

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

in a vivarium with free access to food and water and a natural alternation of day and night. The experiments were carried out under conditions of spontaneous breathing and an ambient temperature of 24-25°C. Results: There was a significant correlation between the neurological deficit and the severity of spinal cord injury ($p<0.05$). Compared with the control group, the NSE protein levels in serum and cerebrospinal fluid significantly increased 2 hours after injury,

reaching a maximum at 6 hours. During a certain time window, the NSE protein levels in serum and cerebrospinal fluid were closely related to the severity of the injury level. Conclusions: The NSE protein level in serum and cerebrospinal fluid can be considered a specific biomarker of acute spinal cord injury.

Key words: neuron-specific enolase; spinal cord injury; experiment; enzyme immunoassay.

УДК: 616.89-008-071.1-08

РУҲИЙ КАСАЛЛИКЛАРИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРНИНГ ТИББИЙ ЁЗУВЛАРИДАН РЕТРОСПЕКТИВ МАЪЛУМОТЛАРНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ



Гаффаров С.А., Астанов О.М.

*Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ошириш маркази,
Бухоро давлат тиббиёт институти*

Ҳозирги кунда руҳий касалликка чалинган беморларнинг сони бутун дунё бўйича кундан кун кўпайиб бормокда. Бунинг асосий сабабларидан бири бу наркомания, алкогализм, ҳомиладорлик давридаги яллиғланиш касалликлари, жароҳатлар, стресс ва ҳоказолар. Руҳий касалликнинг кечиши билан бирга уларда ёндош касалликлар ҳам ўз таъсирини кўрсатмай қўймайди. Шу билан бирга руҳий касалликка чалинган беморлар орасида стоматологик касалликларнинг ҳам ортиб бориши бежиз эмас. Бугунги кунда стоматологик касалликлари бўлган руҳий беморларни куйидаги гуруҳларга ажратилади (Ванчакова Н.П., 2013): кайфияти билан муаммоси бўлган инсонлар (ташвиш, депрессия, ғазаб); жисмоний иллюзиялари ёки галлюцинациялари бўлган беморлар; фикрлашда муаммоси бўлган(ортиқча баҳоланган ғоялар,

шифокорлар ва тиббиёт ходимлари билан бемор орасидаги муносабатлар ҳақидаги бузуқ ғоялар); шахсиятининг бузилиш билан кечадиган беморлар шу билан бир қаторда уларда ўйлаб топган ишларида ўзини айбдор деб ҳис қиладиганлар; ақлий нуқсонлари бўлган, қайсиқим оғиз бўшлиғи гигиенаси ва даволашига муҳтож бўлганлар; стоматологик даво чораларига, оғриқларига, ҳаётий чекловларга, босқичли ва ўзига хос стоматологик даволаш ва протезлашга мослашиши билан муаммоси мавжуд беморлар.

Тадқиқот мақсади

Беморларнинг касаллик тарихи асосида ўтказилган таҳлиллар орқали руҳий бузилишлар ва уларнинг сабабларини аниқлаш, диагностика ва даволаш усулларини такомиллаштириш.

Материал ва усуллар

Бу тадқиқотнинг материаллари 2021-2022-йилларда Ўзбекистон Республикаси ва Бухоро вилоятидаги психиатрия хизматларидан олинган ретроспектив маълумотларга асосланган. Тадқиқотнинг мақсади руҳий бузилишлар билан касалланган беморлар ҳақидаги маълумотларни йиғиш, таҳлил қилиш ва касалликларнинг кенг тарқалган шакллари аниқлашдир.

Маълумотларни йиғиш: Республика ва Бухоро вилоятидаги психиатрия муассасаларидан касаллик тарихи ва статистика маълумотлари йиғилган. Маълумотлар психозлар, шизофрения, эпилепсия, аклий заифлик, нопсихоз характерли бузилишлар ва амбулатор мажбурий даволаниш ҳолатларини ўз ичига олган.

Анализ усуллари: Маълумотлар статистик таҳлил учун ишлатилган, шу жумладан шифокорлар ва аҳолининг сони, мурожаатлар ва ташхисларнинг қайд этилиши, касалликлар ва стационар хизматлар учун харажатлар. Таҳлил натижалари турли йиллар ва вилоятлар кесимида қиёслаб олинган.

Таҳлил натижалари: Маълумотлар ўзгаришларини ва аҳолининг психиатрия хизматлари билан таъминланганлигини ва касалликлар бўйича статистик кўрсаткичларни таҳлил қилиш орқали касалликларнинг тарқалиш динамикаси ва касалликнинг юқори концентрацияси қайд этилган туманларда аниқланган.

Ўрганиш объектлари: Республика ва Бухоро вилоятидаги амбулатор, стационар ва кундузги стационар хизматлар, шунингдек мажбурий даволаниш билан боғлиқ статистик маълумотлар.

Ушбу методология тадқиқотнинг асосий натижалари ва аҳамиятли кўрсаткичларни тушунишга ёрдам берди, шунингдек руҳий бузилишлар учун шарт-шароитлар ва даволаш жараёнларини баҳолашда фойдаланилди.

Натижалар

Тўпланган маълумотлар таҳлиliga кўра шифокорлар штатда 1399,25; 1195,8 нафари банд; 10000 нафар аҳолининг шифокор билан таъминланганлиги 0,25; мурожаатлар сони (минг) 1891363; шулардан касаллик юзасидан 864717; ташхис илк бор қайд этилганлиги билан Д+К га олинганлар 25060; шулардан – психозлар – 4001, шизофрения – 1766, нопсихоз характерли – 11008, аклий заифлик – 6327, эпилепсия 1847; шу жумладан Бухоро вилояти ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 65,5; 64,25; 0,25; 107853; 1466; -395, -31, -684, -252, -104; 74,2.

2022-йилда республикада психиатрия хизмати тўғрисида олинган маълумотларнинг таҳлили шуни кўрсатадики, штатда шифокорлар 1439; 1244 нафари банд; 10 000 аҳолининг шифокорлар билан таъминланганлиги 0,26; мурожаатлар сони (минг) 2261245; шулардан касаллик юзасидан 801503; ташхис илк бор қайд этилганлиги билан Д+К га олинганлар 24345; шулардан – психозлар – 3635, шизофрения – 2056, нопсихик характер – 10333, аклий заифлик – 5995, эпилепсия – 2279; шу жумладан Бухоро вилоятида ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 64; 61,5; 0,26; 111990; 43478; -1256, -467, -28, -459, -196; 106.

Стационар хизматда: 2021-йилда Республика бўйича; ётоқ билан таъминланганлик – 8094 (100 000 аҳолига – 22,6); касалхонага ётқизиш 100 минга 246.3, шулардан “Д” ҳисобда 39,6; вафот этганлар сони 80; шу жумладан Бухоро вилоятида ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 497; 24,2; 274,8; 30,7; 0.

Стационар хизматда: 2022-йилда Республика бўйича; ётоқ билан таъминланганлик – 8107 (100 000 аҳолига – 22,6); касалхонага ётқизиш 100 минга 253.3, шулардан “Д” ҳисобда 40,5; вафот этганлар сони 86; шу жумладан Бухоро вилоятида ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 479; 23,8; 285,4; 32,5; 0.

Кундузги стационарлар бўйича иш: 2021-йилда республика бўйича, 10 000 аҳолига

ўрин 0,2; йил бошида 352 нафар ҳисобда; йил якунида 409 нафар ҳисобда; 142213 кун бўлган; ва меҳнатга лаёқатизлик кунлари сони 5053; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 0,1; - 154; -6; -8; -3452; 0.

Кундузги стационарлар бўйича иш: 2022-йилда республика бўйича, 10 000 аҳолига ўрин 0,2; йил бошида 388 нафар ҳисобда; йил якунида 301 нафар ҳисобда; бошлангандан то тугагунича 163720 кун бўлган; ва меҳнатга лаёқатизлик кунлари сони 2976; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича ушбу кўрсаткичлар: мос равишда 0,1; - 184; -7; -8; -3943; 0.

Амбулатор мажбурий даволанишда: республика бўйича 2021-йилда, йил бошидаги ҳолат 167 нафар; йил якунида 159 нафар; ўртача даволанишда бўлиш давомийлиги 708 кун; мажбурий даволаниш бошлангандан якунлангунча ўтган кунлар сони 35402; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича ушбу кўрсаткичларнинг бирор ҳолати қайд этилмади.

Амбулатор мажбурий даволанишда: республика бўйича 2022-йилда, йил бошидаги ҳолат 159 нафар; йил якунида 160 нафар; ўртача даволанишда бўлиш давомийлиги 1036кун; мажбурий даволаниш бошлангандан якунлангунча ўтган кунлар сони 54882; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича ушбу кўрсаткичларнинг бирор ҳолати қайд этилмади.

Стационар мажбурий даволаниш бўйича; республика бўйича 2021-йилда, йил бошидаги ҳолат 497 нафар; йил якунида ҳолат 530 нафар; мажбурий даволаниш бошлангандан якунлангунича бўлган кунлар сони 163737; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича – мос равишда 14; - 12; - 3986.

Стационар мажбурий даволаниш бўйича; республика бўйича 2022-йилда, йил бошидаги ҳолат 536 нафар; йил якунида ҳолат 548 нафар; мажбурий даволаниш бошлангандан якунлангунича бўлган кунлар сони 222322;

шу жумладан Бухоро вилояти бўйича – мос равишда 12; - 16; - 6819.

Бунда, молиялаштириш – бир беморни бир кун сақлашга харажатлар, шу жумладан барча харажатлар: республика бўйича 2021-йилда, куну тун стационарлар 127881,38; кундузги стационар 29543,15; бир беморнинг терапиясини қўллаб-қувватлашга 83100,77; кундузги стационарда бир беморнинг бир куни учун дори-дармонларга 5575,89; стационарда бир беморнинг кунлик дори-дармонларига 3372,53; кундузги стационарда бир беморнинг бир кунлик озиқ-овқатларига 11357,14; стационарда бир беморнинг бир кунлик озиқ-овқатларига 17877,79; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича – мос равишда 125780; -25227; -180022,1; -12927; -12300; -12420; -20800

Молиялаштириш – бир беморни бир кун сақлашга харажатлар, шу жумладан барча харажатлар: республика бўйича 2022-йилда, куну тун стационарлар 173462,99; кундузги стационар 44271,33; бир беморнинг терапиясини қўллаб-қувватлашга 100677,28; кундузги стационарда бир беморнинг бир куни учун дори-дармонларга 8271,36; кундузги стационарда бир беморнинг бир кунлик озиқ-овқатларига 3674,50; стационарда бир беморнинг кунлик дори-дармонларига 16259,54; стационарда бир беморнинг бир кунлик озиқ-овқатларига 16259,54; шу жумладан Бухоро вилояти бўйича – мос равишда 179144,4; -27243; -239338,2; -11847; -15400; -16512,6; -25445.

2020-йилдан 2021-йилгача олинган маълумотларга кўра Бухоро вилоятида Руҳий касаллик ташхиси билан “Д” ҳисобда жами – 17700 нафар бемор бўлган; шундан ташхислар бўйича шизофрения – 4455; эпилепсия – 1790; олигофрения – 6606; ва психознинг бошқа шакллари – 4849. Агар туманлар кесимида таҳлил қилинса, етакчи ўринни Бухоро тумани эгаллайди – 1609; Шофиркон – 1474; Ромитан – 1459; Вобкент – 1433; Жондор тумани – 1310 нафарлиги жадвалда ўз ифодасини топган.

Жадвал

2021-йил якуни билан вилоятда беморлар тўғрисида нозологик бирликда маълумот

Шаҳар ва туманлар	<< Д >> назоратдаги беморлар	Шизофрени я	Эпилепсия	Ақлий заифлик	Бошқа рухий касалликлар
Бухоро т.	1609	348	149	644	468
Вобкент т.	1433	423	156	456	398
Жондор т.	1310	298	146	533	333
Когон т.	810	130	98	326	256
Олот т.	980	191	124	348	317
Пешку т.	1233	255	159	550	269
Рометан т.	1459	352	151	618	338
Шофиркон т.	1474	467	187	514	306
Қорақўл т.	1277	308	156	465	348
Коровулбозор т.	122	28	21	34	39
Ғиждувон т.	2935	904	190	1089	752
Бухоро ш.	2402	634	185	796	787
Когон ш.	656	117	68	233	238
Вилоят бўйича	17700	4455	1790	6606	4849

Хулоса

1. Олинган натижалар таҳлили шуни кўрсатадики, Бухоро вилояти Ғиждувон туманида энг кўп шизофрени, эпилепсия, ақлий заифлик касаллиги учраганлигини кузатилади.

2. Бухоро шаҳрида эпилепсия ва рухий касалликларнинг бошқа турлари кўп учраган. Бухоро туманида эса ақлий заифликнинг кўп учраши статистик маълумотлар йиғиндисидан аниқланди.

Адабиётлар

1. Абдуллаев Ш.В. Статистические методы анализа в психиатрической службе. – Ташкент, 2021. – С. 76-80.

2. Жабборов Н.Т. Эпидемиология психических заболеваний и общие формы заболеваний. – Ташкент: Наука и техника, 2021. – С. 58-62.

3. Ибрагимов О.Р. Проблемы психиатрической службы Республики и пути их решения. – Ташкент, 2022. – С. 30-35.

4. Мухамедов И.М. Психиатрия и психические заболевания: диагностика и лечение в новых тенденциях. – Ташкент: Государственное издательство Узбекистана, 2020. – С. 45-50.

5. Нигматов Р.Н., Юлдашев О.Т. Состояние твердых и мягких тканей полости рта у больных, страдающих психическими заболеваниями // Стоматология. – 2018. – 1/4 (73). – С. 25-27.

6. Нигматов Р.Н., Юлдашев О.Т. Состояния жевательной мускулатуры у больных с эпилепсией по данным электромиографии / Тезис/ Научно-практический журнал «Dentist Казакстан», Алматы, 2008, №7.-С.199.

7. Нигматов Р.Н., Юлдашев О.Т.,

Нигматова Н.Р. Состояния микроэкологии полости рта у больных с эпилепсией. // В сб. Актуальные проблемы стоматологии. Матер. Науч.-практ. Конф. 11 марта 2017 г., г. Наманган, 2017 – С. 87-88.

8. Перов Л.В., Жукова Е.А. Статистический анализ и ретроспективные исследования в психиатрии. – М.: Медицина, 2022. – С. 95-100.

9. Шукуров Д.А., Матвор В.К. Диагностика и статистика психических заболеваний: теоретические и практические аспекты. – Ташкент, 2020. – С. 112-118.

Цель: выявление психических расстройств и их причин с помощью анализа историй болезни пациентов, а также совершенствование методов диагностики и лечения. Материал и методы: материалы исследования основаны на ретроспективных данных, полученных из психиатрических служб Республики Узбекистан и Бухарской области в 2021-2022 гг. Целью исследования является сбор и анализ данных о пациентах с психическими расстройствами и выявление распространенных форм заболевания. Результаты: анализ результатов показывает, что самая высокая заболеваемость шизофренией, эпилепсией и умственной отсталостью отмечена в Гиждуванском районе Бухарской области. Эпилепсия и другие виды психических заболеваний широко распространены в городе Бухаре. Выводы: сбор статистических данных выявил высокий уровень заболеваемости умственной отсталостью в Бухарской области.

Ключевые слова: психические расстройства, диагностика, лечение.

Мақсад: беморнинг тарихини таҳлил қилиш орқали руҳий касалликлар ва уларнинг сабабларини аниқлаш, шунингдек диагностика ва даволаш усулларини такомиллаштириш. Материал ва усуллар: тадқиқот материаллари 2021-2022 йилларда Ўзбекистон Республикаси ва Бухоро вилояти психиатрия хизматларидан олинган ретроспектив маълумотларга

асосланади. Тадқиқотнинг мақсади руҳий касалликларга чалинган беморлар тўғрисидаги маълумотларни тўплаш ва таҳлил қилиш ва касалликнинг кенг тарқалган шаклларини аниқлашдир. Натижалар: натижалар таҳлили шуни кўрсатадики, шизофрения, эпилепсия ва ақлий заифлик билан касалланиш энг юқори кўрсаткич Бухоро вилояти Гиждувон туманида қайд этилган. Бухоро шаҳрида эпилепсия ва бошқа турдаги руҳий касалликлар кенг тарқалган. Хулоса: статистик маълумотларни тўплаш натижасида Бухоро вилоятида ақлий заифликнинг юқори даражаси аниқланди.

Калит сўзлар: руҳий касалликлар, таъхис, даволаш.

Objective: To identify mental disorders and their causes by analyzing patient case histories, as well as to improve diagnostic and treatment methods. Material and methods: The research materials are based on retrospective data obtained from psychiatric services of the Republic of Uzbekistan and the Bukhara region in 2021-2022. The aim of the study is to collect and analyze data on patients with mental disorders and identify common forms of the disease. Results: The analysis of the results shows that the highest incidence of schizophrenia, epilepsy and mental retardation is noted in the Gijduvan district of the Bukhara region. Epilepsy and other types of mental illness are widespread in the city of Bukhara. Conclusions: The collection of statistical data revealed a high incidence of mental retardation in the Bukhara region.

Key words: mental disorders, diagnostics, treatment.