

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3, 2024 (95-96)

32

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

80

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИНИНГ
ОРТОДОНТИЯ КАФЕДРАСИ ТАРИХИ

138

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ
РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА ПО МАТЕРИАЛАМ НАШЕЙ КЛИНИКИ

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К., Маткулиева С.Р. Взаимосвязь клинических и лабораторных показателей гомеостаза полости рта у детей школьного возраста с начальным кариесом при различной активности кариозного процесса.....151

Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К., Маткулиева С.Р. Стоматологический статус и индикаторы гигиены полости рта у детей школьного возраста в городе Ташкенте.....154

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Адилова А. Ш., Боймуратов Ш.А., Курбанов Е.Х. Преимущества и ограничения метода PRP-терапии при лечении гипертрофированного гингивита беременных.....158

Абдуқодиров А., Хаснов А. И., Хабилов Н.Л. Тиш имплантологиясининг ривожланиш тарихи.....161

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Шаумаров А.З., Хасанов У.С., Джуроев Ж.А. Сурункали тонзиллитнинг турли хил шакллари клиник кечишида генетик тахлиллари натижалари.....168

Шаумаров А.З., Хасанов У.С., Джуроев Ж.А. Сурункали тонзиллитнинг токсико-аллергик шакли 1 даражаси билан оғриган беморларда генетик тахлиллари натижалари.....171

КОНФЕРЕНЦИИ

Нигматов Р.Н. Информация о международном стоматологическом конгрессе в Турции.....174

ЮБИЛЕИ

Абдукадиров Абдусалом Абдукадирович (к 70-летию со дня рождения).....178

Тўлаганов Ботиржон Адilович 70 ёшда.....180

Исмаилов Мухиддин Мамадалиевич 60 ёшда.....181

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K., Matkulieva S.R. The relationship of clinical and laboratory indicators of oral cavity homeostasis in school-age children with initial caries with different activity of the carious process.....151

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K., Matkulieva S.R. Dental status and indicators of oral hygiene in school-age children in the city of Tashkent.....154

REVIEWS

Adilova A. Sh., Boymuradov Sh.A., Kurbanov E.Kh. Advantages and limitations of the PRP therapy method in the treatment of hypertrophied gingivitis in pregnant women.....158

A. Abdukodirov, A. I. Khasnov, N.L Khabilov History of the development of dental implantology.....161

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Shaumarov A.Z., Xasanov U.S., Djurayev J.A. Results of genetic studies in various forms of clinical course of chronic tonsillitis.....168

Shaumarov A.Z., Khasanov U.S., Djurayev J.A. Results of genetic analysis in patients with toxico-allergic form 1 degree of chronic tonsillitis.....171

CONFERENCES

Nigmatov R.N. Information about the International Dental Congress in Turkey....174

ANNIVERSARY

Abdukadirov Abdusalom Abdukadirovich (on the occasion of the 70th birthday).....178

Tolaganov Botirjon Adilovich is 70 years old.....180

Ismailov Muxiddin Mamadalievich 60 years old.....181

Journal of Advanced Pharmacy Education and Research. – 2020. – Т. 10. – №. 1-2020. – С. 90-95.

7. Mirza A. A. et al. The association between vitamin D deficiency and recurrent tonsillitis: a systematic review and meta-analysis // Otolaryngology–Head and Neck Surgery. – 2020. – Т. 163. – №. 5. – С. 883-891.

АННОТАЦИЯ. Сурункали тонзиллит инсоннинг умумий организмида муҳим аҳамиятга эга ва тизимли асоратларнинг ривожланиши билан бирга келадиган ва уларнинг патогенезини оғирлаштирадиган мультифакториал иммунопатологик касаллик сифатида тавсифланади.

Калит сўзлар: сурункали тонзиллит, генетик омил, наслий омил, аллель, доминант, рецессив, полиморфизм.

АННОТАЦИЯ. Хронический тонзиллит

имеет существенное значение в общей патологии человека и характеризуется как многофакторный иммунопатологический процесс, который сопутствует развитию системных осложнений и отягощает их патогенез.

Ключевые слова: хронический тонзиллит, наследственный фактор, генетический фактор, аллель, доминантный, рецессивный, полиморфизм.

ANNOTATION. Chronic tonsillitis is of significant importance in the general pathology of humans and is characterized as a multifactorial immunopathological process that accompanies the development of systemic complications and aggravates their pathogenesis.

Key words: chronic tonsillitis, hereditary factor, genetic factor, allele, dominant, recessive, polymorphism.

УДК 616.322-002.2

СУРУНКАЛИ ТОНЗИЛЛИТНИНГ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИК ШАКЛИ 1 ДАРАЖАСИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ГЕНЕТИК ТАХЛИЛЛАРИ НАТИЖАЛАРИ.



Shaumarov A.Z., Xasanov U.S., Djurayev J.A.

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент тиббиёт академияси, оториноларинг кафедраси¹

Кириш

Танглай муртаклари инсон организмида маҳаллий ва тизимли даражада иммун реакцияни шакллантиришда иштирок этади, шу сабабли турли хил консерватив даво усуллари билан уларни сақлаб қолиш ЛОР шифокорнинг асосий мақсадларидан бири ҳисобланади[1,2,3,4,5].

Бу муаммо айниқса болалар ва ўсмирлар учун долзарб ҳисобланади[6].

Илмий иш мақсади

Сурункали тонзиллитнинг токсико-

аллергик шакли 1 даражасида генетик таҳлиллари натижаларини ўрганиш.

Тадқиқотнинг молекуляр-генетик усуллари
Молекуляр-генетик усуллар
ГеноТехнология молекуляр тиббиёт ва хужайравий технологиялар бўлимида бажарилди.

1-жадвалда 1 гуруҳ беморларда ва назорат гуруҳида NORMAD2 гени rs2412971 полиморфизми аллеллари ва генотипларининг аниқланиш частоталари бўйича қиёсий таҳлил натижалари келтирилган.

1-жадвал

1 гуруҳ беморларда ва назорат гуруҳида **HORMAD2** гени **rs2412971** полиморфизми аллеллари ва генотипларининг аниқлаш частоталари бўйича фарқлар

Аллеллар ва генотиплар	Текширилган аллеллар ва генотиплар сони				Хи2	p	RR	+ 95%CI I	OR	+95%CI I
	1 гуруҳ n=55		Назорат гуруҳи n=51							
	n	%	n	%						
G	65	59,1	92	90,2	2,6	0,01	0,7	0,42 - 1,02	0,2	0,08 - 0,32
A	45	40,9	10	9,8	2,6	0,01	1,5	0,49 - 4,72	6,4	3,15 - 12,86
G/G	15	27,3	39	76,5	2,5	0,01	0,4	0,15 - 0,87	0,1	0,05 - 0,27
G/A	35	63,6	11	21,6	1,1	0,01	3,0	1,37 - 6,37	6,4	2,77 - 14,6
A/A	5	9,1	1	2,0	2,5	0,2	4,6	2,08 - 10,31	5,0	0,69 - 36,48

HORMAD2 гени **rs2412971** полиморфизми **G** аллелининг учраш частотаси статистик жиҳатдан ишончсиз бўлиб, шартли-соғлом одамлар орасида 1,52 баравар пастлиги аниқланди ($\chi^2=2.6$; $p=0.01$; $RR=0.7$; $OR=0.2$; 95% CI: 0.42-1.02) кўрсаткичда қайд этилди. Популяция намунасидаги **G/G** генотиби 1 гуруҳ беморларга қараганда 2,8 маротаба кўп аниқланди, бу статистик жиҳатдан ишончсиз фарқ ҳисобланади ($\chi^2=2.6$; $p=0.01$; $RR=0.4$; $OR=0.1$; 95% CI: 0.15-0.87). **G/A** генотипини аниқлаш частотаси статистик жиҳатдан ишончли бўлиб, 1 гуруҳ беморлар орасида шартли-соғлом одамларга қараганда 2,9 баравар юқори ($\chi^2=1.1$; $p=0.01$; $RR=3.0$;

$OR=6.4$; 95% CI: 1.37-6.37). **A/A** генотипининг учрашини таққослаш таҳлили 1 гуруҳ беморлар орасида популяция намунасида нисбатан аниқланиш частотаси ўсишининг сезилар тенденциясини кўрсатди, мос равишда унинг қийматлари 9,1% ва 2,0% ни ташкил этди. Бунда, **A/A** генотиби 1 гуруҳ беморлар орасида назорат гуруҳига қараганда 4.5 маротаба кўп учради ($\chi^2=2.5$; $p=0.2$; $RR=4.6$; $OR=5.0$; 95% CI: 0.69-36.48).

1-жадвалда 1 гуруҳ беморлар ва назорат гуруҳи орасида **HORMAD2** гени **rs2412971** полиморфизми аллеллари ва генотиплари аниқлаш частоталарининг таҳлил натижалари келтирилган.

2-жадвал

1 гуруҳ беморларда ва назорат гуруҳида **HORMAD2** гени **rs2412971** полиморфизми аллеллари ва генотипларининг аниқлаш частоталари бўйича фарқлар

Аллеллар ва генотиплар	Текширилган аллеллар ва генотиплар сони				Хи2	P	RR	+95% CI	OR	+95%CI
	1 гуруҳ n=35		Назорат гуруҳи n=51							
	n	%	n	%						
G	33	47,1	92	90,2	3,7	0,01	0,5	0,27 - 0,99	0,1	0,05 – 0,2
A	37	52,9	10	9,8	1,8	0,01	1,9	0,64 - 5,73	10,3	4,95 – 21,51
G/G	7	20,0	39	76,5	2,6	0,01	0,3	0,06 - 1,05	0,1	0,03 – 0,2
G/A	19	54,3	11	21,6	9,8	0,01	2,5	0,95 - 6,65	4,3	1,73 – 10,8
A/A	9	25,7	1	2,0	11,4	0,01	13,1	6,3 - 27,29	17,3	3,31 – 90,6

2 гуруҳ беморлар орасида *HORMAD2* гени rs2412971 полиморфизми аллелларининг тарқалиши учун G аллели частотаси 1,9 бараварга пастлиги кузатилиб, яъни 47,1% ни ташкил этди ($\chi^2 < 3.7$; $p > 0.01$; $RR = 0.5$; $OR = 0.1$; 95% CI: 0.27-0.99), 2 гуруҳ беморларнинг G аллелининг учраши устунроқ бўлиб, 52,9% ни ташкил этди ($\chi^2 < 1.8$; $p > 0.01$; $RR = 1.9$; $OR = 10.3$; 95% CI: 0.64-5.73). G/G генотипининг аниқланиш частотаси статистик жиҳатдан ишончсиз, яъни унинг қиймати 2-гуруҳда 20,0% га, назорат гуруҳда 76,5% га тенг бўлди, яъни назорат гуруҳда 2-гуруҳга нисбатан 3,8 баравар юқорироқ ($\chi^2 < 2.6$; $p > 0.01$; $RR = 0.3$; $OR = 0.1$; 95% CI: 0.06-1.05). G/A генотипининг учраш частотаси статистик жиҳатдан ишончсиз бўлди, у 2 гуруҳ беморлар орасида 54,3% ни, яъни назорат гуруҳига нисбатан 2,51 баравар юқорироқ бўлди ($\chi^2 < 9.8$; $p > 0.01$; $RR = 2.5$; $OR = 0.82$; 95% CI: 3.29-2.62). A/A генотипининг учраши 2 гуруҳ беморларда назорат гуруҳига нисбатан ишончли равишда 12,85 бараварга, яъни 25,7%га учрагани аниқланди ($\chi^2 < 11.4$; $p > 0.01$; $RR = 13.1$; $OR = 17.3$; 95% CI: 6.3-27.29).

Хулосалар

Шундай қилиб, 2 гуруҳ беморларда *HORMAD2* гени rs2412971 полиморфизмининг ноқулай A аллели соғлом одамларга нисбатан кўп учрайди. Гомозиготали G/G варианты устун (2,2 мартадан 3,8 мартагача) бўлган ҳолда ушбу аллел учрашининг юқори частотаси 1,2- ва 3 гуруҳ беморларда қайд этилди. Шу билан бирга, 1 ва 2 гуруҳ беморлар ва назорат гуруҳида бўлган амалий соғлом шахслар ўртасидаги фарқ тенденция даражасида қайд этилди, тенденция эса статистик аҳамиятга эга бўлган чегара даражасида бўлди. Ушбу маълумотлар, *HORMAD2* ишлаб чиқариш ҳажмининг пасайиши билан ассоцирланган *HORMAD2* гени rs2412971 полиморфизмининг A аллели ва G/A ҳамда A/A генотиби, сурункали тонзиллитнинг ривожланишига ва клиник кечишига мойиллик беради деган хулосага қилишга имкон беради. Ушбу полиморфизм геннинг промотор минтақасида жойлашганлиги ва функционал полиморфизмларга тегишли бўлганлиги

сабабли, унинг мавжудлиги *HORMAD2* билан кодланган геннинг экспрессия тезлигига таъсир қилади деб таъкидлаш мумкин. Яллиғланиш реакцияси генининг намунаси танглай муртагининг иммун ва яллиғланиш жавоби етарли бўлмаган гиперяллиғланиш жавоб йўналиши бўйича ўзгартириши мумкин, бу эса янада оғир даражадаги сурункали тонзиллитнинг ривожланишига олиб келади.

Адабиётлар:

8. González-Lucano L. R. et al. Prevalence of Epstein-Barr virus DNA in tonsillar tissue from patients with chronic tonsillitis in Mexican population // *The Journal of Infection in Developing Countries*. – 2019. – Т. 13. – №. 08. – С. 764-767.
9. Haidara A. W. et al. Tonsillitis and their complications: Epidemiological, clinical and therapeutic profiles // *International Journal of Otolaryngology and Head & Neck Surgery*. – 2019. – Т. 8. – №. 3. – С. 98-105.
10. Kardooni M. et al. Study of common bacterial agents and antibiotic susceptibility in patients with chronic and repeated tonsillitis // *Journal of Advanced Pharmacy Education and Research*. – 2020. – Т. 10. – №. 1-2020. – С. 90-95.
11. Mirza A. A. et al. The association between vitamin D deficiency and recurrent tonsillitis: a systematic review and meta-analysis // *Otolaryngology–Head and Neck Surgery*. – 2020. – Т. 163. – №. 5. – С. 883-891.
12. Onal M. et al. Relationship of endoplasmic reticulum stress with the etiopathogenesis of chronic tonsillitis and tonsillar hypertrophy in pediatric patients: a prospective, parallel-group study // *Molecular Biology Reports*. – 2021. – Т. 48. – С. 5579-5586.
13. Sarmiento Varón L. et al. Role of tonsillar chronic inflammation and commensal bacteria in the pathogenesis of pediatric OSA // *Frontiers in immunology*. – 2021. – Т. 12. – С. 648064.

АННОТАЦИЯ. Сурункали тонзиллит аҳоли орасида кенг тарқалган касаллик бўлиб, унинг таъсирида турли хил асоратлар келиб чиқишига сабаб бўлмоқда шу сабабли даволаш ва унинг асоратларини олдини олиш масаласи долзарблигича қолмоқда. Даволаш

ушулини танлаш учун зарар даражасини нафақат маҳаллий, балки организм даражасида баҳолаш керак.

Калит сўзлар: сурункали тонзиллит, генетик омил, наслий омил, аллель, доминант, рецессив, полиморфизм.

АННОТАЦИЯ. Хронический тонзиллит является распространённым заболеванием среди населения и по этой причине служит одной из основных причин развития ряда осложнений со стороны организма, в связи с этим данная патология остается актуальной по вопросам лечения хронического тонзиллита и профилактики его осложнений.

Ключевые слова: хронический тонзиллит, наследственный фактор, генетический фактор, аллель, доминантный, рецессивный, полиморфизм.

ANNOTATION. Chronic tonsillitis is a common disease among the population and for this reason serves as one of the main causes of the development of a number of complications from the body, in this regard, this pathology remains relevant for the treatment of chronic tonsillitis and the prevention of its complications.

Key words: chronic tonsillitis, hereditary factor, genetic factor, allele, dominant, recessive, polymorphism.

КОНФЕРЕНЦИИ

ИНФОРМАЦИЯ О 21-М МЕЖДУНАРОДНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ КОНГРЕССЕ ТУРЦИИ

В 12-15 сентября 2024 года в Стамбуле (Турция) состоялся очередной Международный стоматологический конгресс FDI в Турции, на который из Узбекистана были делегированы 8 стоматолога.

Во время Конгресса делегация приняла участие в работе Научного комитета, Комитета по образованию, заседании Национальных

секретарей ассоциаций.

Торжественная церемония открытия состоялась в большом Стамбульском Конгресс-Центре. На Конгрессе присутствовали президент Стоматологической Ассоциации Dr Tank Ismen, Президент FDI Dr Greg Chadwick и другие.



fdi news

Welcome from Turkish Dental Association president

Experience an exciting continuing education journey at FDIWDC24.



Dr Tank Ismen.

The World Dental Congress is a distinguished event in dentistry, bringing together professionals from all over the world to share knowledge, exchange ideas and explore the latest advancements in dental science and practice. Over these four congress days, I encourage you to make the most of this exceptional opportunity to engage with leading experts, participate in cutting-edge workshops and attend insightful presentations covering a wide range of topics related to oral health.

I sincerely hope that during your time at FDIWDC24 you will fully embrace the exceptional opportunities for continuing education and networking. Additionally, I hope that you will leave Türkiye with cherished memories of our country's unique heritage and the warm hospitality that defines it.

We hope that you have a wonderful time in Istanbul and enjoy your stay with us. Together, let us explore the latest developments in the world of dental practice, make new friends, reconnect with old ones and discover the magic of this beautiful city.

Dr Tank Ismen
Turkish Dental Association president

Esteemed colleagues, it is with great pleasure that I, on behalf of the Turkish Dental Association, extend my warmest welcome to you in Istanbul for FDIWDC24. As the president of the Turkish Dental Association, I am deeply proud to share with you the rich history and vibrant culture of both Türkiye and the magnificent city of Istanbul.



12-15 September 2024 Istanbul 2024

Welcome from FDI president Dr Greg Chadwick

Uniting global dental leaders for innovation, collaboration and excellence in advancing oral health worldwide.



Dr Greg Chadwick.

Warm greetings and a heartfelt welcome to historic Istanbul for the 2024 FDI World Dental Congress (FDIWDC24)! First and foremost, we would like to thank each of you for attending the event. Your dedication to joining us speaks volumes about your commitment to our profession.

Together with our co-hosts, the Turkish Dental Association, we are honoured to present a robust scientific programme and expansive exhibition aimed at advancing the science and art of dentistry. Beyond being a conference, our congress represents a unified effort to advance dental care globally. It serves as a catalyst for advancing global oral health standards, fostering international collaboration among dental professionals and highlighting cutting-edge research and innovation in the field. We are confident that the captivating blend of scientific insights and profound discussions set against the backdrop of the iconic city of Istanbul will undoubtedly leave a lasting impression.

We encourage you to maximise your participation at FDIWDC24 by actively engaging in scientific sessions, networking with peers and exploring the interactive exhibition. We would also like to invite you to visit the FDI booth #A24 at the exhibition to discover more about the impactful initiatives we are advancing alongside our members and key stakeholders. There are numerous activities to explore and draw inspiration from, including addressing ex-

leading global advocacy efforts and raising awareness through World Oral Health Day.

We hope that you will be able to make the most of the continuing education and learning opportunities presented at this extraordinary event to expand both your personal and professional horizons.

Thank you for your participation, and I hope you have a productive, inspiring and unforgettable experience at FDIWDC24.

Dr Greg Chadwick
FDI president

Discover the full FDIWDC24 scientific programme

