

# STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

**№1** (82) 2021



**31**

Костные выступы на верхней челюсти и совершенствование методов изоляции с помощью двойных базисов в съемных протезах

**53**

Оптимизированные подходы к комплексному лечению пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом

**82**

Психоакустические показатели состояния слуха у больных болезнью меньера в период между приступами

|                                                                                                                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Исаходжаева Х.К., Даминова Ш.Б., Хаджиметов А.А., Абдиримова Г.И.</b> Влияние гестационного возраста и массы тела новорожденного на прорезывание зубов.....                 | 40 |
| <b>Камалова Ф.Р.</b> Разработка программы диагностики стоматологических заболеваний у детей с сахарным диабетом.....                                                           | 42 |
| <b>Мирсалихова Ф.Л., Эронов Ё.Қ.</b> Мия фалажи билан касалланган болаларда тиш кариесини рокс гели орқали даволаш усуллари.....                                               | 45 |
| <b>Сайдалиев М.Н., Муртазаев С.С.</b> Бошланғич мактаб ёшидаги болаларда стоматологик профилактик таълим дастурлари.....                                                       | 47 |
| <b>Эшбадалов Х.Ю., Махкамova Ф.Т., Насретдинов З.Т., Нажмиддинов Б.Б., Эшбадалов Н.Х.</b> Отдаленные исходы остеомиелита челюстей, перенесенных в раннем детском возрасте..... | 51 |

## ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

|                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Алимова Д.М., Абдуллаева М.Р., Юлдашева Н.А., Таджиева К.Р.</b> Оптимизированные подходы к комплексному лечению пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.....                                                      | 53 |
| <b>Азимов А.М., Турсуналиев З.З., Шадманов А.А.</b> Современные методы комплексного лечения воспалительных заболеваний периапикальных тканях.....                                                                                       | 56 |
| <b>Бекжанова О.Е., Каюмова В.Р.</b> Клинические проявления Covid-19 в полости рта.....                                                                                                                                                  | 60 |
| <b>Зойиров Т.Э., Содикова Ш.А.</b> Заболевания пародонта у беременных женщин на фоне железодефицитной анемии: этиология, патогенез, лечение и профилактика.....                                                                         | 64 |
| <b>Кузиев Ш.Х., Хасанов Ш.М., Маликов С.О., Саьдуллаева Ш.Л., Жалолов Р.А.</b> Выбор хирургической тактики при сочетании атрофии костной ткани верхней челюсти и кист верхнечелюстной пазухи.....                                       | 69 |
| <b>Усманова Д.Р., Мукимов О.А., Диего Лопс, Мукимова Х.О., Тургунов М.А.</b> Изучение дентальной имплантации с помощью метода “Root membrane” в верхней челюсти для повышения эффективности сохранения зубо-альвеолярного сегмента..... | 73 |
| <b>Хабиллов Н.Л., Сафаров М.Т., Азизова Ш.И.</b> Ортопедик стоматологияда чархлашдан кейин келиб чиқадиған гиперестезияни замонавий профилактика ва даволаш усуллари.....                                                               | 77 |

|                                                                                                                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Isakhodzhaeva Kh.K., Daminova Sh.B., Khodzhimetov A.A., Abdirimova G.I.</b> Influence of gestational age and body weight of a newborn on teething.....                       | 40 |
| <b>Kamalova F.R.</b> Development of a program for the diagnosis of dental diseases in children with diabetes mellitus.....                                                      | 42 |
| <b>Mirsalikhova F.L., Eronov E.K.</b> Methods for the treatment of dental caries in children with cerebral palsy.....                                                           | 45 |
| <b>Saidaliyev M.N., Murtazaev S.S.</b> Dental prophylactic education programs in primary school age children.....                                                               | 47 |
| <b>Eshbadalov Kh.Yu., Makhkamova F.T., Nasretidinov Z.T., Nazhmiddinova B.B., Badalov N.H.</b> Long-term outcomes of osteomyelitis of the jaws suffered in early childhood..... | 51 |

## REVIEWS

|                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Alimova D.M., Abdullayeva M.R., Yuldasheva N.A., Tajjiev K.R.</b> Optimized subpads for a comprehensive review of patients with chronic recurrent stomatitis.....                                                                   | 53 |
| <b>Azimov A.M., Tursunaliyev Z.Z., Shadmanov A.A.</b> Modern methods of complex treatment of optimized diseases of peripheral glasses.....                                                                                             | 56 |
| <b>Bekzhanova O.E., Kayumova V.R.</b> Clinical veneration of Covid-19 in the RTA Protocol.....                                                                                                                                         | 60 |
| <b>Zoirov T.E., Sodikova Sh.A.</b> Periodontal disease in pregnant women with iron deficiency anemia: etiology, pathogenesis, treatment and prevention.....                                                                            | 64 |
| <b>Kuziev Sh.Kh., Khasanov Sh.M., Malikov S.O., Sadulaeva Sh.L., Jalalov R.A.</b> The choice of tactics for empathy of horse bone tissue in the jaw technique and who is the upper jaw.....                                            | 69 |
| <b>Usmanova D.R., Mukimov O.A., Diego Lopes, Mukimova Kh.O., Turgunov M.A.</b> Study of dental implantation using the “Root membrane” method in the upper jaw to improve the efficiency of preserving the dental-alveolar segment..... | 73 |
| <b>Khabilov N.L., Safarov M.T., Azizova Sh.I.</b> Orthopedist helicopter dentist kayin kelib chikadigan hyperesthetic chiropractic care and anti-aging.....                                                                            | 77 |

strategy in Menière's disease. Guidelines of the French Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery Society (SFORL) //European annals of otorhinolaryngology, head and neck diseases. – 2017. – Т. 134. – №. 6. – С. 441-444.

7. Rubin F. et al. Comparison of video head impulse test and caloric reflex test in advanced unilateral definite Menière's disease //European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases. – 2018. – Т. 135. – №. 3. – С. 167-169.

8. Quaranta N. et al. Therapeutic strategies in the treatment of Menière's disease: the Italian experience //European Archives of Oto-Rhino-Laryngology. – 2019. – Т. 276. – №. 7. – С. 1943-1950.

9. Sánchez-Sellero I. et al. Caffeine intake and Menière's disease: Is there relationship? //Nutritional neuroscience. – 2018. – Т. 21. – №. 9. – С. 624-631.

10. Sykoptretis V. et al. Surgical Labyrinthectomy and Cochlear Implantation in Menière's Disease //Otology & Neurotology. – 2020. – Т. 41. – №. 6. – С. 775-781.

## Резюме

Цель исследования. Комплексный анализ характера нарушений со стороны органа слуха у больных двухсторонней болезнью Меньера.

Были обследованы 12 больных двухсторонней болезнью Меньера (БМ) в возрасте от 37 до 62 лет (средний возраст  $50,2 \pm 0,3$  лет). Контрольную группу составили 10 здоровых лиц. Состояние органа слуха оценивали с применением психофизиологических и объективных методов исследования в период между приступами БМ. Среди больных преобладали лица женского пола, соотношение их с мужским полом составило 1,5:1. У всех больных имело место наряду нарушением слуха постоянный шум в ушах. Поражение слуха проявлялась нарушением по типу звуковосприятия

с наличием изменений во всех отделах слухового анализатора, но значимым и преимущественным поражением ее периферического отдела. У 83% больных имело место симметричные изменения исследуемых показателей нарушение слуха с преобладанием среди них тугоухости второй и третьей степени. Установлена взаимосвязь между результатами объективных методов исследования слуха и степенью потери слуха, в виде более выраженного изменения их показателей с увеличением степени потери слуха.

## Summary

Purpose of the study. Comprehensive analysis of the nature of hearing disorders in patients with bilateral Meniere's disease.

We examined 12 patients with bilateral Meniere's disease (BM) aged from 37 to 62 years (mean age  $50,2 \pm 0.3$  years). The control group consisted of 10 healthy individuals. The state of the hearing organ was assessed using psychophysiological and objective research methods in the period between the attacks of BM. Among the patients, females prevailed, their ratio to males was 1,5: 1. In all patients, along with hearing impairment, constant tinnitus took place. Hearing impairment manifested itself as a disorder of the type of sound perception with the presence of changes in all parts of the auditory analyzer, but with a significant and predominant lesion of its peripheral part. In 83% of patients, there were symmetric changes in the studied parameters of hearing impairment with the predominance of hearing loss of the second and third degree. The relationship was established between the results of objective methods of hearing research and the degree of hearing loss, in the form of a more pronounced change in their indicators with an increase in the degree of hearing loss.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-29>

УДК: 617.7-06:[616.716.3-001+616.714.6-001]

## РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ТРАВМАХ СКУЛООРБИТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА



Агзамова С.С.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Травмы орбиты среди всех травм лицевого скелета с вовлечением органа зрения и его вспомогательных структур составляют от 36 до 64%. Травматические деформации орбиты вызывают не

только значительные косметические дефекты, но и нарушения зрительных функций вплоть до потери зрения. Особенно высок уровень нарушения бинокулярного зрения при переломах нижней стен-

ки орбиты как наиболее распространенных среди всех переломов орбиты [1]. Преобладают клинические офтальмологические симптомы, такие как гематома, отек, ушибленные раны век, субконъюнктивальное кровоизлияние, хемоз конъюнктивы, диплопия, энофтальм. Повреждения зрительного нерва при черепно-мозговой травме встречаются в 0,5-5% наблюдений, при краниоорбитальных повреждениях – в 11,2% [2]. Травматическая оптическая нейропатия (ТОН) в 50% случаев скулоорбитальных травм может явиться причиной возникновения стойкой утраты зрения.

На сегодняшний день нет четко разработанной последовательности проведения диагностических и лечебных мероприятий при медицинской реабилитации больных с повреждениями скулоорбитальной области [3].

#### Цель исследования

Изучение этиологических факторов, частоты встречаемости и структуры переломов скулоорбитального комплекса, а также оценка результатов методов их лечения.

#### Материал и методы

Для проведения ретроспективного анализа мы использовали данные 230 амбулаторных карт пациентов, которые обратились для консультации к

окулисту консультативной поликлиники многопрофильной клиники ТМА в 2015-2019 гг. Возраст пациентов – от 18 до 55 лет, средний возраст –  $35 \pm 0,5$  года, мужчины составляли 83,2% женщины – 16,8%. Пациентам проводилось рентгенографическое исследование (57%) и МСКТ (43%).

#### Результаты

Анализ амбулаторных карт пациентов с переломами средней зоны лица позволил установить, что наиболее частой причиной является травма в быту, полученная в результате драки или в результате падения с высоты собственного роста, зачастую им способствовало состояние алкогольного опьянения.

По этиологическому фактору возникновения переломов преобладали бытовые травмы (95%), в том числе травмы в результате нападения (60%), реже причинами таких повреждений являлись дорожно-транспортные происшествия (21,2%), падение с высоты (8%) и спортивные травмы (6%). При дорожно-транспортных происшествиях, а также при нападении у пациентов чаще возникали множественные и сочетанные повреждения костей челюстно-лицевой области, а также придаточного аппарата глаза.



Рис. 1. Локализация травм средней зоны лица у пациентов, обратившихся в поликлинику.

Как показало изучение амбулаторных карт (рис. 1), переломы имели место у всех 230 пациентов, в том числе изолированные переломы были у 126, у 104 пострадавших отмечались множественные переломы костей средней зоны лица. Среди изолированных переломов преобладали переломы нижней стенки орбиты (39; 31%), медиальной стенки орбиты (22; 17,4%), латеральной стенки орбиты (3; 2,3%), костей носа (42; 33,3%), скуловой кости (10; 8%), стенки гайморовой пазухи (9; 7,1%). Сочетанные переломы двух стенок орбиты наблюдались у 9 (7,1%) пациентов.

Множественные переломы нижней стенки орбиты диагностированы в 61,2% случаев, костей носа – в 34%, скуловой кости – в 38%, медиальной

стенки орбиты – в 23%, стенки гайморовой пазухи – в 18%. Реже наблюдалось сочетание переломов латеральной (n=17) и верхней (n=88) стенок орбиты. У 322 (22%) пациентов выявлены переломы скулоорбитального комплекса.

У 38% пациентов переломы сопровождались ушибами и гематомами мягких тканей различных частей тела. У 5,6% пострадавших переломы костей лица сочетались с переломами костей черепа, у 83% – сочетались с ушибом и сотрясением головного мозга.

Наличие тяжелых сочетанных повреждений в большинстве случаев требует осуществления неотложных вмешательств с участием специалистов различного профиля (рис. 2).

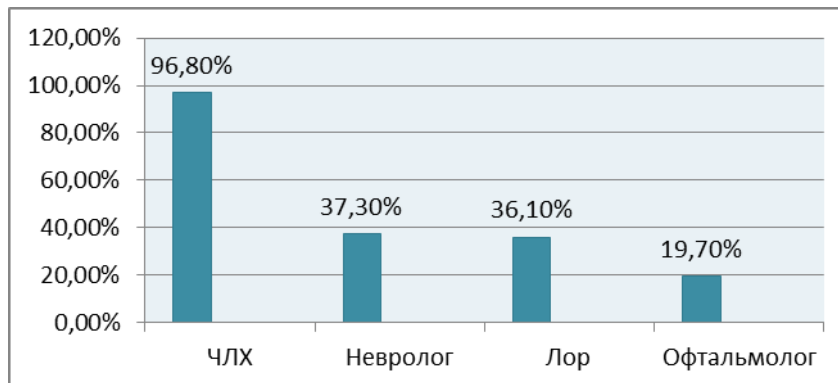


Рис. 2. Участие специалистов различного профиля в проведении диагностических мероприятий у пациентов с переломами скулоорбитального комплекса.

Данные об участии врачей узких специальностей в диагностике поражений костей средней зоны лица указывают на то, что самыми редкими были консультации офтальмолога (19,7%). Последствиями недооценки тяжести зрительных расстройств были нарушения бинокулярного зрения (49,3%), снижение центрального зрения (38%), ограничение движения глазного яблока (26,5%), энофтальм (54,8%), диплопия (31,6%), травматическая оптическая нейропатия (56,2%).

Анализ комплекса проведенных мероприятий выявил ряд осложнений и ошибок, возникших при лечении данной категории пациентов. При детальном анализе ошибок и осложнений выяснилось, что «предотвратимые» ошибки отмечались у 35,6% из них, «условно предотвратимые» – у 30,2%, «не предотвратимые» – у 34,2%, т.е. ошибки и осложнения встречались с одинаковой частотой

## Обсуждение

Травмы орбиты в структуре травм лицевого скелета составляют 27-36%. На долю травматических повреждений орбиты приходится от 2 до 8% среди всей патологии органа зрения. Ведущими офтальмологическими симптомами являются дистопия (38-5%), нарушение подвижности глазного яблока (41,6%).

Анализ полученных нами данных показал, что изолированный перелом скуловой кости наблюдался в 8% случаев, множественные и сочетанные повреждения скуловой кости – в 26%, перелом скулоорбитального комплекса – в 48%.

Таким образом, раннее оказание помощи в остром периоде, этапный подход к лечению с учетом состояния костных и мягких тканей в каждом конкретном случае приводит к значительному уменьшению частоты развития посттравматических дефектов и деформаций, сокращает продолжительность реабилитационного периода и повышает экономический эффект лечения этой сложной категории больных.

## Выводы

1. Ретроспективный анализ показал, что в

структуре пациентов преобладают пациенты с одиночными переломами нижней стенки орбиты. Чаще всего травмы встречались у лиц наиболее труднодоступного возраста 30-35 лет, 95% пострадавших травмы получили в быту.

2. При лечении пострадавших применялись консервативные методы лечения. Комплексное лечение больных со скулоорбитальными травмами необходимо начинать на ранних этапах после травмы.

3. Актуальной задачей офтальмолога является разработка совместно с челюстно-лицевыми хирургами, другими смежными специалистами тактики диагностики и хирургического лечения при сочетанных скулоорбитальных повреждениях, направленной на максимально полное восстановление анатомических структур глазницы, функций органа зрения и его придаточного аппарата.

## Литература

1. Альхумиди Кхалед. Оптимизация реабилитации больных с переломами нижней стенки орбиты: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2013. – 125 с.
2. Дроздова Е.А., Бухарина Е.С., Сироткина И.А. Сочетанная травма костных структур орбиты и глазного яблока // Материалы 6-й Евро-Азиатской конференции по офтальмохирургии. – Екатеринбург, 2012. – С. 286-288.
3. Копецкий И.С. Научное обоснование мероприятий по совершенствованию медико-организационной помощи пациентам с переломами средней зоны лица: Дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2012. – 182 с.

**Цель:** изучение этиологических факторов, частоты встречаемости и структуры переломов скулоорбитального комплекса, а также оценка результатов методов их лечения. Материал и методы: для проведения ретроспективного анализа использованы данные выкопировки сведений из 230 амбулаторных карт пациентов, которые обратились для консультации окулиста в

консультативную поликлинику многопрофильной клиники ТМА в 2015-2019 гг. Возраст пациентов – от 18 до 55 лет, средний возраст –  $35 \pm 0,5$  года, мужчины составляли 83,2% женщины – 16,8%.

**Результаты:** ретроспективный анализ показал, что в структуре пациентов преобладают пациенты с одиночными переломами нижней стенки орбиты. Чаще всего травмы встречались у лиц наиболее труднодоступного возраста 30-35 лет, 95% пострадавших травмы получили в быту. Выводы: комплексное лечение больных со скулоорбитальными травмами необходимо начинать на ранних этапах после травмы.

**Ключевые слова:** травма, скулоорбитального комплекс, структура переломов, лечение.

**Objective:** To study the etiological factors, the frequency of occurrence and structure of fractures of the zygomatic-orbital complex, as well as to evaluate the results of methods of their treatment. Material

and methods: To conduct a retrospective analysis, we used data from a copy of information from 230 outpatient records of patients who turned to consult an ophthalmologist at the consultative polyclinic of the TMA multidisciplinary clinic in 2015-2019. The age of the patients was from 18 to 55 years, the average age was  $35 \pm 0.5$  years, men accounted for 83.2% of women – 16.8%. Results: A retrospective analysis showed that patients with single fractures of the lower wall of the orbit predominate in the structure of patients. Most often, injuries occurred in people of the most difficult-to-reach age of 30-35 years, 95% of the injured were injured in everyday life. Conclusions: Complex treatment of patients with zygomatic-orbital injuries should be started in the early stages after the injury.

**Key words:** trauma, zygomatic-orbital complex, fracture structure, treatment.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-30>

УДК:[616.716.8:617.52]-002.3:[578.834.1]-08-005.4

## ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА БОЛЬНЫМ С ПОСТКОВИДНЫМИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ



Амонов Ш.Э., Каршиев Х.К., Эназаров Д.И., Нормуминов Ф.П.

Ташкентский педиатрический медицинский институт и  
ООО «Happy Life medical centre»

Человечество в 2020 году столкнулась пандемией грозного вируса под названием Ковид-19, которая распространялась по всему миру. По данным ВОЗ вирус впервые зарегистрирована 8 декабря 2019 года в Китайском городе Ухань. В настоящее время с целью получения быстрых научных данных о новом вирусе и их осложнениях ВОЗ поддерживает тесное взаимодействие с международными экспертами, правительствами и партнерами. По последним данным ВОЗ с этим вирусом заболели более 100 миллионов человек, число летальных случаев составляет более 2 миллионов. При тяжелой короновирусной инфекции несмотря на кажущейся легкое и средне-тяжелое течение заболевания, сообщаются возникновение различных осложнений (инфаркты миокарда, тромбозы артерий и вен, гнойно-некротические синуситы, бронхиты, пневмонии, острая дыхательная недостаточность, отек легких, сепсис, инфекционно-токсический шок, поражения почек, геморрагиче-

ские инсульты мозга и пр.) (1,2,3,4,5).

В доступной нам литературе не встретили научных публикаций, посвященных комплексу исследований, который освещал бы характер гнойно-воспалительных осложнений челюстно-лицевой области при Ковид-19 и тактика врачей при данных ситуациях. Исходя из этого, хотелось нам поделиться небольшим объемом клинических исследований и результатами лечения подобного контингента больных.

Целью настоящего исследования явилось изучение результатов комплексных клиничко-лабораторных показателей и инструментальных исследований, на основании которых разработать наиболее показательные тесты в планировании комплексного лечения посткоронавирусных гнойно-воспалительных осложнений челюстно-лицевой области.

Материал и методы. В клинике ООО «Happy Life medical centre» в период с августа по де-