

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3, 2024 (95-96)

32

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

80

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИНИНГ
ОРТОДОНТИЯ КАФЕДРАСИГА ТАЪРИФ

138

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ
РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА ПО МАТЕРИАЛАМ НАШЕЙ КЛИНИКИ

Шадиева Ш.Ш., Хамраева Р.Р. Харбийларда кечадиган сурункали кайталанувчи пародонтитни текширишда стоматологик ҳолатни баҳолаш усуллари..113

Ризаев Ж.А., Воҳидов Э.Р. Изучение этиопатогенетических аспектов стоматологических заболеваний у беременных и совершенствование мер их профилактики.....117

Шадиева Ш.Ш., Хамраева Р.Р. Харбийларда кечадиган сурункали кайталанувчи пародонтитларни даволаш усуллари.....121

Ирсалиев Х.И., Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х., Камалов З.С., Азизова З.Ш. Характеристика динамики иммунологических маркеров в ротовой жидкости при проведении профессионального лазерного отбеливания зубов.....124

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Усманова Д.Р., Раджабов О.И., Шомуродов К.Э., Мукимов О.А., Бекмуродов Э.Э. Доклинические испытания гелей на основе коллагена и гиалуроновой кислоты для применения в хирургической стоматологии.....129

Махмудбеков Б.О., Хасанов А.И. Болаларда пастки жағ ўткир одонтоген остеомиелитини махаллий даволашда «воскопран» боғламининг қўланилиши.....134

Камалова Ф.Р., Мирзаева Ф.А. Комплексное лечение и реабилитация детей с врожденной расщелиной губы и неба по материалам нашей клиники.....138

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Safarov M.T., Tashpulatova K.M., Buribayeva M.G., Ruzimbetov H.B., Egamberdiyeva D.A. Changes in 3-D radiographic parameters before and after permanent prosthetics on dental implants.....140

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нигматова И.М., Шохназаров В.А. Использование нового ортодонтического аппарата для одностороннего расширения верхней челюсти у детей.....144

Shadieva Sh.Sh., Khamraeva R.R. Methods of assessment of dental status in the examination of chronic recurrent periodontitis in military personnel.....113

Rizaev Zh.A., Vohidov E.R. Studying the etiopathogenetic aspects of dental diseases in pregnant women and improving measures for their prevention.....117

Shadieva Sh.Sh., Khamraeva R.R. Methods of treatment of chronic recurrent periodontitis in military personnel.....121

Irsaliev Kh.I., Valieva F.A., Irsaliev F.Kh., Kamalov Z.S., Azizova Z.Sh. Characteristics of the dynamics of immunological markers in oral fluid during professional laser teeth whitening.....124

SURGICAL DENTISTRY

Usmanova D.R., Radzhabov O.I., Shomurodov K.E., Mukimov O.A., Bekmurodov E.E. Preclinical testing of gels based on collagen and hyaluronic acid for use in dental surgery.....129

Makhmudbekov B.O., Khasanov A.I. The use of the link "voskopran" in the maxillary treatment of lower jaw odontogenic osteomyelitis in children.....134

Kamalova F.R., Mirzaeva F.A. Complex treatment and rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate based on materials from our clinic.....138

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М., Бурибаева М.Г., Рузимбетов Х.Б., Эгамбердиева Д.А. Изменение 3D-рентгенологических показателей до и после постоянного протезирования на дентальных имплантатах.....140

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Akbarov K.S., Nigmatova I.M., Shokhnazarov V.A. Use of a new orthodontic appliance for unilateral expansion of the upper jaw in children.....144

ichki regenerativ jarayonlarni rag'batlantirish qobiliyatini sezilarli darajada kengaytiradi.

Kalit so'zlar: kollagen, gialuron kislotasi, shishasimon tana, standartlashtirish va gel barqarorligini aniqlash, jarrohlik stomatologiyasi.

Objective: To study the effect of domestically produced collagens on soft tissue repair in animal experiments. Material and methods: Experiments were carried out on white male rats weighing 180-220 g, the observation process lasted 7 days, after which a morphohistological study was carried out. Before administration, the injection solution of collagen was heated in a bath of warm water at a temperature of 35°C, the drug was drawn into syringes of 0.1 and 0.2 ml. The animals were divided into 3 groups and 4 subgroups of 5 individuals. Collagen «Bioplant» was developed

at the Institute of Biochemistry by Acad. A.S. Sadikov. Results: The results of an experimental study of soft gum tissue after the introduction of various wound-healing substances in the form of collagen together with the vitreous body and calcium gluconate indicated an increase in regenerative activity, especially on the 7th day. The most optimal results of the experiment were observed in animals that were injected with collagen in a vitreous solution. Conclusions: Regenerative medicine significantly expands the ability of doctors to stimulate internal regenerative processes.

Key words: collagen, hyaluronic acid, vitreous body, standardization and determination of gel stability, surgical dentistry.

УДК:616.716.8-007.21.64-08.

БОЛАЛАРДА ПАСТКИ ЖАҒ ЎТКИР ОДОНТОГЕН ОСТЕОМИЕЛИТИНИ МАХАЛЛИЙ ДАВОЛАШДА «ВОСКОПРАН» БОҒЛАМИНИНГ ҚЎЛАНИЛИШИ



Махмудбеков Б.О., Хасанов А.И.

Тошкент Давлат стоматология институти

Долзарблиги. Жаррохлик касалликлари орасида юз жағ соҳаси йирингли яллиғланиш касалликлари етакчи ўринни эгаллайди, ўз навбатида улар инсон ҳаётига хавф туғдириш эҳтимоли ҳам катта. [1].

Жараённинг агрессив ва яшин тезлигида флегманоз ҳолатга айланиши маҳаллий ва умумий асоратларнинг сонини ошиши ва тарқалишига сабабчи бўлади [5]. Бу эса ўз навбатида бактерияларнинг антибиотик-резистентлик хусусияти ошиши, яллиғланишни келтириб чиқарган қўзғатувчи ва организмнинг резистентлиги ўзгариши, микробларнинг юқори вирулентлиги ва тўқималарни бутунлигини бузувчи агрессив ферментлар миқдорини ортиши билан боғлиқ [6].

Ҳозирги кунда амалиётда даволаш

тактикаси яллиғланишнинг босқичини инобатга олган ҳолда йирингли ярани ишлов бериш қоидаларига асосланади. Йирингли ярани парвариш қилиш ўз ичига жаррохлик амалиёти, давомида жарохатни малхам билан биргаликда доқа боғлам билан ёпишни олади. Касалликнинг биринчи фазаси (йиринли-некротик) да жарохатга антибактериал, некролитик, дегидратацион ва сўрувчи хусусиятга эга бўлган («Левосин», «Левомеколь» ва бошқалар) малхамларни қўллаган маъқул. Иккинчи ва учинчи фазалари (регенерация ва эпителизация) да эса трофик, регенерацион, антиадгезив хусусиятга эга бўлган малхамларни намланган боғлам билан қўллаш керак. Бундай малхамларга метилурацили малхам, метилдиоксициллин ва бошқалар қиради [7]. Одатда қўланиладиган

синтетик ва докадан тайёрланган боғламлар ўзига яраша камчиликларга эга [8].

Охирги ўн йилликларда йирингли яраларни маҳаллий патогенетик даволашда биополимер ашёлардан фойдаланилган асосланган илмий ишлар пайдо бўлди [10].

С.И. Слухай ва бир қатор муаллифлари жароҳатларни маҳаллий даволашда адсорбент, антибактериал, регенерация мuddатини сезиларли даражада қисқартириш хусуиятига эга бўлган «ВоскоПран» ва «ВоскоСорб» боғлов материални қўллашни таклиф этганлар [2].

Текширув мақсади: Болаларда пастки жағ ўткир одонтоген остеомиелит-ини маҳаллий даволашда қўлланилади-ган «воскопран» боғламининг самара-дорлигини микробиологик таҳлиллар ёрдамида баҳолаш

Текширув материали. Яллиғланиш ўчоғидаги яранинг микробиологик ҳолатини ўрганиш операция вақтида яъни йирингли бўшлиққа ўтилган пайт стерил шприц ёрдамида олинади. Операциядан сўнг 3 чи, 5 чи ва 7 чи суткаларда текширув материали стерил пахта тампон ёрдамида олинади. Олинган текширув материаллари стерил идишда хона температурасини сақлаган ҳолда лабарраторияга олиб борилади.

ВоскоПран – стерил тўрсимон тузилган боғлам тури бўлиб, асоси даволовчи малхам шимдирилган мумдан ташкил топган. Боғлам асосини жароҳатга толалари билан бирикадиган синтетик тўр ташкил қилади. Тўрсимон тузилиш жароҳатдан экссудатни

осон ажратилиши ва газлар алмашинувиға имкон яратади. Асалари муми эса кўп миқдорда аминокислоталар, минераллар ва витаминлар сақлайди. Мум таркиби жароҳатга регенерацияни стимулловчи таъсир кўрсатади. Даволовчи малхам эса даволаш эффектини ошириб уни давомийлигини узайтиради. Метилурацил малхами хужайра регенерациясини ошириб, ярани битишини тезлаштиради, яллиғланишга қарши таъсир кўрсатиб, маҳаллий иммунитетни оширади. Боғлам жароҳатнинг исталган юзаси бўйича осон шакллантирилади.

Қўллашдан аввал жароҳат антисептик эритма билан ювилади, сўнг боғламнинг керакли ўлчами танлаб олинади, (боғлам жароҳат четларини тўлиқ ёпади). Боғламнинг ички стерил қопламасини ечилади, зарур бўлса ички қопламани ечмай туриб керакли ўлчамда кесиб олиш мумкин. Боғламни бир томонидаги стерил қопламани ечиб уни жароҳат устига қўйилади ва иккинчи томонини ечиб олинади. Сўнгра устидан стерил дока материали ёки шимувчи боғлам (ВоскоСорб, МедиСорб) қўйилиб елимли пласткр ёрдамида фиксация қилинади. Боғлам жароҳат устида жароҳатнинг ҳолатига қараб бир неча кунгача қолдириш мумкин.

Текширув натижалари. Таклиф этилган ВоскоПран, хлорофиллипт ва левомиколдан тайёрланган антисептик препаратларнинг антибактериал активлигини текширишдан олинган натижалар куйидаги жадвалда бериб ўтилган.

Баъзи микробларнинг in vitro шароитида мураккаб дориларга сезгирлиги (M±m)мм

Микроорганизмлар	ВоскоПран	Хлорофиллипт 0,25 %	Левомиколь
Str. salivarius	35,0±0,5	8,0±0,1	9,0±0,1
Str. mutanus	31,0±0,4	7,0±0,1	15,0±0,2
Str. mitis	23,0±0,3	6,0±0,1	13,0±0,2
Staph.aureus	27,0±0,4	10,0±0,1	16,0±0,2
Str.epidermis	30,0±0,5	15,0±0,2	16,0±0,2
Str.saprophiticus	31,0±0,5	15,0±0,3	14,0±0,1
Esch.colliIII	27,0±0,3	10,0±0,1	16,0±0,2
Esch.colliIH	15,0±0,2	0	16,0±0,2
Prot.vulgaris	23,0±0,3	7,0±0,1	17,0±0,2
Klebsibella	21,0±0,3	7,0±0,1	19,0±0,3
Psevdomonas	31,0±0,4	7,0±0,1	20,0±0,4

Ушбу жадвалдаги маълумотлардан кўриниб турибдики, турли антисептик препаратлар микробларнинг ўсиши ва ривожланишига турли даражада тўсқинлик қилади. Граммусбат турдаги микроблар яъни стрептококк ва стафилококклар, бундан ташқари йирингли жараёнларнинг асосий сабабчиси бўлмиш стрептококк гуруҳидаги микроблар (*St. aureus*, *epidermidis*, *saprophiticus*) ларга нисбатан бошқа турдаги антисептиклардан кўра ВоскоПран препаратидан тайёрланган антисептик юқори таъсир кўрсатди.

Шуниси қизиқки грамманфий флорага мансуб: эшерихи, протеи, клесбиелла и псевдомонасларга нисбатан кучсиз таъсир кўрсатган хлорофилиптдан кўра, ВоскоПран препарати кучли таъсир кўрсатди.

Замбуруғлар гуруҳига қирувчи: *Candida* ва *Actinomicetae*лар эса ВоскоПранга нисбатан яхши сезувчанлик, хлорофилиптга нисбатан кучсиз сезувчанлик кўрсатди.

Шу услубда олинган микробиологик текширувлар натижаларига таяниб шуни хулоса қилиш мумкинки, таклиф этилган антисептик препаратларимиздан ВоскоПран препарати микробларнинг кўп турларига бошқа турдаги антисептиклардан кўра кучроқ таъсир кўрсатади. Бу маълумотлар эса микроблар дисбиозлари натижасида келиб чиқувчи касалликларни даволаш ва уларни профилактикасида самарали антисептик препаратларни тавсия беришимиз имконини беради.

Шу билан бирга оғиз бўшлиғи микрофлорасида мавжуд бўлган ва касаллик келтириб чиқаршда юқори ўрин тутувчи грамманфий гуруҳдаги микроблар: эшерихиялар, протейлар, клесибелла, псевдомонас ва замбуруғларга қирувчи *Candida* ва *Actinomicetae*ларни эффектив даволашда ВоскоПран препаратидан фойдаланиш мумкин.

Юз-жағ соҳаси одонтоген яллиғланиш касалликларини даволашга комплекс ёндашув, шу жумладан антисептикларнинг қўллашнинг замонавий усуллари яраларни антибактериал боғламлар ёрдамида маҳаллий даволаш

асоратлар хавфини камайтиришига эришилди.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Азимов М.И., Дустмухаммедова Х.К. / Болаларда юз жағ сохаларининг одонтоген яллиғланиш касалликлари// Тошкент “ILM ZIYO” 2018 – 96 б.

2. Центило, В.Г. Одонтогенные флегмоны дна полости рта особенности клиники, диагностики, оперативного лечения / В.Г. Центило, М.Ю. Павленко // Архив клинической экспериментальной медицины. - 2012. - Т. 21. - № 1. - С. 65-68.

3. Ортенберг, Э.А. Стафилококковая инфекция в многопрофильном стационаре: характер и резервы оптимизации антибактериальной терапии / Э.А. Ортенберг, Н.А. Ковалева, Я.В. Христенко [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. - 2014. - Т. 15. - № 1(77). - С. 120-124.

4. Романенко, И. С. Клиническая характеристика различных вариантов течения острых одонтогенных воспалительных заболеваний / И.С. Романенко, С.С. Конев, К.С. Гандылян // Российский стоматологический журнал. - 2015. - № 6. - С. 30-33.

5. Руднов, В.А. Клинические рекомендации по диагностике и лечению тяжелого сепсиса и септического шока в лечебно-профилактических организациях Санкт-Петербурга / В. А. Руднов // Вестник анестезиологии и реаниматологии. - 2016. - Т. 13. - № 5. - С. 88-94.

6. Гвозденко, Т.А. Озонотерапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у лиц пожилого возраста / Т.А. Гвозденко, О. Ю. Кыткова, Т.И. Виткина // Медицинский альманах. - 2013. - № 3(27). - С. 102-103.

7. Алипов, В.В. Экспериментальное обоснование сочетанного применения наночастиц меди и низкоинтенсивного лазерного облучения при хирургическом лечении инфицированных ожоговых ран кожи / В.В. Алипов, П.А. Беляев, А.И. Урусова, Е.А. Добрейкин // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. - 2013. - Т. VI. - №

4(21). - С. 411-417.

8. Богданов, Е.А. Первый опыт применения перевязочного материала с наноструктурированным покрытием серебра в лечении раневого процесса / Е.А. Богданов, А.Ю. Гойхман, Н.Н. Шушарина [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. - 2011. - Т. IV. - № 3. - С.561-564.

9. Кириченко, Е.Н. Абсорбирующие повязки в местном лечении гнойных поражений мягких тканей челюстно-лицевой области / Е.Н. Кириченко, Е.В. Елисеева, А.Я. Саркисов // Актуальные вопросы клинической стоматологии : сб. науч. тр. - М., 2015. - С. 225-227.

10. Мирзоев, М.Ш. Особенности дренирования гнойных пространств при комплексном лечении больных с гнилостно-некротическими флегмонами челюстно-лицевой области / М.Ш. Мирзоев, М.Н. Шакиров, Х.О. Гафаров // Научно-практический журнал Таджикского института последипломной подготовки медицинских кадров. - 2013. - № 1. - С. 24-27.

11. Оболенский, В.Н. Метод локального отрицательного давления в комплексном лечении острых гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей / В.Н. Оболенский, А.А. Ермолов, Г.В. Родоман // Медицинский алфавит. - 2015. - Т. 4. - № 20. - С. 24-28.

12. Губин, М.А. Из истории развития учения о гнойной ране / М.А. Губин, Р.Н. Киков, Е.Н. Корчагина // Научные ведомости Белгородского государственного университета. - 2011. - № 16(111). - С. 122-124.

13. Sartelli, M. World Society of Emergency Surgery (WSES) guidelines for management of skin and soft tissue infections / M. Sartelli, M. Malangoni, A. May et al. // World J. Emergency Surgery. - 2014. - № 9. - P. 57.

Махмудбеков Б.О., Хасанов А.И. Применение антисептика «воскопран» при лечении одонтогенного остеомиелита нижней челюсти у детей.

Аннотация: в данной статье эффективность препарата «воскопран», применяемого при лечении одонтогенного остеомиелита нижней челюсти у детей, оценивается с помощью микробиологических анализов и основывается на его широком применении в лечебной деятельности. Предлагаемый антисептический препарат Воскопран оказал более сильное воздействие на многие виды микробов, чем другие виды антисептиков, и на основании микробиологических исследований было установлено, что действие на грамотрицательную и грамотрицательную микрофлору сильнее.

Ключевые слова: Воскопран, остеомиелит, нижняя челюсть.

Makhmudbekov B.O., Khasanov A.I.

The use of the link «voskopran» in the maxillary treatment of lower jaw odontogenic osteomyelitis in children

Annotation: in this scientific work, the effectiveness of the «voskopran» Bond used in the maxillary treatment of lower jaw odontogenic osteomyelitis in children is assessed using microbiological analyzes and based on its widespread use in treatment activities. The proposed antiseptic drug Voskopran has had a stronger effect on many types of microbes than other types of antiseptics, and on the basis of microbiological tests, it was found that the effect on Gram-negative and Gram-negative microflora is stronger.

Keywords: Voskopran, osteomyelitis, lower jaw