



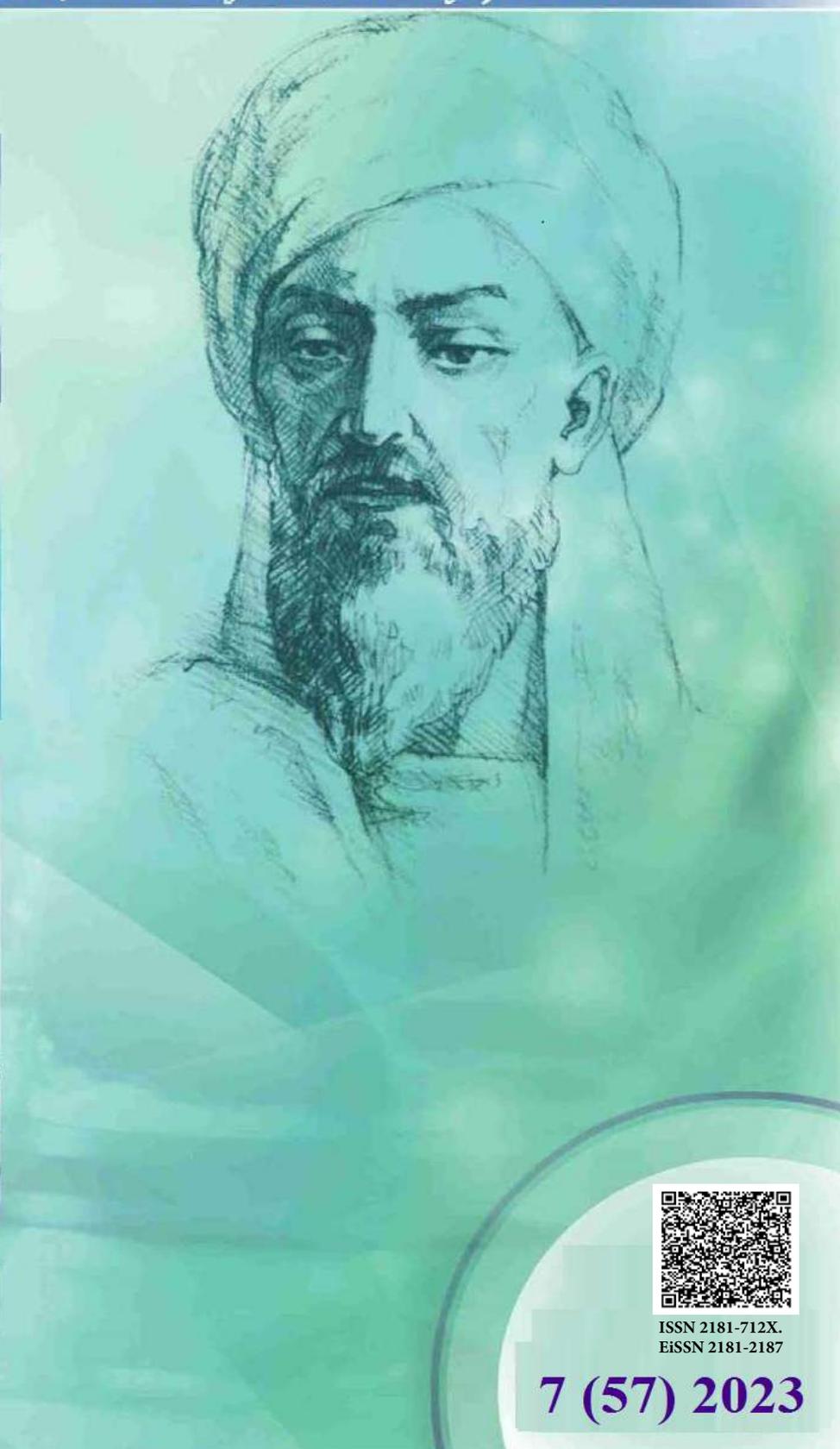
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

7 (57) 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)

7 (57)

2023

июль

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.06.2023, Accepted: 30.06.2023, Published: 10.07.2023.

УДК 616.314-77-089.23

ТЎЛИҚ ОЛИБ ҚЎЙИЛАДИГАН ПЛАСТИНКАЛИ ПРОТЕЗ БИЛАН ОРТОПЕДИК ДАВОЛАШГА МУҲТОЖЛИКНИНГ ТАҲЛИЛИ

Нуров Н. Б. <https://orcid.org/0000-0003-3971-6877>

Олимов С. Ш. <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Мақолада тишларнинг тўлиқ йўқолишининг тарқалишини ўрганиш учун 45 ёшдан 89 ёшгача бўлган турли ёшдаги 942 кишининг клиник тадқиқоти натижалари, мутахасислар томонидан бартараф этиши зарурати келтирилган. Бир ёки иккала жагда тишларнинг тўлиқ йўқолиши билан келган беморларнинг сони ёши билан ортиб бориши кўрсатилган. Кекса ва қари ёшдаги одамларда протез стоматитлари, шунингдек, 3-5 турдаги атрофия жаглари тез-тез учраб туриши аниқланган, улар ўзларининг анатомик хусусиятларига кўра, олинадиган протезларни маҳкамлаш ва барқарорлаштириш учун ёмон таянч бўлиб хизмат қилади.

Калит сўзлар: тишларнинг тўлиқ йўқолиши, кекса ва қари ёш инсонлар, протез стоматити, жагларнинг атрофияси, тишсиз жаг.

АНАЛИЗ НЕОБХОДИМОСТИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНОСТЬЮ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ

Нуров Н. Б. <https://orcid.org/0000-0003-3971-6877>

Олимов С. Ш. <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

В работе представлены результаты клинического исследования 942 человек в возрасте от 45 до 89 лет по изучению распространенности полной утраты зубов, нуждаемости взрослых людей разных возрастных групп в ее устранении. Показано, что с возрастом растет число пациентов, страдающих полной утратой зубов на одной или обеих челюстях. Установлено, что в пожилом и старческом возрасте чаще встречаются протезные стоматиты, а также челюсти 3 – 5 типа атрофии, которые из-за своих анатомических особенностей служат плохой опорой для фиксации и стабилизации съёмных протезов.

Ключевые слова: полная утрата зубов, люди пожилого и старческого возраста, протезные стоматиты, атрофия челюстей, беззубая челюсть.

ANALYSIS OF THE NEED FOR ORTHOPEDIC TREATMENT WITH A FULLY REMOVABLE PLATE PROSTHESIS

Nurov N.B. <https://orcid.org/0000-0003-3971-6877>

Olimov S.Sh. <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina Uzbekistan Bukhara, A.Navoi st. 1
Tel: +998(65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Resume**

The paper presents the results of a clinical study of 942 people from 45 to 89 years to study the prevalence of complete loss of teeth, the need for adult people of different age groups to eliminate it. It has been shown that the number of patients suffering from complete loss of teeth in one or both jaws increases with age. It has been established that in the elderly and senile age, prosthetic stomatitis is more common, as well as jaws of 3-5 types of atrophy, which, due to their anatomical features, serve as a poor support for fixing and stabilizing removable dentures.

Key words: complete loss of teeth, elderly and senile people, prosthetic stomatitis, jaw atrophy, toothless jaw.

Долзарблиги

утун жахон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотларига кўра, тиш - жағ тизимида учрайдиган пародонт касалликларини ўз вақтида даволанмаганлиги туфайли тишларни йўқотилиши оқибатида юзага келадиган функционал ўзгаришлар, кариес ва унинг асоратларига қараганда 5 баробар кўпроқ учрайди [1,4,6,9,11,13.].

Тўлиқ тишсиз беморларни протезлаш ортопедик стоматологиянинг энг мураккаб долзарб муаммоларидан бири ҳисобланади. Бу тишлар тўлиқ йўқотган беморларда анатомик, физиологик ва психологик ўзгаришлар билан боғлиқ бўлиб, шубҳасиз бу ўзгаришлар доим ҳам муваффақиятли кечмаган ва булар ортопедик даволанишни ҳам оғирлаштиради [2,5,8.]. Муаллифлар томонидан, дунёнинг ривожланган мамлакатларида инсон ҳаёти давомийлигининг сезиларли даражада ортиши туфайли тишларини тўлиқ йўқотганликдан (иккиламчи тўлиқ адентия) азият чекадиган инсонлар сони ўсганлиги тўғрисида маълумотлар келтирилган. Бунда ушбу мамлакатларнинг кекса ёшли аҳолиси сони кўплиги ва улар орасида тўлиқ адентиянинг катта улуши аниқланмоқда. ЖССТнинг маълумотларига кўра, АҚШ да тишсиз беморлар сони 50% гача, Швецияда – 60% гача етади, Дания ва Буюк Британияда ушбу кўрсаткич 70-75% дан ортиқроқ [3,6,7,10,12.].

Тадқиқотнинг мақсади. Беморларнинг тўлиқ олиб қўйиладиган пластинкали протезлар қўйилишига муҳтожлигини таҳлил қилиш.

Материал ва усуллар

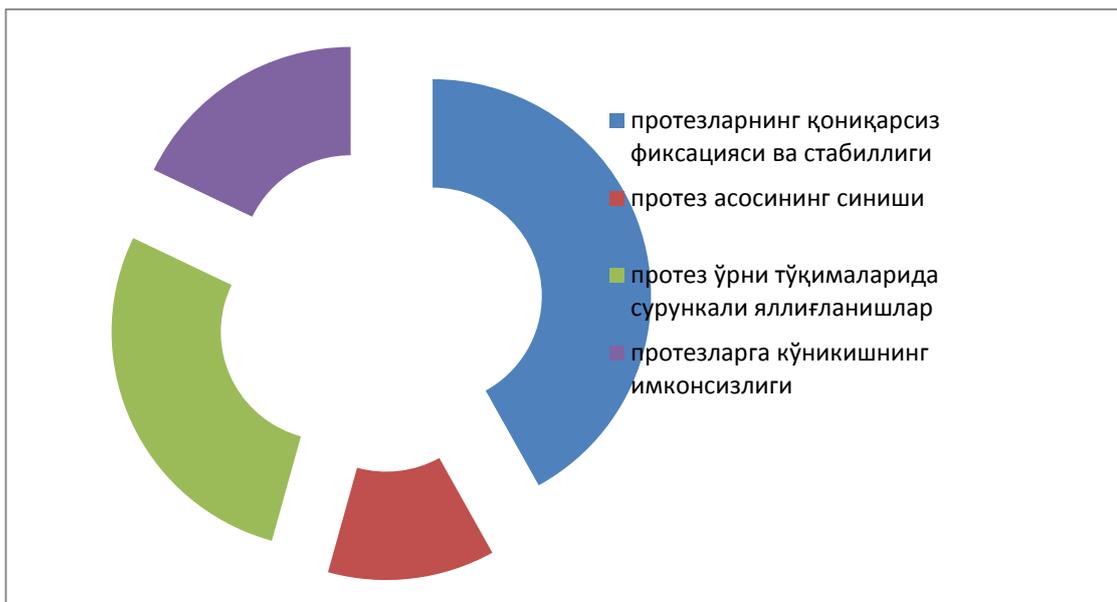
2020-2022-йиллар учун БухДавТИ қошидаги ўқув, илмий-амалий стоматология маркази ортопедия бўлимида амбулатор карталарини ўрганиш натижалари шуни кўрсатдики, ортопедик беморларнинг умумий сони 324 нафарни ташкил этди, улардан 52(16,6%) тўлиқ олиб қўйиладиган протезларга муҳтож бўлган. Тўлиқ олиб қўйиладиган протезларга муҳтож беморлар сонининг тақсимланиши 1-расмда график кўринишда тақдим этилган.

Биз шунингдек 2020-2022-йиллар учун БухДавТИ қошидаги ўқув, илмий-амалий стоматология маркази ортопедия бўлими архив материалларидан тишлари тўлиқ мавжуд бўлмаган беморларнинг 942 та амбулатор карталарини ретроспектив таҳлил қилиш асосида тўлиқ олиб қўйиладиган пластинкали протезлардан фойдаланишда юзага келувчи асоратларнинг турларини аниқладик.

Бир нечта гуруҳларни таққослаш учун бир омилли дисперс таҳлил қўлланди. Жадвалларда келтирилган танлов кўрсаткичлари қуйидаги белгиларга эга бўлди: **М** – ўртача, **m** – ўртача хатолиги, **n** – таҳлил қилинаётган кичик гуруҳ ҳажми, **p** – эришилган аҳамиятлилиқ даражаси. Аҳамиятлилиқ даражасининг кескин қийматлари 5% га тенг қилиб олинди.

Натижа ва таҳлиллар

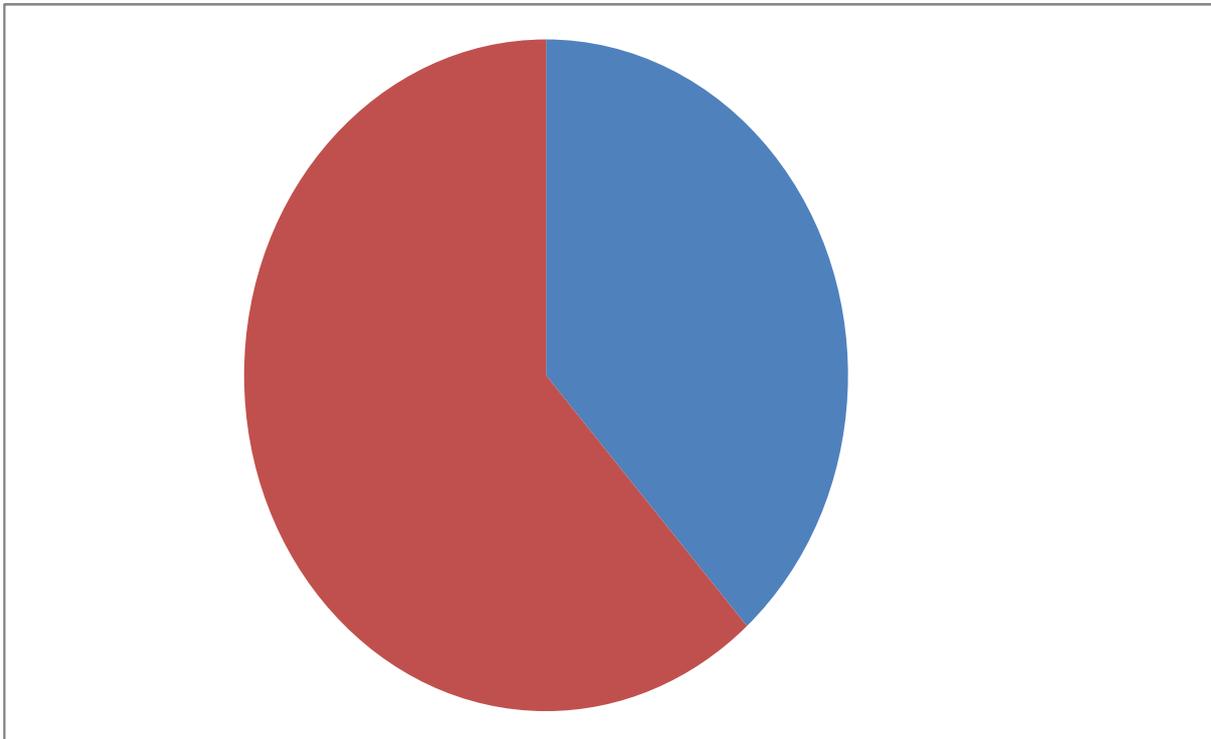
Асосий асоратлар протез ўрни тўқималарида сурункали яллиғланишлар (8,1%), протезларнинг қоникарсиз фиксацияси ва стабиллиги (12,2%), протез асосининг синиши (3,6%) ва тўлиқ олиб қўйиладиган пластиналар протезларга кўникишнинг имконсизлиги (5,2%) кўринишида учради. 2020 – 2022-йилларда асоратларнинг умумий сони 471та (29,1%) ҳолатни ташкил этди.



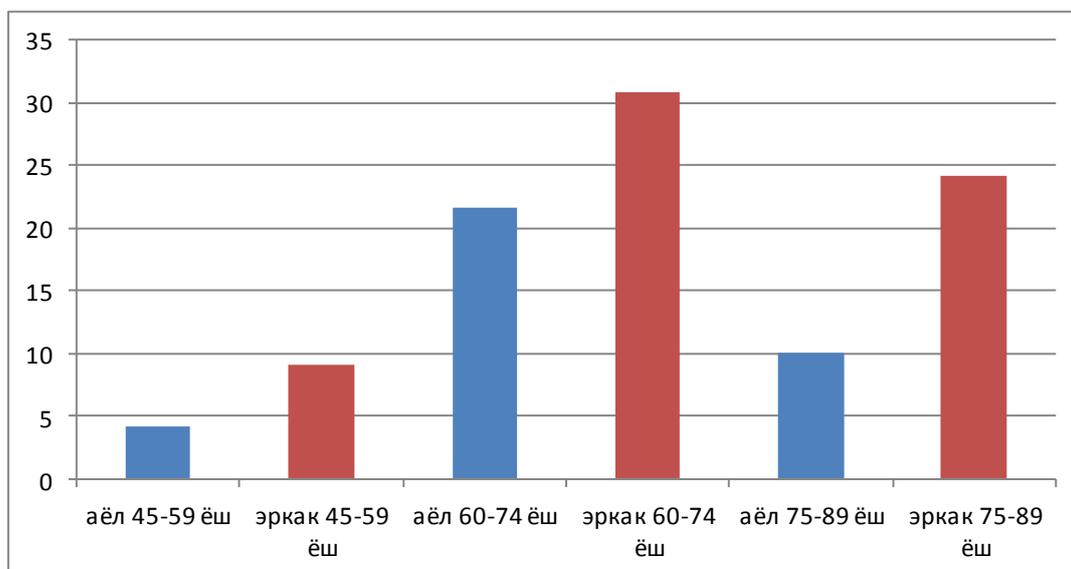
1-расм. Тўлиқ олиб қўйиладиган пластинкали протезлардан фойдаланишда юзга келадиган асосий асоратларнинг турлари

Айтиш жоизки, протез ўрни тўқималарини сурункали яллиғланиши кўринишидаги 38 та (8,1%) асорат ҳолатидан 373 таси (79,1%) тишсиз пастки жағга тўғри келди.

162 нафар бемор тўлиқ олиб қўйиладиган пластинали протезлар қўйилганидан сўнг, уларнинг 61 нафари эркак (38,8%) ва 101 нафари (62,2%) аёллар бўлди, жинси ва ёши бўйича тақсимланиши 2-расмда график тасвирланган.



2- расм. Кўрикка чакиртирилган, тишлари тўлиқ йўқотилган беморларнинг жинси бўйича нисбати



3- расм. Кўриikka чақиртирилган, тишлари тўлиқ йўқотилган беморларнинг ёши бўйича нисбати

Чақирилган беморларнинг пастки жағ алвеоляр қисмининг атрофия тури бўйича тақсимланиши 1-жадвалда берилган.

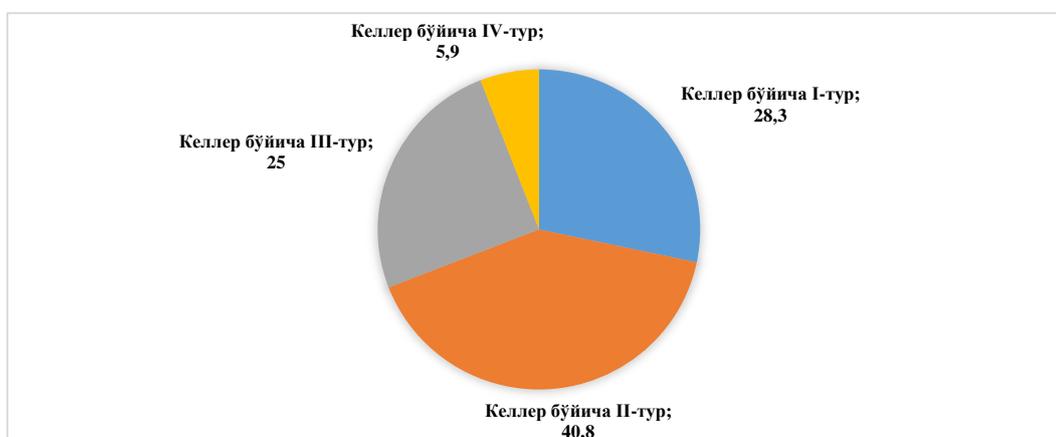
1-жадвал

Чақирилган беморларнинг пастки жағ алвеоляр қисмининг атрофия тури бўйича тақсимланиши

	Пастки жағ алвеоляр қисми атрофиясининг тури (Келлер бўйича)							
	I		II		III		IV	
	мут.	%	мут.	%	мут.	%	мут.	%
	44	27,1	59	36,4	40	24,6	17	10,4
Жами	162 та жағ (100%)							

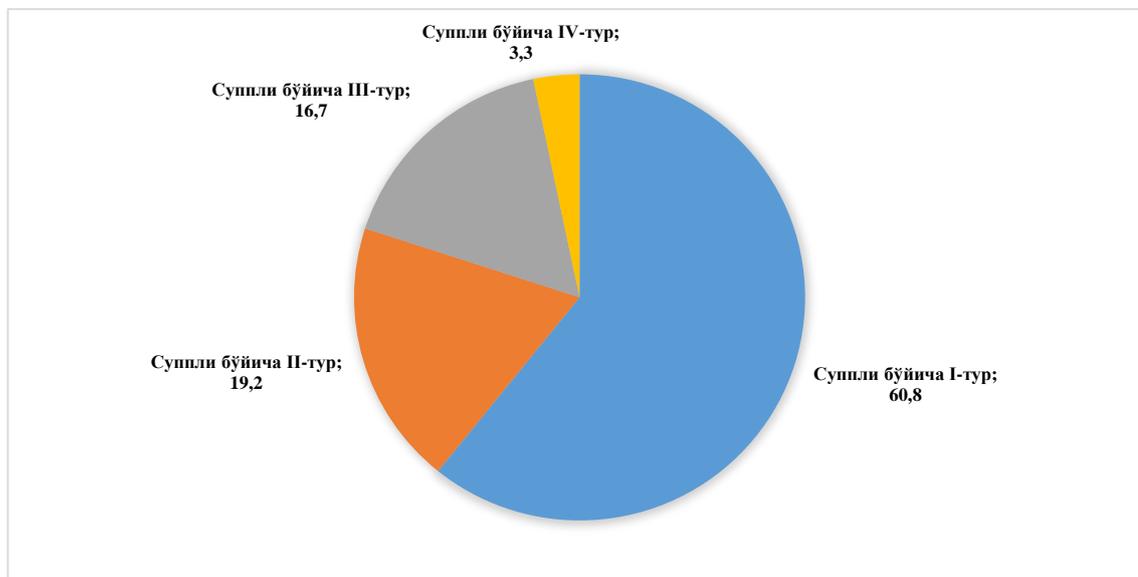
Эслатма: мут. – мутлақ сон

Беморларнинг Келлер бўйича пастки жағ алвеоляр қисми атрофиясининг турига қараб тақсимланиши куйидаги кўринишга эга: I-тур – 28,3%, II-тур – 40,8%, III-тур – 25,0%, IV-тур – 5,9%.



4-расм. Беморларнинг пастки жағ алвеоляр қисми атрофиясининг тури бўйича тақсимланиши

Тишлари тўлиқ мавжуд бўлмаган, кўриқка келган 98 нафар (61,6%) беморларда Суппле бўйича I-синф, II ва III-синф – мос равишда 34(20,8%) ва 26(15,9%) беморларда кузатилди, IV-синф эса 8 нафар (4,6%) беморда. Олинган маълумотлар 4-расмда график кўринишда яққол тасвирланган.



5-расм. Беморларнинг пастки жағда тишсиз протез ўрнининг шиллик қавати ҳолати бўйича тақсимланиши

Суппле бўйича I ва III-синфларда пастки жағ тишсиз протез ўрнининг умумий майдонидан 3,1 – 11,2% юзасида биз тишсиз жағ протез ўрни шиллик қаватининг кам миқдорда берилувчан соҳаларини аниқладик (0,2 мм дан кам), II- синфда ушбу соҳалар пастки жағ тишсиз протез ўрни умумий юзасидан 88,9% қисмигача аниқланди (0,2 мм дан ортиқ). Тишсиз пастки жағларда протез ўрнининг юзаси 986 мм² дан 2412 мм² гача ташкил этди. Пастки жағ бир гипс моделида тишсиз протез ўрнининг ўртача юзаси 1686,66 ± 369,03 мм ни ташкил қилди. Бир кам миқдорда берилувчан соҳа юзаси ўртача 55,76 мм дан 149,62 мм гача ёки пастки жағ гипс модели тишсиз жағ протез ўрнининг ўртача майдони 3,1% дан 8,6% қисмигача ташкил этди. Кўриқка чақирилган беморларда тўлиқ олиб қўйиладиган пластиналар протез асоси остида пастки жағ тишсиз протез ўрни шиллик қаватининг берилувчанлик катталиги ўртача 0,51±0,12 мм га тенг бўлди.

Хулоса

Шундай қилиб, архив материаллари устида ўтказилган ретроспектив таҳлил шуни кўрсатдики, 2020-2022-йилларда беморларда тўлиқ олиб қўйиладиган пластиналар протези қўйилишига муҳтожлик ортопедик беморларнинг умумий сонидан 17,2% ни ташкил этди. Умум маълум усул бўйича юқорида келтирилган конструкциялар тайёрланганда юзага келадиган асоратларнинг умумий миқдори 29,1% ни ташкил этади. Чақирилган беморларда ўтказилган кўриқ Суппле бўйича I ва III-синфларда тишсиз протез ўрни шиллик қаватида кам миқдорда юмшоқ соҳалар, шунингдек Суппле бўйича II-синфда юмшоқ соҳаларни аниқлаш имконини берди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Воложин А.И., Филатова Е.С., Петрович Ю.А. Оценка состояния пародонта по химическому составу полости рта // Стоматология. 2000;1:13-16.
2. Лебеденко И.Ю., Каливрадзиян Э.С., Ибрагимов Т.И. Протезирование при полном отсутствии зубов: рук-во для врачей. – М. : МИА, 2005;400.
3. Нуров Норпулот Бобокулович. Ортопедического лечения пожилых людей по возрастным специальностям. Самарканд 2022;2:38-40.

4. Танрыкулиев П.Т. Клиника и протезирование больных с беззубыми челюстями. – Ашхабад : Магарыф, 1988;256.
5. Bakaev Zh.N., Olimov S.Sh. New views on diagnostic methods for the formation of retention of the upper permanent canines (LITERATURE REVIEW) / International Journal on Integrated Education // Volume 3, Issue XII, December 2020;129-135. e-ISSN: 2620 3502, p-ISSN: 2615 3785.
6. Bakaev Zh.N., Olimov S.Sh. Treatment and prevalence of abnormal eruption of permanent canines (Literature review) / Middle EuroDean Scientific Bulletin // December 2020;7:16-19. ISSN 2694-9970,
7. Nurov N.B., Teshaev Sh.J. Morphometric parameters of the craniofacial area of elderly people with partial and complete adentia".international journal on human computing studies. November-December 2020;2:6.
8. Nurova Shokhsanam Norpulotovna., Nurov Norpulot Bobokulovich. “Maxillofacial anomalies in children with chronic tonsillitis and immunity factors, hypoxia and endogenous intoxication for the development and formation of pathology” //Journal of Natural Remedies. 2021;22(1(2).
9. Nurov N.B. Specificity of prosthodontics treatment of old people according to age specialties. //World Medicine Journal 2021;1(1).
10. Nurov N. To Compare the Morphometric Data of the Craniofacial Region of Healthy Elderly People Without Adentia and With Partial and Complete Adentia. //International Journal of Health Systems and Medical Science. ISSN: 2833-7433. Dec-2022;1(6).
11. 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.
12. Saidov Akbar Akhadovich, Olimov Siddik Sharifovich. The volue of matrix metalloproteases and connective nissue markers in the patoloji of temp-jav joint in children //Journal of Critical Reviews (скопс). 2020;7(17):44-49.
13. J.N. Bakaev, S. Sh. Olimov. Modern approaches to diagnosis, etiology and pathogenesis of the upper permanent canine retention formation (Literature Review) // European Journal of Molecular Clinical Medicine 2020;7(3):3815-3830. ISSN 2515-8260.

Қабул қилинган сана 20.06.2023