

«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.
Иноятов 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

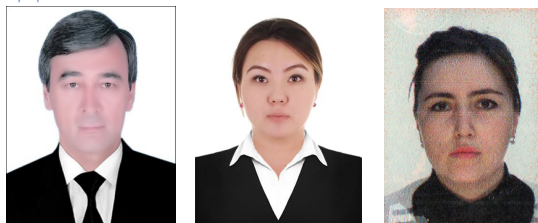
ORTHODONTICS

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

ДИАГНОСТИКА ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА



Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У., Ганиева Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Анализ литературы, опубликованной в последнее время, свидетельствует о том, что одними из распространенных заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) и красной каймы губ являются заболевания, сопровождающиеся гипер- и дискератозом, а именно красный плоский лишай (КПЛ), лейкоплакия, различные формы хейлита. Как известно, эти состояния относятся к факультативным предракам с частотой озлокачествления до 19% [1,2].

Ежегодная заболеваемость плоскоклеточным раком в США приблизительно 40 тыс. случаев, в Европе – 60 тыс. случаев, в России – 60 тыс. [5]. Самая высокая заболеваемость раком слизистой оболочки полости рта наблюдается в Индии – 70%. В Республике Беларусь в 2006 г. вновь выявленных случаев рака слизистой полости рта было зарегистрировано 717, в 2007 г. – 707, в 2008 г. – 735. Рак слизистой оболочки полости рта занимает 6-9-е место по распространенности среди злокачественных опухолей в мире [3,4,6].

В связи с этим особую актуальность приобретает ранняя диагностика с использованием скрининговых методов для активного выявления предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и ранних стадий бессимптомного рака.

Цель исследования

Совершенствование диагностики предраковых процессов, а также рака слизистой оболочки полости рта с помощью минимально инвазивных методов обследования.

Материал и методы

На базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института в 2017-2020 гг. были обследованы 50 пациентов с предраковыми заболеваниями СОПР в возрасте 25-80 лет. Обследование пациентов включало традиционные методы: опрос, сбор анамнеза, визуальный осмотр, аутофлюоресцентную стоматоскопию.

Результаты

Большинство обследованных пациентов предъявляли жалобы на боли при приеме пищи, чистке зубов, перманентное появление эрозий и язв во рту, нарушение вкуса и чувствительности, повышение либо, напротив, снижение

слизюотделения. Начало заболевания 35% пациентов связывали с неудачным протезированием либо с удалением зубов, у остальных пусковым механизмом являлся сильный стресс.

Из сопутствующей патологии у пациентов с факультативными предраковыми поражениями органов и тканей полости рта заболевания желудочно-кишечного тракта обнаружены у 18 (36%), сахарный диабет у 1 (2%), заболевания крови у 2 (4%). У 44 (89,3%) пациентов имелась коморбидная патология, то есть сочетание двух и более заболеваний внутренних органов, чаще всего сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.

При объективном осмотре у 40 пациентов с дискератозами выявлена частичная потеря зубов, средние значения индекса КПУ составили $18,4 \pm 0,02$. У 19 (38%) пациентов имелись некачественные ортопедические конструкции: у 20 человек – штампованно-паянные из нержавеющей стали без напыления, у 10 – те же конструкции с напылением, у 29 в – металлокерамические коронки и мостовидные протезы. Выявленные нарушения были устранены врачом стоматологом-ортопедом, который провел снятие конструкций, временное и постоянное протезирование, а также осуществлял совместное со стоматологом-терапевтом динамическое наблюдение.

В результате АФС-исследования у трети обратившихся выявлено нарушение аутофлюоресценции мягких тканей полости рта в виде усиления или, напротив, снижения его интенсивности. Так, у 16 (31,3%) человек эндогенное флюоресцентное свечение отличалось от свечения здоровой слизистой оболочки. Из них у 42 (84%) пациентов с эрозивно-язвенными заболеваниями СОПР и ККГ выявлено гашение флюоресценции, которое визуализировалось в виде темных участков без видимого свечения. В очагах гиперкератоза, напротив, отмечалось усиление флюоресценции в виде ярко-белого свечения. По результатам онкоскрининга у 3 пациентов выявлено неоднородное ярко-красное или бурое свечение патологических элементов, впоследствии у них был морфологически верифицирован плоскоклеточный рак СОПР (табл.).

Динамика эпителизации патологических элементов на этапах комплексного лечения предраковых заболеваний СОПР при помощи АФС-диагностики

Диагноз	Площадь эрозивной поверхности, мм ²					
	до лечения	7-е сут.	10-е сут.	14-е сут.	21-е сут.	1 мес.
Эрозивно-язвенная форма КПЛ	3,84±0,2	3,02±0,2	2,11±0,3*	1,43±0,1*	0,35±0,1*	0,11±0,03*
Эрозивная форма лейкоплакии	3,11±0,01	2,61±0,02	1,82±0,03*	1,36±0,02*	0,53±0,01*	0,01±0,02*
Декубитальная язва	1,37±0,01	0,69±0,02	0,43±0,03*	0,14±0,02*	0,11±0,01*	0,01±0,02*

Примечание. * p≤0,05.

Выводы

1. Использование аутофлюоресцентной диагностики на первичном приеме в стоматологии позволяет обнаруживать различия в свечении здоровой и патологически измененной ткани, а также улучшить визуализацию и объективно определить площадь пораженной поверхности. Кроме того, прибор «АФС-Д» может быть рекомендован для оценки эффективности результатов лечения и динамического наблюдения пациентов с дискератозами слизистой оболочки ротовой полости.

2. При этом комплексное лечение этой категории пациентов должно включать санацию полости рта, устранение травмирующих факторов, конструкций из разнородных металлических сплавов, оптимальную медикаментозную терапию и рациональный подход к ортопедическому лечению.

Литература

1. Гажва С.И., Дятел А.В., Надейкина О.С. Современные методы лечения заболеваний слизистой оболочки и красной каймы губ // Науч. обозрение. Мед. – 2015. – №1. – С. 121-121.
2. Шумский А.В. Онкология для стоматологов. – М.: Все правильно, 2016. – 391 с.
3. Kamilov Kh.P., Kadirbaeva A.A., Musaeva K.A. Screening diagnostics of oral precancerous diseases // Amer. J. Med. Med. Sci. – 2019. – Vol. 9, №6. – P. 194-196.
4. Steele T.O., Meyers A. Early detection of premalignant lesions and oral cancer // Otolaryngol. Clin. North Amer. – 2011. – Vol. 44. – P. 221-229.
5. van der Waal I. Potentially malignant disorders of the oral and oropharyngeal mucosa; terminology, classification and present concepts of management // Oral. Oncol. – 2009. – Vol. 45. – P. 317-323.
6. Vlková B., Stanko P., Minárik G. et al. Salivary markers of oxidative stress in patients with oral premalignant lesions // Arch. Oral Biol. – 2012. – Vol. 57. – P. 1651-1656.

Цель: совершенствование диагностики предраковых процессов, а также рака слизистой оболочки полости рта с помощью минимально инвазивных методов обследования. **Материал и методы:** на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института в 2017-2020 гг. были обследованы 50 пациентов с предраковыми заболеваниями слизистой оболочки полости рта в возрасте 25-80 лет.

Результаты: по результатам онкоскрининга у 3 пациентов выявлено неоднородное ярко-красное или бурое свечение патологических элементов, впоследствии у них был морфологически верифицирован плоскоклеточный рак слизистой оболочки полости рта. **Выводы:** раннее выявление потенциальных предраковых процессов позволяет избежать интервенционных методов диагностики, а также снизить риск развития рака слизистой оболочки полости рта. **Ключевые слова:** слизистая оболочка полости рта, предраковые заболевания, лейкоплакия, плоский лишай, онкоскрининг.

Objective: To improve the diagnosis of precancerous processes, as well as cancer of the oral mucosa using minimally invasive examination methods. **Material and methods:** On the basis of the Department of Hospital Therapeutic Dentistry of the Tashkent State Dental Institute in 2017-2020. 50 patients with precancerous diseases of the oral mucosa at the age of 25-80 years were examined. **Results:** According to the results of oncological screening in 3 patients, a heterogeneous bright red or brown luminescence of pathological elements was revealed; subsequently, squamous cell carcinoma of the oral mucosa was morphologically verified in them. **Conclusions:** Early detection of potential precancerous processes allows avoiding interventional diagnostic methods, as well as reducing the risk of developing cancer of the oral mucosa. **Key words:** oral mucosa, precancerous diseases, leukoplakia, lichen planus, cancer screening.

Maqsad: minimal invaziv tekshirish usullaridan foydalanish holda prekanseröz jarayonlarni, shuningdek og'iz mukozasining saratonini diagnostikasini yaxshilash.

Material va usullar: 2017-2020 yillarda Toshkent davlat stomatologiya instituti kasalxonalar terapevtik stomatologiya kafedrasida. 25-80 yoshdagi og'iz mukozasining saraton oldi kasalliklari bilan kasallangan 50 nafar bemor tekshirildi.

Natijalar: 3 bemorda onkologik skrining natijalariga ko'ra, patologik elementlarning heterojen yorqin qizil yoki jigarrang lyuminesansi aniqlandi; keyinchalik og'iz mukozasining skuamoz hujayrali karsinomasi morfologik jihatdan tekshirildi. **Xulosa:** potentsial saraton jarayonlarini erta aniqlash intervension diagnostika usullaridan qochishga, shuningdek, og'iz mukozasining saraton rivojlanish xavfini kamaytirishga imkon beradi.

Kalit so'zlar: og'iz shilliq qavati, saraton oldi kasalliklari, leykoplakiya, liken planusi, saraton tekshiruv.