пародонтит	8 (38)		3 (11%)	
Тиш-жағ аномалиялари	19 (90)		14 (54)	

Хулоса

Ўтказилган текширувлар шуни кўрсатадики, ревматизм билан касалланган болалар ва ўсмирларда кариес

ва унинг асоратлари ўз тенгдошларига нисбатан кўп учрайди. Ревматизмнинг бўғимдан ташқари аъзоларни зарарловчи тури билан оғриган болалар, ревматизмнинг бўғимли тури билан касалланган болаларга нисбатан стоматологик касалликларга кўпроқ дучор бўлади. Шуни эътиборга олиб, бу гуруҳдаги беморларга стоматологик ёрдам кўрсатганда асосий касаллиги ривожланишининг патологик механизмини ҳисобга олган ҳолда комплекс ёндашув асосида амалга ошириш зарур. Ревматизм билан оғриган беморлар ҳаёт сифатини яхшилаш мақсадида олиб бориладиган даволаш-профилактика ишлари стоматологиянинг барча йўналишларидаги, яъни стоматолог-хирург, стоматолог-ортодонт, стоматолог-терапевтлар иштирокида бирга олиб борилиши керак.

Адабиётлар

1. Адамакин О.И., Козлитина Ю.А. Клинико-иммунологическая характеристика состояния органов полости рта у детей с ревматоидным артритом // *Стоматология*. – 2011. – №6.
2. Скакодоб А.А., Козлитина Ю.А. Клинико-морфологические особенности течения гингивитов у детей с ревматическими, аллергическими и желудочно-кишечными заболеваниями // *Здоровье и образование в XXI веке, концепции болезней цивилизации: Науч. тр. 8-го Междунар. конгресса РУДН*. – М., 2007.
3. Сунцов В.Г., Леонтьев В.К., Дистель В.А., Вегнер В.Д. *Стоматологическая профилактика у детей*. – М.: Мед. книга, 2001.
4. Ahmed N., Bloch-Zupan A., Murray K.J. Oral health of children with juvenile idiopathic arthritis // *J. Rheumatol.* – 2004. – №8.
5. Rizayev, J. A. "Ecological pollutants in industrial areas of Uzbekistan: Their influence on the development of dental diseases." *Eurasian Journal of BioMedicine*. 4.5 (2011): 12.

Резюме

Ревматизм келиб чиқиши ва асосий даволанишини ҳисобга олган ҳолда кариес, гингивит касалликлари ва ревматизмнинг ривожланишидаги умумий патогенетик боғланишларни ўрганиш, шунингдек стоматологик ёрдам ва профилактик чора тadbирларни оптималлаштириш, ревматизм билан оғриган болаларда оғиз бўшлиғини парвариш қилиш самарадорлигини оширишга ва ушбу тоифадаги беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилашга хизмат қилади. Ревматизм билан касалланган болаларда асосий стоматологик кўрсаткичларнинг ўзига ҳослигини клиник-лаборатор текшириб аниқлаш ва баҳолаш.

Резюме

Происхождение ревматизма и лечения, принимая во внимание развитие кариеса, заболеваний десен и ревматизм общее исследование патогенетических связей, а также стоматологической помощи и оптимизации