

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал

1998 йилда асос солинган

Ўзбекистон матбуот ва ахборот агентлиги томонидан

15 август 2007 йилда қайта рўйхатга олинган.

Гувоҳнома № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 2, 2021 (83)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги 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.

Саҳифаловчи: Г.Назирова

Дизайнер ва компьютерда терувчи:

Е.Алексеев

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.
Масъул котиб: т.ф.н. Усмонов Ф.К.

ТАХРИРИЯТ ХАЙЪАТИ

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.
Алимов А.С., т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Гасюк П.А. (Украина), т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Иноятлов А.Ш. (Бухоро), т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Кирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д, проф.
Мазур И.П. (Украина), т.ф.д., проф.
Максимовская Л.Н. (Россия), т.ф.д., проф.
Максудов С.Н., т.ф.д., проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Мухамедов И.М., т.ф.д., проф.
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Токаревич И.В. (Белоруссия), т.ф.д, проф.
Трунин В.А. (Россия), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д.
Юлдошев И.М. (Кирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Есембаева С. С. (Қозоғистон), т.ф.д, проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Қурбонов Ф.Р. (Хоразм)
Норбутаев А.Б. (Самарқанд)
Рузудинов С.Р. (Қозоғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Ўзакберганаева У.А. (Нукус)
Усмонов Р.Р. (Андижон)
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

ГИГИЕНА, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ОРГАНИЗАЦИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Хабиров Н.Л., Мун Т.О., Усмонов Ф.К. Сравнительный анализ влияния поверхности дентального имплантата "Implant.uz" на процесс остеоинтеграции.....7

Акбаров А.Н., Зиядуллаева Н.С., Рахманов А.Х., Ахмедов М.Р. Янги остеопластик хомашёлари ўткир захарлигини ўрганиш натижалари асосида қиёсий баҳолаш.....10

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Камилев Х.П., Ибрагимова М.Х., Убайдуллаева Н.И. Клиническое и гигиеническое состояние полости рта пациентов ХРАС орофарингиальной области с хроническим холециститом.....13

Алимова Д.М., Бекжанова О.Е., Азимов А. Состояние гуморального иммунного ответа к герпесвирусам у пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом различной тяжести.....16

Камилев Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У., Ганиева Х. Диагностика предраковых заболеваний слизистой полости рта.....19

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Каюмова Н.Н., Хасанов Ш.М., Хаджиметов А.А., Жилонова З.А. Оценка гематологических показателей крови у практически здоровых лиц и больных с острой гнойной одонтогенной оститом.....21

Каюмова Н.Н., Хасанов Ш.М., Хаджиметов А.А., Жилонова З.А. Оценка состояния местного иммунитета полости рта у больных с острой гнойной одонтогенной оститом.....23

Жилонова З.А., Садикова Х.К., Каюмова Н.Н., Олимов А.Б., Мухамедов И.Ш. Профилактика альвеолита после удаления ретенционных и дистопированных зубов.....26

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Акбаров А.Н., Нигматова Н.Р. Разработка и использование новой конструкции диоксид циркониевых индивидуальных штифтов для однокорневого зуба.....29

Идиев Г.Э. Чакка-пастки жағ бўғимининг дисфункцияси диагностикаси мутахассисларнинг фанлараро ёндашуви асосида даволаш самарадорлигини такомиллаштириш.....33

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Нодирхонова М.О., Абдуллаева Н.И., Абдуганиева Н.А. Анализ современных методов оценки окклюзии у детей с ранней потерей молочных зубов.....36

Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Рахматуллаева Н.Р., Давронова Р.Х. Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса.....40

Расулова Ш.Р., Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Муртазаев С.С., Джумаева Н.Б., Кадилов Р.Х. Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов.....44

Content

HYGIENE, EPIDEMIOLOGY, ORGANIZATION, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Khabilov N.L., Moon T.O., Usmonov F.K. Comparative analysis of the influence of the surface of the dental implant "Implant.uz" on the process of osseointegration.....7

Akbarov A.N., Ziyadullaeva N.S., Rakhmanov A.Kh., Akhmedov M.R. Results of a study of acute toxicity of new osteoplastic raw materials.....10

THERAPEUTIC DENTISTRY

Kamilov Kh.P., Ibragimova M.Kh., Ubaydullaeva N.I. Clinical and hygienic condition of the oral cavity of patients with chronic recurrent aphthous stomatitis of the oropharyngeal region with chronic cholecystitis.....13

Alimova D.M., Bekzhanova O.E., Azimov A. The state of the humoral immune response to herpes viruses in patients with chronic recurrent aphthous stomatitis of varying severity.....16

Kamilov Kh.P., Kadyrbaeva A.A., Aripova D.U., Ganieva Kh. Diagnosis of precancerous diseases of the oral mucosa.....19

SURGICAL DENTISTRY

Kayumova N.N., Khasanov Sh.M., Khadzhimetov A.A., Zhilonova Z.A. Assessment of hematological blood parameters in practically healthy individuals and patients with acute purulent odontogenic ostitis.....21

Kayumova N.N., Khasanov Sh.M., Khadzhimetov A.A., Zhilonova Z.A. Assessment of the state of local immunity of the oral cavity in patients with acute purulent odontogenic ostitis.....23

Zhilonova Z.A., Sadikova Kh.K., Kayumova N.N., Olimov A.B., Mukhamedov I.Sh. Prevention of alveolitis after removal of impacted and dystopic teeth.....26

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Akbarov A.N., Nigmatova N.R. Development and use of a new design of zirconium dioxide individual posts for a single-rooted tooth.....29

Idiev G.E. An interdisciplinary approach to the diagnosis and treatment of temporomandibular joint dysfunction.....33

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Nigmatova I.M., Nodirkhonova M.O., Abdullaeva N.I., Abduganieva N.A. Analysis of modern methods for assessing occlusion in children with early loss of primary teeth.....36

Nigmatov R.N., Kadyrov Zh.M., Nigmatova I.M., Rakhmatullaeva N.R., Davronova R.Kh. Comparative evaluation of various orthodontic expanders of the upper jaws in children with mixed dentition.....40

Rasulova Sh.R., Aripova G.E., Nasimov E.E., Murtazaev S.S., Dzhumaeva N.B., Kadirov R.Kh. Construction of a mathematical model taking into account the dependence of the length of the anterior segment of the dentition and the width of the upper incisors.....44

abutment) are separate sections of a one-piece screw equipped with a removable head screw. Such a dental post is used for one-stage fixation of artificial crowns

Key words: tooth, dentition, root, crown, artificial post, inlay, zirconium dioxide, CAD/CAM/CAE system.

Резюме

Mualliflar 12 ta bemorga bitta ildizli tishlar uchun tsirkonyum dioksiddan yasalgan ip va sun'iy post taklif qildi va ishlab chiqardi. U monolitik holga

keltirilgan, shu bilan birga ildiz ichi qismi (apikal) va toj uchun qo'shimcha ildiz qismi (tayanch shaklida) olinadigan bosh vint bilan jihozlangan bir bo'lak vintning alohida uchastkalari. Bunday stomatologik post sun'iy kronlarning bir bosqichli fiksatsiyasi uchun ishlatiladi.

Kalit so'zlar: tish, tish qatori, ildiz, toj, sun'iy post, inley, zirkonyum dioksid, CAD / CAM / CAE tizimi.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-44>

УДК: 616.314.2-616.8-008.061

ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИНИНГ ДИСФУНКЦИЯСИ ДИАГНОСТИКАСИГА МУТАХАССИСЛАРНИНГ ФАНЛАРАРО ЁНДАШУВИ АСОСИДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ



Идиев Г.А.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Чакка-пастки жағ бўғимининг (ЧПЖБ) дисфункцияси диагностикасида шикоятларнинг батафсил таҳлили, анамнез ва тегишли беморларнинг стоматологик ҳолатини мазкур патологияга йўналтирилган маълумотлар базасидан фойдаланиб тузилмалар алгоритм кўринишида тавсифловчи асосий тадқиқот методларининг маълумотларини тўпланишига алоҳида эътибор қаратилади (Хатуева А.А., Каменева Л.А., 2015; Гаффоров С.А., Нурова Ш.Н., 2019; DeLeeuw R., 2008; Martinez-Gomis J., Lujan-Climent M. et al., 2009).

Чайнаш мушакларининг электромиографияси ёрдамида ЧПЖБ дисфункциясига эга беморларда мушак турғунлиги биопотенциалларни рўйхатга олиш йўли билан самарали баҳоланган ва табақалаштирилган (Силин А.В., Сатыго Е.Л., Семенова В.И., 2013; Гелетин П.Н., Карелина А.Н., Романов А.С. ва ҳаммуал., 2016; Сидоренко Р.А., Захаркин И.А., Сидоренко А.Н. ва ҳаммуал., 2017; Santana-Mora U., López-Ratón M., Mora M.J. et al., 2014). Шунингдек, ЧПЖБ патологиясига эга шахсларда компьютер нейромиографик анализатори ёрдамида чайнаш ва чакка мушакларининг ҳолатини диагностика қилиш имконияти асосланган (Мишутин Е.А., Романов А.С., Карелина А.Н., 2015).

Тадқиқотнинг мақсади

Фанлараро муносабатдаги мутахассисларнинг ёндашувларига асосланган диагностика ва даволашнинг ЧПЖБ патологиясининг

этиопатогенетик механизмига нисбатан самарадорлигини аниқлаш.

Материал ва усуллар

ЧПЖБ касалликларининг учраш частотаси ва тузилишини аниқлаш учун 1197 нафар беморнинг ҳар бири текширилди ва карта тўлдирилди; улардан – 608 бемор ЧПЖБ ОДС га эга ва 589 нафари ЧПЖБ томонидан мутлақо соғлом; умумий текширилганлардан 478 нафари – аёллар ва 719 нафари – эркеклар, шунингдек ёш бўйича – 20-29 ёш – Бухоро вилоятида яшовчи 88 киши; 30-39 ёш – 154 киши; 40-49 ёш – 248 киши; 50-59 ёш – 389 киши ва 60-69 ёш – 309 киши. Барча беморлар Бухоро давлат тиббиёт институти қошидаги стоматология марказига ихтисослаштирилган ёрдам сўраб мурожаат қилишган ва институтнинг ортопед-стоматологлар, психотерапевтлар ва неврология кафедралари ходимларидан маслаҳат олишган.

Беморларнинг стоматологик ҳолатини аниқлаш умумий қабул қилинган клиник методларни ўз ичига оловчи комплекс текширув асосида ўтказилди: сўров, кўрик, палпация, перкуссия, зондлаш. Дисфункциянинг эрта белгиларига: оғиз очилганида п/ж нинг ўнг ёки чап томонга 5 мм дан ортиқ девиацияси, оғиз очилганида п/ж нинг зигзагсимон ҳаракати, оғиз очилишининг 3 см гача чекланиши, чайнаш мушакларининг тез толиқиши киритилди; касаллик анамнези тўпланганида уларнинг тавсия этилган методика бўйича деталлашмасига алоҳида эътибор қаратилди

(Терешина, Т.П., 2014; Гаффорова С.А., 2018). Объектив кўрикнинг барча маълумотлари биз тавсия қилган “ЧПЖБ ва чайнаш мушакларининг объектив текшируви стоматологик картаси”га киритилди. Оғриқ хисларини балларда баҳолаш учун “Оғриқни баҳолашнинг вербал таърифловчи ўлчови”дан (ВАШ) – Verbal Descriptor Scale [Similarities in pain descriptions..., 1990] фойдаланилди; чайнаш мушаклари соҳасида мушак-тонус бузилишлари ҳамда чайнаш дисфункциясининг даражасини аниқлаштириш учун “ЧПЖБ дисфункциясининг клиник индекси”дан (Helkimo M., 1976) фойдаланилди.

Натижалар

Ўтказилган тадқиқотда, асаб-руҳий бузилишларнинг этиопатогенези ҳақидаги замонавий тасаввурларга кўра, текширилган беморлар ҳолатининг диагностикасини биз касаллик ривожланишида ҳам биологик, ҳам психологик ва ижтимоий омиллар иштироки нуктаи назаридан кўриб чиқдик; шунинг учун, клиник, психологик ва ижтимоий ташхислар шакллантириш асосида беморнинг неврологик ва руҳий ҳолатининг параметрлари, унинг психологик характеристикалари, шунингдек жамиятнинг муҳим характеристикалари аниқланди. Олинган клиник-стоматологик тадқиқот материалларининг натижаси, асосий гуруҳни (АГ) – жами ЧПЖБ ОДС га эга 608 (100%) нафар бемор ташкил қилди; шу жумладан ОАС – 245 нафар (40,29%) (АГ-1), НМС – 154 (25,32%) (АГ-2) ва ВВД – 209 (34,37%) (АГ-3); назорат гуруҳи ЧПЖБ томонидан деярли муаммога эга бўлмаган 589 нафар киши; нозологик клиник шакллари бўйича 50-59 ёшли аёллар ўртасида ОАС 31,25%; НМС – 28,57% аёлларда ва 30,76% эркакларда; шунингдек ВВД – 60-69 ёшда эркаклар орасида – 40,65%, аёлларда 32,55% ҳолатда кузатилди.

Ташки кўрикда ЧПЖБ ОДС патологияларига эга қатор текширилувчиларда чайнаш мушакларининг гипертрофияси ҳисобига юз асимметрияси аниқланган; шу жумладан – 328 (53,94%) беморларда – асимметрия аниқланмади; 65 нафар (10,69%) беморда – ўнг томон асимметрияси; 58 нафар (9,53%) беморда – чап томон асимметрияси; 161 нафар (26,48%) беморда – икки томонлама асимметрия; ёш бўйича энг юқори кўрсаткич ўнг томон асимметриясига тегишли 40-49 ёшда 25 нафар (19,68%) беморда; чап томон асимметрияси 50-59 ёшли 31 нафар (18,78%) беморда; икки томонлама асимметрия – 60-69 ёшли 69 нафар (40,82%) беморда; жинс бўйича – аёлларда ўнг томон асимметрияси – 30 нафар (11,49%) беморда; чап томон асимметрияси – 52 нафар (19,92%) беморда; икки томонлама асимметрия – 68 нафар (26,05%) беморда аниқланди; эркакларда эса мос равишда – 28 (8,06%); 45 (13,25%); 50 (14,40%).

Ч/м соҳасида оғриқ ва дисфункцияни ўрганиш натижасида “тортилиш” ва ноқулайлик ҳисси билан кузатиладиган m. masseter, m. pterygoideus medialis/lateralis соҳасидаги зўриқиш ҳисси мавжудлиги, беморларнинг асосий қисми шикоят келтирганлиги аниқланди. Юз соҳасида тортилиш ва ноқулайлик ҳиссига шикоятлар ўрганилганида 61 нафар (10,03%) беморлар юз мушаклари соҳасида ноқулайликни келтиришгани аниқланди; бундан ташқари 111 нафар (18,25%) бемор мимика мушакларининг “тортилиши” ва зўриқиш ҳиссидан шикоят қилишди.

ЧПЖБ ОДС га эга барча текширилган беморларда психопатологик ҳолатни баҳолаш мақсадида ярим тузилган интервьюдан фойдаланиб, психоневролог мутахассислари билан бирга клиник суҳбат ўтказилди ва беморнинг ҳиссий-ирода соҳасини тавсифловчи ўзгаришлар ва муаммоларга тегишли қўшимча ахборот, шунингдек уйқунинг ўзига хосликлари аниқланди. Соматоформ характерга эга, нафақат кайфиятнинг умумий фони, беморларнинг ҳиссий ҳолатини, балки унда мавжуд бўлган оғриқ физиологик ўзгаришлар – иштаҳа, уйку бузилиши, юрак соҳасида ноқулайлик ва нафас олишнинг субъектив бузилиши билан боғлиқ қуйидаги шикоятлар аниқланди: – 191 нафар (31,41%) беморда хавотир; 124 нафар (20,39%) беморда сержаҳллик; 65 нафар (10,69%) беморда ҳиссий ўзгарувчанлик; 449 нафар (73,84%) беморда тушқин кайфият; 43 нафар (7,07%) беморда иштаҳа камайиши; 103 нафар (16,943%) беморда ғамгинлик; 110 нафар (18,09%) беморда умумий толиқиш; 125 нафар (20,55%) беморда зўриқиш ҳисси; 31 нафар (5,09%) беморда кўкрак қисми; 96 нафар (15,78%) беморда пресом бузилишлар; 60 нафар (9,86%) беморда интросом бузилишлар; 37 нафар (6,08%) беморда протосим бузилишлар. Натижалардан кўриниб турибдики, турли нопсихотик психопатологик кўринишлар текширилган беморларнинг аксарият қисмида аниқланди; шу билан бирга – психопатологик белгилар турлича бўлиб чиқди: уларнинг “жисмоний” кўринишида паст даражадан (“кўкракда босим”, “иштаҳанинг пасайиши”), ўртачагача (ўзгарувчанлик, ғамгинлик, зўриқиш, сержаҳллик ва хавотир кўринишида алоҳида ҳиссий кўринишларда) ва тоза – юзаки ёки мўтадил ифодаланган депрессия кечинмалари шаклида (кайфиятнинг тушиши).

Хулосалар

1. Ўтказилган тадқиқот ЧПЖБ ОДС белгиларининг кенг тарқалганлигидан дарак беради: 46,1% беморларда оғиз очилганида ва/ёки ёпилганида ЧПЖБ соҳасида шиқиллашларга шикоятлар мавжуд бўлди (шу жумладан оғиз очилганида ўнг томонда шиқиллаш – 45 нафар (15,84%); чап томонда – 80 нафар (28,57%)).

беморларда); ЧПЖБ соҳасида оғриқ хислари 49,5%, тишлар бирлаштирилганида ноқулайлик, окклюзия бузилиши 53,1%, оғиз очилишининг чекланиши 29,6% текширилувчилар хис қилишди.

2. Натижалар бўйича ЧПЖБ касаллиги ривожланишининг асосий патогенетик механизмларини ҳисобга олган ҳолда, унинг олдини олиш ва даволашнинг оптимал воситалари ва методларини топиш мақсадида чуқур илмий тадқиқотлар ўтказиш мумкин.

Адабиётлар

1. Идиев Г.Э., Гаффаров С.А. Эпидемиология, этиопатогенез и диагностика дисфункции височно-нижнечелюстного сустава // Тиббиётда янги кун (Бухара). – 2020. – №3. – P. 47-51.

2. Яриева О.О. Клиническое обоснование ранней диагностики, лечение кариеса зубов у детей и его профилактика: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2019.

3. Daminova Sh.B., Kazakova N.N. The state of the physicochemical properties of oral fluid in children with rheumatism // South Asian Acad. Res. J. – 2020. – №3. – P. 133-137.

4. Idiyev G.E., Gaffarov S.A. The importance of neurological methods in diagnosis of disorders of the activity of the jaw lower jaw // International Conference on Social and Humanitarian Research. – Germany, 2021. – P. 126-130.

5. Kazakova N.N., Sobirov A.A. Changes in saliva in children with comorbidities // J. Innovative Develop. Pharmac. Tech. Sci. – 2021. – №4 (3). – P. 28-31.

6. Yariyeva O.O. Importance of medical and social factors in etiology of carious and non-carious diseases of children // Int. J. Pharmac. – 2019. – Vol. 11, №11 (3). – P. 104.1

Цель: оценка эффективности междисциплинарного подхода к диагностике и лечению патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Материал и методы: в стоматологический центр Бухарского государственного медицинского института за специализированной помощью и консультацией стоматологов-ортопедов, психотерапевтов и неврологов института обратились 1197 пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава, из них 478 женщин и 719 мужчин. **Результаты:** 46,1% пациентов жаловались на покалывание в области рта при его открытии и/или закрытии, в том числе 45 (15,84%) с правой, 80 (28,57%) с левой стороны. В области височно-нижнечелюстного сустава 49,5% пациентов чувствовали боль, дискомфорт, нарушение прикуса отмечалось у 53,1%, а ограниченное открывание рта ощущали 29,6%

испытуемых. Выводы: диагностика больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава должна проводиться с учетом участия в развитии заболевания как биологических, так психологических и неврологических факторов.

Ключевые слова: височно-нижнечелюстной сустав, дисфункция, патогенез, диагностика.

Maqsad: temporomandibulyar og'riyotgan patologiyasini diagnostika qilish va davolashga disiplinlararası yondashuv samaradorligini baholash.

Material va usullar: Institut ortopedik stomatologlari, psixoterapevtlari va nevropatologlaridan ixtisoslashgan yordam va maslahat uchun Buxoro davlat tibbiyot institutining stomatologiya markaziga temporomandibulyar bo'g'im patologiyasi bilan kasallangan 1197 bemor, ulardan 478 nafari ayollar va 719 erkak.

Natijalar: Bemorlarning 46,1% ochish va / yoki yopish paytida og'izda karincalanmaya shikoyat qildi, shu jumladan 45 (15,84%) o'ngda, 80 (28,57%) chapda. Temporomandibulyar og'riyotgan hududda bemorlarning 49,5% og'riq, noqulaylik, malokluziya 53,1% qayd etilgan va og'izning cheklangan ochilishi sub'ektlarning 29,6% tomonidan sezilgan.

Xulosa: temporomandibulyar og'riyotgan disfunktsiyali bemorlarning diagnostikasi kasallikning rivojlanishidagi biologik, psixologik va nevrologik omillarning ishtirokini hisobga olgan holda amalga oshirilishi kerak.

Kalit so'zlar: temporomandibulyar qo'shma, disfunktsiya, patogenez, diagnostika.

Objective: To evaluate the effectiveness of an interdisciplinary approach to the diagnosis and treatment of pathology of the temporomandibular joint.

Material and methods: 1197 patients with pathology of the temporomandibular joint, 478 of them women and 719 men, turned to the dental center of the Bukhara State Medical Institute for specialized help and advice from orthopedic dentists, psychotherapists and neurologists of the Institute.

Results: 46.1% of patients complained of tingling in the mouth when opening and / or closing it, including 45 (15.84%) on the right, 80 (28.57%) on the left. In the area of the temporomandibular joint, 49.5% of patients felt pain, discomfort, malocclusion was noted in 53.1%, and limited opening of the mouth was felt by 29.6% of the subjects.

Conclusions: The diagnosis of patients with temporomandibular joint dysfunction should be carried out taking into account the participation of both biological, psychological and neurological factors in the development of the disease.

Key words: temporomandibular joint, dysfunction, pathogenesis, diagnosis.