



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

6 (56) 2023

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (56)

2023

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

ИЮНЬ

Received: 20.05.2023, Accepted: 30.05.2023, Published: 15.06.2023.

УДК.616.31-084 (075.8). 56.6.

ТИШЛАРНИНГ ПОНАСИМОН НУҚСОНИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА СТОМАТОЛОГИК ТЕКШИРУВ КЎРСАТКИЧЛАРИ

Курызов А.К. <https://orcid.org/0009-0006-4561-2256>

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали Ўзбекистон, Хоразм вилояти, Урганч шаҳри, Ал-Хоразмий кўчаси 28-уй Тел: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ Резюме

Бугунги кунда дунё миқёсида тишларнинг кариоз бўлмаган шикастланишлари сезиларли даражада ошиб бормоқда, бу эмал ва дентиннинг сезиларли даражада йўқолишига, юқори сезувчанлик ва эстетик нуқсонга олиб келади. Мутахассисларнинг келтирган маълумотларига кўра тишларнинг понасимон нуқсони 37% дан 52 % ўсиши кузатилиб, тиш қаторлари нуқсони 23 фоизга ошиши кузатилмоқда. Шу сабабли тишларнинг понасимон нуқсони билан касалланган болаларда тишларнинг понасимон нуқсонларини комплекс профилактикаси ва даволашни такомиллаштириш фундаметал тиббиётдаги энг муҳим муаммоли масалаларидан бири ҳисобланади.

Калит сўзлар: тишларнинг понасимон нуқсони, эмаль, дентин.

ПОКАЗАНИЯ К СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ПУНКЦИОННЫМ ДЕФЕКТОМ ЗУБОВ

Курызов А.К. <https://orcid.org/0009-0006-4561-2256>

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии Узбекистан, Хорезмская область, город Ургенч, улица Ал-Хорезми №28 Тел: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ Резюме

Сегодня наблюдается значительный рост некариозных поражений зубов в глобальном масштабе, что приводит к значительной потере эмали и дентина, гиперчувствительности и эстетическим дефектам. Согласно данным, приведенным экспертами, наблюдается увеличение числа проколов зубов на 37-52%, а также увеличение количества дефектам в зубных катетах на 23%. По этой причине совершенствование комплексной профилактики и лечения проколов зубов у детей с проколом зубов является одним из важнейших проблемных вопросов фундаментальной медицины.

Ключевые слова: клиновидный дефект зубов, эмаль, дентин.

INDICATIONS FOR DENTAL EXAMINATION IN PATIENTS WITH PUNCTURE DEFECT OF TEETH

Kuryazov A.K. <https://orcid.org/0009-0006-4561-2256>

Urgench branch of the Tashkent Medical Academy Uzbekistan, Khorezm region, Urgench city, Al-Khorezmi street No. 28 Tel: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ Resume

Today, there is a significant increase in non-cariou lesions of teeth on a global scale, which leads to a significant loss of enamel and dentin, hypersensitivity and aesthetic defects. According to the data provided by experts, there is an increase in the number of punctures of teeth by 37-52%, as well as an increase in the number of defects in dental cathets by 23%. For this reason, improving the comprehensive prevention and treatment of dental punctures in children with punctured teeth is one of the most important problematic issues of fundamental medicine.

Key words: wedge-shaped defect of teeth, enamel, dentin.

Долзарблиги

Хозирги кунда стоматология амалиётида тишларнинг понасимон нуқсони бор беморларда тишларнинг сезувчанлиги резистент ҳолатини баҳолаш ва паст резистентликни олдини олишга қаратилган чора-тадбирларида фторидларнинг экзо ва эндоген усулларни қўллаш борасида кенг кўламда илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Бу борада тишларнинг понасимон нуқсони билан касалланган болалар орасида тишларнинг эрта йўқотилиши хавфини камайтиришга қаратилган комплекс стоматология профилактик тадбирлар ишлаб чиқиш ва даволашни такомиллаштириш бўйича илмий тадқиқотлар алоҳида аҳамият касб этмоқда.

Тишларнинг понасимон шаклидаги нуқсонлар - бу тишларнинг қаттиқ тўқималарининг прогрессив касаллиги бўлиб, улар чакка пастки жағ бўғимининг физиологик функцияси бузилишидан кейин содир бўлади, асосан марказий курак ва премоларларнинг вестибуляр юзаларига таъсир қилади, камроқ тез-тез қозик, юқори ва пастки жағларнинг тиш тишларининг бўйнига жойлаштирилган, асосан ўрта ёшли ва кекса одамларда. Чет эл адабиёт манбаларида тўсиқнинг бундай номлари мавжуд "идиопатик касалликлар" сифатида машҳур нуқсон, тиш эмали эрозияси", яъни "тиш эмалининг зарарланиш" соҳалари. Баъзи муаллифлар тўсиқ шаклидаги нуқсонни тишнинг қаттиқ тўқималарининг "едирилиши" ёки тишнинг қаттиқ тўқималарининг "едирилиши" ёки "синдириш" ёки танглик стрессининг коррозияси деб таърифлашади (стресс коррозия).

Замонавий тадқиқот усуллари мавжудлигига қарамай, тишларнинг камайган нуқсонлари этиологияси ва патогенези этарлича ўрганилмаган. Адабиётларга кўра, тўсиқ шаклидаги тиш нуқсонларининг сабаблари маҳаллий (экзоген) ва умумий (эндоген) -омилларни ўз ичига олади. Маҳаллий омиллар ТҚПН пайдо бўлишининг механик ва кимёвий назариясининг асосини ташкил этади. Механик назарияга кўра, қаттиқ тиш чўткаларидан фойдаланиш билан биргаликда юқори абразив хусусиятларга эга бўлган тиш пастаси ва тўқималарнинг тиш тишларининг бўйинларига травматик таъсири-тишнинг қаттиқ тиш чўткаларини қўллаш билан биргаликда осонгина тишнинг қаттиқ тўқималарининг субмикроскопик сирт қатламини олиб ташлайди [1.3.5.7.9.11].

Тадқиқотнинг мақсади: Гидроксипатит ва фтор сақловчи препаратларни биргаликда қўллаш билан тишларнинг понасимон нуқсонини даволаш ва уларнинг олдини олиш чораларини такомиллаштиришдан иборат.

Материал ва усуллар

Тадқиқот иши Бухоро давлат тиббиёт институти Стоматология илмий амалий марказида тиш қаторлари понасимон нуқсонлари мурожаат қилган 20 ёшдан 55 ёшгача бўлган 56 нафар беморларда текширув олиб борилди. Тишларнинг понасимон нуқсони билан касалланган беморларда тиш қаторлари нуқсони индекси, тишлар понасимон нуқсони тарқалиш индекси, реминерализация индекси, тишларнинг сезувчанлигининг тарқалиш индекс кўрсаткичлари аниқланлаш текширувлар ўтказилди.

Натижа ва таҳлиллар

Текширув олиб борилган беморлар ёши ва жинсига қараб гуруҳларга бўлинди (1-жадвал). Тиш қаторлари понасимон нуқсони билан касалланган беморларда стоматологик касалликлардан ташқари преморбид фон яъни ёндош касалликлар аниқланди. Беморларда эркаклар 20 ёшдан 28 ёшгача 6 нафар 25 %, 28 ёшдан 32 ёшгача 8 нафар 33%, 32 ёшдан 55 ёшгача 10 нафар 42%, аёллар 20 ёшдан 28 ёшгача 12 нафар 37,5%, 28 ёшдан 32 ёшгача 8 нафар 25%, 32 ёшдан 55 ёшгача 12 нафар 37,5% ни ташкил этади.

1- Жадвал

Текширув олиб борилган беморлар ёши ва жинсига қараб тақсимланиши

Жинси	Беморлар ёши						Умумий	
	20 ёшдан 28 ёшгача		28-32 ёшгача		32- 55 ёшгача			
	сон	%	сон	%	сон	%	сон	%
Эркаклар	6	25	8	33	10	42	24	100
Аёллар	12	37,5	8	25	12	37,5	32	100

Болаларда преморбид фон ўрганилганда 56 нафар ёндош касалликлар гипертония 29 нафар 51.7 %, қандли диабет 12 нафар 21,4 %, гипертрофия 8 нафар 14.2%, катаракта 19 нафар 33%, гастрит 26 нафар 46,4 %, ирсий касалликлар 12 нафар 21,4 %, сепсис 5 нафар 0,0089 %, Бронхит 5 нафар 0,0089 % ҳолатларда аниқланди (2 - жадвал).

2-Жадвал

Тиш қаторлари понасимон нуқсонни билан касалланган беморлардаги преморбид фон

Преморбид фон	Беморлар сони (n = 56)	
	Абсолют сони	%
Гипертония	29	51,7
Қандли деабет	12	21,4
Гипотрофия	8	14,2
Гепатит	23	41
Катаракта	19	33,9
Гастрит	26	46,4
Ирсий касалликлар	12	21,4
Сепсис	5	0,0089
Бронхит	5	0,0089

Тиш қаторлари понасимон нуқсонлари билан касалланган 56 нафар беморларда стоматологик текширув олиб борилди. Беморларнинг объектив текширувда тиш қаторларида патологик едирилишлар, тиш тож қисмининг едирилиши, чайнав самарадолигининг бузилиши, милкларнинг патологик ўчоқлари, тил қараш билан қопланганлиги, шиллик қават жароҳатлари кузатилди.

Тишларнинг ҳолатини объектив баҳолаш ва дори воситаларини қўллаш натижасида реминерализация жараёнини динамикада кузатиш учун, ишда тишларнинг тўсиқ шаклидаги нуқсонни ва гиперестезиянинг кенг тарқалганлиги ва интенсивлиги индекс ҳисоб-китоблари, шунингдек тишларнинг қаттиқ тўқималарига кислота қаршилиги индекслари (ТЕР), уларнинг реминерализацияси кўрсаткичлари (ИР), оғиз гигиена (ИГ) ва электроодонтометрия маълумотлари (ЭДИ), пулпа ҳолатини характерлаш. Тишларнинг қама шаклидаги нуқсонлари частотаси ва даражасини ифодалаш учун тарқатиш ва зичлик кўрсаткичлари ҳисобланган [2.4.6.8.10].

Текширувдан ўтказилган беморларни стоматологик ҳолатини аниқлашда объектив ва субьектив текширув усуллари ўтказилади. Ҳаёт анамнези беморнинг ёшлик даври бўйича тўпланди. Анамнез тўпланиши хаста болани текширишда биринчи босқич ҳисобланади. Касаллик аломатларини кўрсатувчи шикоятларни аниқлашдан ташқари, сўроқлар касаллик кечувини аниқлаш имконини берди.

- Текширилувчининг тил ёки шиллик қаватнинг бошқа қисмларида ёқимсиз ҳислар (ачиш, кичиш, увушиш), оғрик ва хосилалар (пуфаклар, яралар, эрозиялар) пайдо бўлганига шикоятларида унинг умумий ҳолатига кўпроқ эътибор берилди.

- Текширилувчининг кўриги ва оғиз бўшлиғининг текшируви люминесцент лампалар ёрдамида ўтказилди ва шиллик қаватга эътибор қаратилди. Унга хос хусусиятлар мулоимлиги, қатлар бўлиши, тил ва сўлак безларининг чиқувчи оқимларини югани, секрет томчилари ҳисобланади. ОБШҚ да қандайдир ўзгаришлар аниқланганда шикастланиш омили таъсирининг эҳтимоли чиқариб ташланди. ОБШҚ касалликларига ташхис қўйилганида ШҚ шикастланишининг бирламчи ва иккиламчи элементларига ва лабларнинг қизил хошиясига эътибор қаратилди.

- Стоматологик анамнез тўпланганда боланинг тишлари чиқишида қийинчиликлар бўлганлигига эътибор қаратилди, уларнинг чиқиш муддатлари, тишларда шикастланиш борлиги белгиланди, овқатланишдаги одатлар, оғиз бўшлиғида гигиеник парвариш олиб борилаётганлиги аниқланди.

Бундан ташқари, стоматологик ҳолат ўрганилганида қуйидаги жиҳатлар эътиборга олинди: тиш эмали (тўлиқ бўлмаган амелогенез), дентина (тўлиқ бўлмаган дентиногенез), эмал ва дентина (Стейтон-Капдепон синдроми) ўзгаришлари, тишларнинг ўлчами, шакли, сони, жағ ўлчамидаги аномалиялар (макро ва микромагнит), шунингдек уларнинг бош суягидаги жойлашуви (про ва ретрогнафия), адентия, диастема, юганнинг ҳолати, оғиз бўшлиғи кичиклиги, юқори лабнинг туғма бирлашмаслиги, алвеоляр ўсма, қаттиқ ва юмшоқ танглай, дизостозалар (жағ суякларининг туғма ривожланмаганлиги).

Тиш қатори баҳоланганда тишларнинг ўзаро нисбати, тиш ажралмалари, тожларнинг емирилиш даражаси, кариоз бўшлиқлар ва тишларнинг нокариоз нуқсонлари, пломбаларнинг сифати ҳисобга

олинди. Тишлар қаторининг бузилиши, тишларнинг яқин жойлашуви, терема ва диастемлар бўлиши, жароҳатли окклюзия аломатларини аниқлаш [11.12.13].

Тиш ва тиш қаторларининг текшируви юқори жағдан бошлаб, стоматологик ойна ва най ёрдамида маълум тартибда амалга оширилди ва кетма-кет ҳар бир тиш кўрикдан ўтказилди. Ҳар бир тиш кўригида унинг ҳолати, шакли, ранги, қаттиқ тўқималарининг ҳолати (кариес, флюороз, гипоплазия билан зарарланиши), тишнинг турғунлиги, тиш қаторининг окклюзия юзасига нисбатан ҳолатига эътибор берилди.

Хулоса

Тиш понасимон нуқсони билан касалланган беморларда касаллик тарқалиш частотаси, интенсивлиги ва сабабларини аниқлашда тишларнинг қаттиқ тўқималари зарарланиш кўрсаткичи 16,23% га етади. Текширилган тиш нуқсонлари бўлган беморлар орасида 76 % иккинчи босқичлар (эмал шикастланиши) чекланган шаклига эга бўлган ва 24 % учинчи ва тўртинчи босқичга эга бўлган (дентин каналлари). 68 % беморларда, понасимон шаклидаги тиш нуқсонлари кучайиши босқичида ва стабилизация босқичида 32 % да бўлган. Тишларнинг қаттиқ тўқималарида найза шаклидаги нуқсонларнинг сабаблари маҳаллий экзоген ичимликлар, шарбатлар, озиқ-овқат, деминерализацияга олиб келадиган пасталарнинг ва умумий эндоген (эндокрин касалликлар, ошқозон-ичак ва қон томир тизимлари, минерал метаболизм бузилиши билан бирга эмаль, дентиннинг қаршилигига салбий таъсир кўрсатадиган ва нуқсонларнинг пайдо бўлишига олиб келадиган омиллар аниқланди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Абдазимов А.Д. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний рабочих, подвергшихся комбинированному воздействию полиметаллической пыли и токсических веществ / А.Д. Абдазимов Автореф. дис. . докт. мед. наук. -Л., (1990):48.
2. Башарина, О.М. Электрофорез глюконата кальция при лечении гиперестезии твердых тканей зуба и эрозивных поверхностей эмали. Основные стоматологические заболевания / О.М. Башарина Сб. научн. тр. - Моск. мед. стом, ин-т, (1981):78-80.
3. Галченко В.М. Клинико-лабораторное изучение начальных стадий кариеса и сходных с ним поражений твердых тканей зубов человека / В.М. Галченко Автореф. дис. канд. мед. наук. - М., (1979):15.
4. Гаража И.С. Минеральная герметизация трубочек дентина при патологической стираемости зубов / И.С. Гаража Актуальные вопросы клинической стоматологии. Сборник научных работ. - Ростов - на - Дону, (2001):24-26.
5. Olimov S.Sh., Bakaev J.N. Electromyographic studies of masticatory muscles before and after treatment for musculoskeletal tmj dysfunctions Europe's Journal of Psychology, (2021) 17(3):114-122.
6. Olimov S.Sh., Bakayev Zh.N. Modern Approaches To Diagnosis Etiologi And Patogenesis Of The Upper Permanent Canine Retention (Literature Review) Evropean Journal of Modecular Clinical Medicine ISSN 2515-8260, (2020) 7(3).
7. Olimov S.Sh., Bakaev J.N., Nekboev B.N Etiopathogenesis and digital approaches in the diagnosis of retention of upper permanent canines. (Literature review) World Bulletin of Social Sciences (WBSS) Available Online at: <https://www.scholarexpress.net> / Vol. 3, October (2021) ISSN: 2749-361X
8. Olimov S.SH., Durdiyev J.I. Influence of the quality of life on the formation of the upper jaw in children with pathologies of the respiratory system. Journal of Hunan University (Natural Sciences) (2022) January 49(1):56-64.
9. Olimov S.Sh., Fozilov U.A Improvement of Early Diagnosis and Orthodontic Treatment in Children with Dental Anomalies and Deformities // Middle European Scientific Bulletin ISSN 2694-9970 (2022) 22(3):185-189.
10. Olimov S.Sh., Fozilov U.A., Ochilov A.A Modern Approach to Early Diagnosis, Clinical Course and Treatment of Transversal Occlusion in Children Middle European Scientific Bulletin, (2022) 22(3):143-148.
11. Olimov S.Sh., Gaffarov S.A., Akhmadaliev N.N. The value of matrix metalloproteases and connective tissue markers in the pathology of temp-jaw joint in children Journal of critical reviews, (2020) 7(17): 44-49. ISSN 2394-5125.
12. Olimov S.Sh., Gaffarov S.A., Yakubov R.k., Saidov A.A., Badriddinov B.B. Prevalence of dentoalveolar anomalies in 6-16 years children according to retrospective data analysis International Journal of Psychosocial Rehabilitation (2020) 24(9):403-410. ISSN: 1475-7192.
13. Olimov S.Sh., Safarova M.J. Myographic Studies of Musculoartikular TMJ Dyusfunctions Complicated bu Medial Occlusion in Children Cenral Asian journal of Medical and Natural Sciences May-Jun (2022) 3(3):390-393.

Қабул қилинган сана 20.05.2023