

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

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

основной и 12 пациентов контрольной группы. Критерии включения пациентов в исследование: любой пол; частичное отсутствие зубов I и II классов по Кеннеди. Критерии исключения: наличие зубочелюстных аномалий, заболеваний эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта.

Пациенты основной группы были разделены на две подгруппы. В основную группу 1 вошли 12 пациентов: 4 мужчин и 8 женщин в возрасте 45-65 лет. Пациентам этой группы установили съемные ортопедические конструкции с металлическим каркасом и фиксирующими элементами. Использовали телескопические коронки и замковые крепления. Было установлено 28 разборных дентальных имплантатов нашей конструкции.

Контрольную группу составили 12 пациентов: 3 мужчин и 9 женщин в возрасте 45-65 лет, которым были изготовлены съемные ортопедические конструкции из акриловых пластмасс с опорой на дентальные имплантаты, выпускаемые серийно. Фиксирующие элементы располагались в базисе съемной ортопедической конструкции; в зависимости от дефекта зубного ряда устанавливали 2-3 дентальных имплантата.

При обследовании пациентов оценивали стоматологический статус. Всем участникам проводили биохимический анализ образцов ротовой жидкости путем определения метаболических показателей: β -CrossLaps, СРБ, остеокальцина. Изучение метаболических процессов гомеостаза полости рта представляет собой неинвазивный метод исследования. Оценку метаболических процессов в костной ткани пациентов контрольной и основной групп проводили через 6 месяцев после ортопедического лечения. На этапе биохимического исследования слюны у пациентов признаков острых соматических заболеваний не наблюдалось.

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием t-критерия Стьюдента на персональном компьютере под управлением операционной системы Microsoft Windows 10 с применением статистического пакета SPSS Statistics 21.0

(лицензия № 20130626-3; США). Применяли параметрический t-критерий Стьюдента, а также непараметрический дисперсионный анализ Краскела – Уоллиса и тест Манна – Уитни.

Результаты исследования

В таблице представлены значения метаболических показателей образцов ротовой жидкости у пациентов контрольной и основной групп через 6 месяцев после ортопедического лечения.

В основной группе содержание β -CrossLaps в ротовой жидкости в среднем составило $0,0126 \pm 0,002$ нг/мл, в контрольной группе — $0,0147 \pm 0,002$ нг/мл. В процессе резорбции костной ткани телопептиды с остатками молекул коллагена попадают в ротовую жидкость. Содержание СРБ в ротовой жидкости у пациентов основной группы в среднем составило $0,358 \pm 0,019$ мг/л, у пациентов контрольной группы — $0,78 \pm 0,01$ мг/л.

Для оценки метаболических процессов в костной ткани пациентов после проведенного ортопедического лечения нами была проведена оценка содержания остеокальцина в ротовой жидкости. В основной группе оно составило в среднем $1,46 \pm 0,25$ нг/мл, в контрольной группе — $1,98 \pm 0,31$ нг/мл. Остеокальцин, белок костного матрикса, содержащий γ -карбоксиглутаминовую кислоту, способствует фиксации ионов кальция и создает условия для минерализации. Остеокальцин обладает хемотаксическими свойствами по отношению к клеткам-предшественницам остеобластов и остеокластов, привлекая их в зону остеогенеза. В основной группе биохимические показатели у 3 пациентов имели следующие значения: β -CrossLaps — $0,0295 \pm 0,002$ нг/мл, СРБ — $1,17 \pm 0,03$ мг/л, остеокальцин — $2,92 \pm 0,11$ нг/мл. В контрольной группе у 3 пациентов значения β -CrossLaps составили $0,0463 \pm 0,002$ нг/мл, СРБ — $1,49 \pm 0,01$ мг/л, остеокальцин — $3,11 \pm 0,17$ нг/мл. Метаболические показатели пациентов контрольной группы свидетельствуют о деструктивных процессах в костной ткани, характерных для периимплантита. Количество осложнений в основной и контрольной

группах пациентов составило соответственно 5,8 и 16,7%.

Обсуждение результатов

Анализ СРБ представляется объективным методом скрининга активности воспалительного процесса у пациентов контрольной и основной групп после проведения дентальной имплантации с использованием серийно выпускаемых дентальных имплантатов, разборных дентальных имплантатов и проведенного ортопедического лечения с использованием усовершенствованных ортопедических конструкций. Для оценки метаболических процессов в костной ткани пациентов после операции дентальной имплантации нами была проведена оценка содержания остеокальцина.

Увеличение уровня остеокальцина в ротовой жидкости свидетельствовало о снижении минерализации в периимплантной зоне и пластических ресурсов костной ткани у пациентов контрольной группы. Повышенное содержание СРБ отражает выраженность

воспалительной реакции, что позволило получить дополнительные оценочные критерии для характеристики патологического процесса. У пациентов контрольной группы через 3 месяца противовоспалительной и антимикробной терапии произошло снижение уровня биохимических показателей. Более низкие уровни показателей воспаления у пациентов основной группы по сравнению с контрольной мы связываем с использованием усовершенствованных ортопедических конструкций и фиксирующих элементов с опорой на титановые абатменты разборных дентальных имплантатов.

При анализе содержания белков остеоатрикса в слюне установлено резкое увеличение фрагментов распада β -CrossLaps и рост концентрации остеокальцина и СРБ. Эти данные свидетельствуют о специфике выявленных нарушений биохимического состава ротовой жидкости при ускорении остеокластических процессов у пациентов с осложнениями.

Таблица

Метаболические показатели β -CrossLaps, СРБ, остеокальцина у пациентов контрольной и основной групп через 6 месяцев после дентальной имплантации

Показатель	Референсные значения	Основная группа		Контрольная группа
		1-я	2-я	
β -CrossLaps, нг/мл	0,01 $\pm$ 0,001	0,0123 $\pm$ 0,002*	0,0128 $\pm$ 0,002*	0,0147 $\pm$ 0,002
СРБ, мг/л	0,1 $\pm$ 0,001	0,241 $\pm$ 0,013*	0,476 $\pm$ 0,024*	0,78 $\pm$ 0,01
Остеокальцин, нг/мл	1,11 $\pm$ 0,11	1,33 $\pm$ 0,26*	1,58 $\pm$ 0,24	1,98 $\pm$ 0,31

Примечание. * – $p < 0,05$ по сравнению с данными лиц контрольной группы.

Характерным показателем усиленной резорбции костной ткани является установленное увеличение содержания фрагментов коллагена (β -CrossLaps), остеокальцина, СРБ.

Выводы

1. Такие метаболические показатели, как β -CrossLaps, СРБ, остеокальцин, у пациентов после дентальной имплантации информативны относительно прогнозирования осложнений при использовании различных видов дентальных имплантатов.

2. Более низкий процент осложнений и

меньшее отклонение от нормы показателей воспаления у пациентов основной группы по сравнению с контрольной предположительно связаны с использованием усовершенствованных ортопедических конструкций и фиксирующих элементов с опорой на титановые абатменты разборных дентальных имплантатов.

Литература

1. Aziz S. Hard and soft tissue surgical complications in dental implantology Oral Maxillofac // Surg. Clin. North Amer. – 2015. – Vol. 27, №2. – P. 313-318.

2. Boronat-Catala M., Catala-Pizarro M., Bagan S.J. Salivary and crevicular fluid interleukins in gingivitis // J. Clin. Exp. Dent. – 2014. – Vol. 6, №1. – P. 175-179.

3. Greenstein G., Carpentieri J., Cavallaro J. Nerve damage related to implant dentistry: incidence, diagnosis, and management // Compend. Contin. Educ. Dent. – 2015. – Vol. 36, №9. – P. 652-659.

4. Guobis Z., Pacauskiene I., Astramskaite I. General diseases influence on peri-implantitis development: a systematic review // J. Oral. Maxillofac. Res. – 2016. – Vol. 7, №5. – P. 9-14.

5. Lohmann C.H., Rampal S., Lohrengel M., Singh G. Imaging in peri- prosthetic assessment: an orthopaedic perspective // EFORT Open. Rev. – 2017. – Vol. 2, №5. – P. 117-125.

Цель: 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 основной и 12 пациентов контрольной групп. Пациенты основной группы были разделены на две подгруппы. В основную группу 1 вошли 12 пациентов: 4 мужчин и 8 женщин в возрасте 45-65 лет. Пациентам этой группы установили съемные ортопедические конструкции с металлическим каркасом и фиксирующими элементами. Использовали телескопические коронки и замковые крепления. Было установлено 28 разборных дентальных имплантатов нашей конструкции. **Результаты:** показано, что биохимические маркеры ротовой жидкости можно использовать для прогнозирования осложнений после установки дентальных имплантатов. Протезирование усовершенствованными конструкциями на разборных дентальных имплантатах сопряжено с меньшим количеством осложнений. **Выводы:** более низкий процент осложнений и меньшее отклонение от нормы показателей воспаления у пациентов основной группы по сравнению с контрольной предположительно связаны с использованием усовершенствованных ортопедических конструкций и фиксирующих

элементов с опорой на титановые абатменты разборных дентальных имплантатов.

Ключевые слова: съемные ортопедические конструкции, разборный дентальный имплантат, метаболические показатели β -CrossLaps, С-реактивный белок, остеокальцин.

Maqsad: dental implantlar tomonidan qo'llab-quvvatlanadigan ilg'or protez texnologiyalaridan foydalangan holda bemorlarni ortopedik davolashdan keyin b-CrossLaps, CRP, osteokalsin markerlari darajasini aniqlash. **Material va usullar:** tadqiqotda asosiy guruhdagi 52 bemor va nazorat guruhidagi 12 bemor ishtirok etdi. Asosiy guruhdagi bemorlar ikkita kichik guruhga bo'lingan. Asosiy guruh 1 12 bemorni o'z ichiga oldi: 45-65 yoshdagi 4 erkak va 8 ayol. Ushbu guruhdagi bemorlarga metall ramka va mahkamlash elementlari bo'lgan olinadigan ortopedik tuzilmalar o'rnatildi. Teleskopik tojlar va qulflash mahkamlagichlari ishlatilgan. Bizning dizayndagi 28 ta olinadigan dental implantlar o'rnatildi. **Natijalar:** og'iz bo'shlig'i suyuqligining biokimyoviy markerlari tish implantatsiyasidan keyingi asoratlarni bashorat qilish uchun ishlatilishi mumkinligi ko'rsatildi. Ehib olinadigan tish implantlarida yaxshilangan dizaynga ega protezlar kamroq asoratlar bilan bog'liq. **Xulosa:** nazorat guruhiga nisbatan asosiy guruhdagi bemorlarda asoratlarning past foizi va yallig'lanish ko'rsatkichlarining me'yordan kichikroq og'ish, ehtimol, yaxshilangan ortopedik tuzilmalar va olinadigan tish implantlarining titan tayanchlari bilan qo'llab-quvvatlanadigan mahkamlash elementlaridan foydalanish bilan bog'liq.

Kalit so'zlar: olinadigan ortopedik tuzilmalar, olinadigan dental implant, metabolik indekslar b-CrossLaps, C-reaktiv oqsil, osteokalsin.

Objective: To determine the levels of β -CrossLaps, CRP, osteocalcin markers after orthopedic treatment of patients using improved prosthetic technologies supported by dental implants. **Material and methods:** The study included 52 patients in the main group and 12 patients in the control group. Patients in the main group were divided into two subgroups. The main group 1 included 12 patients: 4 men and 8 women aged 45-65 years. Patients in this

group were fitted with removable orthopedic structures with a metal frame and fixing elements. Telescopic crowns and clasp attachments were used. A total of 28 detachable dental implants of our design were installed. **Results:** It was shown that biochemical markers of oral fluid can be used to predict complications after the installation of dental implants. Prosthetic restoration with improved structures on detachable dental implants is associated with fewer complications. **Conclusions:** A lower percentage of

complications and a smaller deviation from the norm of inflammation indicators in patients of the main group compared to the control group are presumably associated with the use of improved orthopedic structures and fixing elements supported by titanium abutments of detachable dental implants.

Key words: removable orthopedic structures, detachable dental implant, β -CrossLaps metabolic indicators, C-reactive protein, osteocalcin.

УДК: 616.314:831-085

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ



¹Махмудов М. Б., ¹Салимов О. Р., ¹Нигматов Р. Н., ²Алиев Ш. Р.

¹Ташкентский государственный стоматологический институт,

²Ташкентская медицинская академия

В последние годы увеличивается популяция больных эпилепсией, поэтому качество их жизни становится одними из наиболее важных проблем (Попова И.А., Машурян А.Х., 2018). Вместе с тем, по данным литературы, состояние полости рта и распространенность стоматологической патологии у больных эпилепсией, несмотря на актуальность данной проблемы, изучены недостаточно.

Гомеостаз и сбалансированность микрофлоры полости рта является одним из основных факторов поддержания здоровья органов полости рта (Салимов О.Р. и др., 2022, 2023). Большую роль играют также местные и общие факторы защиты организма. У больных, страдающих эпилепсией, наблюдается различные поражения органов полости рта, что вынуждает задуматься об этиопатогенезе этих патологий (Шишкова Ю.С. и др., 2018; Нигматов Р.Н. и др., 2017).

Таким образом, на сегодняшний день

недостаточно исследований, посвящённых оценке состояния полости рта, уточнению патогенетических механизмов заболеваний зубов и пародонта, а также данных по изучению комплекса у такой социально значимой категории психических больных, как больные эпилепсией (Мухамедов И. и др., 2014).

Цель исследования

Изучение влияния общесоматического заболевания (эпилепсии) на микрофлору полости рта.

Материал и методы

В исследовании участвовали 105 пациентов, разделенных на 2 группы: контрольная группа – 48 соматически здоровых пациентов, из них 31 женщина и 17 мужчин; основная группа – 57 пациентов, страдающих эпилепсией, в том числе 32 женщины и 25 мужчин.

Все пациенты отбирались по следующим принципам: