

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 4, 2024 (97)



34

РУХИЙ КАСАЛЛИКЛАРИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ТИББИЙ
ЁЗУВЛАРИДАН РЕТРОСПЕКТИВ МАЪЛУМОТЛАРНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ

79

ОЧИҚ ПРИКУСНИ ИННОВАЦИОН
ОРТОДОНТИК АППАРАТ ЁРДАМИДА ДАВОЛАШ

98

ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ОРТОДОНТИИ В ДИАГНОСТИКЕ
И ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Даминова Ш.Б. Тошкент давлат стоматология институтининг болалар терапевтик стоматологияси кафедраси тарихи.....5

Азимов А.М., Содиқова Х.Қ. Жаррохлик стоматология ва дентал имплантология кафедраси тарихи.....15

Каримова Н.Ю., Шарипова Г.И. Туғма цитомегаловирус мавжуд болаларда герпетик стоматитларни текшириш бўйича тадқиқот материали ва усулларининг тавсифи.....25

Хикматуллаев Р.З. Динамика содержания нейрон-специфической энолазы в крови крыс после моделирования травмы спинного мозга.....29

Гаффаров С.А., Астанов О.М. Рухий бузилиши мавжуд беморларнинг касаллик тарихидаги ретроспектив маълумотларнинг натижалари ва уларнинг таҳлиллари.....34

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Фазилова У.К., Хабибова Н.Н. Стоматологический статус и гигиенические показатели полости рта у пациентов с сахарным диабетом II типа.....39

Наврўзова Ў.О., Хабибова Н.Н. Клинические особенности хронического рецидивирующего афтозного стоматита у женщин фертильного возраста и оптимизация подходов к его лечению.....43

Abdullayev Sh. R., Xamrayev M.Sh. Surunkali buyrak kaslliklarida surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatitni kompleks davolashning asoslash.....47

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Абдуллаев Ш.Ю., Бабохужаев А.С. Методы прогнозирования осложнений с поражением отдаленно расположенных органов и систем у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями.....51

Хасанов А.И., Атавуллаев М.Ж., Байходжаева Э.Б. Диагностика остеомиелита верхней челюсти у больных, перенесших Covid-19.....56

Ахмедов И.И., Камалова Ф.Р. Эффективность лечения больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно – лицевой области.....63

Content

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Daminova Sh.B. History of Children's Therapeutics Dentistry Departments of Tashkent State Institute of Dentistry.....5

Azimov A.M., Sodikova X.Q. History of the department of surgical dentistry and dental implantology.....15

Karimova N.Yu., Sharipova G.I. Description of the material and methods of studying herpetic stomatitis in children with congenital cytomegalovirus disease.....25

Khikmatulalev R.Z. Dynamics of the neuron-specific enolase content in the blood of rats after modeling spinal cord injury.....29

Gaffarov S.A., Astanov O.M. Results and their analysis of retrospective data on the medical history of patients with mental disorders.....34

THERAPEUTIC DENTISTRY

Fazilova U.K., Xabibova N.N. Dental status and oral hygiene indicators in patients with type II diabetes.....39

Navruzova N.U., Xabibova N.N. Features of the course of chronic recurrent aphthous stomatitis in women of fertile age.....43

Abdullayev Sh. R., Xamrayev M.Sh. Rationale of complex treatment of chronic recurrent aphthous stomatitis in chronic kidney diseases.....47

SURGICAL DENTISTRY

Abdullaev Sh.Yu., Babokhuzhaev A.S. Methods for predicting complications with damage to distantly located organs and systems in patients with odontogenic inflammatory diseases.....51

Khasanov A.I., Atavullaev M.Zh., Baykhodzhaeva E.B. Diagnosis of osteomyelitis of the upper jaw in patients who have had Covid-19.....56

Axmedov I.I., Kamalova F.R. Effectiveness of treatment of patients with odontogenic inflammatory diseases of the maxillofacial region.....63

**ТУҒМА ЦИТОМЕГАЛОВИРУС МАВЖУД БОЛАЛАРДА ГЕРПЕТИК
СТОМАТИТЛАРНИ ТЕКШИРИШ БЎЙИЧА ТАДҚИҚОТ МАТЕРИАЛИ ВА
УСУЛЛАРИНИНГ ТАВСИФИ**



Каримова Н.Ю., Шарипова Г.И.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Тадқиқот даврида туғма цитомегаловирус мавжуд болалар Бухоро вилоят ихтисослаштирилган болалар стоматология марказида 2020–2023 йилларда олиб борилган ва Бухоро шаҳар, туман поликлиникаларида яшаш манзили бўйича “Д” ҳисобда бўлган, жами 475 нафар туғма цитомегаловирус инфекцияси аниқланган болалар текширилди. Шулардан тадқиқот мақсадида асосий гуруҳда 132 нафар туғма цитомегаловирус

мавжуд герпетик стоматит билан оғриган 3-12 ёшли болалар (59 нафар ўғил болалар, 73 нафар қиз болалар), таққослаш гуруҳда 72 нафар герпетик стоматит мавжуд, лекин цитомегаловирус мавжуд бўлмаган болалар ҳамда назорат гуруҳи учун 30 нафар соғлом болалар ажратиб олинди. Жами 475 нафар болалар орасида асосий касаллик фонидан ташқари бир неча ёндош касалликлари мавжуд болалар аниқланди (1-жадвал).

1-жадвал

Жами текширилган болаларда учраган ёндош касалликлар

Соматик касалликлар	Болалар сони	
	мут. сони	%
ЛОР-органлари касалликлари	69	2,74±2,01
Юрак қон томир касалликлари	8	1,37±2,25
Ошқозон-ичак касалликлари	304	51,89±2,61
Буйрак-тош касалликлари	13	2,23±2,30
Қалқонсимон без касалликлари	81	6,52±1,71

Тадқиқот гуруҳларига танлаб олинган болалар орасида асосий касаллик фони, лор органлари касалликлари, юрак-қон томир касалликлари, ошқозон-ичак касалликлари, буйрак-тош касалликлари ва қалқонсимон без касалликлари билан оғриган болалар мавжуд бўлди. Тадқиқотда танлаб олинган

цитомегаловирус мавжуд 3 ёшдан 12 ёшгача бўлган болаларда герпетик стоматитлар хавфи юқори, деб ҳисобланган. Тадқиқот давомида болаларнинг ёш даражаларига бўлиб ўрганилди (Гундобина 2018 йилги классификациясига асосан) (2-жадвал).

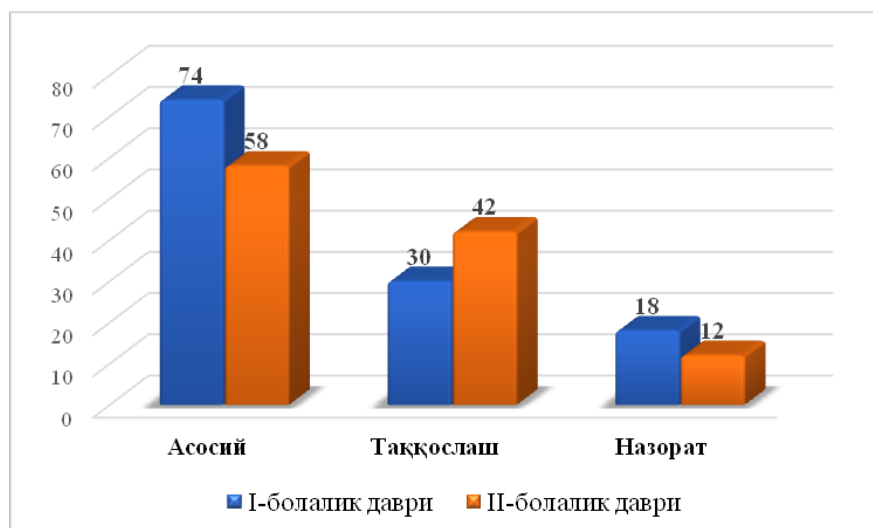
Тадқиқот давомидаги цитомегаловирус мавжуд болаларнинг ёш даражалари

Ёши	Асосий гуруҳи	
	Бола сони	%
Биринчи болалик даври	74	56,06±3,45
Иккинчи болалик даври	58	43,94±3,87
Жами	132	100,0
Ёши	Таққослаш гуруҳи	
	Бола сони	%
Биринчи болалик даври	30	41,66±1,45
Иккинчи болалик даври	42	58,34±0,87
Жами	72	100,0
Ёши	Назорат гуруҳи	
	Бола сони	%
Биринчи болалик даври	18	60,00±0,24
Иккинчи болалик даври	12	40,00±0,07
Жами	30	100,0

3 ёшдан 7 ёшгача бўлган ёш гуруҳини 74 нафар (56,6±3,45%) биринчи болалик даври, 8 ёшдан 12 ёшгача бўлган ёш гуруҳини 58 нафар (43,94±3,87%) иккинчи болалик даври ташкил қилди ва тадқиқот давомида кузатув гуруҳи диапазонида асосий гуруҳни ташкил қилди.

Тадқиқотга киритилган, барча болалар 3 та катта гуруҳга бўлинди. Тадқиқот давомидаги барча текширилган болаларнинг жинс бўйича ҳам бўлиб ўрганилди.

Асосий гуруҳ цитомегаловирус мавжуд герпетик стоматит мавжуд 132 нафар болалардан ташкил топди. Таққослаш гуруҳ герпетик стоматит мавжуд цитомегаловирус мавжуд бўлмаган 72 нафар болалардан ташкил қилди. Назорат гуруҳи болалари 3-12 ёш оралиғидаги 30 нафар кўнгиллилар гуруҳидан ташкил топди. Болаларнинг гуруҳлар бўйича тақсимланиши 3-жадвалда келтирилган (расм).



Расм. Тадқиқотда текширилган болаларнинг ёш-гуруҳлари мунособати.

Тадқиқот давомида барча иштирокчилар тадқиқотни олиб боришнинг мақсади ва вазифаларини ўз ичига оловчи “Бола учун маълумотлар” билан ёзма ва оғзаки шаклда таништирилди ҳамда ўтказилаётган тажрибада иштирок этишга “тадқиқот иштирокчилари ота-оналарининг розилиги хати” шакли билан танишиб ҳар бир бола розилик билдириб, имзолади.

Тадқиқотга киритиш мезонлари

Болаларнинг тадқиқотда иштирок этишга хабардор ёзма розилиги; 3 дан 12 ёшгача бўлган болалар; Шифокор-стоматологнинг тавсияларни бажаришга тайёрлик.

Тадқиқотга киритмаслик мезонлари: Мос келмайдиган ёш гуруҳи; Жарроҳлик амалиётидан сўнг; Иммун танқислиги ҳолати, аутоиммун ва онкологик касалликлар;

Тадқиқотдан чиқариш мезонлари: Исталган босқичда тадқиқотда иштирок этишдан ихтиёрий бош тортиш; Тадқиқот даврида

соматик касалликларининг аниқланиши;

Тадқиқотнинг дизайни:

Илмий-клиник иши ихтиёрий иштирокчиларда олиб борилган обсервацияли, назорат қилинадиган, рандомизациялашмаган, проспектив, когорт тадқиқот дизайнига мувофиқ бажарилди (3-жавдал).

Туғма цитомегаловирусли болаларда герпетик стоматитларни текшириш давомида иштирокчиларда анкета “сўровнома”ни ўтказиш

Биринчи босқичда беморлар ота-оналаридан ёзма анкета сўровномаси олиб борилди. Ушбу усул ёрдамида иштирокчилар ота-оналари оғиз бўшлиғига учрайдиган стоматитлар ҳамда уларнинг давомийлиги ҳақида ёзма шикоят қилишди. Анкета касалликнинг кечиш даври белгиларини аниқлаш имконини берувчи 30 та саволдан ташкил топган сўровномани ўзида намоён этади.

3-жадвал

Туғма цитомегаловирусли болаларда герпетик стоматитларни текширишда амалга оширилган текшириш усуллари

Текшириш усуллари	Гуруҳлар		
	асосий	таққослаш	назорат
Клиник-стоматологик текширув КПУ ОHI-S (Oral Hygiene Indices-Simplified) Сўлак қовушқоқлигини аниқлаш PLI индексини аниқлаш	132	72	30
Жароҳатланган соҳаси юза диаметри ва сатҳини аниқлаш	132	72	30
Қайта цитомегаловирус таҳлили	132	72	30
Иммунологик текширув	132	72	30
Статистик қайта ишлаш усуллари	132	72	30

Анкета 1 иловада (Бухоро давлат тиббиёт институти Кенгаши томонидан тасдиқланган, №12 2022 йил 29 декабрдан), касаллар индивидуал картаси “Тадқиқотдаги болаларнинг индивидуал стоматологик текширув картаси” 2 иловада (Бухоро давлат тиббиёт институти Кенгаши томонидан тасдиқланган, №12 2022 йил 29 декабрдан ҳар бир бола учун тўлдирилди) кўрсатилган.

Асосий клиник-лаборатор тадқиқот усулларида ташқари туғма

цитомегаловирусмавжуд бўлган 132 нафар болада стоматитларнинг тарқалиши, интенсивлиги ва жадаллашуви ўрганилди. Бу болаларда, шунингдек оғиз бўшлиғида гигиена ҳолати, шунингдек бемор болалар ва уларнинг ота-оналари, ўқитувчиларнинг оғиз бўшлиғида гигиенага тўғри риоя қилиш усули бўйича билимлари аниқланди. Бажарилган катта тайёрлов ишлари ва мос келувчи ташкилий тадбирлар минимал муддатларда стоматологик кўрикларни аниқ ўтказиш

имконияти билан таъминлади. Оммавий стоматологик кўрикларнинг маълумотлари “индивидуал картаси” га киритилди. Болаларда оғиз бўшлиғи аъзоларининг текшируви умумий қабул қилинган клиник усуллар бўйича ўтказилди. Болаларнинг оғиз бўшлиғида мавжуд тишларнинг ҳолати юқори жағдан бошлаб ўнгдан чапга, кейин пастки жағда чапдан ўнгга ўрганилди.

Тишларнинг кариес билан шикастланиши пломбаланган ва олинган тишларнинг кариоз бўшлиғи мавжудлигида ташхис қилинди – КПУ. Кариес тишларнинг қаттиқ тўқималарини шикастланиш чуқурлигини ҳисобга олиб кариоз бўшлиқ ривожланишининг аниқланган клиник аломатлари асосида ташхис қилинди. Болаларнинг стоматологик кўригида кариес билан зарарланишнинг қуйидаги асосий кўрсаткичлари кўзда тутилди: интенсивлик ва интенсивликнинг ўсиши – ЖССТ номенклатурасига биноан. Интенсивлик деганда бир кишида (индекс КПУ) зарарланган тишларнинг ўртача сони кўринишида ифодаланган, тишларнинг кариес билан шикастланиш даражаси тушунилади (кариес – К.к; пломбаланган – П.п; олинган (О) ёки олиниши лозим бўлган – О.о;) Доимий тишловда КПУз (тишлар) индекси ҳисобланди. Текширилган болаларнинг барча гуруҳлари учун КПУ ўтказилган кўриклар асосида КПУ нинг ташкилий элементлари бўйича унинг кўрсаткичларини баҳолаш усулидан фойдаланилди. КПУ индексининг ташкилий элементларини ўрганиш тишларнинг ҳақиқий ҳолати ва стоматологик ёрдамни ташкиллаштириш даражаси тўғрисида аниқ ва ахборотли маълумотлар беради. Кариес интенсивлигининг ўсиши маълум кузатилган муддат ичида (1 йил ичида) кўриқдан ўтказилган бир кишининг тишларида кариес билан янги зарарланишлар ҳосил бўлиши интенсивлиги бўйича баҳоланди. Бу кўрсаткич абсолют катталикларда ҳисобланди ва “Туғма цитомегаловирусли болаларда герпетик стоматитларни индивидуал стоматологик текшириш картаси”га киритилди. Кариес интенсивлигининг характеристикаси нафақат кариоз тишларнинг сони, балки кариес билан зарарланган юзаларнинг сони асосида тўлиқ

аниқланар экан, биз барча текширилувчиларда динамикада КПУ (юзалар) индексни ўргандик. Бу кўрсаткич бўйича кариес интенсивлигининг ўсиши ҳар йили аниқланди.

Адабиётлар

1. Sharipova G.I. Discussion of results of personal studies in the use of mil therapy in the treatment of trauma to the oral mucosa // *Europ. J. Mol. Med.* – 2022. – Vol. 2, №2.
2. Sharipova G.I. The effectiveness of the use of magnetic-infrared-laser therapy in traumatic injuries of oral tissues in preschool children // *Acad. Leadership.* – 2023. – Vol:21, Issue 1.
3. Sharipova G.I. The use of flavonoid based medications in the treatment of inflammatory diseases in oral mucus // *Asian J. Pharmac. Biol. Res. India.* – 2022. – Vol. 11, №1. – P. 2231-2218.
4. Sharipova G.I. Changes in the content of trace elements in the saliva of patients in the treatment of patients with traumatic stomatitis with flavonoid-based drugs // *Journal of research in health science. Iran.* – 2022. – Vol. 6, №1-2. – P. 23-26.
5. Sharipova G.I. Paediatric Lazer Dentistry // *Int. J. Cult. Modern. Spain.* – 2022. – Vol. 12. – P. 33-37.

Аннотация. Развитие современной стоматологии повысило эффективность стоматологической помощи, выведя на высокий уровень раннюю диагностику, лечение и профилактику различных патологических состояний, связанных с полостью рта, встречающихся у населения. Поэтому были разработаны и внедрены в стоматологическую практику современные высокоэффективные методы диагностики, лечения и профилактики многих заболеваний. Однако до конца не решены вопросы лечения стоматологических заболеваний, которые сопровождаются различными бактериальными, грибковыми, особенно на фоне вирусных заболеваний. Для совершенствования лечения герпетического стоматита и ведения больных с цитомегаловирусной инфекцией проведен анализ научных источников.

Ключевые слова: цитомегаловирус, дети, соматические заболевания, возрастные группы.

Аннотацияси. Замонавий стоматологиянинг ривожланиши аҳоли орасида учрайдиган оғиз бўшлиғи билан боғлиқ турли патологик ҳолатларни эрта ташхислаш, даволаш ва профилактикасини юқори даражага чиқариб, стоматологик хизматнинг самарадорлигини оширди. Шунинг оқибатида кўплаб касалликларни ташхислаш, даволаш ва олдини олишнинг замонавий юқори самарага эга усуллари ишлаб чиқилди ҳамда стоматологик амалиётда жорий этилди. Аммо, турли бактериал, замбуруғли, айниқса вирусли касалликлар фонида кечувчи стоматологик касалликларни даволаш масалалари охиригача ечилмай қолган. Шулар жумласига герпетик стоматитлар ҳам кириб, цитомегаловирус инфекциялари фонида кечиши, давосини такомиллаштириш бўйича илмий-тадқиқот ишини бажаришни режалаштириш мақсадида шу муаммога оид илмий манбалар таҳлилин итказиб, шарҳини келтиришни лозим топдик.

Калит сўзлар: цитомегаловирус, болалар,

соматик касалликлар, ёш гуруҳлари.

Summary. The development of modern dentistry has increased the effectiveness of dental care, bringing to a high level early diagnostics, treatment and prevention of various pathological conditions associated with the oral cavity, occurring in the population. Therefore, modern highly effective methods of diagnostics, treatment and prevention of many diseases have been developed and introduced into dental practice. However, the issues of treatment of dental diseases, which are accompanied by various bacterial, fungal, especially against the background of viral diseases, have not been fully resolved. In order to plan the conduct of research work to improve the treatment of herpetic stomatitis and its course against the background of cytomegalovirus infections, we considered it necessary to analyze scientific sources on this problem and provide an overview.

Key words: cytomegalovirus, children, somatic diseases, age groups.

УДК: 616.831-005.4-055.1-097

ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ НЕЙРОН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭНОЛАЗЫ В КРОВИ КРЫС ПОСЛЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ ТРАВМЫ СПИННОГО МОЗГА



Хикматуллаев Р.З.

Ташкентская медицинская академия

Энолаза — многофункциональный гликолитический фермент, который действует как белок, связывающий плазминоген, и, как было установлено, участвует в гипоксии и ишемии [3]. Энолаза играет множество ролей в контроле роста, гипоксии, иммунной толерантности и аллергических реакций [6]. Энолаза может стимулировать выработку иммуноглобулинов, которые, в свою очередь, могут активировать гуморальные и клеточные иммунные реакции у хозяина [4]. Содержание энолазы увеличивается после травмы, что

приводит к активации эндотелиальных клеток и нейтрофилов через активность плазмина и активацию PAR-2 (рецептора-2, активируемого протеазой). Энолаза также была обнаружена на поверхности патогенов и активированных иммунных клеток, где она может служить рецептором плазминогена и участвовать в системной инфекции или инвазии тканей [1]. Однако в зависимости от воспалительных сигналов она может быть дифференциально локализована на поверхности клетки, способствуя развитию