



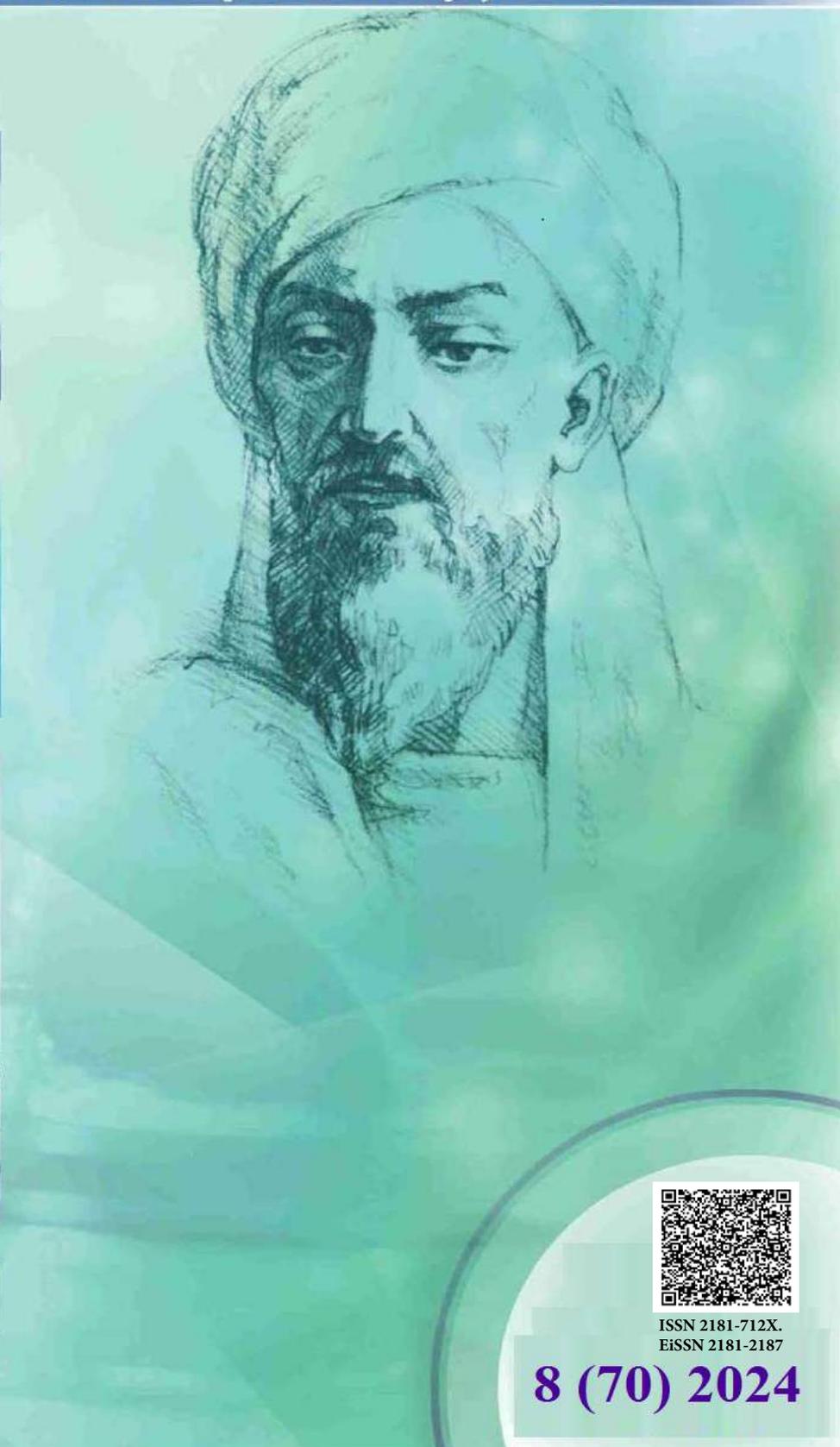
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**8 (70) 2024**

**Сопредседатели редакционной коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ  
А.А. АБДУМАЖИДОВ  
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ  
Л.М. АБДУЛЛАЕВА  
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ  
М.А. АБДУЛЛАЕВА  
Х.А. АБДУМАЖИДОВ  
Б.З. АБДУСАМАТОВ  
М.М. АКБАРОВ  
Х.А. АКИЛОВ  
М.М. АЛИЕВ  
С.Ж. АМИНОВ  
Ш.Э. АМОНОВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
С.М. АХМЕДОВА  
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  
А.А. ДЖАЛИЛОВ  
Н.Н. ЗОЛотова  
А.Ш. ИНОЯТОВ  
С. ИНДАМИНОВ  
А.И. ИСКАНДАРОВ  
А.С. ИЛЬЯСОВ  
Э.Э. КОБИЛОВ  
А.М. МАННАНОВ  
Д.М. МУСАЕВА  
Т.С. МУСАЕВ  
М.Р. МИРЗОЕВА  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
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  
Ш.Т. САЛИМОВ  
Д.И. ТУКСАНОВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
Д.А. ХАСАНОВА  
А.М. ШАМСИЕВ  
А.К. ШАДМАНОВ  
Н.Ж. ЭРМАТОВ  
Б.Б. ЕРГАШЕВ  
Н.Ш. ЕРГАШЕВ  
И.Р. ЮЛДАШЕВ  
Д.Х. ЮЛДАШЕВА  
А.С. ЮСУПОВ  
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ  
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 (Тошкент)  
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)  
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)  
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)  
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)  
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

**8 (70)**

**2024**

*август*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.716.8+ 616-002.3+ 616-08-039.71

## ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕР ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Ахмедов И.И. <https://orcid.org/0009-0002-6348-3591>

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

### ✓ Резюме

**Цель исследования:** Целью исследования является улучшение лечения абсцессов и флегмон области лица и челюсти у детей, а также предотвращение их осложнений.

**Материалы и методы:** Использовались клиничко-стоматологические, лабораторные, рентгенологические, микробиологические и иммунологические методы. Клинические методы обследования были разделены на основные и дополнительные. Основные методы включают сбор объективных и субъективных данных. Субъективные данные получают в основном от пациента или, в случае детей, от их родителей или родственников, в отношении истории болезни. К дополнительным методам обследования относятся денальная рентгенография поражённого зуба и рентгенография челюстей. Лабораторные методы обследования включают общий анализ крови, биохимический анализ, анализ системы свертывания крови и общий анализ мочи.

**Выводы:** По результатам исследования установлено, что частота гнойно-воспалительных заболеваний области лица и челюсти у детей зависит от существующих стоматологических проблем и возраста. Клиническое течение болезни определяется возрастом ребенка, типом возбудителя и неспецифическими защитными факторами полости рта. Оценка результатов проводится на основе этих факторов.

**Ключевые слова:** абсцесс лица, абсцесс челюсти, флегмона лица, флегмона челюсти.

## БОЛАЛАРДА ЮЗ - ЖАҒ СОҲАСИ АБСЦЕСС ФЛЕГМОНАЛАРИНИ ДАВОЛАШ ВА УЛАРНИНГ АСОРАТЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ

Ахмедов И.И. <https://orcid.org/0009-0002-6348-3591>

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](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Резюме

**Тадқиқот мақсади.** Болаларда юз - жағ соҳаси абсцесс флегмоналарини даволаш ва уларнинг асоратларини олдини олишни такомиллаштиришдан иборат.

**Материаллар ва усуллар:** клиничко-стоматологик, лаборатор, рентгенологик, микробиологик ва иммунологик. Клиник текшириш усуллари асосий ва қўшимча: асосий текшириш усулларига объектив ва субъектив маълумотлар йиғилади. Субъектив текшириш маълумотлари асосан беморнинг ўзидан ёки унинг ота-онаси ёки қариндошидан касаллик тарихига тегишли бўлган анамнестик маълумотлар олинади. Қўшимча текшириш усулларида эса сабабчи тишининг дентал рентгенографияси ва жағлар рентгенографияси каби текшириш усулларида фойдаланамиз. Лаборатор текшириш усуллари: қоннинг умумий таҳлили, биокимёвий таҳлили ва қон ивиш тизими таҳлили, сийдик умумий таҳлили кабилар текширилади.

**Хулоса:** тадқиқот ишларининг олинган натижаларига асосланиб, болалар ёшида юз-жағ соҳаси йирингли яллигланиш касалликлари улардаги мавжуд касаллик қайси ёшдан келиб чиқанлиги, ва қўп учраш даражаси аниқланади. Касалликнинг клиник кечиши боланинг ёши, касаллик кўзгатувчиси тури ва оғиз бўйлигининг носпецифик ҳимоя омилларига боғлиқ ҳолда ва улардан олинган натижалар асосида баҳоланади.

**Калит сўзлар:** юз - жағ соҳаси абсцесси, юз - жағ соҳаси флегмонаси

# IMPROVING THE TREATMENT OF FACIAL AND JAW ABSCESSSES AND PHLEGMONS IN CHILDREN AND PREVENTING THEIR COMPLICATIONS

Akhmedov I.I. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6348-3591>

Bukhara State Medical Institute Named After Abu Ali Ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, A. Navoi Street. 1, Tel: +998 (65) 223-00-50, e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

## ✓ Resume

**Objective of the Study:** *The aim of the study is to improve the treatment of facial and jaw abscesses and phlegmons in children and prevent their complications.*

**Materials and Methods:** *Clinical-dental, laboratory, radiological, microbiological, and immunological methods were used. Clinical examination methods were categorized as primary and additional. Primary examination methods involve collecting objective and subjective data. Subjective examination data are mainly obtained from the patient or, in the case of children, from their parents or relatives, in relation to the medical history of the disease. Additional examination methods include dental radiography of the affected tooth and radiography of the jaws. Laboratory examination methods involve general blood analysis, biochemical analysis, blood coagulation system analysis, and general urine analysis.*

**Conclusion:** *Based on the results of the research, it was found that the incidence of purulent inflammatory diseases of the facial and jaw region in children is influenced by existing dental conditions and age. The clinical course of the disease depends on the child's age, the type of causative agent, and the non-specific protective factors of the oral cavity. The outcomes are evaluated based on these factors.*

**Keywords:** *facial abscess, jaw abscess, facial phlegmon, jaw phlegmon.*

## Актуальность

Абсцессы и флегмоны челюстно - лицевой области являются серьезными заболеваниями, которые могут встречаться у детей. Эти состояния связаны с воспалительными процессами, возникающими, главным образом, из-за инфекций зубов и полости рта [1,2,5,6,8,10]. Несвоевременное лечение абсцессов и флегмон не только вызывает боль, но и может привести к распространению инфекции на окружающие ткани и другие органы [3,4,10,12].

## ПРИЧИНЫ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН

Абсцессы и флегмоны у детей в основном возникают вследствие стоматологических инфекций, недостаточной гигиены полости рта и ослабления иммунной системы. Другие причины могут включать:

- Инфекции стрептококка и стафилококка [3,6,8,11];
- Периодонтит, пульпит и другие заболевания зубов [4,9,11];
- Травмы и повреждение тканей [4,9,12];
- Назофарингеальные инфекции [3,8].

## ДИАГНОСТИКА

Ранняя диагностика абсцессов и флегмон имеет важное значение. В процессе диагностики используются следующие методы:

1. Клиническое обследование: Оценка общего состояния пациента, выявление боли, отека и покраснения.
2. Лабораторные исследования: Общий анализ крови для выявления признаков воспаления, бактериологический посев и другие тесты.
3. Радиологические исследования: Компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ) для определения размера и распространения абсцесса [11,12].

## МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Для лечения абсцессов и флегмон применяются как консервативные, так и хирургические методы:

1. Антибиотикотерапия: Назначаются антибиотики для борьбы с бактериальной инфекцией. Важно точно рассчитывать дозировку антибиотиков для детей и выбирать наиболее эффективные препараты [8,9,10].

2. Хирургическое вмешательство: Дренирование абсцессов для очистки гнойных полостей и удаления поврежденных тканей. При этом могут использоваться вспомогательные методы, такие как анестезия челюстно-лицевой области.

3. Антисептические средства: Местное лечение включает промывание и очистку антисептическими растворами, что предотвращает дальнейшее распространение инфекции [1,2,3,4,7,9].

### ОСЛОЖНЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА

К осложнениям абсцессов и флегмон могут относиться глубокие отеки в челюстно-лицевой области, распространение инфекции на окружающие ткани, сепсис и затрудненное дыхание. Основные профилактические меры включают:

- Ранняя диагностика: Обнаружение заболевания на ранних стадиях повышает эффективность лечения и предотвращает осложнения.

- Гигиена: Соблюдение гигиены полости рта снижает риск стоматологических инфекций.

- Поддержка иммунной системы: Сбалансированное питание и витаминная терапия повышают устойчивость детей к инфекциям [1,2,4,7,9,11].

### Заключение

Применение эффективных методов лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области позволяет уменьшить риск осложнений у детей. Ранняя диагностика и лечение с использованием современных методов диагностики и новых медицинских препаратов играют важную роль. Продолжение исследований в этой области поможет еще больше совершенствовать процессы лечения.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ibrokhimovich A.I., Kizi, J.M. M. (2023). 1-Type qandli diabetes bilan kasallangan bolalarda caries kasalligini organish, davolash va prevention samaradorligini oshirish. //Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali 2023;(4):165–171. Retrieved from <https://sciencebox.uz/index.php/amalibbiyot/article/view/6735>
2. Ibrokhimovich A. I., Kizi J.M. M. (2023). Improving the effectiveness of research, treatment and prevention of caries in children with type 1 diabetes. //Scholastic: journal of natural and medical education, 2023;2(4):182-187.
3. F.R. Kamalova, O.O. Yarieva, I.I. Akhmedov (2021). Risk factors for oral diseases in children with diabetes mellitus scholastic: //Journal of natural remedies, 2021;1(1):57-63.
4. Орзижоновна Н. У., Миродил кизи, Ж.М. (2023). Профилактика гастродуоденальных кровотечений при эрозивной язве у больных ишемической болезнью сердца. //Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali, 2023;2(4):16-23. Retrieved from <https://sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/6517>
5. Navruzova Ugilkhon Orzizjon qizi, Saidov Jumamurod Zaynievich, Narzullaeva Mekhriniso Zayniddinova. (2023). Histological findings in endoscopically detected gastritis. //American journal of pediatric medicine and health sciences (2993-2149), 2023;1(9):306-309. Retrieved from <https://grnjour>
6. orzizjon kizi, n. U. ., botyrovna, r. M. ., & boltaevich, a. S. . (2023). Study and prevention of caries in type 1 diabetes. Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali, 2(2), 20– 23. Retrieved from <https://www.sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/5592>
7. Kizi n. U.O., Fazliddinova E.G., Najmiddinova A.N. (2022). Coronavirus complications, post illness medicines and vitamin therapy. //Central asian journal of medical and natural science, 2022;3(6):551-556. <https://doi.org/10.17605/osf.io/hq4yz>
8. Наврузова Ўғилхон Орзижоновна, Файзиева Зарина Алпомишовна, Толибова Муниса Уйғуновна, Ўткир юрак - тож томир етишмовчилиги клиник белгиларини ўрта ёшли болаларда кечиши //Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali: 2022;2
9. Иброхимович Ф. И., Кизи Ж.М.М. (2023). I-Тип қандли диабет билан касалланган болаларда кариес касаллигини ўрганиш, даволаш ва профилактика самарадорлигини ошириш. //Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali, 2023;2(4):165-171. Retrieved from <https://www.sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/6735>
10. Akhmedov ilkhom ibrokhimovich, Navruzova Ugilkhan Orzizjon kizi. (2023). Or pathogenesis of periodontal disease in i and ii levels of obesity. //Central asian journal of medical and natural science, 4(6), 1007-1010. Retrieved from <https://cajmns.centralasianstudies.org/index.php/cajmns/article/view/2178>
11. Наврузова У.О. Особенности пародонтита при нарушении обмена веществ //Биология и интегративная медицина 2019;3:28-40.
12. Наврузова У.О. Современные аспекты этиопатогенеза генерализованного пародонтита (обзор литературы) //Биология и интегративная медицина. 2019;2:62-68.

Поступила 20.07.2024