



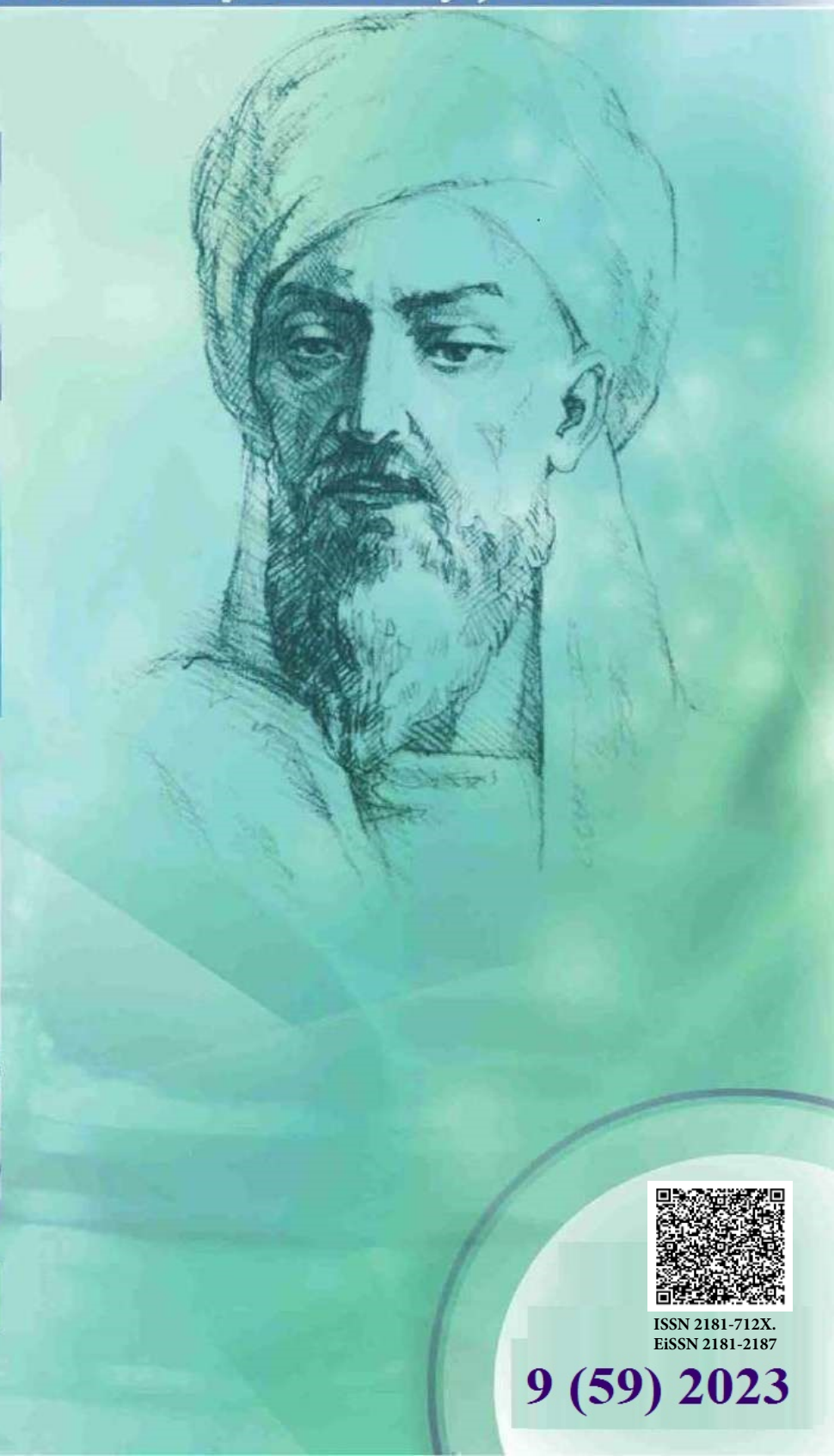
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (59) 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
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)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**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 (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

9 (59)

2023

сентябрь

Received: 20.07.2023, Accepted: 05.08.2023, Published: 10.08.2023.

УДК 611.01.611.91-611.92

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБОСНОВАНИЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА (обзор литературы)

Хабибова Н.Н. <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

Абасния С.Р. <https://orcid.org/0000-0007-0910-4829>

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

Хронический генерализованный пародонтит приводит к многочисленным негативным воздействиям, особенно нарушению функции связок, удерживающих зуб. Одной из причин развития данного патологического процесса связано с изменением микроциркуляции, что в дальнейшем приводит к развитию патологических процессов в около зубных тканях. По мнению ряда авторов, в развитии и течение ряда патологических процессов важную роль играет активация процесса перекисного окисления липидов (ПОЛ).

Ключевые слова: Хронический генерализованный пародонтит, остеопластических материалов, открытый кюретаж.

ПЕРИОДОНТИТНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШНИНГ КЛИНИК ВА ЛАБОРАТОРИЯ АСОСЛАРИ (Адабиётлар шарҳи)

Хабибова Н.Н. <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

Абасния С.Р. <https://orcid.org/0000-0007-0910-4829>

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

Сурункали умумий периодонтит кўплаб салбий таъсирларга олиб келади, айниқса тишини ушлаб турадиган лигаментлар функциясининг бузилиши. Ушбу патологик жараённинг ривожланишининг сабабларидан бири микроциркуляциянинг ўзгариши билан боғлиқ бўлиб, бу паротид тўқималарида патологик жараёнларнинг ривожланишига олиб келади. Бир қатор муаллифларнинг фикрига кўра, lipid пероксидланиш жараёнининг (ПОЛ) фаоллашиши бир қатор патологик жараёнларнинг ривожланиши ва ривожланишида муҳим рол ўйнайди.

Калит сўзлар: сурункали умумий периодонтит, остеопластик материаллар, очиқ кюретаж.

CLINICAL AND LABORATORY SUBSTANTIATION OF IMPROVEMENT OF PERIODONTITIS TREATMENT METHODS (List of references)

Khabibova N.N. <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

Abasnia S.R. <https://orcid.org/0000-0007-0910-4829>

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

Chronic generalized periodontitis leads to numerous negative effects, especially disruption of the function of the ligaments that hold the tooth. One of the reasons for the development of this pathological process is associated with changes in microcirculation, which further leads to the development of pathological processes in the parotid tissues. According to a number of authors, the activation of the process of lipid peroxidation (POL) plays an important role in the development and course of a number of pathological processes.

Key words: Chronic generalized periodontitis, osteoplastic materials, open curettage.

Долзарблиги

Сурункали умумий периодонтит кенг тарқалган инсон касаллиги. Яллиғланишли periodontal касалликлар билан касалланиш, турли муаллифларнинг фикрига кўра, ёш гуруҳига қараб 98-100% га етади. Сўнгги йилларда жағ суяклариди деструктив жараёнлар билан оғриган, малакали стоматологик ёрдамга муҳтож беморлар сонининг барқарор ўсиши кузатишмоқда. Мурожаат қилган беморларнинг аксарияти кенг қамровли даволанишга муҳтож бўлиб, унда асосий рол алвеоляр суякка ва охир-оқибат тишларнинг морфофункционал фаоллигини тиклашга, шунингдек перидонтал ҳолатнинг узок муддатли барқарорлигини таъминлашга қаратилган. Ҳозирги вақтда янги жарроҳлик усулларини фаол излаш ишлари олиб борилмоқда. Шу билан бирга, энг жадал ишланмалар иккита асосий йўналишда амалга оширилмоқда. Бир томондан, қайтарилмас ўзгарган инфекцияланган periodontal тўқималарни янада тубдан олиб ташлаш имкониятлари ўрганилмоқда, бошқа томондан, турли материалларни трансплантация қилиш усуллари изланмоқда[1,2,3,4]

Йўқотилган суяк тузилмаларини тиклаш учун устувор рол остеопластик материалларнинг кенг арсеналига берилади: автоген, аллоген, ксеноген ва аллопластик. Улардан бири органик қисмдан-коллаген ва қорамол терисининг табиий биополимеридан ва ноорганик қисмдан — биологик мос ва биологик фаол гидроксиапатитдан иборат қайта тикланадиган material колапол (КП - 2). Унинг periodontal жарроҳликда қўлланилиши унинг функционал ва тизимли равишда етарли суяк аппарати шаклланишига ҳисса қўшиши билан боғлиқ. Бошлаш масаласи ва периодонталда ресторатив жараёнларни тузатиш. Қондан олинган ўсиш омиллари шикастланган тўқималарнинг янгилинишини тезлаштириши мумкин, бу замонавий адабиётларда етарлича батафсил тавсифланган. Уларнинг остеогенетик фаоллигининг таъкидланган намоён бўлишининг шартларидан бири коллагенга фиксация қилишдир. Колапол (КП-2) ва ўсиш омилларини ўз ичига олган автотромбоконцентратдан биргаликда фойдаланиш изоляция қилинган тадқиқотларда кўриб чиқилади ва усулни морфологик асослаш ва узок муддатли натижаларни баҳолашсиз фақат клиник жиҳатларга тегишли. Тромбоцитлар патологиясида автотромбоконцентратдан фойдаланиш самарасиз, чунки тромбоцитлар камроқ фаоллашганда ўсиш омилларининг зарур концентрациясини олиш мумкин эмас $200 \times 10^9 / \text{л}$, бу тромбоцитлар боғланишини тузатиш муаммосини жарроҳлик даволашдан олдин шошилишч қилади [5,6].

Периодонтологиянинг муҳим муваффақияти перидантал касалликларни комплекс даволашда жарроҳлик йўналиши. Аммо жарроҳлик даволашни periodontal тўқималарда метаболик жараёнлар ва микроциркуляцияни нормаллаштиришдан кейин амалга ошириш тавсия этилади, бу ҳар доим ҳам амалга оширилмайди. Периодонтологиянинг муваффақиятига қарамай, периодонтитни даволаш мезони сифатида суякларни қайта тиклаш муаммоси очик қолмоқда. Суякларни мақсадли қайта тиклашнинг замонавий усуллари ва материаллари бўйича нашрларнинг таҳлили шуни кўрсатдики, суяк тузилишини тиклаш учун энг кўп ишлатиладиган material ҳозирги вақтда синтетик гидроксилапатитга асосланган препаратлардир [7,8,9]

Гидроксилапатитга асосланган препаратларнинг морфологик тадқиқотлари шуни кўрсатдики, суяк нуқсонларини даволаш жараёни суяк тўқималарининг янгилинишининг умумий қонунларига бўйсунди, суяк нуқсонларида юмшоқ тўқималарнинг фаол шаклланиши ва унинг асосида суяк каллусининг шаклланиши қайд этилган. Бироқ, гидроксилапатитнинг кенг оммалашишига қарамай, уни қўллашнинг узок муддатли натижалари етарлича ўрганилмаган. Сўнгги пайтларда periodontal регенерация ва имплантология учун полипептид ўсиш омилларидан фойдаланиш олимларнинг эътиборини тортди. Ушбу ўсиш омилларининг бир қисми тромбоцитларда, шу жумладан тромбоцитларнинг ўсиш омили, ўзгарувчан ўсиш омили бета ва инсулинга ўхшаш ўсиш омили 1. Шу асосда отолог тромбоцитларга бой плазма (ОТП) олиш техникаси ишлаб чиқилган. Баъзи муаллифларнинг фикрига кўра, ОТП ўз ичига олган дорилар суяк тўқималарининг миқдорининг эрта ва маҳаллий ўсишига таъсир қилади, аммо бошқалар буни тасдиқламайдилар, ОТП юқори концентрациядаги ўсиш омилларини ўз ичига олади ва жароҳатни даволашни рағбатлантиришга қодир. Тромбоцитлар periodontal тўқималарни комплекс даволашда ишлатилиши мумкин бўлган ушбу омиллар учун восита вазифасини бажаради. Келажакда ОТП дан клиник фойдаланиш учун маълум бир даврда керакли ҳудудда ўсиш омилларининг назорат остида чиқарилиши муҳим аҳамиятга эга эканлиги маълум бўлди. Энг яхши material ОТП ва кўп сонли мезенхимал илдиз хужайраларини ўз ичига олган илиумдан олинган отолог суякдан иборат комбинация бўлиб чиқди. Ушбу комбинациянинг афзаллиги шундаки, суяк тўқимасида насл хужайраларидан остеобластларнинг шаклланиши ва функциясига таъсир қилувчи суяк морфогенетик оксил мавжуд, бу омил ОТПДА деярли йўқ, аммо бундай композицияни олиш қўшимча травма билан мураккаблашади. Шунинг учун стоматология ва патологик физиологиянинг долзарб муаммоси суяк

тўқималарига асосланган, морфогенетик суяк оксилени ўз ичига олган, янги суяк ҳосил бўлиши билан таққосланадиган тезликда резорбцияланган ва таркибида ўсиш омиллари бўлган комплекс ҳосил қилиши мумкин бўлган биологик мос материални излашдир. Бундай остеопластик material учун номзодлардан бири Био-Ген Putty (қискартирилган БГП-01 - суяк ўрнини босувчи коллаген ўз ичига олган от пастаси, Вютек, Италия). Material таркибида mineral суяк асоси ва material микдорига қараб резорбция даражаси 6-12 ой бўлган коллаген мавжуд. Биоген масун ва ОТП комплексини яратиш periodontal жарроҳлик пайтида суяк нуқсонига қатламларга жойлаштирилган pasta шаклида мумкин [10,11,12,13]

Хулоса

Жарроҳлик даволашда остеотроп препаратларни қўллаш унинг самарадорлигини сезиларли даражада оширади. Суяк пайвандлаш учун ишлатиладиган материаллар ассортиментининг кенглигига қарамай, уларнинг ҳеч бири замонавий периодонтологиянинг барча талабларига жавоб бермайди, бу эса янги материалларни фаол излаш ва мавжуд материалларни такомиллаштириш зарурлигини белгилайди. Ушбу йўналишда кўплаб тадқиқотлар ўтказилди, унда трансплантация учун "Олтин standart" бўлган автоструктура, аллоген ва ксеноген суяк, шунингдек синтетик керамика материаллари қўлланилади. Сурункали умумий периодонтит кўплаб салбий таъсирларга олиб келади, айниқса тишни ушлаб турадиган лигаментлар функциясининг бузилиши. Ушбу патологик жараённинг ривожланишининг сабабларидан бири микросиркуляциянинг ўзгариши билан боғлиқ бўлиб, бу паротид тўқималарида патологик жараёнларнинг ривожланишига олиб келади. Бир қатор муаллифларнинг фикрига кўра, lipid пероксидланиш жараёнининг (ПОЛ) фаоллашиши бир қатор патологик жараёнларнинг ривожланиши ва ривожланишида муҳим рол ўйнайди. Бу соҳадаги тадқиқотларни ривожлантириш замонавий стоматология толзарб муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Khabibova N. N. Changes in biochemical and immunological indicators mixed saliva of patients with chronic recurrent aphthous stomatitis // European journal of pharmaceutical and medical research. 2018; (5)11:143-145.
2. Khabibova N. N. Studying of biochemical and cytokine markers of inflammation in the oral liquid and blood in patients with cras //european research: innovation in science, education and technology. 2019;39-41.
3. Nasullaevna H. N. Characteristic features of free-radical processes and antioxidant protection in the oral cavity during chronic recurrent aphthous stomatitis // European science review. 2018;9-10(2):191-193.
4. Nasulloeyeva K. N. Local humoral factors of the immune protection in patients with cras // International scientific review. 2019;1(41):39-41.
5. Абдуллаев Ш.Ю. Шомуродов К.Э. Динамика белков острой фазы воспаления при одонтогенной флегмоне челюстно-лицевой области // Инфекция, иммунитет и фармакология. – Ташкент, 2010;3-4:106-109.
6. Безрукова А.П. с соавт., 2014; Грудянов А.И., 2010; Дунызина Т.М., 2011; Зуев В.П., 2014; Григорьян А.С., 2013; Федоровская Л.Н., Григорьян А.С. с соавт., 2013; Иорданишвили А.К., 2014; Орехова Л.Ю., 2014. // Журнал теоретической и практической медицины. – 2014;8:120-122.
7. Белокрыцкая Г.Ф., 2010; Булкина Н.В., 2010; Ведяева А.П., 2011; Сохов С.Т., 2011; Моргунова В.М., 2013. // Современные проблемы науки и образования: электронный научный журнал. - 2011. - № 6. - URL: www.scienceeducation.ru/101-5095 (дата обращения: 18.01.2012).
8. Шомуродов К.Э. Особенности баланса цитокинов в десневой жидкости при одонтогенной флегмоне челюстно-лицевой области. // Врач-аспирант 2010.
9. Лемецкая Т.Н., 2010; Барер Г.М., Овчинникова И.А. и соавт., 2011; Аболмасов Н.Н., 2012; Цепов Л.М. и соавт., 2010; // Вестник новых медицинских технологий. 2012;2:449-451.
10. Мусаев У.Ю., Ризаев Ж.А., Шомуродов К.Э. Новые взгляды на проблему стигм дизэмбриогенеза зубочелюстной и лицевой системы с позиции их формирования в инвалидизации населения // Среднеазиатский научно- практический журнал "Stomatologiya" 2017;3(68):9-12.
11. Орехова Л.Ю. с соавт., 2015; Ковальчук Л.В. с соавт., 2016; Мельничук Г.М., 2016; Вавилова Т.П., 2019. // Саратовский научно-медицинский журнал. 2016;2:388-392.
12. Хабибова Н. Клинико-биохимические особенности течения псевдоаллергических вариантов хронического рецидивирующего афтозного стоматита // Журнал проблемы биологии и медицины. 2018;4(104):221-223.
13. Хабилов Н., Хабибова Н. Роль адгезивных молекул в развитии афтозного стоматита // Stomatologiya. 2019;1/3(76):32-36.

Қабул қилинган сана 20.07.2023