

Здоровая улыбка,
Лучший выбор.



STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3(87-88) 2022



21

ДЕНТОМ-ТЕЛЬ – НОВОЕ СЛОВО В КОМПЛЕКСНОМ
ЛЕЧЕНИИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЛОСТИ РТА

42

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА МАТЕРИАЛЫ
БАЗИСА ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

89

КЛИНИКО НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С
ВРОЖДЕННОЙ И ПРОИБРОТЕННОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ

рентгенографии в диагностике функциональных нарушений позвоночника у детей с зубочелюстными аномалиями.....54

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Шомуродов К.Э., Сохибов О.М., Реймназарова Г.Д. Цитологическая характеристика эффективности местного лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области у детей при использовании нанопокровов.....58

Рихсиева Д.У., Нигматова Н.Р. Влияние грудного вскармливания на развитие кариеса молочных зубов.....61

Камалова Ф.Р., Сафарова М.С. Изучение основных стоматологических заболеваний у детей, находившихся на искусственном вскармливании.....63

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нигматова И.М. Этиология, диагностика, распространенность и ортодонтическое лечение детей с перекрестной окклюзией в период сменного прикуса.....66

Камилов Х.П., Рахимова М.А. SARS-CoV-2 ўткизган беморларда махаллий ОБШҚ микроциркуляциясининг бузилиши ва уни даволаш.....74

Гаффаров С.А., Хамроев Ф.Ш., Мадаминава Н.С. Туғма рухий касаллиги мавжуд болаларда стоматологик касалликларнинг этиопатогенези, клиникасидаги ўзига хослик ва даволаш усуллари.....78

Хабибова Н.Н., Саидова Л.А., Ахмедов А.Б. Этиопатогенез, симптомы, признаки, диагностика и прогноз лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита.....83

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Шамансуров Ш.Ш., Махкамova Д.К., Абдукадырова И.К. Клинико-неврологические особенности детей с врожденной и приобретенной нейросенсорной тугоухостью....88

Арифов С.С., Курбонов Ж.А. Ўткир риносинусит микробиоценозининг кийсий характеристикаси.....91

Рахманов Т.О., Мирзарахимова К.Р. Разработка методических рекомендации по изучению и оценке физического развития организованных детей дошкольного возраста....96

КОНФЕРЕНЦИИ

Информация о международной научно-практической конференции «ортодонтия и общее здоровья населения» и вступление в члены международной стоматологической академии ученых узбекистана.....106

ЮБИЛЕИ

АБДУЛЛАЕВ ШАРИФ ЮЛДАШЕВИЧ 70 ЁШДА.....117

НЕКРОЛОГ

Проф. Суннат Нигматович МАХСУДОВ...119

the diagnosis of functional disorders of the spine in children with dentoalveolar anomalies.....54

PEDIATRIC DENTISTRY

Shomurodov K.E., Soxibov O.M., Reymnazarova G.D. Cytological characteristics of the effectiveness of local treatment of odontogenic phlegmon of the maxillofacial region in children using nanocoating.....58

Rikhsieva D.U., Nigmatova N.R. The effect of breastfeeding on the development of caries in primary teeth.....61

Kamalova F.R., Safarova M.S. The study of the main dental diseases in children who were bottle-fed.....63

REVIEWS

Nigmatov R.N., Akbarov K.S., Nigmatova I.M. Etiology, diagnosis, prevalence and orthodontic treatment of children with cross occlusion in mixed dentition.....66

Kamilov Kh.P., Rakhimova M.A. Disturbance of local OSHC microcirculation in patients infected with SARS-CoV-2 and its treatment.....74

Gafforov S.A., Khamroev F.Sh., Madaminova N.S. Etiopathogenesis, clinical characteristics and treatment methods of dental diseases in children with congenital mental illness.....78

Khabibova N.N., Saidova L.A., Akhmedov A.B. Etiopathogenesis, symptoms, signs, diagnosis and prognosis treatment of chronic recurrent aphthosis stomatitis.....83

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Shamansurov Sh.Sh., Makhkamova D.K., Abdukadyrova I.K. Clinical and neurological features of children with congenital and acquired sensorior hearing loss.....88

Arifov S.S., Kurbonov Zh.A. Comparative characteristics of the microbiocenosis of acute rhinosinusitis.....91

Rakhmanov T.O., Mirzarakhimova K.R. How the methodological recommendations for studying and assessing the physical development of organized preschool children were developed.....96

CONFERENCES

Information about the international scientific-practical conference "orthodontics and general health of the population" and joining the members of the international dental academy of scientists from Uzbekistan.....106

ANNIVERSARY

ABDULLAEV SHARIF YULDASHEVICH - 70 years' old.....117

OBITUARY

Prof. Sunnat Nigmatovich MAKHSUDOV..119

муҳим мувозанат кўпинча хужумга учрайди.

Янги коронавирус инфекциясининг тарқалиши муносабати билан Covid-19 келтириб чиқарадиган оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликлари сони муттасил ортиб бормоқда. Тиш шифокори учун вазифа патологиянинг ривожланишига ва стоматологик касалликларнинг янада оғирроқ шакллarga айланишига йўл қўймаслик учун ўз вақтида ташхис қўйиш, патологияни аниқлаш ва оқилона фармакотерапияни бошлашдир.

Калит сўзлар: ДГК-дегидрохверцетин, интерлейкин-6, интерлейкин 1β, АТФ-нуклеозидтрифосфат, SARS-CoV кобикли бир цепочкали (+) РНК-вирус, мембрана оксиди, бўшлиғи шиллиқ қавати.

Аннотация: Полость рта представляет собой открытую биологическую систему, в которой существует постоянный баланс между патогенными факторами, такими как вирусы, бактерии и защитные силы организма. Однако из-за размножения и быстрого развития микроорганизмов и вирусов, а также ослабления факторов общей и особенно местной иммунной защиты такой важный баланс часто нарушается.

В связи с распространением новой коронавирусной инфекции постоянно увеличивается количество заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванных COVID-19. Задача стоматолога – поставить своевременный диагноз, выявить патологию и

начать обоснованную фармакотерапию, чтобы не допустить развития патологии и перехода стоматологических заболеваний в более тяжелые формы.

Ключевые слова: ДГК-дегидрохверцетин, интерлейкин-6, интерлейкин-1β, нуклеозидтрифосфат, SARS-CoV одноцепочный (+) РНК-вирус в оболочке, белок мембраны АПФ2, слизистая оболочка полости рта.

The oral cavity is an open biological system in which there is a constant balance between pathogenic factors, such as viruses, bacteria, and the body's defense forces. However, due to the proliferation and rapid development of microorganisms and viruses, as well as the weakening of general and especially local immune defense factors, such an important balance is often attacked.

Due to the spread of the new coronavirus infection, the number of oral mucosal diseases caused by COVID-19 is constantly increasing. The task for the dentist is to make a timely diagnosis, identify the pathology and start rational pharmacotherapy in order to prevent the development of pathology and the development of dental diseases into more severe forms.

Key words: DHA-dehydroquercetin, interleukin-6, interleukin-1β, ATP- nucleoside triphosphate, SARS-CoV-single-stranded (+) RNA virus in the envelope, APF2, oral mucosa.

УДК: 616.89 053.1:616.31-02 092 08

ТУҒМА РУХИЙ КАСАЛЛИГИ МАВЖУД БОЛАЛАРДА СТОМАТОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАРНИНГ ЭТИОПАТОГЕНЕЗИ, КЛИНИКАСИДАГИ ЎЗИГА ХОСЛИК ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ



Гаффоров С.А., Хамроев Ф.Ш., Мадаминава Н.С.

*Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириши маркази,
У.К. Қурбонов номидаги Республика психоневрологик касалликлар диспансери,
Тошкент давлат стоматология институти*

Мия фалажи (МФ) – бу антенатал, интранатал ёки неонатал даврда юзага келадиган марказий асаб тизимининг (МАТ) шикастланиши натижасида келиб чиққан тана ҳолати ва ҳаракатининг прогрессив бўлмаган фаолияти бузилишларига нисбатан қўлланиладиган атамадир. Мия фалажи

болалик ногиронлигининг энг кенг тарқалган сабабларидандир. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг (ЖССТ) маълумотларига кўра, мия фалажи ташхиси ҳар 1000 та янги туғилган чақалоққа 3-4 ҳолатни ташкил қилади [4,7,10]. Айни ҳолат патологияларнинг халқаро касалликлар

таснифи (ХКТ-10) бўйича куйидаги турлари фарқланади: G80.0 – спастик мия фалажи; G80.1 – спастик диплегия; G80.2 – болалар гемиплегияси; G80.3 – дискинетик мия фалажи; G80.4 – атаксик мия фалажи; G80.8 – бошқа мия фалажининг аралаш тури; G80.9 – аниқлаштирилмаган мия фалажи [1]. Касаллик турлари орасида спастик мия фалажи энг кенг тарқалган ва барча ҳолатларнинг 80% ни ташкил қилади ҳамда мушаклар тонуси кучайиши, доимий мушакларнинг қисқариш ҳолатида бўлиши оқибатида букилиш ҳаракатининг мураккаблашиши, тананинг бир томонлама – бир қўл ва бир оёқ ёки иккала оёқ (диплегия ёки параплегия) фаолиятидаги салбий ўзгаришлар билан тавсифланади.

Ўзбекистонда ҳар йили 800 тагача мия фалажи патологияси билан касалланишнинг янги ҳолатлари қайд этилиб, бугунги кунда 18 ёшгача бўлган беморларнинг умумий сони қарийб 40 минг нафарга етмоқда. Ўз ўрнида, таъкидлашимиз мумкинки, мия фалажи билан туғилган болалар ва ўсмирларга ўз вақтида самарали ёрдам кўрсатишга қаратилган эътибор ҳамда янги технологияларнинг Ўзбекистонда амалиётга тадбиқ қилиниши касалликнинг ҳар 1000 та янги туғилган чақалоққа нисбатан 5-7 тагача камайитиришга эришилди [8].

Сўнгги йилларда, илмий-амалий маълумотларнинг таҳлили, мия фалажи, дастлабки мия шикастланиши натижасида яъни, хомиладорликда мианинг эрта ривожланиши даврида содир бўлаётгани, интрацеребрал қон кетиши ёки ҳали тўлиқ ривожланиб етишмаган мия тўқималарининг турли шикастланишлари сабаб бўлаётганини курсатмоқда [9]. Айни ушбу контингентдаги болалар ва ўсмирлар орасида ўтказилган илмий тадқиқотлар, уларда тиш қаттиқ тўқимаси, периодонт тўқимаси ва оғиз бўшлиғи шиллиқ қаватида (ОБШҚ) травматик шикастланишларни, бруксизм, чакка-пастки жағ бўғими (ЧПЖБ) тизимида фаолият бузилишлар, чайнаш, ютиниш ва нутқ функциясида салбий ўзгаришлар кўплаб ҳолатларда қайд этилмоқда [8,9]. Бизга маълумки айнан, болалар ва ўсмирлар орасида рухий хасталик бўлганда, жумладан, мия фалажи кузатилганда, уларга стоматологик ёрдам кўрсатишда ўзига хос мураккабликлар кузатилади, натижада бундай болаларда стоматологик касалликлар оғир кечади ва кечиктирилган хизмат кўрсатилади. Демак, илмий таҳлиллар, ақлан ва ҳаракатланувчи органларнинг касалликлари

мавжуд болалар ва ўсмирлар орасида тиббий ёрдам кўрсатишнинг самарали усуллари ва бу борадаги ташкилий масалаларда қатор ечимини кутаётган илмий-амалий муаммолар мавжудлигидан далолат беради, шу йўналишдаги муаммоларнинг ечимини хал қилишга қаратилган илмий-амалий тадқиқотларнинг айниқса ҳозирги кундаги долзарблигини белгилайди.

Муаллифларнинг таъкидлашича, марказий асаб тизимининг перинатал даврдаги шикастланишида кўп ҳолатларда миядаги гипоксия натижасидаги ишемик шикастланишидир. Айниқса муддатидан эрта туғилган чақалоқлар орасида бу ҳолат – яъни мия гипоксияси асоратли ишимияга олиб келиши 47% ҳолатда кузатилиши, иккинчи бир муаллиф – мия фалажи билан оғриганларнинг 60-80% да аклий заифлик ва нутқда салбий ўзгаришни таъкидлайди [14], айни контингент учун сўлакни назорат қилишда муаммолар кузатилиши оқибатида озиқ-овқат қолдиқлари тишларга ёпишиб кўпинча қариес ва бошқа оғиз бўшлиғи касалликларини шаклланишига олиб келади [22].

Психоневрологик касалликларнинг этиопатогенези бўйича замонавий илмий қарашлар ушбу патологиянинг шаклланиши ва ривожланишида оксидловчи стресснинг (ОС) етакчи иштироки борлигини кўрсатади ва эркин радикалларнинг ОБ даги макроорганизмнинг барча даражаларида тўпланиши кузатилади [9]. Бир қатор тадқиқотлар психоневрологик касалликлари (ПНК) бўлган болаларда оксидантирувчи ва антиоксидант тизимининг оғиз бўшлиғи даражасида ишлашида аниқ нуқсонларни аниқлади, бу эса оғиз бўшлиғида оксидланувчи стресс жараёнини жадаллаштириб юборади [11,12,]. Бошқа бир тадқиқотда, антиоксидантлардан ҳимояланишнинг пасайиши ва ёғларни эриш назорат тизимининг бузилиши, қандли диабет, бўғим касалликлари, ошқозон-ичак тракти ва стоматологик касалликлар ривожланишидаги асосий патогенетик омиллардан ҳисобланади. Ушбу патогенетик механизм фонида тизимли ва маҳаллий фаолият бузилишлари – патогенетик жараёнлар кузатила бошлайди ва айни вақтда, оғиз бўшлиғи сўлагининг иммуномикробиологик ва минерал таркибидаги салбий ўзгаришлар антиоксидант тизимнинг янада салбий ўзгаришини кучайтириб, оқибатда орган ва тўқималар муносабатида «номутаносиблик доирасини» шакллантиради [13].

Тадкикотда, марказий асаб тизимининг (МАТ) туғма нуқсонларини шакллантиришда генетик омилларнинг ўрни тўғрисида эхтимоллик омиллари ўрганилган; яъни ирсий ва атроф-муҳит омиллари асаб найчаларида нуқсонлар шаклланишига ёрдам беради деган фикрни илгари суришган ва бунга биринчи марта ДНТ ва И/Д полиморфизми (45-bp) UCP2 генининг 3'-UTR ўртасидаги боғлиқлик мавжудлигини кўрсатиб, бу ажралмаган оксил-2ни кодлашини ва митохондрия оиласининг «оксил ташувчи аниони» билан турлича оила эканлигини таъкидлашади [21].

Шунингдек, замонавий популяциянинг ассоциация тадқиқотларини жалб қилган ҳолда кариесни келтириб чиқарувчи хужайрадаги генетик маркерларни топишга йуналтирилган, «ота-она-бола» учлига таянган оилавий таҳлил, шунингдек тўла ген маълумотларига таянган ассоциатив (GWAS) изланишлар натижасида кариесни шаклланишида, шу жумладан тиш дентини, эмали ва иммунитетни шакллантирувчи генетик маркерлар спектри мавжудлигини аниқлашган [4,16]. Тадқиқотда, тишларнинг ривожланиш даврининг босқичлари жараёни маълум аъзолар ва тизимларнинг ўсиши ва ривожланиши, яъни бош суяги, жағ, кулоқ, бармоқлар ва оёқ бармоқлари, юрак-қон томир ва марказий асаб тизимларининг ўсиши ва ривожланиши билан уйғунлашиши исботланган. Тадқиқот ҳозирги кунда ва кейинчалик бундай генларни назорат қилиш ёрдамида тиш касалликларининг олдини олиш ва даволашдан фойдаланиш имконини бериши тасдиқламоқда [18].

Юз-жағ соҳаси аъзолари ва тўқималарининг касалликлар ёки фаолият бузилишлари, инсон танасининг умумий касалликлари, атроф муҳит ёки саноат ишлаб чиқаришдаги салбий омилларнинг таъсири билан боғлиқлиги кўплаб илмий тадқиқотларда келтирилган [2,5,6,16,17]. Жумладан, мия фалажи билан туғилган болаларда инсон учун муҳим фаолият бузилишлари - ҳаракат, рухият, нутқ ва бошқалар, болалар ва ўсмирлар орасида ўз оғиз бўшлиғига (ОБ) етарлича ғамхўрлик қилишга, ўз-ўзини парвариш қилиш кўникмаларини амалга оширишга тўсқинлик қилади, натижада тиш қаттиқ тўқимаси кариес касаллиги 98% гача, пародонт тўқимаси касалликлар 80% гача, сўлак таркибида минераллар бузилиши 84% гача кузатилишига сабаб бўлишини аниқлашган [4]. Шунингдек, бу

болаларнинг сўлагиди микроблар концентрацияси, жумладан, *Streptococcus mutans* – 85,0%, *Lactobacillus* – 92,0% ҳолатда аниқланган. Бошқа илмий изланишда муаллифлар акли заиф 7-18 ёшдаги болалар ва ўсмирлар орасида пародонт тўқимасининг ўткир яллиғланиш касалликлари 95% гача, аксарият катарал гингивит кўринишида кечишини таъкидлашган [7,11,12].

Туғма бош мия фалажи билан оғриган болаларда тиш касалликлари ривожланишининг бошқарилишини жуда қийинлигини сабаби шундаки, бундай беморларда коморбид патологиялар яъни кўшма патологияларни биргаликда келиши, оиладаги ижтимоий-иқтисодий ҳолат ва болаларга стоматологик ёрдам кўрсатишнинг амалдаги стандартларининг ўзига хос хусусиятлари борлиги билан изохлаш мумкин [10,20]. Шу билан бирга, бош мия фалажи билан касалланганлар болаларда асаб фаолиятнинг турли соҳаларига зарар етиши этиологияси ёки устуворлиги бир хил емас, бироқ, бир қатор патогенетик механизмлар ва клиник кўринишларнинг умумийлиги ушбу касалликларни кечиши ва клиникасини бирлаштиришга имкон беради. Умумий стоматологик муаммоларни ўрганиш ва патогенетик асосларни излаш учун туғма бош мия фалажи билан оғриган болалар ва ўсмирларга стоматологик ёрдам кўрсатиш учун бошқа, махсус стандартларни яратиш зарурати ҳозирги тиббиёт ходимларининг асосий вазифасидир. Шундай қилиб, муаллиф бош мия фалажи билан оғриган болаларда тиш патологияси асаб тизимининг перинатал патологияси ривожланишидаги муҳим бўғини эканлигини бошқа бир илмий тадқиқотчининг “болаларда кариес интенсивлиги юқорилиги турли босқичларида ҳаракат қилувчи гистоорганогенез ва тиш минерализацияси жараёнларида бузилишлар” келтириб чиқаради деган фикрлари тасдиқлайди [11].

Шунингдек, аутизм, аклий заифлик ва Даун синдроми билан боғлиқ энг кенг тарқалган касалликларда тишлар сони ва морфологиясидаги ўзгаришлар, конус шаклдаги ён кесув тишлар, “белкурак” шаклидаги тишлар, тауродонтизм кузатилиши, муаллиф фикрича, болаларда тиш чиқиши кечикади ёки ноодатий тартибда ёриб чиқади, бироқ кариес тарқалиши ва жадаллашув жараёни коморбид патологияси бўлмаган болалардан фарқ қилмаслигини таъкидлайди [21]. Иккинчи бир тадқиқотда, оғиз бўшлигини гигиенаси

тиш каттик тўқимасидаги патологияларнинг шаклланишига боғлиқ эмаслигини таъкидлашса [12], бошқа изланишлар мия фалажи бўлган болаларни сурункали катарал гингивит шаклланишига асосий сабаб мия моторикасидаги бузилиш оқибати эканлиги, натижада гигиеник воситалар - электр тиш чўткаси, тиш флосслари ва тиш чўпи ёрдамида тозалаш имконияти йуклигидан юзага келишини таъкидлашади; шу ўринда комплекс профилактика учун “Асал муми” асосидаги шифобахш “Мармарак” ўсимликларидан фойдаланиш самарадорлигини кўрсатиб ўтишган [14]. Шу аснода стоматологик ёрдам кўрсатишни яхшилашга қаратилган изчил тадқиқотлар олиб борилиб мия фалажи болалар ва ўсмирлар учун тиббий-гигиеник таълимнинг мактаб усули таклиф қилинган [9]. Шу ўринда “Америка стоматологлар жамияти» болалар тишлари чиқиш даврида милкларни илиқ мато билан вақти-вақти била артиб туриш, чиқаётган тишларни касалланиши учун профилактик ахамиятини борлигини таъкидлашгани ҳам муҳим маълумотдир [14].

Хулоса

Илмий-амалий тадқиқотларда келтирилган маълумотлар асосида, туғма мия фалажи бўлган болалар оғиз бўшлиғида шахсий гигиена ҳолатини назорат қилишда катор тўсқинликлар – чайнаш ва ютиш билан боғлиқ фаолият номуаносиблиги, тиш чўткаси ва ипдан фойдаланишнинг бемор учун муаммолиги, тиш катори ва тишларнинг окклюзия юзасидаги муаммолар, тез-тез қайт қилиш, тутқаноқ тутиши ва истеъмол қилинаётган дори воситалари оқибатида пародонт тўқимасидаги токсик-аллергик яллиғланишлар, оғизда узоқ вақт давомида овқат маҳсулотларининг туриб қолиши, лаб ва тилни тез-тез жароҳатланиши стоматологик ёрдамни вақтида ва самарали ўтказишга тўсқинлик қилади. Мия фалажи билан касалланган болалар ва ўсмирларнинг юқорида санаб ўтилган ўзига хос хусусиятлари уларга ихтисослашган стоматологик ёрдам ташкиллаштиришга – жумладан, диагностика алгоритминини ишлаб чиқишга, стоматологик касалликларни башоратлашни замонавий усулларига, даво-профилактика чораларини яратишга эҳтиёжни юқорилигини белгилайди.

Адабиётлар

1. Всемирная организация здравоохранения. <https://www.who.int/ru>.
2. Гаффоров С.А., Атабаев Ш.Т., Олимов С.Ш. Экологическая стабильность, стоматология и здоровье человека: Руководство. – Ташкент, 2014. – 330 с.
3. Гаффоров С.А., Хамроев Ф.Ш., Кулдашева В.Б. Стоматологические и неврологические патологии у детей: этиопатогенетические аспекты их взаимосвязи и диагностика // *Stomatologiya*. – 202. – №4 (81). – С. 55-59.
4. Гаффоров С.А., Яриева О.А., Беленова И.А. Раннее выявление стоматологических болезней у детей и подростков как предикация кариеса: Стоматология славянских государств: Сб. тр. 12-й междунар. науч.-практ. конф. – Белгород, 2019. – С. 105-107.
5. Гаффоров С.А., Яриева О.О. Алгоритм прогнозирования развития кариеса зубов среди детей дошкольного и школьного возраста: Метод. рекомендации. – Ташкент, 2022. – 20 с.
6. Гаффоров С.А., Яриева О.О. Функционально-структурное состояние тканей органов полости рта у рабочих металлоперерабатывающего производства. – Ташкент, 2020. – 18 с.
7. Ерзина С.В. Комплексная этиопатогенетическая терапия хронического катарального гингивита у детей, больных с ДЦП: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Новосибирск, 2005.
8. Исакова Г.С., Мажидова Ё.Н. Оценка применения эрготерапии в реабилитации детей с детским церебральным параличом // *Институт социальной трансформации*. – 2020. – №11-44 (67).
9. Куруптурсунов А.А. Особенности ведения стоматологического амбулаторного приема у детей с детским церебральным параличом // *Бюл. мед. интернет конф.* – 2014. – Т. 4, №4. – С. 371-372.
10. Петерсен П.Э., Кузьмина Э.М. Распространенность стоматологических заболеваний. Факторы риска и здоровье полости рта. Основные проблемы общественного здравоохранения // *Dental Forum*. – 2017. – №1. – С. 2-11.
11. Фарапонова Е.А. Биохимические показатели ротовой жидкости при заболеваниях пародонта у детей с психоневрологическими расстройствами: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. – Краснодар, 2017. – 24 с.
12. Хагурова С.Б. Особенности минерального обмена, антибактериальной и антиоксидантной

защиты в ротовой полости при кариесе зубов у детей с психоневрологическими расстройствами: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Краснодар, 2018. – 24 с.

13. Al Habashneh R., Al Jundi S., Khader Y. et al. Oral health status and reasons for not attending dental care among 12- to 16-year-old children with Down syndrome in special needs centres in Jordan // *Int J Dent Hygiene*. – 2012. – Vol. 10. – P. 259-264.

14. American Academy of Pediatric Dentistry. Definition of special health care needs // *Pediatr. Dent*. – 2012. – Vol. 34. – P. 16.

15. Dos Santos A.N., da Costa C.S., Golineleo M.T., Rocha N.A. // *Dev. Neurorehab*. – 2013.

16. Gafforov S.A., Yrieva O.O. The degree of damage to hard tissues of teeth of carious and non-carious among children and adolescents of the Bukhara city // *Евразийский вестн. педиатр*. – 2019. – №3 (3). – С. 111-117.

17. Gafforov S.A., Nazarov U.K., Zukhriddin F.D. Methods for determining biosocompatible metal alloys for the prevention of elvanoses in persons residing in ecologically unfavorable conditions // *Int. Sci. J. Theoret. Appl. Sci. Year: Publ*. – 2020. – Vol. 30. – P. 436-442.

18. Hassan W., Noreen H., Castro-Gomes V. et al. Association of oxidative stress with psychiatric disorders // *Curr. Pharm. Des*. – 2016. Vol. 22. – P. 2960.

19. Hu J.C., Hu Y., Lu Y. et al. Enamelin is critical for ameloblast integrity and enamel ultrastructure formation // *PLoS One*. – 2014. – Vol. 9, №3. – P. e89303.

20. Meier T., Deumelandt P., Christen O. et al. Global burden of sugar-related dental diseases in 168 countries and corresponding health care costs // *J. Dent. Res*. – 2017. – Vol. 96. – P. 845-854.

21. Trovó de Marqui A.B. Síndrome de Turner e polimorfismo genético: uma revisão sistemática // *Rev Paul Pediatr*. – 2015. – Vol. 33, №3. – P. 364-371.

22. Yuan M., Shelton J. Acute sialadenitis secondary to submandibular calculi after botulinum neurotoxin injection for sialorrhea in a child with cerebral palsy // *Amer. J. Phys. Med. Rehab*. – 2011.

Hulosa. Tugʻma miya yarim palsi bilan ogʻrigan bolalar va oʻsmirlardagi tish kasalliklarining etiopatogenezi, klinik belgilari va davolash usullari boʻyicha keyingi yillardagi adabiyotlar oʻrganildi. Statistik maʼlumotlar tahlili shuni koʻrsatdiki, bolalar oʻrtasida tugʻma miya falajiga chalinish hollari koʻpayib bormoqda, ularga stomatologik kasalliklar boʻyicha koʻrsatilayotgan yordam yetarli darajada samarali emas. Bemorlarda ogʻiz boʻshligʻi va tishlarning turli patologik sharoitlarida oʻsish kuzatiladi.

Калит сўзлар: стоматология, туғма мия фалажи, функция бузилиши, тиш-жағ тизими аномалиялари, оғиз бўшлиғи гигиенаси, пародонт тўқимаси.

Резюме. Изучена литература последних лет, посвященная этиопатогенезу, особенностям клиники и методам лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков с врожденным детским церебральным параличом. Анализа данных статистики показал, что заболеваемость врожденным церебральным параличом среди детей увеличивается, помощь, оказываемая им при стоматологических заболеваниях, недостаточно эффективна. У больных отмечается рост различных патологических состояний полости рта и зубов.

Ключевые слова: стоматология, церебральный паралич, дисфункция, аномалии зубочелюстной системы, гигиена полости рта, ткани пародонта.

Summary. The literature of recent years on the etiopathogenesis, clinical features and methods of treatment of dental diseases in children and adolescents with congenital cerebral palsy has been studied. The analysis of statistical data showed that the incidence of congenital cerebral palsy among children is increasing, the assistance provided to them with dental diseases is not effective enough. In patients, there is an increase in various pathological conditions of the oral cavity and teeth.

Key words: dentistry, cerebral palsy, dysfunction, anomalies of the dentition, oral hygiene, periodontal tissues.