

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 4, 2024 (97)



34

РУХИЙ КАСАЛЛИКЛАРИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ТИББИЙ
ЎЗУВЛАРИДАН 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., Khamrayev 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

остеомиелита у детей.: Дис... канд. мед. наук.-Т.,2006.-119 с.

8. Махсумова С.С., Йулдошхонова О.С., Шукурова Г.Р., Применение препарата «Имудон» при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. //Stomatologiya. -2000.-№2.-С. 84-85.

Аннотация: Сложность и многоплановость задач лечения больных с гнойными заболеваниями ЧЛО обуславливает необходимость комплексного их решения, которое заключается в сочетании хирургических и консервативных методов, направленных на борьбу с патогенной микрофлорой, общей интоксикацией организма, стимуляции процессов регенерации. Однако, специфика ЧЛО не всегда позволяет выполнять широкую хирургическую обработку ран и поэтому местное лечение после проведенного оперативного вмешательства остается актуальным методом выбора.

Ключевые слова: воспаление, расплав гноя, челюстно-лицевая область, обработка ран, антибиотики, регенерация

Abstract: The complexity and complexity of the tasks of treating patients with purulent CHLO diseases necessitates their comprehensive solution,

which consists in a combination of surgical and conservative methods aimed at combating pathogenic microflora, general intoxication of the body, and stimulation of regeneration processes. However, the specifics of CHLO do not always allow for extensive surgical treatment of wounds, and therefore local treatment after surgery remains the relevant method of choice.

Keywords: inflammation, pus melt, maxillofacial area, wound treatment, antibiotics, regeneration

Annotatsiya: yiringli kasalliklari bo'lgan bemorlarni davolash vazifalarining murakkabligi va ko'p qirraliligi ularni har tomonlama hal qilishni talab qiladi, bu patogen mikrofloraga, tananing umumiy intoksikatsiyasiga, regeneratsiya jarayonlarini rag'batlantirishga qaratilgan jarrohlik va konservativ usullarning kombinatsiyasidan iborat. Biroq, CHLO o'ziga xos xususiyatlari har doim ham yaralarni keng jarrohlik davolashni amalga oshirishga imkon bermaydi va shuning uchun operatsiyadan keyin mahalliy davolash tegishli tanlov usuli bo'lib qolmoqda.

Kalit so'zlar: yallig'lanish, yiringning erishi, yuz-jag' sohasi, yaralarni davolash, antibiotiklar, regeneratsiya

Ортопедическая стоматология

УДК: 616.853.9+616.314-089.23

СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА И ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ЗУБНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ СТРАДАЮЩИХ ЭПИЛЕПСИЕЙ



Махмудов М. Б., Салимов О. Р., Нигматов Р.Н. Султонов Ш.Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность: В настоящее время становится актуальным изучение стоматологической патологии у больных с психическими и

психосоматическими расстройствами. Лечение психически больных обусловлено пожизненным применением психотропных препаратов (нейролептиков,

антиконвульсантов, антидепрессантов и др.), которые изменяют функции вегетативной нервной системы и вызывают обменные и эндокринные нарушения.

В мире активно ведутся исследования, направленные на оптимальный выбор зубных протезов для больных эпилепсией, с уклоном в использование несъемных конструкций. Однако этот вопрос остаётся малоизученным, несмотря на его важность для практики, поскольку не во всех случаях возможно использование несъемных протезов. При этом критически важно исследовать возможности различных конструкций зубных протезов и механизмы адаптации к ним, а также отслеживать изменения рефлексов на протез как на инородное тело, что поможет определить отношение больных с эпилепсией к протезу.

Таким образом, на сегодняшний день, нет определенных протоколов по протезированию этой группы больных, а существование большой группы больных, протезирование которых невозможно только с использованием несъемных конструкций усугубляет положение. Также состояние гигиены полости рта больных страдающих эпилепсией протезированных съемными протезами находится на неудовлетворительном уровне. Все это дает нам право утверждать об актуальности данной темы.

Цель исследования. Изучить состояние органов полости рта и разработать ортопедическую стоматологическую тактику зубного протезирования больным страдающих эпилепсией.

Материалы и методы:

В исследовании участвовали 105 пациентов разделенные на 2 группы. В первой (контрольной) группе состояло 48 соматически здоровых пациентов, соотношение по полу составляло 31 женщина на 17 мужчин.

Вторая (основная) группа состояла из 57 пациентов, страдающих эпилепсией, половое соотношение в данной группе составило 32 женщины на 25 мужчин.

План обследования включает оценку общего состояния больных (заключение специалистов) и состояния органов полости рта (заключение стоматолога).

Нами изучены анамнез, жалобы, антропометрия лица и челюстей, состояния СОПР, зубов, зубных рядов и прикуса.

Были использованы следующие методы исследования: клинико-стоматоскопические, гнатодинамометрические исследование опорных зубов, термометрия, определение патологической подвижности зубов, рентгенографии (дентальная и ортопантомография) зубов и челюстей.

Результаты исследования:

У обследованных больных, страдающих эпилепсией часто имеет место поражение твердых тканей зубов кариозным процессом, а также нарушение целостности зубных рядов и зубов чисто механическими причинами (вызванных внезапным падением больного, то ли вследствие неправильного оказания помощи больному со стороны окружающих его лиц, которые нередко пытаются ввести в рот больному металлическую ложку между зубами во время судорожного припадка или какой-либо другой жесткий предмет), и в силу химических, термических и других причин, связанных с особенностями как питания, так и медикаментозного лечения больных. Вследствие указанного у больных эпилепсией нарушаются функции жевательного аппарата, и большинство из них нуждаются в зубном протезировании.

Всем обследованным пациентам было проведено стоматоскопическое обследование, в результате которого мы обнаружили: что у лиц, пользовавшихся мостовидными протезами (в их число входят также лица, пользующиеся и одиночными коронками и консольными мостовидными протезами) из 75 единиц протезов у 32 (42,67%) отвечали функциональным и эстетическим требованиям. А 43 единиц протезов (57,33%) — были негодными из-за нарушения окклюзии, нарушения взаимоотношения тела мостовидного (или консольного) протеза со слизистой оболочки альвеолярного отростка, откола пластмассовых фасеток от тела мостовидного протеза, нарушение взаимоотношение слизистой оболочки десневого кармана с краем опорных коронок и других причин (рис. 1).

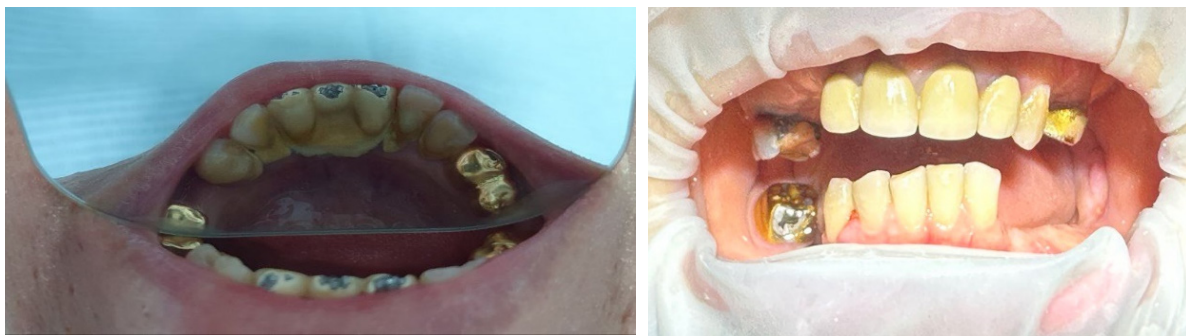


Рис. 1: Состояние старых несъемных конструкций у больных, страдающих эпилепсией

У лиц, пользовавшихся частичными съемными протезами (в их число входят также лица, пользующиеся и одиночными коронками и мостовидными протезами) из 18 единиц протезов (у 12 человек) 11 единиц (61,1 %) не отвечали функциональным и эстетическим требованиям.

У лиц, пользовавшихся полными съемными протезами из 22 единиц протезов у 15 человек только 4 единицы (18,18%) отвечали функциональным и эстетическим требованиям, а остальные подлежали замене

новыми. Кроме того, поломка съемных протезов во время эпилептических припадков могут привести к травмированию слизистой оболочки полости рта, а также больные могут часть протеза проглотить или эти его частицы протеза могут попасть в дыхательные пути (рис. 2).

Больные плохо соблюдали гигиену полости рта и протезов. На поверхности протезов отмечали множество налета и загрязнений, отмечался неприятный запах.



Рис. 2. Состояние частично-съемных и полных съемных протезов у пациентов, страдающих эпилепсией.

Этим больным было проведено следующее лечение:

Ортопедическое лечение несъемными зубными протезами проведено 38 (55,4%) больным. Всего изготовлены 84 мостовидных протеза.

Частота нуждаемости в съемных протезах нарастала по мере увеличения продолжительности фонового заболевания.

Выбор конструкции протеза определялся степенью предрасположенности тканей пародонта и СОПР к патологическим изменениям.

Ортопедическое лечение проведено 43 (62,39%) больным. При этом нами проведено избирательное пришлифовывание зубов у 23 больных, изготовлены 84 мостовидных протезов.

32 больным были изготовлены съемные (частичные и полные) пластиночные протезы (рис. 3). В связи с этим, нами использованы

частичные съемные и полные съемные протезы из акриловых пластмасс с применением стандартных или литых металлических сеток (Рис. № 2-а).

Такие протезы не ломаются, а в редких случаях при их поломки, целостность протеза сохраняется.

Нами также были использованы новый материал полимерно-волокнутой структуры для изготовления гибких съемных протезов (Valplast) (рис. 2-б, с). Гибкий материал исключает процесс усадки и инвазивное воздействие. Эти протезы имеют более простую конструкцию и, в то же время, отвечает всем основным требованиям.

Каждый съемный протез из Валпласта застрахован от разлома и трещин в базовом материале. Кроме того, такие протезы не вызывают аллергию, так как у них отсутствуют свободные мономеры.

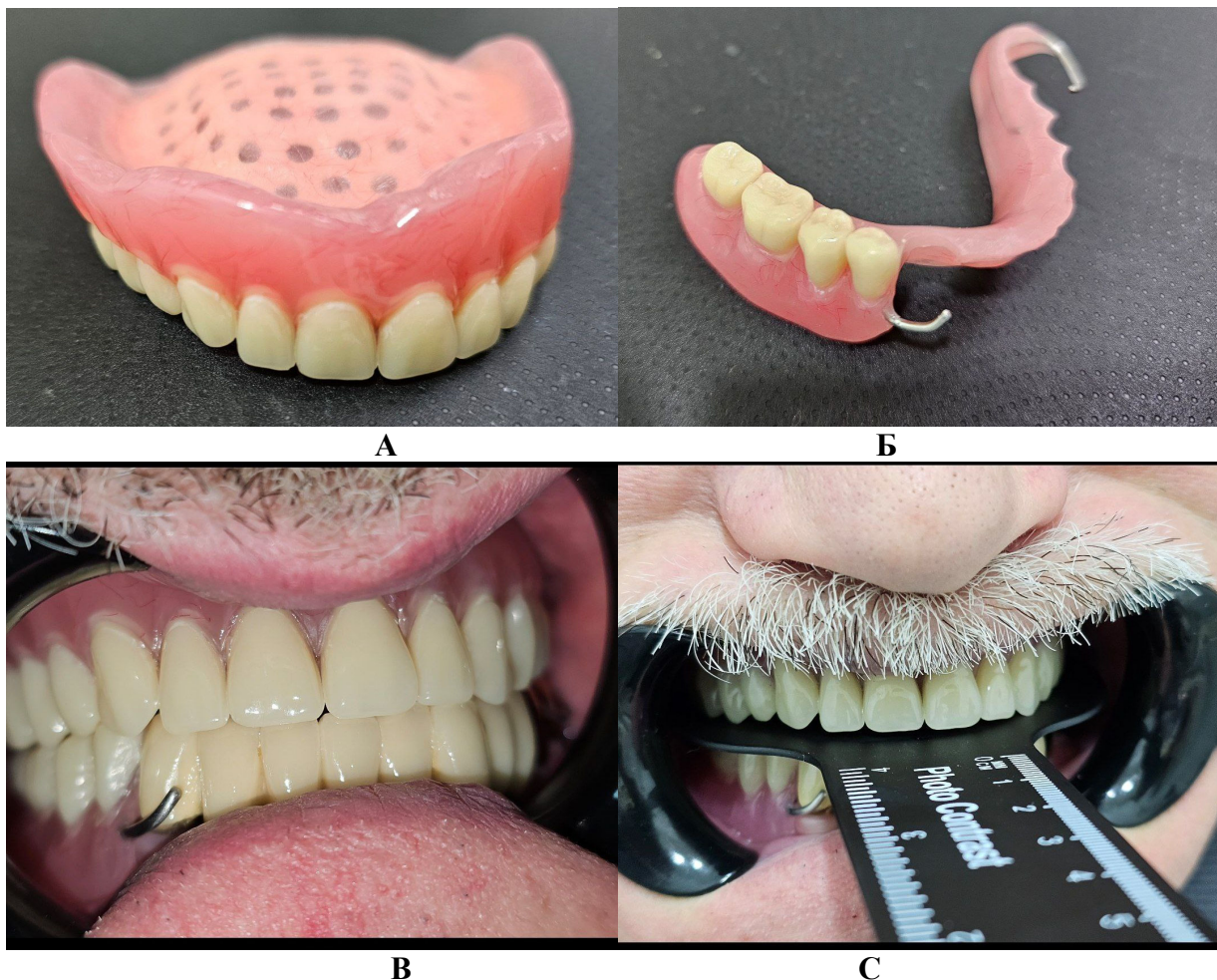


Рис. 3: Изготовленные съемные протезы для пациента, страдающего эпилепсией.

Применение цельнолитых мостовидных протезов, частичных пластиночных протезов с использованием элементов шинирования отдельно стоящих или ослабленных групп зубов оправдано у больных с заболеваниями внутренних органов.

При выборе конструкций протезов руководствовались данными стоматологического статуса и функциональных методов исследований: гнатодинамометрии опорных зубов, термометрии, определении патологической подвижности зубов, рентгенографии зубов и челюстей.

Кроме этого, был разработан комплекс общих и местных мероприятий для ухода за протезами и поддержания здоровья полости рта:

Для общесоматического лечения эпилепсии со стороны психиатров были назначены психотропные лекарственные средства, в виде “Триоксазин” и “Предизин”, которые имеют меньшие побочные действия. Также были назначены препарат “Остеогенон” для поддержания общего уровня костной ткани челюстей.

Для местного использования назначили “Элюдрил” для полоскания, с целью поддержания гигиены полости рта, “Пародиум” для местного нанесения на слизистую оболочку, с целью улучшения кровообращения и антисептического воздействия на протезное ложе. Для ежедневного использования во время чистки зубов, с целью комплексного ухода за полостью рта назначали препарат “Эльгидиум”.

Контрольной группе больным было проведено протезирование по стандартному протоколу исходя из клинического состояния полости рта и протезного ложа пациентов.

Таким образом, при наблюдении больных после замены неудовлетворительных конструкций на новые, кроме того протезирования оставшихся дефектов зубных рядов, как в контрольной группе, так и в основной пациентами отмечалось повышение качества жизни.

Выводы:

1. Протезирование больных эпилепсией является необходимым и целесообразным

мероприятием.

2. Во всех случаях пользование протезами улучшало психическое и общее состояние больных.

3. Протезирование больных эпилепсией съемными зубными протезами не противопоказано, особенно при изготовлении протезов по нами предложенной методике.

Список литературы:

1. Бабич, В. В. «Сложность и стратегия лечения стоматологических пациентов с эпилепсией.» Клиническая стоматология 24.2 (2021): 111-115.

2. Гильманова Н.С. Адаптация к полному съемным зубным протезам лиц среднего возраста в зависимости от их психоэмоционального статуса : научное издание /Н.С. Гильманова, Е.В. Орестова, И.А. Воронов // Рос. стоматологический журнал. - М., 2007. №3. - С. 26-29. -

3. Клёмин В., Нигматов Р. и др. Сравнительная характеристика физико-механических свойств термопластических базисных материалов на основе полиамидов с другими стоматологическими базисными материалами //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 3 (68). – С. 87-90.

4. Нигматов Р. Н., Юлдашев О. Т., Калменова Г. Т. Состояние протезного ложа у больных с различными общесоматическими заболеваниями //Стоматология. – 2000. – №. 2. – С. 34.

5. Нигматов Р., Юлдашев О. Состояние твердых и мягких тканей полости рта у больных, страдающих психическими заболеваниями //Stomatologiya. – 2018. – Т. 1. – №. 4 (73). – С. 25-27.

6. Полимерные материалы в ортопедической практике для несъемных конструкций. /В.А.Клёмин, Р.Н.Нигматов, В.Е.Жданов, О.Т.Юлдашев, Н.Р.Нигматова// Журнал «Stomatologiya» Среднеазиатский научно-практический журнал. № 1-2, 2013. с- 44-47.

7. Попова, И. А., А. Х. Машурян. «Индивидуальный подход к выбору стоматологических манипуляций у больных эпилепсией.» Бюллетень медицинских интернет-конференций. Vol. No. 7. Общество

с ограниченной ответственностью «Наука и инновации», 2018.

8. Салимов О. Р. и др. Нарушения биологии полости рта у больных,

страдающих пузырчаткой // O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 610-623.

9. Салимов, О. Р., М. Б. Махмудов. «Увеличение десны и связанные с судорогами травмы ротовой полости у пациентов с эпилепсией.» Интегративная стоматология и челюстнолицевая хирургия 1.2 (2022): 207-209.

Аннотация. В целях разработки рекомендаций при протезировании больных страдающих эпилепсией проведено исследование состояния существующих протезов и изучены существующие протоколы протезирования таких больных.

Выявлено, что при протезировании таких больных придерживаются протоколов протезирования соматически здоровых пациентов, а состояние существующих протезов признано неудовлетворительным и имеют показания к замене.

Ключевые слова: эпилепсия, протезирование, протез.

Annotation. In order to develop recommendations for prosthetics for patients suffering from epilepsy, a study of the state of existing prostheses was carried out and existing protocols for prosthetics for such patients were studied. It was revealed that when providing prosthetics for such patients, prosthetics protocols for somatically healthy patients are followed, and the condition of existing prostheses is considered unsatisfactory and has indications for replacement.

Key words: epilepsy, prosthetics, prosthesis.

УДК: 617.6+616.31

ВЛИЯНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗУБОВ НА ДИНАМИКУ РАННИХ ПРЕДИКТОРОВ ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДЕСТРУКТИВНОГО ПРОЦЕССА В ПЕРИИМПЛАНТАТНОЙ ЗОНЕ



Ярикулов Ш.Ш.

Бухарский государственный медицинский институт

При лечении пациентов с частичным и полным отсутствием зубов ортопедическими конструкциями с опорой на дентальные имплантаты важным является планирование оперативного вмешательства, выбор имплантационной системы и ортопедической конструкции, прогнозирование исхода избранного комплекса мероприятий [1,4]. Актуальна объективная оценка морфофункциональных характеристик состояния мягких тканей и костных структур, прилежащих к дентальному имплантату [5]. Она позволяет предотвратить ошибки, которые могут приводить к нарушению

процессов остеоинтеграции в системе челюсть – дентальный имплантат и способствовать развитию ранних и поздних воспалительно-деструктивных осложнений [2,3].

Цель исследования

Определение уровней маркеров β-CrossLaps, СРБ, остеокальцина после ортопедического лечения пациентов с применением усовершенствованных технологий протезирования с опорой на дентальные имплантаты.

Материал и методы

В исследование включены 52 пациента