



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

3 (77) 2025

**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. АБДУМАДЖИДОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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)

3 (77)

2025

март

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.03.2025, Accepted: 06.04.2025, Published: 10.04.2025

УДК 616.314.11:572.772

ТУНГИ БРУКСИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИ АНТРОПОМЕТРИК ТЕКШИРУВ УСУЛЛАРИ

Ражабов Отабек Асрорович <https://orcid.org/0000-0002-8866-3516>

e-mail: rajabov.otabek@bsmi.uz

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

Ҳозирги кунда бруксизм уйқу ёки бедорлик пайтида юзага келадиган жағ мушакларининг турли хил фаолияти учун "умумий атама" деб ҳисобланади. Улар турли хил этиологияларга эга, аммо периферик келиб чиқиши эмас, балки уларнинг марказий асаб тизимидага ўзгаришлари қисмида ҳам патологик ўзгаришларни кузатиши мумкин. Ақс ҳолда соғлом одамларда бруксизм мушакларнинг хатти-ҳаракати сифатида қаралиши мумкин, зарарсиз бўлиши ҳамда клиник оқибатларга хавф ёки ҳимоя омил бўлиши мумкин.

Калит сўзлар: тунги бруксизм, антропометрик текширув усуллари, эстетик ва функционал реабилитация.

МЕТОДЫ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НОЧНЫМ БРУКСИЗМОМ

Ражабов Отабек Асрорович <https://orcid.org/0000-0002-8866-3516>

e-mail: rajabov.otabek@bsmi.uz

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 настоящее время бруксизм считается "общим термином" для обозначения различных видов деятельности челюстей, которые происходят во время сна или бодрствования. Они имеют разную этиологию, но можно наблюдать патологические изменения не только периферического происхождения, но и в части их изменения центральной нервной системы. В противном случае бруксизм у здоровых людей может рассматриваться как мышечное расстройство, быть безвредным и являться фактором риска или защиты от клинических последствий.

Ключевые слова: ночной бруксизм, методы противоопухолевого обследования, эстетическая и функциональная реабилитация.

METHODS OF ANTHROPOMETRIC EXAMINATION OF PATIENTS WITH NOCTURNAL BRUXISM

Rajabov Otabek Asrorovich <https://orcid.org/0000-0002-8866-3516>

e-mail: rajabov.otabek@bsmi.uz

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

✓ Resume

Currently, bruxism is considered a "general term" to refer to various jaw activities that occur during sleep or wakefulness. They have different etiologies, but pathological changes can be observed not only of peripheral origin, but also in terms of their changes in the central nervous system. Otherwise, bruxism in healthy people can be considered as a muscular disorder, be harmless and be a risk factor or protection from clinical consequences.

Keywords: nocturnal bruxism, methods of antitumor examination, aesthetic and functional rehabilitation.

Долзарблиги

Бугунги кунга келиб, тиш қаттиқ тўқималарида нуксонлари бўлган беморларни эстетик ва функционал реабилитация қилиш ҳамда самарали даволаш стоматологиянинг долзарб муаммоларидан биридир. Беморларда бруксизмнинг тарқалиш даражаси уйғониш ҳолатидаги бруксизм учун (АБ) 22% дан 30% гача ва уйқудаги бруксизм учун (СБ) 8% дан 16% гача, болаларда эса СБ учун 40% гача кўтарилади. Шунинг учун бруксизмни даволаниш мумкин бўлган клиник оқибатларни ва асосий шароитларни бартараф этишга қаратилган бўлиши лозим. Бруксизм ортопедик тузилмалардаги ўзгаришларга сабаб бўлиши мумкин. Ушбу патологияни "ихтиёрий ишламайдиган силлиқлаш ёки тишларнинг патологик едирилиши" деб таърифлаш мумкин. Тишларни силлиқлаш ва сиқиш бир хил парафункционал ҳодисадир. Бруксизм уйқу ва уйғониш пайтида пайдо бўлади. Касалликнинг шакллари фарқлаш учун эҳтиёткорлик билан ташхислаш керак, чунки улар турли хил этиологияга эга бўлиши мумкин. Бруксизмнинг этиологияси ҳали тўлиқ ўрганилмаган; баъзи муаллифлар бруксизмнинг иккита асосий сабабини аниқлайдилар: биологик ва психологик сабаблари мавжуд [1.3.5.7.9.11.13].

Тадқиқотнинг мақсади. тунги бруксизм билан касалланган беморларни антропометрик текширув усулларини такомиллаштиришдан иборат бўлган.

Тадқиқот объекти. Изланиш давомида мактаб ўқувчиларида бруксизмнинг келиб чиқиш сабаблари, тарқалганлиги ва даволаш усулларини ўрганилади. Текширув 12 ёшдан 18 ёшгача 75 нафар бруксизм бор бемор болалар олинди.

Натижа ва таҳлиллар

Тунги бруксизм билан касалланган беморларда антропометрик текширувлар олиб бориш асосий текширув усулларидан бири ҳисобланади. Ушбу текширув усулида юзнинг морфологик ўлчамлари, жағларнинг сагиттал, трансверзал ҳамда тиш ўлчамлари аниқланади ва таҳлил қилинади. Тунги бруксизм билан касалланган бемор болаларда пастки жағ курак тишларининг ўлчамларини асос сифатида олиб, юқори жағ курак тишларининг ўлчамларини, жағларнинг трансверзал йўналишидаги кенглиги, сагиттал йўналишидаги узунлигини ҳамда апикал базиснинг кенглиги ўлчанди ҳамда ушбу тишларнинг патологик едирилиши билан кечадиган нуксонлар аниқлиниб ташхис қўйилади.

Тадқиқот иши Бухоро давлат тиббиёт институти Стоматология илмий амалий марказида бруксизм билан муражат қилган 12 ёшдан 18 ёшгача бўлган 75 нафар беморлар олинди.

Текширувдаги беморларни объектив, субъектив, атропометрик текширув кўрсаткичлари олинган.

1 – жадвал

БРУКСИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИНГ ЁШИ ВА ЖИНСИГА ҚАРАБ ТАҚСИМЛАНИШИ

Ёши	Беморлар ёши			Умумий сони
	12 ёшдан 14 ёшгача	14- 16 ёшгача	16- 18 ёшгача	
	Сони	Сони	Сони	
Эркаклар	18	14	16	48
Аёллар	9	11	7	27
Жами	27	25	23	75

Изоҳ: текширувдаги беморларда ўғил болалар 64% ни, 36 % қиз болалар ташкил этди.

Тунги бруксизм билан касалланган беморларни 75 нафарида илмий тадқиқот иши олиб борилди. Текширув олиб борилган беморларнинг 48 нафарини ўғил 27 нафарини эса қизлар ташкил этади. Шундан 12 ёшдан 14 ёшгача бўлган балоғат ёшидаги беморларни 18 нафарини ўғил болалардан ва 9 нафари қиз болалардан иборат. Беморлани 14 ёшдан 16 ёшгача бўлган 14 нафар ўғил, 11 нафари қизлар, 16 ёшдан 18 ёшгача бўлган беморларни 16 нафари ўғил, 7 нафари қизлардир. Текширув ўтказилган беморларнинг 75 нафар беморлар махсус акрил каппа ёрдамида даволанди, назорат гуруҳидаги беморларда анаънавий даволаш усулларидан фойдаланилди.

Тунги бруксизм билан касалланган бемор болаларни текширувда уч гуруҳга бўлиб тадқиқот ўтказилди.

Текширув олиб борилган беморларнинг гуруҳлараро тақсимланиши

Гуруҳлар	Беморнинг ёши	Беморлар сони
I	12- 14 ёш	24 нафар
II	14-16 ёш	32 нафар
III	16 -18 ёш	19 нафар

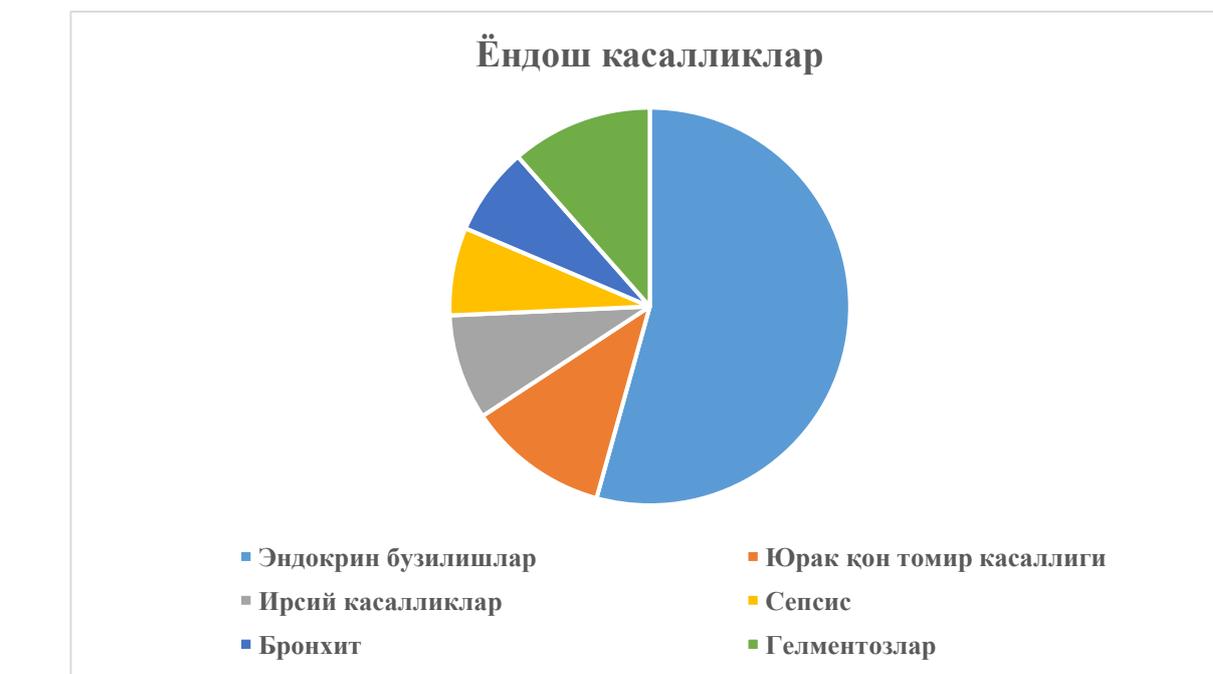
Тунги бруксизм билан касалланган беморларни ёндош касалликлари билан боғлиқлиги премоурбид фон орқали ўрганилганда) ёндош касалликлар гуруҳлари аниқланди (жадвал-3).

ТУНГИ БРУКСИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ЁНДОШ КАСАЛЛИКЛАРНИ АНИҚЛАШ КЎРСАТКИЧЛАРИ

Ёндош касалликлари	Беморлар сони (n = 75)	
	Абсолют сони	%
Эндокрин бузилишлар	38	51,6
Юрак қон томир касаллиги	8	11,6
Ирсий касалликлар	6	0,08
Сепсис	5	0,06
Бронхит	5	0,06
Гелментозлар	8	11,6
Гастрит, энтероколит, колит	5	0,06

Изох: Беморларда ёндош касалликлар эндокрин тизими, юрак – қон томир касалликлари, гементозлар.

Текширув натижаларига кўра тунги бруксизм билан касалланган беморларнинг касаллик келиб чиқишида асосий этиологик факторлардан бири бўлган ёндош касалликлар орқали тарқалиши ҳаёт анамнези натижаларига кўра муҳим аҳамиятга эгадир. 3 -жадвалдан кўриниб турибтики премоурбид фон касаллик ҳаёт анамнезларини аниқлашда етак дастур бўлиб хизмат қилади.



1 - расм. Тунги бруксизм касаллигининг ёндош касалликлар билан боғлиқлиги

Текширувдаги беморларнинг шикоятлари, касаллик тарихи ва ҳаёт анамнезларига асосланиб, бруксизм стрессдан келиб чиқса, стоматолог ҳамда невропатолог ҳамкорлигида даволаш, балоғат ёшида кўпроқ учраганда эндокринолог, гелментлар натижасида кузатилганда юкумли касалликлар шифокорлари билан оғиз бўшлиғи аъзолари патологиялари натижасида юзага келса жаррох стоматолог ҳамкорлиги даволаш ишлари олиб борилди. Патологик окклюзиялар юзага келганда эрта окклюзив алоқалар нафақат стрессли беморлар учун, балки ҳар қандай бемор учун аниқловчи механизмдир. Ушбу контактлар мушакларнинг юқори даражадаги фаоллигини келтириб чиқаради, патологик окклюзия бузилганда нормаллаштирилиши кузатилди. Уйқунинг бруксизми ва уйғонишнинг бруксизми келтириб чиқарувчи сабаблари тадқиқот давомида ўрганилди.

Биринчиси, уйқу бузилиши билан боғлиқ бўлиб, марказий асаб тизимидан келиб чиқади ва уйқу пайтида мия фаолиятининг бузилиши ёки микроэкситациялар деб аталади. Шундай қилиб, уйғониш реакцияси. Иккинчиси, тишларининг ғижирлатиши тури бўйича кўпроқ тарқалган, ташвиш, стрессга юқори сезувчанлик, депрессия, темпераментнинг шахсий хусусиятлари каби кўплаб рухий касалликлар билан боғлиқ ва конвулсив қисқариш сифатида қаралади. Бруксизм – бу тананинг стрессли вазиятларга табиий реакцияси бўлиб, психологик зўриқишлар текширув гуруҳларида аниқланди [2.4.6.8.10.12.14].

Тунги бруксизм билан касалланган беморларда юзнинг профилини олд ва ён томондан ўрганган ҳолатда тиш қаторларидаги патологик едирилишларни эрта ташҳислаб самарали даволаш усуллари ишлаб чиқилди.

Тунги бруксизм билан касалланган болаларда алмашинув прикусига тайёргарлик кўриш даврида фронтал тишлар соҳасидаги физиологик диастема – тремалар, ретромоляр соҳадаги жағнинг ўсиш тенденцияси, сут иккинчи моляр тишнинг дистал дўмбоқларининг ўзаро муносабатига жағларнинг ўсиш нормал кўрсаткичлари ҳам эътиборга олинди.

Хулоса

Текширув олиб борилган учала гуруҳ беморларида самарали антропометрик усулларида бири бўлган Долгополова усулида текширилди. Долгополова усули - бу усули самарали ортопедик текширув усулларида бири бўлиб, сут тишлов даврида ён курак тишдан қарама қарши томондаги ён курак тишгача, сут қозик тишдан қарама – қарши томондаги қозик тишгача, сут биринчи моляр тишларнинг олдинги тангалай ва лунж дўмбоқларини туташтирувчи фиссурадан қарама – қарши томондаги сут биринчи моляр тишнинг юқоридаги нуқтасигача, иккинчи сут моляр тишнинг ҳам олдинги фиссурасидан қарама – қарши томондаги танглай ва лунж дўмбоқларини туташтирувчи фиссурасигача бўлган масофа ўлчанди ҳам тунги бруксизм вақтида ушбу гуруҳ тишларининг патологик едирилиши нормал физиологик ҳолати билан таққосланди.

ФЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР:

1. Аболмасов, Н.Н. Избирательное пришлифовывание зубов / Н.Н. Аболмасов, П.Н. Гелетин. // - Смоленск, - 2010. - С.160.
2. Безвестный, Г.В. Применение гнатологических принципов в стоматологической практике [Текст] / Г.В.Безвестный, Н.Б. Лопухова // Материалы XVII - XVIII Всероссийских научно-практических конференций и I Европейского стоматологического конгресса. М.- 2007. — С. 228 -230.
3. Виргунова Т.В. Бруксизм у лиц молодого возраста: особенности клиники, диагностики и лечения : Автореф. дис....к.м.н. / Виргунова Татьяна Владимировна. - Тверь. - 2013. - 27 С.
4. Гончаренко А.Д. К вопросу о взаимосвязи окклюзии с различными функциями организма /А.Д. Гончаренко// Материалы XII и XIII Всероссийских научно-практических конференций и IX съезда Стоматологической Ассоциации России. М.. - 2004. — С. 239 - 240.
5. Самохлиб Я.В. Маркеры нейромышечной дисфункции по данным клинического и электромиографического обследования. / Я.В.Самохлиб, И.М. Макеева //Ортодонтия. - 2016. - №4. - С. 14 - 19.
6. Статовская Е.Е. Особенности применения окклюзионных кап (сплент-терапия) / Е.Е.

- Статовская // LAB 2007. - №4. - С.45-48.
7. Rajabov O.A. Clinical and immunological Evaluation of Orthopedic Treatment of Patients with Inflammatory Periodoal Diseases of Various Orthopedik Constructions. // International journal of Health Systems and Medical Sciences Vol. 2/No 2/ February-2023 ISSN: 2833-7433.-P.-21-24
 8. Rajabov O.A., Bekmuradova G. Parameters of Humoral of the Oral Cavity in Patients Before the Start of Orthopedic Treatment // Central asian journal of medical and natural sciences . – Испания - 2023.Vol.04 Issue:02 ISSN: 2660-4159 P.-28-32.
 9. Rajabov O.A. Structural and functional changes in periodontal tissues during trostnetics winh metal-ceramic and zirconium dentures Valeology: International journal of Medical Anthropology and Dioethics Voy ume 01 ISSUE 01, 2023
 10. Rajabov O.A. The Optimal Ture of Prosthesis Based on a Comparative Assessment of the impact of Cermtt and Zircon Prostheses Vol. 2 Issue: 5/ May-2023 ISSN: 2720-6866.-P.-189-195
 11. Kazakova N.N., Rajabov O.A. Pathogenetic treatment and prevention destructive inflammation in women’s oral cavity tissues due to osteoporosis during the period of menopause // journal of Survey in Fisheries Sciences 10(2s) P.-3941-3948
 13. Ражабов О.А. Металлокерамик протези бўлган беморлар гурухида даволашдан олдинги ва кейинги иммунологик тадқиқотлар тахлилий натижалари.// journal of oral medicine and craniofacial research impact factor:4.917 VOL. 4 issue 2. 2023 ISSN: 2181-0966 Б.-64-66
 14. Rajabov O.A. STRUCTURAL AND FUNCTIONAL CHANGES IN PERIODONTAL TISSUES DURING PROSTHETICS WITH METAL-CERAMIC AND ZIRCONIUM DENTURES// Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics VOLUME 01 ISSUE 01, 2023 P.1-10
 15. Ражабов О.А. Протез сохасидаги маргинал милк, юмшоқ ва периодонт тўқималарига тушадиган босим даражасини аниқлаш. Амалий ва тиббиёт фанлари илмий журнали. ISSN:2181-3469 Jild: 03 Nashr: 05-2024 yil Б.643-647

Поступила 20.03.2025