

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 ПРОБРОТЕННОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ

**Содержание**  
**ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ,**  
**ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ**  
**РАЗДЕЛ**

**Рузуддинов Н.С., Гаффаров С., Алтынбеков К.Д., Рузуддинова К.Н.** Определение микробиологической обсемененности и проницаемости медицинских перчаток на стоматологическом приеме.....5

**Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камиллов Х.П.** Особенности показателей крови у больных хронической генерализованной пародонтитом сочетанной заболеванием почек.....9

**Ахмедов С.П.** Особенности лазерной доплеровской флоуметрии полости рта при лейкозах.....13

**Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камиллов Х.П.** Алгоритм прогнозирования прогрессирования заболеваний полости рта у больных заболеванием тубулоинтерстициальной системы почек.....18

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

**Камиллов Х.П., Эргашев Н.А., Кадырбаева А.А., Рахимова М.А., Саидова М.А.** Дентором-гель – новое слово в комплексном лечении эрозивно-язвенных поражений полости рта.....21

**Ирсалиев Х.И., Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х.** Фотодинамическое отбеливание зубов.....24

**Tolibova M.I., Kamalova F.R.** Қанди диабетта чалинган болаларда стоматологик касалликлар ривожланиши учун мавжуд бўлган хавф омилларининг ахамияти.....27

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

**Шукпаров А.Б., Шомуродов К.Э., Мирхусанова Р.С.** Морфологическая оценка остеорегенерации после НКР с применением различным костнопластических материалов.....31

**ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

**Рузуддинов Н.С., Гаффаров С.А., Рузуддинов С., Шаяхметова М.К.** Клинико-технологические этапы повышения функциональных свойств частично съемных протезов.....35

**Хабиллов Н.Л., Усмонов Ф.К., Мун Т.О.** Оценка изменения качества жизни пациентов с дефектами зубных рядов до и после протезирования и дентальной имплантации с применением имплантата Implant.uz.....39

**Акбаров А.Н., Закирова Х.Х., Ибрагимов А.А.** Определение аллергической реакции на материалы базиса зубных протезов у больных бронхиальной астмой.....42

**ОРТОДОНТИЯ**

**Гаффаров С.А., Фазылбекова Г.А.** Состояние полости рта с зубочелюстными аномалиями у детей с бронхиальной астмой.....46

**Нигматов Р.Н., Нодирхонова М.О., Нигматова И.М., Муртазаев С.С.** Метод

**Content**  
**ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY,**  
**HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION**

**Ruzuddinov N.S., Gaffarov S., Altynbekov K.D., Ruzuddinova K.N.** Determination of microbiological contamination and permeability of medical gloves at a dental appointment.....5

**Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Kamilov Kh.P.** Features of blood parameters in patients with chronic generalized periodontitis combined with kidney disease.....9

**Akhmedov S.P.** Features of laser Doppler flowmetry of the oral cavity in leukemia.....13

**Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Komilov Kh.P.** Algorithm for predicting the progression of diseases of the oral cavity in patients with a disease of the tubulointerstitial system of the kidneys....18

**THERAPEUTIC DENTISTRY**

**Kamilov Kh.P., Ergashev N.A., Kadyrbaeva A.A., Rakhimova M.A., Saidova M.A.** Dentorom-gel – a new word in the complex treatment of erosive and ulcerative lesions of the oral cavity...21

**Irsaliev Kh.I., Valieva F.A., Irsaliev F.Kh.** Photodynamic teeth whitening.....24

**Tolibova M.I., Kamalova F.R.** The role of existing risk factors in the development of dental diseases in children with diabetes mellitus.....27

**SURGICAL DENTISTRY**

**Shukparov A.B., Shomurodov K.E., Mirkhusanova R.S.** Morphological assessment of osteoregeneration after GBR with the use of various bone-plastic materials.....31

**ORTHOPEDIC DENTISTRY**

**Ruzuddinov N.S., Gaffarov S.A., Ruzuddinov S., Shayakhmetova M.K.** Clinical and technological stages of improving the functional properties of partially removable dentures.....35

**Khabilov N.L., Usmonov F.K., Mun T.O.** Assessment of changes in the quality of life of patients with dentition defects before and after prosthetics and dental implantation using an implant implant.uz.....39

**Akbarov A.N., Zakirova Kh.Kh., Ibragimov A.A.** Determination of an allergic reaction to the materials of the basis of dentures in patients with bronchial asthma.....42

**ORTHODONTICS**

**Gaffarov S.A., Fazylbekova G.A.** Condition of the oral cavity with dentoalveolar anomalies in children with bronchial asthma.....46

**Nigmatov R.N., Nodirkhonova M.O., Nigmatova I.M., Murtazaev S.S.** Method of radiography in

привело к нормализации состояния микрофлоры полости рта. **Выводы:** Дентором-гель является препаратом выбора для симптоматического воздействия при хронических стоматитах, характеризующихся эрозивно-язвенным поражением.

**Ключевые слова:** рецидивирующий афтозный стоматит, хронический герпетический стоматит, местное лечение, Дентором-гель.

**Maqsad:** Dentor-gel (ALTEZZA pharma, Italiya) yordamida og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining eroziv va yarali lezyonlarini mahalliy davolash samaradorligini baholash. **Material va usullar:** Toshkent davlat stomatologiya instituti terapevtik stomatologiya klinikasiga 2022-yil fevral-may oylarida murojaat qilgan 100 nafar bemor ko'rikdan o'tkazildi. **Natijalar:** Olingan natijalar og'iz bo'shlig'ining tabiiy mikrobiotsenozi buzilganligini ko'rsatadi. opportunistik mikroflora - Candida jinsining xamirturushga o'xshash qo'ziqorinlari. Davolanishdan so'ng ikki guruhdagi bemorlarda opportunistik mikroorganizmlar titrining mos ravishda 3,1 va 2,4 baravar pasayishi kuzatildi, bu og'iz bo'shlig'i mikroflorasi holatini normallashtirishga olib keldi. **Xulosa:** Dentorom-gel eroziv va ulseratif lezyonlar

bilan tavsiflangan surunkali stomatitni simptomatik davolash uchun tanlangan preparatdir.

**Kalit so'zlar:** takroriy aftoz stomatit, surunkali gerpetik stomatit, topikal davolash, Dentor-gel.

**Objective:** To evaluate the effectiveness of local treatment of erosive and ulcerative lesions of the oral mucosa using Dentor-gel (ALTEZZA pharma, Italy). **Material and methods:** 100 patients who applied to the clinic of therapeutic dentistry of the Tashkent State Dental Institute from February to May 2022 were examined. **Results:** The results obtained indicate a violation of the natural microbiocenosis of the oral cavity with the appearance of representatives of opportunistic microflora - yeast-like fungi of the genus Candida. After the treatment, there was a decrease in the titer of opportunistic microorganisms in patients of the two groups, respectively, by 3.1 and 2.4 times, which led to the normalization of the state of the microflora of the oral cavity. **Conclusions:** Dentorom-gel is the drug of choice for symptomatic treatment of chronic stomatitis characterized by erosive and ulcerative lesions.

**Key words:** recurrent aphthous stomatitis, chronic herpetic stomatitis, topical treatment, Dentor-gel.

УДК: 613,951-1

## ҚАНДЛИ ДИАБЕТГА ЧАЛИНГАН БОЛАЛАРДА СТОМАТОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР РИВОЖЛАНИШИ УЧУН МАВЖУД БЎЛГАН ХАВФ ОМИЛЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ



**Толибова М.И., Камалова Ф.Р.**  
*Бухоро давлат тиббиёт институти*

ЖССТ мутахассисларининг фикрига кўра, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш инсон ресурслари жиҳатидан ҳам, тиббий хизматнинг юқори нархлари бўйича ҳам аҳолига тиббий ёрдам кўрсатишнинг энг самарали усули ҳисобланади. Қандли диабет (ҚД) ҳақидаги билимлар тўғрисида етарли маълумотга эга бўлиш ушбу касалликни назорат қилиш ва даволашда самарали ҳисобланади [1]. Тадқиқотлар натижаларига кўра, тўғри режалаштирилган даволаш тадбирлари қандли диабет асоратларини 80% камайтириши мумкин [2,3]. Қандли диабет кўплаб стоматологик касалликлар ривожланишининг қўзғатувчи омилларидан биридир. Шундай қилиб, диабет

билан, метаболик ва қон томир касалликларнинг оғир ҳолатлари юзага келади, бу ўз навбатида ҳам асосий касалликларни даволашни, ҳам бундай беморларда стоматологик асоратларни даволашни қийинлаштиради, реабилитация давомийлигини оширади, эрта ногиронликка олиб келади ва меҳнат ёшидаги умр кўриш давомийлигини пасайтиради [2,4]. Гарчи баъзи маълумотлар тасдиқланган бўлсада, баъзилари инкор этилиб, бахс мунозарага сабаб бўлмоқда. Қандли диабетнинг салбий хусусияти шундаки, у капиллярларга бой органлар ва тўқималарга таъсир қилади, масалан, буйрак, тўр пардаси ва асаб толалари. Ушбу асоратлар микроангиопатия ривожланишида иккинчи

даражали ҳисобланади. Капилляр томирлардаги ўхшаш ўзгаришларни оғиз бўшлиғи тўқималарида ҳам топиш мумкин. Тадқиқотларда қандли диабет ва пародонт касалликлари (гингивит ва пародонтит каби) ўртасидаги боғлиқликка катта эътибор берилади [2-4]. Олинган натижалар шуни кўрсатдики, 1-тип диабетга чалинган болаларда милк яллиғланиши ва тиш тошлари карашлари учраш миқдори ортган. Ушбу беморлардаги тизимли асоратлар, оғиз ҳолатининг ёмонлиги ва билимларнинг этишмаслиги умумий соғлиқ ва фаровонликка таъсир килиши мумкин.

## Тадқиқот материали

Қандли диабетга чалинган болаларда стоматологик касалликлар ривожланиши учун мавжуд бўлган хавф омилларининг аҳамиятини ўрганиш мақсадида биз Бухоро вилоят эндокринология тиббиёт марказида стационар даволанган 1562 болаларнинг ва 2017 йилдан 2019 йилгача бўлган давр мобайнидаги 1-тип диабет билан касалланган 1031 нафар беморнинг касаллик тарихини ретроспектив равишда ўрганиб чиқдик. Ретроспектив тадқиқотлар натижалари шуни кўрсатдики, болаларда 1-тип

диабетнинг тарқалиш даражаси 70,8% ни ташкил қилди. Шу гуруҳ беморлар орасида стоматологик касалликларнинг учраши қизиқиш уйғотди. ҚД билан касалхонага ётқизилган барча беморлар орасида 518 (50,2±1,6%) нафарида стоматологик касалликлар аниқланди. Стоматологик ҳолатни ўрганиш учун болалар 3 гуруҳга бўлинди: 1-гуруҳ – 3-5 ёшли сут тишлов билан 30 (5,8±1,0%) нафар болалар; 2-гуруҳ – 6-11 ёшли алмашинув тишлови билан 133 (25,7±1,9%) нафар болалар; 3- гуруҳ – 12-17 ёшли доимий тишлов билан 355 (68,5±2,0%) нафар болалар олинди.

## Тадқиқот натижалари

Қандли диабетнинг 1-тури билан касалхонага ётқизилган болаларни гуруҳларга ажратиб ўрганганда, натижа шуни кўрсатдики, касалликнинг 3-5 ёшли ўғил ва қизлар ўртасида учраши мос равишда 1:1.3; 6-11 ёшли болаларда 1:1.25; 12-17 ёшли болаларда эса – 1:1.13 ни ташкил этди. Олинган маълумотлар шуни кўрсатдики, 12-17 ёшдаги болалар 355 нафарни ташкил этиб (68,5%), тез-тез стационар даво муолажаларига мухтож бўлишган (1-жадвал).

1-жадвал

ҚД билан оғриган болаларда стоматологик касалликлари бор беморларни ёшга мос ҳолда гуруҳларга ажратиш, m±M

| Ёшга мос ҳолда гуруҳларга ажратиш | Абс. | %         |
|-----------------------------------|------|-----------|
| 3-5                               | 30   | 5,8±0,25  |
| 6-11                              | 133  | 25,7±1,12 |
| 12-17                             | 355  | 68,5±3,0  |
| Жами                              | 518  | 100       |

2-жадвал

ҚД билан оғриган болаларда стоматологик касалликларнинг клиник формалари, m±M

| Клиник кўриниши            | Абс. | %         |
|----------------------------|------|-----------|
| Кариес                     | 393  | 75,8±3,3  |
| Хроник периодонтит         | 148  | 28,6±1,3  |
| Катарал гингивит           | 128  | 24,7±1,0  |
| Пародонтит                 | 78   | 15,1±1,3  |
| Гипертрофик гингивит       | 14   | 2,7±0,1   |
| Дистопия                   | 35   | 6,7±0,3   |
| Прикус аномалияси          | 27   | 5,2±0,2   |
| Юқори лаб қиска юганчаси   | 14   | 2,7±0,1   |
| Тилнинг калта юганчаси     | 11   | 2,2±0,09  |
| Тугалланмаган амелогенез   | 11   | 2,2±0,09  |
| Тиш эмали гипоплазияси     | 7    | 1,4±0,06  |
| Тугалланмаган дентиногенез | 2    | 0,38±0,01 |

1-тур ҚД билан оғриган болаларда стоматологик касалликлар ривожланиши учун хавф омиллари, %

| Хавф омили                |     | 1 АГ,<br>n=400 | 2 АГ,<br>n=400 | 1 ТГ,<br>n=400 | 2 ТГ,<br>n=400 | РР   | ИО,<br>% | Х     |
|---------------------------|-----|----------------|----------------|----------------|----------------|------|----------|-------|
| Оилада ҚД                 | ха  | 39,0           | 44,5           | 9,5            | 27,75          | 1,83 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 61,0           | 55,5           | 90,5           | 72,25          | 0,94 | 95       | 0,001 |
| Эмлашга реакция           | ха  | 61,5           | 36,0           | 26,75          | 39,0           | 1,55 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 38,5           | 64             | 73,25          | 61             | 0,68 | 95       | 0,001 |
| ЭКД ва атопик. дерматит   | ха  | 75,25          | 52,75          | 30,75          | 45,75          | 1,46 | 99       | 0,001 |
|                           | йўқ | 24,75          | 47,25          | 69,25          | 54,25          | 0,61 | 99       | 0,001 |
| Тез-тез ЎРВИ              | ха  | 78,5           | 55,5           | 75,25          | 61,25          | 1,06 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 21,5           | 44,5           | 24,75          | 38,75          | 0,83 | 95       | 0,001 |
| Тез-тез диарея            | ха  | 83,25          | 31,0           | 18,25          | 25,25          | 1,73 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 16,75          | 69,0           | 81,75          | 74,75          | 0,37 | 95       | 0,001 |
| Сунъий озиклантириш       | ха  | 70,75          | 35,75          | 52,5           | 47,0           | 1,25 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 29,25          | 64,25          | 47,5           | 53,0           | 0,66 | 95       | 0,001 |
| Эрта кўшимча овқатга ўтиш | ха  | 86,75          | 72,25          | 37,25          | 61,0           | 1,43 | 95       | 0,01  |
|                           | йўқ | 13,25          | 27,75          | 62,75          | 39,0           | 0,52 | 95       | 0,01  |
| Тез-тез стоматит          | ха  | 81,75          | 53,25          | 34,5           | 30,75          | 1,14 | 95       | 0,01  |
|                           | йўқ | 18,25          | 46,75          | 65,6           | 69,25          | 0,57 | 95       | 0,01  |
| Дисбактериоз              | ха  | 93,75          | 41,5           | 5,5            | 9,25           | 1,85 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 6,25           | 58,5           | 94,5           | 90,75          | 0,18 | 95       | 0,001 |
| Оғиз бўшлиғи кандидози    | ха  | 52,5           | 17             | 17             | 29,5           | 2,06 | 99       | 0,001 |
|                           | йўқ | 47,5           | 83             | 83             | 70,5           | 0,67 | 95       | 0,001 |
| Руҳий зўриқиш             | ха  | 62,25          | 47             | 10,5           | 30,25          | 2,21 | 99       | 0,001 |
|                           | йўқ | 37,75          | 53             | 89,5           | 69,75          | 0,74 | 95       | 0,001 |
| Тишлов аномалияси         | ха  | 32,25          | 66,75          | 27,75          | 74,75          | 1,20 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 67,75          | 33,25          | 72,25          | 25,25          | 0,90 | 95       | 0,001 |
| “Бутылочный” кариес       | ха  | 49,5           | 36,75          | 63,75          | 86             | 1,34 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 50,5           | 63,25          | 36,25          | 14             | 0,61 | 95       | 0,001 |
| Эрта ёш кариес            | ха  | 81             | 83,5           | 36             | 52,75          | 1,21 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 19             | 16,5           | 64             | 47,25          | 0,93 | 95       | 0,001 |
| Гельминтоз                | ха  | 43,75          | 39             | 14,75          | 16,25          | 1,11 | 95       | 0,001 |
|                           | йўқ | 56,25          | 61             | 85,25          | 83,75          | 0,95 | 95       | 0,001 |

Беморнинг оила ва ҳаёт анамнези қиёсий хусусиятлари 1-тур ҚД билан оғриган болаларда стоматологик касалликлар ривожланиши учун хавф омилларининг ролини аниқлашга имкон беради.

#### Адабиётлар

1. Бородин В.И., Замятина О.В., Поварова О.Ю. и др. Сахарный диабет. Клиника, диагностика, поздние осложнения, сахароснижающая и метаболическая терапия: Учеб.-метод. пособ. – М.: МЕД-ПРАКТИКА-М, 2009. – 60 с.

2. Быков И.М., Гильмиярова Ф.Н., Доменюк Д.А. и др. Оценка кариесогенной ситуации у детей с сахарным диабетом первого типа с учётом минерализующего потенциала ротовой жидкости и эмалистой резистентности // Кубанский науч. мед. вестн. – 2018. – Т. 25, №4. – С. 22-36.

3. Быков И.М., Ивченко Л.Г., Доменюк Д.А. и др. Уровень провоспалительных саливарных цитокинов у детей с аутоиммунным сахарным диабетом в различные фазы компенсации эндокринопатии // Кубанский науч. мед. вестн. – 2017. – Т. 24, №4. – С. 39-48.

4. Михальченко Д.В., Маслак Е.Е., Наумова В.Н. и др. Взаимосвязь сахарного диабета с заболеваниями полости рта: что знают об этом врачи-стоматологи и их пациенты? // Волгоградский науч.-мед. журн. – 2013. – №2. – С. 51-53.

5. <https://scholar.google.com/scholar?cluster=3951219829041408861&hl=en&oi=scholar>.

**Цель:** оценка эффективности программы профилактики основных стоматологических заболеваний у детей, страдающих сахарным диабетом.

**Материал и методы:** для изучения значимости факторов риска развития стоматологических заболеваний у детей с СД ретроспективно были изучены истории болезни 1562 больных детей, получавших стационарное лечение в Бухарском областном эндокринологическом медицинском центре, и 1031 больного ребенка детей, обратившегося по поводу СД 1-типа в 2017-2019 гг.

**Результаты:** в структуре стоматологических заболеваний преобладают кариес (75,8%) и хронический периодонтит (28,6%). Выводы: необходим индивидуальный подход к диагностике

и ведению пациентов данной категории.

**Ключевые слова:** дети, сахарный диабет, кариес, периодонтит.

**Maqsad:** qandli diabet bilan og'rigan bolalarda asosiy stomatologik kasalliklarning oldini olish dasturlining samaradorligini baholash.

**Material va usullar:** DM bilan og'rigan bolalarda tish kasalliklari rivojlanishining xavf omillarining ahamiyatini, Buxoro viloyat endokrinologiya tibbiyot markazida statsionar davolangan 1562 nafar bemor bolalar va toifaga murojaat qilgan 1031 nafar bemor bolalarning kasallik tarixini o'rganish. 2017-yilda 1 qandli diabet retrospektiv tarzda o'rganildi.-2019-yil.

**Natijalar:** stomatologik kasalliklar tarkibida kariyes (75,8%) va surunkali periodontit (28,6%) ustunlik qiladi. **Xulosa:** ushbu toifadagi bemorlarni tashxislash va boshqarishga individual yondashuv zarur.

**Kalit so'zlar:** bolalar, diabet, karies, periodontit.

**Objective:** To evaluate the effectiveness of the program for the prevention of major dental diseases in children with diabetes mellitus.

**Material and methods:** To study the significance of risk factors for the development of dental diseases in children with DM, the case histories of 1562 sick children who received inpatient treatment at the Bukhara Regional Endocrinological Medical Center and 1031 sick children of children who applied for type 1 diabetes in 2017 were retrospectively studied 2019.

**Results:** Caries (75.8%) and chronic periodontitis (28.6%) prevail in the structure of dental diseases.

**Conclusions:** An individual approach to the diagnosis and management of patients in this category is needed.

**Key words:** children, diabetes, caries, periodontitis.

## ФОТОДИНАМИЧЕСКОЕ ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ



**Ирсалиев Х.И., Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

В современном мире одной из важных составляющих внешнего облика человека является внешний вид и красивая улыбка с белоснежными зубами, что, несомненно, влияет на качество жизни и обеспечивает успех в карьере. [8]. Эстетические недостатки нередко становятся

причиной не только психологических проблем, но и психосоматической патологии [6]. Люди с некрасивыми, порой разрушенными зубами, стараются не появляться в обществе, а если появляются, то стараются меньше улыбаться или при улыбке закрывают рот рукой. Всё это ведёт к