

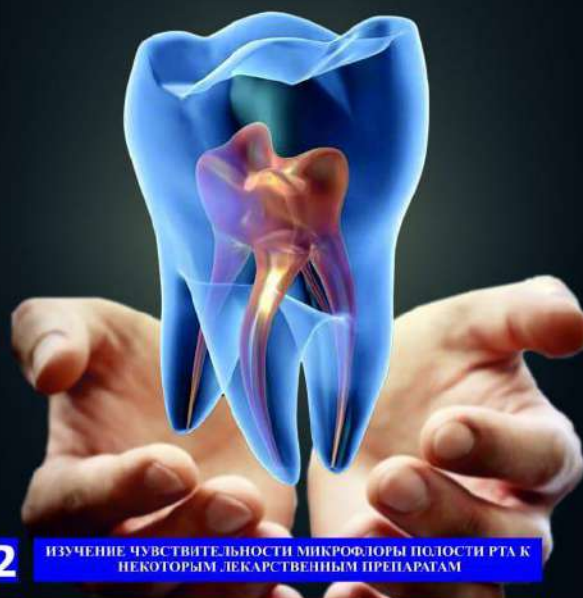
Здоровая улыбка,
Лучший выбор.



STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 1 (86) 2022



22

ИЗУЧЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА К НЕКОТОРЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ

44

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ РЕТРАКЦИИ НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕВОГО КРОВОТКА МАРГИНАЛЬНОЙ ДЕСНЫ

89

DIABETES MELLITUS AND DENTAL HEALTH: PROBLEMS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PATIENTS IN DENTAL CLINICS

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Ризаев Ж.А., Хусанбаева Ф.А., Олимжонова Ф.Ж. Заболевания пародонта при коморбидном фоне хронической болезни почек.....	7
Саматов У.А. Состояние пародонта и степень оказания пародонтологической помощи населению Андижанской области.....	10
Нугманова У.Т., Махмудова З.Т., Пулатов А.А., Талипов Р.Р. Морфофункциональная характеристика эндокриноцитов тонкой кишки в процессе всасывания.....	13
Махмудова З.Т., Рахматова М.Х., Талипов Р.Р., Пулатов А.А. Структурные основы адаптации и интеграции тонкой кишки.....	16
Махмудова З.Т., Нугманова У.Т., Пулатов А.А., Талипов Р.Р. Морфофункциональная характеристика тонкой кишки в процессе всасывания в раннем постнатальном периоде жизни.....	19
Икромов Г.А., Хатамов У.А. Изучение чувствительности микрофлоры полости рта к некоторым лекарственным препаратам.....	22
Раимжонов Р.Р., Рахматова М.Х. Тиш-жағ тизими тараққитининг морфологик хусусиятларини озикланиш турига кўра ўрганиш.....	25

Rizaev Zh.A., Khusanbaeva F.A., Olimjonova F.Zh. Periodontal disease in comorbid background of chronic kidney disease.....	7
Samatov U.A. The condition of the periodontium and the provision of periodontal care to the population of the Andijan region.....	10
Nugmanova U.T., Makhmudova Z.T., Pulatov A.A., Talipov R.R. Morphofunctional characteristics of endocrinocytes of the small intestine in the process of absorption.....	13
Makhmudova Z.T., Rakhmatova M.Kh., Talipov R.R., Pulatov A.A. Structural basis of adaptation and integration of the small intestine.....	16
Makhmudova Z.T., Nugmanova U.T., Pulatov A.A., Talipov R.R. Morphofunctional characteristics of the small intestine during absorption in the early postnatal period of life.....	19
Ikramov G.A., Khatamov U.A. The study of the sensitivity of the microflora of the oral cavity to certain drugs.....	22
Raimjonov R.R., Rakhmatova M.Kh. Tish-zhag tizimi tarakkietining morphological hususiyatlarini oziklanish turiga kўra ўrganish.....	25

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

THERAPEUTIC DENTISTRY

Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Комилов Х.П. Сравнительная оценка маркеров у больных с тубулоинтерстициальным поражением почек, сочетанным с хроническим заболеванием пародонта.....	30
Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Комилов Х.П. Оценка биомаркеров ренального поражения почек у больных хроническим генерализованным пародонтитом.....	33

Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Komilov Kh.P. Comparative assessment of markers in patients with tubulointerstitial kidney damage associated with chronic periodontal disease.....	30
Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Komilov Kh.P. Evaluation of biomarkers of renal kidney damage in patients with chronic generalized periodontitis....	33

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

SURGICAL DENTISTRY

Rakhimov Z.K., Razzakov Q.R. Immunocorrection of post-traumatic inflammatory complications in patients with fractures of the lower jaw.....	36
Rahimov Z.Q., Abdullayev D.R. “Kollapan” materiallaridan foydalangan holda surunkali periodontitlarni jarrohlik usuli bilan davolash.....	41

Rakhimov Z.K., Razzakov K.R. Immunocorrection of post-traumatic inflammatory complications in patients with fractures of the lower jaw.....	36
Rakhimov Z.K., Abdullaev D.R. Surgical treatment of chronic periodontitis using materials “Kollapan”.....	41

больных, не имеющих патологии со стороны мочевыделительной системы; группа Б – 53 человека, не находящихся на гемодиализе; группа В – 15 больных, находящихся на гемодиализе. Результаты: воспалительные поражения пародонта у больных с ХБП возникают на фоне дистрофических явлений. Признаки пародонтита наблюдались у 37% больных с ХБП и у 56% пациентов группы В. Ухудшение гигиенического состояния полости рта утяжеляет степень воспаления). Выводы: такое состояние является следствием выраженного уремического синдрома, связанного с нарушением иммунной функции, а также измененной активностью лимфоцитов и моноцитов.

Ключевые слова: заболевания пародонта, коморбидный фон, хроническая болезнь почек, гемодиализ.

Xulosa: Material va usullar: tadqiqotda 100 kishi ishtirok etdi, shu jumladan 68 KKD bilan kasallangan, ulardan 15 nafari gemodializ oldi. Nazorat guruhini 32 nafar amalda sog'lom odamlar tashkil etdi. Bemorlar uch guruhga bo'lingan: siydik tizimida patologiyasi bo'lmagan 32 bemordan iborat guruh; B guruhi – gemodializda bo'lmagan 53 kishi; В guruhi – gemodializda bo'lgan 15 bemor. Natijalar: CKD bilan og'rigan bemorlarda periodontning yallig'lanishli lezyonlari distrofik hodisalar fonida yuzaga keladi. Parodontit

belgilari 37% KBK bilan kasallangan bemorlarda va 56% В guruhidagi bemorlarda kuzatilgan. Og'iz bo'shlig'ining gigienik holatining yomonlashishi yallig'lanish darajasini kuchaytiradi. Xulosa: bu holat immunitetning buzilishi, shuningdek, limfotsitlar va monotsitlar faolligining o'zgarishi bilan bog'liq bo'lgan aniq uremik sindromning natijasidir.

Kalit so'zlar: periodontal kasallik, komorbid fon, surunkali buyrak kasalligi, gemodializ.

Summary. Material and methods: The study involved 100 people, including 68 patients with CKD, 15 of whom received hemodialysis. 32 practically healthy people made up the control group. The patients were divided into three groups: a group of 32 patients with no pathology in the urinary system; group B – 53 people not on hemodialysis; group В – 15 patients on hemodialysis. Results: Inflammatory lesions of the periodontium in patients with CKD occur against the background of dystrophic phenomena. Signs of periodontitis were observed in 37% of patients with CKD and in 56% of patients of group В. Deterioration of the hygienic state of the oral cavity aggravates the degree of inflammation. Conclusions: This condition is a consequence of a pronounced uremic syndrome associated with impaired immune function, as well as altered activity of lymphocytes and monocytes.

Key words: periodontal disease, comorbid background, chronic kidney disease, hemodialysis.

УДК: 616.311.2-083.98

СОСТОЯНИЕ ПАРОДОНТА И ОКАЗАНИЕ ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ



Саматов У.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Заболевания пародонта – одна из актуальных проблем современной стоматологии. Это обусловлено высокой распространенностью данной патологии и низкой эффективностью проводимого лечения [2,3,6,8]. Анализ ситуации по оказанию пародонтологической помощи взрослому населению, проведенный разными авторами за последние 20 лет, свидетельствует о неадекватности данного вида стоматологической помощи потребностям в ней и требует ее

оптимизации [1,2,4,5,7].

Цель исследования

Изучение распространенности воспалительных заболеваний пародонта и уровня оказания пародонтологической помощи населению Андижанской области Республики Узбекистан.

Материал и методы

Было проведено стоматологическое обследование 177 человек в возрасте от 15 до 74 лет, проживающих в разных районах Андижанской

области. В р. Кургантепе обследованы 80 человек, в р. Жалакудук – 30, в р. Булакбаши – 20, в р. Пахтабаде – 10, в р. Мархамате – 12, в р. Шахрихане – 20.

Все обследованные были разделены на 4 возрастные группы: 1-ю группу составили 106 человек в возрасте от 15 до 34 лет; 2-ю – 36 человек в возрасте от 35 до 44 лет; 3-ю – 20 человек в возрасте от 45 до 64 лет; 4-ю – 15 человек в возрасте 64-74 лет.

Для оценки распространенности заболеваний пародонта использовали пародонтальный индекс CPITN (ВОЗ, 1995). При этом учитывались такие признаки как кровоточивость дёсен, зубной камень и пародонтальный карман.

Нуждаемость в лечении заболеваний пародонта оценивали по индексу CPITN (ВОЗ) согласно кодам, соответствующим степени поражения пародонта.

Результаты и обсуждение

Эпидемиологические исследования ряда городов и районов Андижанской области показали, что распространенность признаков поражений тканей пародонта по индексу CPITN находится на высоком уровне и в разных населенных пунктах в среднем колеблется от 54,04 до 99,33%. С увеличением возраста обследованных закономерно увеличивается процент больных с воспалительными заболеваниями пародонта (табл.).

Таблица

Распространенность заболеваний пародонта у взрослого населения
Андижанской области, %

Возраст, лет	Район						Итого
	Кургантепа	Булакбаши	Жалакудук	Пахтабад	Мархамат	Шахрихан	
15-34	45,05	98,96	80,92	81,48	87,50	96,34	58,78
35-44	76,47	100,00	97,43	100,00	100,00	100,00	89,72
45-64	72,15	100,00	97,22	95,00	100,00	100,00	85,84
65-74	87,72	100,00	100,00	100,0	-	96,34	90,79
Всего	54,04	99,33	86,16	90,48	97,01	98,23	69,43

Лица, нуждающиеся в пародонтологической помощи по индексу CPITN по Андижанской области в среднем составил 68,43%.

По результатам изучения отчетной документации за период с 2016 по 2020 гг. лечение заболеваний пародонта в стоматологических учреждениях 6 районов и 4-х районов Андижанской области увеличилось в 1,7 раза – с 183 курсов в 2016 г. до 329 курсов в 2020 г. Однако, несмотря на это, доступность оказания пародонтологической помощи остаётся крайне низкой.

При анализе отчетной документации врачей-стоматологов по ф. №039-2/у-88 выявлено, что в 56,38% лечением заболеваний пародонта занимаются врачи-пародонтологи, а в 43,62% – врачи-стоматологи-терапевты общего приёма.

После проведенного лечения заболеваний пародонта 66,51% пациентов наблюдали временное улучшение; у 4,95% состояние не изменилось; а 28,54% пациентов затруднились с ответом.

Разъяснениями врача по поводу заболеваний пародонта оказались удовлетворены 31,15% опрошенных; 41,85% в основном удовлетворены; а 21,00% пациентов не получили от врача необходимой информации.

Уровень пародонтологической помощи в городе устраивает лишь 12,54% опрошенных пациентов; 55,66% считают, что пародонтологическая помощь доступна, но только платно, а 33,80% утверждают, что попасть на прием к врачу-пародонтологу очень сложно.

Таким образом, проведенное исследование показало, что распространенность воспалительных заболеваний пародонта в Андижанской области находится на высоком уровне, более 50% населения республики нуждаются в профилактических мероприятиях; а 20% требуется квалифицированная пародонтологическая помощь с участием не только врача-пародонтолога, но и других специалистов: хирурга-стоматолога и ортопеда.

Учитывая всё вышесказанное, по-видимому, нам необходимо задуматься о новой системе организации оказания помощи пародонтологическим больным, предусматривающей комплексность и последовательность наших действий в реально существующих условиях стоматологической службы.

Литература

1. Ботеро Дж.Э., Розинг К.К., Дуке А. и др. Заболевания пародонта у детей и подростков в Латинской Америке // *Periodontol.* – 2015. – Vol. 67, №1. – Р. 34-57.
2. Ганжа И.Р. Состояние и перспективы развития пародонтологической помощи взрослому населению г. Самары: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Самара, 2003. – 23 с.
3. Мурильо Г.В., Кастильо Дж., Серрано Дж. и др. Распространенность и тяжесть вызванного зубным налетом гингивита в трех городах Латинской Америки: Мехико-Мексика, Большая столичная область-Коста-Рика и Богота-Колумбия // *Int. J. Dental. Sci.* – 2018. – Vol. 20, №2. – P.91-102.
4. Ризаев Ж.А., Абдашимов З.Б., Нурмаматова К.Ч., Усманбекова Г.К. Некоторые вопросы перспективного планирования в стоматологической службе Республики Узбекистан // *Stomatologiya.* – 2019. – №4. – С. 77.
5. Цепов Л.М. Заболевания пародонта: Взгляд на проблему. – М.: Медпресс-информ, 2006. – 192 с.
6. Ширишова Н.Е. медико-социальные основы профилактики заболеваний пародонта у студенческой молодежи: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Пермь, 2007. – 23 с.
7. Эке П.И., Пейдж Р.К., Вей Л. И др. Обновление определений случаев для популяционного эпиднадзора за пародонтитом // *J Periodontol.* – 2012. – Vol. 83, №12. – Р. 1449-1454.
8. Элиас-Бонета А.Р., Торо М.Дж., Ривас-Туманян С и др. Распространенность, тяжесть и факторы риска воспаления десен у взрослых жителей Карибского бассейна: перекрестное исследование в нескольких городах // *Health Sci J.* – 2018. – Vol. 37, №2. – Р. 115-123.

Цель: изучение распространенности воспалительных заболеваний пародонта и уровня оказания пародонтологической помощи населению Андижанской области Республики Узбекистан. **Материал и методы:** было проведено стоматологическое обследование 177 человек в возрасте от 15 до 74 лет, проживающих в разных районах Андижанской области. Все обследованные были разделены на 4 возрастные группы: от 15 до 34 лет; от 35 до 44 лет; от 45 до 64 лет; 64-74 лет. **Результаты:** распространенность воспалительных заболеваний пародонта в Андижанской области находится на высоком уровне, более 50% населения республики нуждаются в профилактических мероприятиях; а 20% требуется квалифицированная пародонтологическая помощь с участием не только врача-пародонтолога, но и других специалистов: хирурга-стоматолога и ортопеда.

Выводы: необходимо задуматься о новой системе организации оказания помощи пародонтологическим больным, предусматривающей комплексность и последовательность наших действий в реально существующих условиях стоматологической службы.

Ключевые слова: заболевания пародонта, организация пародонтологической помощи.

Maqsad: O'zbekiston Respublikasi Andijon viloyati aholisining yallig'lanishli periodontal kasalliklarning tarqalishi va periodontal yordam ko'rsatish darajasini o'rganish.

Material va uslublar: Andijon viloyatining turli tumanlarida yashovchi 15 yoshdan 74 yoshgacha bo'lgan 177 nafar fuqarolar stomatologik tekshiruvdan o'tkazildi. Barcha so'ralganlar 4 yosh guruhiga bo'lingan: 15 yoshdan 34 yoshgacha; 35 yoshdan 44 yoshgacha; 45 yoshdan 64 yoshgacha; 64-74 yosh.

Natijalar: Andijon viloyatida yallig'lanishli periodontal kasalliklarning tarqalishi yuqori darajada, respublika aholisining 50% dan ortig'i profilaktika tadbirlariga muhtoj; va 20% nafaqat periodontolog, balki boshqa mutaxassislar: stomatolog jarroh va ortoped ishtirokida malakali periodontal yordamni talab qiladi.

Xulosa: periodontal bemorlarga yordam ko'rsatishni tashkil etishning yangi tizimi haqida o'ylash kerak, bu stomatologiya xizmatining real sharoitida harakatlarimizning murakkabligi va izchilligini ta'minlaydi.

Kalit so'zlar: periodontal kasalliklar, periodontal yordamni tashkil etish.

Objective: To study the prevalence of inflammatory periodontal diseases and the level of provision of periodontal care to the population of the Andijan region of the Republic of Uzbekistan.

Material and methods: A dental examination was carried out on 177 people aged 15 to 74 living in different districts of the Andijan region. All surveyed were divided into 4 age groups: from 15 to 34 years; from 35 to 44 years; from 45 to 64 years; 64-74 years old. **Results:** The prevalence of inflammatory periodontal diseases in the Andijan region is at a high level, more than 50% of the population of the republic need preventive measures; and 20% require qualified periodontal care with the participation of not only a periodontist, but also other specialists: a dental surgeon and an orthopedist. **Conclusions:** It is necessary to think about a new system for organizing care for periodontal patients, providing for the complexity and consistency of our actions in the real conditions of the dental service.

Key words: periodontal diseases, organization of periodontal care.