STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 4, 2022 (89)

36 Анализ эффективности антимикробных препаратов при лечении хронического генерализованного пародонтита

58 Оценка состояния гуморального и местного иммунитета полости рта у детей больных сахарным диабетом 1типа

66 Новый взгляд на классификацию воспалительных заболеваний периапикальных тканей

ОРТОДОНТИЯ

Нигматова И.М., Исмоилов М.Х., Зикирова М.Ш. Влияние уздечки языка на формирование патологического прикуса у детей……46

Акбаров К.С., Нигматов Р.Н., Кадиров Ж.М., Аралов М.Б. Биометрический анализ гипсовых моделей по Болтону у детей с зубочелюстными аномалиями.....48

Фозилов У.А., Олимов С.Ш. Раннее выявление, лечение аномалий и деформаций зубов и верхней челюсти у детей раннего возраста……...53

ORTHODONTICS

Nigmatova I.M., Ismoilov M.Kh., Zikirova M.Sh. Influence of the frenulum of the tongue on the formation of pathological occlusion in children……..46

Akbarov K.S., Nigmatov R.N., Kadirov Zh.M., Aralov M.B. Biometric analysis of plaster models according to Bolton in children with dentoalveolar anomalies……..……48

Fozilov U.A., Olimov S.Sh. Early detection and treatment of anomalies and deformations of the teeth and upper jaw in infant children……..53

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б., Махсумова С.С., Махсумова И.Ш., Ахматова З.Р. Оценка состояния гуморального и местного иммунитета полости рта у детей больных сахарным диабетом 1типа……58

Мирсалихова Ф.Л., Ҳамроева Д.Ш. Юрак нуқсони билан касалланган болаларда оғиз бўшлиғи ҳолатини баҳолаш.....60

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Makhsumova S.S., Makhsumova I.Sh., Akhmatova Z.R. The state of humoral and local immunity of the oral cavity in type 1 diabetes mellitus in children……..…58

Mirsalikhova F.L., Hamroeva D.Sh. Yurak nuqsoni bilan kasallangan bolalarda oғiz bushligi holatini baholash……60

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Саматов У.А. Знания стоматологов общей практики города Андижан в диагностике, лечении и оценке рисков заболеваний пародонта……..63

Ризаев Ж.А., Азимов М.И., Назарова Н.Ш. Новый взгляд к классификации воспалительных заболеваний периапикальных тканей……..…66

AID FOR PRACTICING DOCTORS

Samatov U.A. Knowledge of general practice dentists in Andijan in the diagnosis, treatment and risk assessment of periodontal diseases.....63

Rizaev Zh.A., Azimov M.I., Nazarova N.Sh. A new look at the classification of inflammatory diseases of the periapical tissues.....66

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Даминова Ш.Б., Ташпулатова Х.А. Эффективность применения новых технологий для повышения качества диагностики стоматологических заболеваний……..74

Абдуқодиров А., Бахриев У.Т., Қурбонов Ф.Р., Абдуқодиров Д.А. Амбулатор шароитда пациентларни ортогнатик операцияларга тайёрлаш босқичлари.....78

Зиядуллаева Н.С., Омонова Н.А. Олиб қўйиладиган протезлар тайёрлашда замонавий хомашёларнинг афзалликлари……..84

REVIEWS

Daminova Sh.B., Tashpulatova X.A. The effectiveness of the use of new technologies to improve the quality of diagnosis of dental diseases……..74

Abdukodirov A., Bakhriev U.T., Kurbonov F.R., Abdukodirov D.A. Stages of preparing patients for orthognathic surgery on an outpatient basis (literature review).....78

Ziyadullaeva N.S., Omonova N.A. Advantages of modern materials for the manufacture of removable dentures.....84

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Туйчибаева Д.М., Дусмухамедова А.М. Оценка эффективности комплексного лечения пациентов с первичной открытоугольной глаукомой……89

Урманова Ф.М. Прогностическая значимость нейротрофических и сосудистых факторов роста в ранней диагностике диабетической ретинопатии……93

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Tuychibaeva D.M., Dusmukhamedova A.M. Evaluation of the efficacy of complex treatment in patients with primary open-angle glaucoma……..89

Urmanova F.M. Prognostic significance of neurotrophic and vascular growth factors in the early diagnosis of diabetic retinopathy……..93

reshaping: Two case reports of de-crowding // Int. J. Periodont. Rest. Denristry. – 2001. – Vol.21. – P. 9-19.

АННОТАЦИЯ. На основании анализа научной литературы показано, что наиболее частыми осложнениями ортогнатических операций являются воспалительные процессы и рецидивы деформаций челюстей. Для профилактики и уменьшения количества таких осложнений рекомендуется создание алгоритма диагностики и лечения патологических процессов челюстно-лицевой области перед ортогнатическими операциями с участием орального хирурга, ортодонта, ортопеда-стоматолога, лор и других специалистов по показанию.

Ключевые слова: ортогнатия, ортодонтия,ортопедия, остеотомия, реабилитация алгоритм.

ANNOTATSIYA. Ilmiy adabiyotlarni tahlil qilish asosida ortognatik operatsiyalarning eng ko'p uchraydigan asoratlari yallig'lanish jarayonlari va jag'ning deformatsiyasining takrorlanishi ekanligi ko'rsatilgan. Bunday asoratlarning oldini olish va ularning sonini kamaytirish uchun ortognatik operatsiyalardan oldin og'iz jarrohi, ortodontist, protezolog, LOR mutaxassisi va boshqa ko'rsatilgan mutaxassislar ishtirokida maxillofacial mintaqadagi patologik jarayonlarni tashxislash va davolash algoritmini yaratish tavsiya etiladi.

Kalit so'zlar: ortognatiya, ortodontiya, ortopediya, osteotomiya, reabilitatsiya algoritmi.

SUMMARY: Based on the analysis of scientific literature, it has been shown that the most common complications of orthognathic operations are inflammatory processes and recurrences of jaw deformities. To prevent and reduce the number of such complications, it is recommended to create an algorithm for diagnosing and treating pathological processes in the maxillofacial region before orthognathic operations with the participation of an oral surgeon, orthodontist, prosthodontist, ENT specialist, and other indicated specialists.

Key words: orthognathia, orthodontics, orthopedics, osteotomy, rehabilitation algorithm.

УДК: 616.314-77-024.14-026;661.727.1-06:66.095

ОЛИБ ҚЎЙИЛАДИГАН ПРОТЕЗЛАР ТАЙЁРЛАШДА ЗАМОНАВИЙ МАТЕРИАЛЛАРНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ

Зиядуллаева Н.С., Омонова Н.А.
Тошкент давлат стоматология институти

Ортопедиянинг энг қийин йўналишларидан бири оғиз бўшлиғида маҳкамлаш учун махсус шартларни талаб қиладиган олинадиган протезлар билан протезлашдир. Қисман олинадиган протезлар қолган таянч тишларга бириктирилиши мумкин, тўлиқ олинадиган протезлар эса муқобил усулларни излашни талаб қилади.

Маълумки, аҳолининг ортопедик даволанишга бўлган эҳтиёжи камаймайди ва ҳатто ўсиш тендентсиясига эга. Ўзбекистон аҳолисининг 70 фоизида 20-50 ёшда қисман ёки тўлиқ иккиламчи адентия бор. Қисман ва тўлиқ олинадиган протезлар билан протезлаш керак бўлган одамларнинг фоизи сезиларли даражада ошди ва ёшариш тендентсиясига эга. Кўпгина тадқиқотларни таҳлил қилиш беморларнинг 30-40 фоизида протезлаш учун ноқулай шароитларни аниқлади. Қайта тайёрланган олинадиган протезлардан фойдаланишнинг мумкин эмаслиги текширилган беморларнинг 20 фоизида кузатилган, бу ортопедик даволаш учун сифатсиз дастлабки тайёргарлик билан боғлиқ [4,6,19].

Стоматологик ва соматик ҳолатнинг индивидуал хусусиятларини ва бемор оғиз бўшлиғининг микроекологиясини ҳисобга олган ҳолда, олинадиган протез тайёрлаш учун конструктион материални танлашга ўзига хос ёндашув зарурлиги э'тироф этилади [9]. Бу протез материалларнинг протез майдони шиллиқ қаватига ва умуман беморнинг танасига салбий та'сир қилиш хавфи билан боғлиқ [2,21]. Шунинг учун протез материалини танлаш нафақат унинг физик-

кимёвий хусусиятларига, балки оғиз бўшлиғининг атрофдаги тўқималарига биологик таъсирига қараб ҳам амалга оширилади [30]. Ортопедик стоматологияда энг кенг тарқалган олинадиган протезлар учун материал акрил пластмассадир. Бироқ, у оғиз бўшлиғи шиллиқ қаватининг яллиғланиши сифатида намоён бўладиган аллергик реакцияларни келтириб чиқариши мумкин [23]. Акрилатга аллергия ривожланишининг асосий этиологик омили пластмассадаги 0,2% миқдорида бўлган қолдиқ мономердир [26], агар полимеризатsiя режими бузилган бўлса, у 8% гача кўтарилади [8,12]. Стоматологияда ортопедик даволаш учун ишлатиладиган пластмассалар юқори полимерли органик бирикмалардир [1]. Улар оқсил хусусиятига эга эмас ва шунинг учун ўз-ўзидан аллергия келтириб чиқара олмайди [15]. Мономер, метакрил кислота эфири паст молекуляр бирикма, я'ни потентсиал гаптен бўлиб, тана тўқималари оқсиллари билан бирлашганда антигенга айланади [24,25]. Унинг оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ҳужайраларига, шу жумладан семиз ва базофил ҳужайраларига тўғридан-тўғри токсик та'сири гистаминнинг носпетсифик ажралишига олиб келади, Бу аллергик реактсияни ўзгартиришга қодир бўлган аллергенларга та'сир қилади ва шу билан аллергик контакт дерматит феноменини келтириб чиқаради [5,28]. Мономер сўлакдаги лизотсим титрини камайтириши аниқланган [3,16]. Протезлардан ювилган қолдиқ мономер, ҳатто оз миқдорда бўлса ҳам, оғиз нейтрофилларининг функционал ҳолатига та'сир қилади ва уларнинг активлигини пасайтиради [14]. Бир қатор муаллифларнинг фикрига кўра, мономер протоплазматик заҳар бўлиб, тўқималар билан алоқа қилганда жуда фаол ва бутун организмга токсик та'сир кўрсатишга қодир [18,29]. Акрил пластмасса протезларнинг муҳим камчиликлари полимеризатсия пайтида юзага келадиган қисқариш туфайли технологик сабабларга кўра муқаррар равишда юзага келадиган протез асосларининг микропоралилигидир [14]. Учинчи камчилик - бу акрил пластмассаларнинг чайнаш пайтида юкламага нисбатан паст мустаҳкамлигидир [7]. Шунга қарамай, кўплаб клиникаларда акрил пластмассалар кўпинча олинадиган протезлар учун асосларни ишлаб чиқариш учун ягона материал бўлиб қолмоқда, чунки улар арзон, оддий ишлаб чиқариш технологиясига эга ва қиммат ускуналарни талаб қилмайди [17].

Сўнгги пайтларда стоматология бозорида 20 йилдан ортиқ вақт давомида жаҳон стоматологиясида қўлланилган термопластик материаллардан (термопластика) олинадиган ортопедик тузилмаларни ишлаб чиқариш бўйича янги технологиялар пайдо бўлди [20]. Термопластиклар кўп турдаги пластмассалардан бири бўлиб, улар қиздирилганда жуда эластик бўлади. 1956-йилдан кейин ушбу материал сун'ий тузилмалар ва органларни яратиш ва қўллаш имконияти учун ўрганила бошланди [10,22,27]. Тадқиқот ишлари натижалари клиникада қўлланила бошланди. Аста-секин инсон танасига сун'ий тузилмалар ўрнатила бошланди. Нейлон биринчи марта 1983 йилда махсус мослашувчанлик хусусиятларига эга бўлган протез асосларини ишлаб чиқариш учун пластмасса сифатида тақдим этилган.

Бу олинадиган қисман протезларда ишлатиладиган акрил бирикмалар ва металл қотишмаларини ўрнини эгаллаши керак эди. Ўшандан бери кўплаб мамлакатлар ушбу материалдан фойдаланишни бошладилар [10]. Термопластикларнинг умумий характеристикаси «иситилганда пластик бўлган материал» сўзлари билан белгиланади, я'ни материаллар мономерлардан фойдаланмасдан қиздирилган ҳолатда тайёрланади [28]. Кимёвий тузилиш нуқтаи назаридан термопластикларда акрил пластмассаларга хос бўлган асосий салбий хусусиятлар мавжуд эмас ва мустаҳкамлиги бўйича улар бир неча баравар мустаҳкамроқ. Термопластикларни тайёрлашда ўткир заҳарли мономер ишлатилмайди. 160 дан 200 ° С гача бўлган ҳароратда қиздирилгандан сўнг термопластиклар ёпишқоқ оқувчан ҳолатга эга бўлади ва 50 атмгача босим остида қуйиш канали орқали олдиндан тайёрланган ёпиқ шаклга киритилади [16].

Шундай қилиб, термопластиклар акрилга нисбатан бир қатор афзалликларга эга:

- турли қотишмалардан тайёрланган ортопедик тузилмалар билан даволаниш пайтида беморларда юзага келадиганидай оғиз бўшлиғида ноқулайлик туғдирмайди [4];
- турли хил рангларга эга бўлиб, улар кламмер сифатида ҳам, протезнинг асоси сифатида ҳам ишлатилиши мумкин [16];
- термопластик протезлар токсик ва аллергик таъсирга эга эмас [13];
- термопластиклар ёрдамида тайёрланган протезлар етарлича эластикликка, аниқ мослашишга, яхши фиксатсиягага эга [8];
- протезлар микропорларни ўз ичига олмайди ва амалда оғиз бўшлиғидаги микрофлора ҳолатида номутаносибликни келтириб чиқармайди [8];
- намликни ўзига тортмаслик;
- оғиз бўшлиғидаги ўзгарувчан юкларга механик мустаҳкамлик нуқтаи назаридан улар акрил пластмасса протезларга қараганда бир неча баравар кучлироқдир [16].

Стоматологияда 5 турдаги термопластиклар қўлланилади:

- полиоксиметилен (полиформалдегид);
- нейлон (полиексаметиленлипамид);
- полипропилен;
- этилен-винил асетат;
- акрил (полиметил метакрилат), мономерсиз.

Ҳозирги вақтда олинадиган протезларни ишлаб чиқариш учун қайтар эластиклик хусусиятига эга 3 турдаги материаллар қўлланилади. Булар нейлонлар, акрил полимерлар - полиметил метакрилатлар, кимёвий синф - полиамидлар ва асеталлар - полиформалдегидлар. Бу моддаларнинг барчаси турли хил кимёвий боғланишлар натижасида ҳосил бўлади, турли тузилишга ва ҳар хил хусусиятларга эга [11,12]:

1. Материал 12 атм босими остида иссиқ ин'ектсия туфайли юқори аниқлик ва бир хилликка эга.
2. Тиш протезларида қолдиқ мономер бутунлай мавжуд эмас, шунинг учун улар аллергик реактсияларни келтириб чиқармайди.
3. Протезлар эластик ва жуда бардошли, шунинг учун улар кундалик фойдаланишда бузилмайди.
4. Термопластиклар таркибида узоқ муддатли фойдаланишдан кейин ҳам протезга эстетик кўриниш берадиган барқарор бўёқ мавжуд.
5. Протезлар иссиқ ин'ектсия усули билан ишлаб чиқарилади, шунинг учун улар аниқ мос ва барқарор фиксатсияга эга.
6. Тиш протезлари жуда енгил.
7. Термопластиклардан тайёрланган протезларни қўллаш таянч тишларини қимирлаб қолишига сабаб бўлмайди.
8. Металл кламмерларнинг ё'қлиги ион алмашинуви (галванизм) билан боғлиқ ёқимсиз ҳис-туйғуларга олиб келмайди [13,17,20,22,24].

Шу билан бирга, камчиликлар ҳам мавжуд: чайнаш босими нотекис тақсимланади, тишларни астарлаш, та'мирлаш ва пайвандлаш деярли мумкин эмас, тузатишлардан сўнг у ёмон сайқалланади, нотўғри парвариш билан микро тирналишлар ҳосил бўлади [3,5,23].

Нейлон протезни тузатиш мумкин, аммо модификатsiядан сўнг у ёмон сайқалланади ва вақт ўтиши билан (тахминан олти ойдан кейин) силлиқлиги ва асл рангини ё'қотади. Ма'лумки, доимий равишда оғиз бўшлиғида бўлган олинадиган протезлар доимий гигиеник парваришга муҳтож. Нейлон ва полиуретан протезлари жуда сезгир бўлганлиги сабабли чўткалар ва абразив пасталардан фойдаланиш қат'иян тавсия этилмайди.

Бундай тузилмаларни гигиеник парваришлаш учун стоматологлар жуда юмшоқ чўткалар билан махсус тиш пасталари ва чўткалардан фойдаланишни тавсия этадилар, бу эса ҳар қандай карашларни ишончли тарзда олиб ташлаши ва термопластик материалнинг юзасига зарар келтирмаслиги мумкин.

Протезларнинг хизмат қилиш муддатини узайтириш учун махсус термопластик парваришлаш воситаларидан фойдаланиш керак, улар таркибида оксидловчи моддалар, кислород эволютсиясига олиб келадиган бирикмалар, хелатлаштирувчи моддалар ва ювиш воситалари, шунингдек бўёқлар ва хушбўй моддалар мавжуд.

Барча компонентлар протезни қайта ишлаш хавфсиз бўлиши ва протез тузилмаларининг тузилиши ва рангининг шикастланишига ёки ўзгаришига олиб келмаслиги учун танланган.

Шуни таъкидлаш керакки, дезинфекцияли эритмалар билан биргаликда ултратовушли тозалаш уй шароитида ортопедик тузилмаларни энг юқори сифатли дезинфекциялашни та'минлайди, аммо стоматология клиникаларида амалга ошириладиган профессионал тозалаш ҳақида ҳам унутмаслик керак.

Ҳозирги вақтда полиоксиметилен асосида «Dental D» термопластиклари - Quattro Ti (Италия) ишлаб чиқарилмоқда; Dentico-Dentico (Германия) ва T.S.M. Acetal Dental» (Сан-Марино); Aceplast (Исроил) [10]. Бу энг барқарор термопластикдир.У кристалли молекуляр тузилишга эга. Полиоксиметилен углерод, водород ва кислород занжирларидан иборат.Тишларни даволаш ва протезлаш учун ишлатиладиган акрил материаллар юмалоқ молекулаларга ёки молекуляр рулонларга эга, полиоксиметилен эса бир-бирига ёпишган чўзинчоқ ипга ўхшаш молекулаларга эга [22].

Токсик тажрибаларда полимернинг токсик хоссалари ё'қлиги аниқланди [14]. Полиформалдегид асосидаги термопластиклардан фойдаланиш кўплаб турдаги ортопедик тузилмаларни ишлаб чиқариш имконини беради. Протезлар мустаҳкамлиги бўйича металл билан солиштириш мумкин. Эластиклик туфайли тишларга аниқроқ ва маҳкам ўрнашиш ва шунга мос равишда протезнинг янада ишончли фиксатsiяси та'минланади [20]. Полиоксиметилендан телескопик фиксатсия тизимида тишларнинг чегараланмаган нуқсони бўлган бир томонлама олинадиган протезларни ишлаб чиқариш мумкин; бюгел протезининг металл асосига сезгирликда ва эстетик мақсадларда кламмер ва каркас полиоксиметилен асосидаги термопластикадан қуйилиши мумкин [28]; пародонтал касалликларни даволашда ва тиш қаторидаги чегараланган нуқсонлар мавжуд бўлганда, тишларни ратсионал

шиналашда ва тиш қаторини асос ва кўп бўғинли термопластик кламмерли олинадиган протез ёрдамида тиклаш ; имплантологияда ва операциядан кейинги узоқ муддатли даволаниш даврида полиоксиметилен вақтинчалик ортопедик тузилмаларни ишлаб чиқариш учун ишлатилади [6]. Полиамидлар - асосий занжир - амид гуруҳларида макромолекулалар бўлган гетерозанжирли полимерлар. Шу билан бирга, токсик капролактам ва гексаметилендиамин материалларидан миграция кузатилади. Полиамидлар улар билан алоқа қилганда модел муҳитининг органолептик хусусиятларини ўзгартиради, экстрактларда мономерлар ва олигомерлар мавжуд. Тиббиёт ва стоматологияда фақат заҳарли бўлмаган алифатик полиамидлар (Полямид 12) қўлланилади, улардан мустаҳкамлиги, едирилишга бардошлилиги, юқори эгилувчанлиги ва пластиклиги бўлган синтетик толалар ишлаб чиқарилади [8]. Ҳозирги вақтда нейлон протезларни ишлаб чиқариш учун материаллар АҚШ (Валпласт, Флехите), Исроил (Флехи-Нейлон), Сан-Марино (Т.С.М. Асетал Дентал), Сингапур (Вертех ТҳермоСенс), Германия (Флехипласт) да ишлаб чиқарилади.

Нейлон қуйидагилар учун ишлатилади: тиш-алвеоляр кламмерли қисман олинадиган протезлар; комбинирланган протезлар; асосли кўп бўғинли кламмерли олинадиган протезлар; хуррак отишга қарши қурилма [20].

Полипропилен ўзига хос ҳид ва та'мга эга бўлмаган рангсиз полимер (метил гуруҳларини ўз ичига олади), юқори ҳароратларда юмшайдиган юмшоқ, каучук материалдир.

Протезлар тана тўқималарига нисбатан биологик нейтрал ва оғиз бўшлиғи муҳитида барқарордир. Биологик нейтраллик мономерлар, ингибиторлар, катализаторлар ва бошқа реактив қўшимчаларнинг ё'қлиги билан боғлиқ [16].

Асосий хусусиятларига кўра, полипропилен нейлонга яқин, аммо ба'зи физик-кимёвий хусусиятларда ундан паст. Бироқ, акрил пластмассалардан кўп марта кучлироқ, у юқори мослик аниқлигига эга.

Ҳозирги вақтда полипропилен, АҚШ ("ProFlex Clear Wire" Dental Resources), Украина ("NDlex" New Dental), профессор Э.Я. Варес «Lipol» (Украина) нейлонга арзон алтернатива сифатида ортопедик тузилмаларни ишлаб чиқариш учун ишлатилади [8].

Этилен винил асетат ҳидсиз, та'мсиз, аморф, рангсиз, шаффоф полимер бўлиб, унинг мономери ва полимери токсик эмас. У юқори даражадаги эластикликка эга, сувни жуда кам сингдиради, кислоталарга мукаммал қаршилик кўрсатади. Санитария-кимёвий тадқиқотларда материалдан оз миқдордаги оксидловчи ва бромли бирикмаларнинг кўчиши аниқланди. Этилен винил асетат полимерлари асосида термопластиклар Италияда (Flexidy), Сан-Маринода (Corlex Orthodontic) ва бошқаларда ишлаб чиқарилади.

Стоматологияда этилен винил асетатдан термопластик материаллар пайдо бўлиши билан стоматология лабораторияларида индивидуал позитсионерлар, спорт учун стоматологик ҳимоячилар ва дайвинг учун индивидуал мундштуглар ишлаб чиқариш мумкин бўлди [28]. Мономерсиз акрил пластмассаларга асосланган материалларнинг асосий хусусиятлари - эркин мономернинг ё'қлиги, этарлича юқори мустаҳкамлик ва эстетика, бу айниқса нозик олинадиган протезларни ишлаб чиқариш имконини беради. Улар рангларнинг кенг доирасига эга.

Мономерсиз акрил пластмассалар тўлиқ ва қисман пластинкали протезларни, шунингдек, кламмерли протез эгарларини тайёрлаш учун ишлатилади. Ҳозирги вақтда акрил пластмассалар асосидаги мономерсиз материаллар АҚШ (Flexite M.P.), Исроил (Acre-Free), Сан-Марино (Thermo Free), Италия (Fusicril), Германия (Polyan) да ишлаб чиқарилади. Шундай қилиб, протезлашнинг муқобил усули сифатида замонавий базис массаларнинг диапазони жуда катта. Шу билан бирга, бугунги кунда полимерларнинг организмда узоқ вақт қолишида биодеградатсияси ва метаболизми механизмларини ўрганиш, шунингдек, полимерларнинг «биологик мувофиқлиги мезонларини» ишлаб чиқиш масаласи долзарблигича қолмоқда.

Адабий манбаларни таҳлил қилиб, термопластик материаллардан тайёрланган протезлар бошқа материаллардан, шу жумладан акрилдан тайёрланган протезларга нисбатан жуда кўп афзалликларга эга деган хулосага келишимиз мумкин. Улардан фойдаланиш тишларнинг қисман ва тўлиқ ё'қлиги бўлган беморни юқори сифатли ортопедик даволашда асосий бўғин ҳисобланади.

Адабиётлар

1. Акбаров А.Н. Состояние барьерно-защитных механизмов полости рта в зависимости от налета на поверхности пластиночных съемных зубных протезов: Дис. ... канд. мед. наук. – Ташкент, 2004. – 114 с.

2. Акбаров А.Н., Зиядуллаева Н.С., Ирисметова Б.Д. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: современные подходы к лечению // Re-Health J. – 2021. – №2. – С. 196-202.

3. Булгакова А.И., Азнабаева Л.Ф., Галеев Р.М. Клинико-иммунологическая оценка состояния полости рта у пациентов с ортопедическими конструкциями, выполненными из различных

конструкционных материалов // Мед. вестн. Башкортостана. – 2017. – №4: – С. 39-72.

4. Ганиев У., Зиядуллаева Н. Преимущества съемного протеза „квадротти // Stomatologiya. – 2016. – №4 (65). – С. 94-99.

5. Ганиев У., Нигматов Р. Методика объемного моделирования нижнего полного съемного протеза // Stomatologiya. – 2016. – №1 (65). – С. 39-42.

6. Ирсалиев Х.И. Особенности барьерно-защитной функции полости рта до и в процессе пользования протезами: Дис. …д-ра мед. наук. – Ташкент, 1993. – 291 с.

7. Ирсалиев Х.И., Зиядуллаева Н.С. Гемодинамические показатели протезного ложа беззубой верхней челюсти и пути их коррекции // Stomatologiya. – 2006. – №3-4. – С. 43-45.

8. Клёмин В., Ирсалиев Х., Кубаренко В. и др. Условно-съёмные зубные протезы // Stomatologiya. – 2016. – №1 (63-64). – С. 43-49.

9. Кретинин П.И., Сущенко А.В., Седельников П.П. Эффективность применения отечественного дезинфицирующего средства для ухода за съемными зубными протезами // Вестн. новых мед. технологий. – 2012. – № 2. – С. 164-165.

10. Лебедев К.А., Митронин А.В., Понякина И.Д. Непереносимость зубопротезных материалов. – М., Ленанд, 2018. – 208 с.

11. Майборода Ю.Н., Гоман М.В., Урясьева Э.В. Непереносимость материалов протезных конструкций // Мед. вестн. Сев. Кавказа. – 2014. – №9 (3). – С. 286-291.

12. Нигматов Р.Н., Хабиев Р.Т., Ирсалиев Х.И., Ханазаров Д.А. Состояние слизистой оболочки полости рта у больных с хроническими заболеваниями почек и их чувствительность к материалам используемых при протезировании. / Среднеазиатский научно-практический журнал “Stomatologya”. Ташкент, 1999, № 3 (5). – С. –29-30.

13. Петрова С.Ю., Хлгатян С.В., Бержец В.М., Радикова О.В. Современная концепция патогенеза атопических заболеваний // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2019. – №1. – С. 72-79.

14. Ризаева С., Ирсалиев Х. Гемодинамические изменения слизистой протезного ложа беззубой нижней челюсти до и после протезирования // Stomatologiya. – 2017. – №1 (68). – С. 36-38.

15. Сарап Л.Р. и др. Профилактика патологии слизистой оболочки полости рта, у пациентов со съемными зубными протезами // Клин. стоматол. – 2007. – №1. – С. 40-43.

16. Тиллаходжаева М., Акбаров А. Преимущества и недостатки съемных и несъемных конструкций из термопластов // Stomatologiya. – 2019. – №1 (74). – С. 28-30.

17. Титов П.Л., Мойсейчик П.Н., Матвеев А.М. Аллергические реакции к компонентам стоматологических материалов. Диагностика // Соврем. стоматол – 2017. – №2. – С. 28-33.

18. Туляганов Ж., Миррахимова М., Косимов А. Оценка качества и эффективности съемных протезов на уровень жизни больных с полной адентией // Eurasian J. Med. Nat. Sci. – 2022. – №2 (6). – С. 477-481.

19. Хабилов Б., Дадабаева М., Яхёева Г., Ходжимуродова Н. Частичные съемные протезы: клиническая потребность в инновациях // Медицина и инновации. – 2022. – №1 (4). – С. 385-388.

20. Шутурминский В.Г. Результаты изучения распространенности протезных стоматитов у лиц, протезируемых съемными пластиночными протезами // Інтегративна антропологія. – 2015. – №1. – С. 50-54.

21. Abuzar M.A., Bellur S., Duong N. et al. Evaluating surface roughness of polyamide denture base material in comparison with poly (methyl methacrylate) // J. Oral Sci. – 2010. – Vol. 52. – P. 577-581.

22. Anderson S.E., Long C., Dotson G.S. Occupational allergy // Europ. Med. J. (Chelmsf). – 2017. – Vol. 2, №2. – P. 65-71.

23. Арсланов О.У., Ирсалиев Х.И., Ирсалиева Ф.Х. Иммунологические показатели слюны при частичной вторичной адентии // Медицина и инновации. – 2022. – №1 (4). – С. 368-371.

24. Campbell S.D., Cooper L., Craddock H. er al. Removable partial dentures: The clinical need for innovation // J. Prosthet. Dent. – 2017. – Vol. 118, №3. – P. 273-280.

25. Fueki K., Ohkubo C., Yatabe M et al. Clinical application of removable partial dentures using thermoplastic resin (non-metal clasp dentures) // Ann. Jpn Prosthodont. Soc. – 2013. – Vol. 5. – P. 387-408.

26. Rashid H., Sheikh Z., Vohra F. Allergic effects of the residual monomer used in denture base acrylic resins // Europ. J. Dent. – 2015. – Vol. 9, №4. – P. 614-619.

27. Rolls S., Chowdhury M.M., Cooper S. et al. Recommendation to include hydroxyethyl (meth) acrylate in the British baseline patch test series // Brit. J. Dermatol. – 2019.

28. Spencer A., Gazzani P., Thompson D.A. Acrylate and methacrylate contact allergy and allergic contact disease: a 13-year review // Contact Dermatitis. – 2016. – Vol. 75, №3. – P. 157-164.

29. Taguchi Y., Shimamura I., Sakurai K. Effect of buccal part designs of polyamide resin partial

removable dental prosthesis on retentive force // J. Prosthodont. Res. – 2011. – Vol. 55. – P. 44-47.

30. Takahashi H., Kawada E., Tamaki Y. et al. Basic properties of thermoplastic resins for denture base material referred to non clasp denture // J. Jpn Dent. Mater. – 2009. – Vol. 28. – P. 161-167.

АННОТАЦИЯ. Анализ литературы показал, что протезы из термопластичных материалов имеют множество преимуществ перед протезами из других материалов, в том числе из акрила. Их использование является основным элементом качественного ортопедического лечения пациентов с частичным или полным отсутствием зубов.

Ключевые слова: съемный протез, термопластическое сырье, воздействие на ткани области протеза, протезный стоматит, акриловая пластика.

ANNOTATSIYA. Adabiyotlar tahlili shuni ko'rsatdiki, termoplastik materiallardan tayyorlangan protezlar boshqa materiallardan, shu jumladan akrildan tayyorlangan protezlarga nisbatan juda ko'p afzalliklarga ega. Ulardan foydalanish tishlarning qisman yoki to'liq yo'qligi bo'lgan bemorlarni yuqori sifatli ortopedik davolashning asosiy elementidir.

Kalit so'zlar: olinadigan protez, termoplastik xom ashyo, protez zonasi to'qimalariga ta'siri, protez stomatitlari, akril plastmassa.

SUMMARY: An analysis of the literature has shown that prostheses made from thermoplastic materials have many advantages over prostheses made from other materials, including acrylic. Their use is the main element of high-quality orthopedic treatment of patients with partial or complete absence of teeth.

Key words: removable prosthesis, thermoplastic raw materials, impact on the tissues of the prosthesis area, prosthetic stomatitis, acrylic plastic.

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

УДК: 617.713-007.681-073.756.8

BIRLAMCHI OCHIQ BURCHAKLI GLAUKOMA BILAN OG'RIGAN BEMORLARNI KOMPLEKS DAVOLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASH

Tuychiboeva D.M., Dusmuxamedova A.M.
Toshkent davlat stomatologiya instituti

Glaukoma O'zbekiston Respublikasida, hatto butun dunyoda davolanmaydigan ko'rlikning sabablari orasida yetakchi o'rinni egallaydi [4-8,11,12]. Hozirda kunda birlamchi ochiq burchakli glaukomani (BOBG) progressiv optik neyropatiya bilan tavsiflangan multifaktorial neyrodegenerativ kasallik sifatida ta'riflashgan [1,2,3,7]. Ko'plab ilmiy tadqiqotlarga qaramay, birlamchi ochiq burchakli glaukomaning etiologiyasi va patogenezi noaniqligicha qolmoqda [8,9,11,12].

BOBG rivojlanishining asosiy nazariyalaridan biri bu endotelial tomir disfunktsiyasi (ED) bo'lib, ko'ruv nervi diskning ishemiyasiga va ko'ruv nervi aksonlarining siqilishiga olib keladi [4,6,9,10].

Endotelial disfunktsiyaning paydo bo'lishida lipid almashinuvining buzilishi, xususan, giperxolesterinemiya muhim rol o'ynaydi [10,12].

Yuqorida aytilganlar shuni ko'rsatadiki, BOBG uchun samarali davo ko'p yo'nalishli ta'sir mexanizmlariga ega bo'lgan, shu jumladan endotelial disfunktsiyani tuzatish uchun keng imkoniyatlarga ega bo'lgan dorilarni talab qiladi. Ulardan biri - substrat antigipoksantlar guruhiga kiruvchi Sitoflavindir. Uning tarkibida suksin kislotasi, nikotinamid, riboflavin va inozin mavjud. Preparat farmakologik faollikning keng doirasiga ega: bu aerob glikolizning kompensatsion faollashuvining kuchayishiga olib keladi va ATF va kreatin fosfat ishemiya va gipoksiya sharoitida sintezning kamayishi nerv hujayralarida patomorfologik o'zgarishlarning qo'zg'atadi, ularning miqdori ko'payishi bilan kechuvchi gipoksik sharoitda Krebs siklidagi oksidlanish jarayonlarini darajasini pasayadi. [1-3,8,9,10].

Materiallar va tadqiqot usullari

Tadqiqotga 2021-2022 yillar davomida Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasi oftalmologiya bo'limiga davolangan 65 yoshdan 80 yoshgacha bo'lgan birlamchi ochiq burchakli glaukoma