

## New Day in Medicine Новый День в Медицине NDN



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal







AVICENNA-MED.UZ





5 (79) 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. АБЛУЛЛАЕВА

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

T A ACKAPOB 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. ЛЖУМАБАЕВ

А.А. ДЖАЛИЛОВ

Н.Н. ЗОЛОТОВА

А.Ш. ИНОЯТОВ

С. ИНЛАМИНОВ

А.И. ИСКАНДАРОВ

А.С. ИЛЬЯСОВ

э.э. кобилов

A.M. MAHHAHOB

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 РУЗИБОЕВ

С.А.ГАФФОРОВ

С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)

Ж.Б. САТТАРОВ

Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)

И.А. САТИВАЛДИЕВА

Ш.Т. САЛИМОВ

Л.И. ТУКСАНОВА

М.М. ТАДЖИЕВ

А.Ж. ХАМРАЕВ

Д.А. ХАСАНОВА

Б.3. ХАМДАМОВ 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

ЛО 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. ШЕГОЛОВ (Россия)

С.Н ГУСЕЙНОВА (Азарбайджан)

Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan) Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

### тиббиётда янги кун новый день в медицине **NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, матнавий-матрифий 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)

www.bsmi.uz

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

https://newdaymedicine.com E:

5 (79)

май

Received: 20.04.2025, Accepted: 06.05.2025, Published: 10.05.2025

#### УДК 616.716.4-005.4

#### ТИШ ҚАТТИҚ ТЎҚИМАЛАРИНИНГ НОКАРИОЗ ЗАРАРЛАНИШЛАРИНИ ЁҒЛИ ГЕПАТОЗ ФОНИДА ЎРГАНИШ

Ахмедов Алибек Баходирович <a href="https://orcid.org/0000-0003-2830-5423">https://orcid.org/0000-0003-2830-5423</a> e-mail: alibek axmedov@bsmi.uz Олимов Сиддик Шарифович 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

Ёгли гепатоз мавжуд бўлган ва бўлмаган беморларда тиш қаттиқ тўқималарининг нокариоз зарарланиш турлари ва тарқалиш даражасини солиштирма тахлил қилишда беморларда клиник холати хамда оғиз бўшлиғи аъзоларидаги патологик ўзгаришларга эътибор қаратиш лозим.

Калит сўзлар. ёгли гепатоз, тиш қаттиқ тўкималарининг нокариоз зарарланиш, огиз бўшлиғи аъзоларидаги патологик ўзгаришлар.

#### ИЗУЧЕНИЕ НОКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА НА ФОНЕ ЖИРОВОГО ГЕПАТОЗА

Ахмедов Алибек Баходирович https://orcid.org/0000-0003-2830-5423 e-mail: alibek\_axmedov@bsmi.uz Олимов Сиддиқ Шарифович 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

Нокариоз твердых тканей зуба у пациентов с жировым гепатозом и без него клиническая картина у пациентов при сравнительном анализе видов поражения и степени распространенности следует обратить внимание на состояние, а также на патологические изменения в органах ротовой полости.

Ключевые слова. жировой гепатоз, нокариозные поражения твердых тканей зуба, патологические изменения органов полости рта.

#### STUDY OF NON-CARIOUS LESIONS OF THE HARD TISSUES OF THE TOOTH ON THE BACKGROUND OF FATTY HEPATOSIS

Axmedov Alibek Bahodirovich https://orcid.org/0000-0003-2830-5423 e-mail: alibek\_axmedov@bsmi.uz Olimov Siddiq Sharifovich https://orcid.org/0000-0002-1142-6838

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

But dental caries in patients with and without fatty hepatosis is a clinical picture in patients with a comparative analysis of the types of lesions and the degree of prevalence, attention should be paid to the condition, as well as to pathological changes in the organs of the oral cavity.

Keywords. fatty hepatosis, knockout lesions of the hard tissues of the tooth, pathological changes in the organs of the oral cavity.

#### Тадқиқотнинг долзарблиги

сосий стоматологик касалликларнинг юкори таркалиши ривожланишнинг патогенетик Амеханизмларини хисобга олган холда даволашнинг оптимал воситаларини танлаш ва профилактика усулларини ишлаб чикиш заруратини туғдиради [4, 5, 7]. Сўнгги йилларда ички орган патологиялари фонида оғиз бүшлиғида ривожланувчи касалликлар күп учраётгани кузатилмокда [1, 6]. Хусусан, нокариоз тиш зарарланишлари ва улар билан боғлиқ гиперэстезия холатлари, инсон саломатлигига умумий таъсир килувчи мураккаб метаболик жараёнлар билан узвий боғлик экани аникланмокда [2, 3]. Буларга кариоз ва нокариоз жараённинг таркалиши ва интенсивлигини. пародонт касалликларни ва умумий касалликнинг шакли, кечиши ва давомийлигини хисобга олган холда асосий (химоя) сўлакажралишини фаоллаштиришга киради. Тиш холатидаги ўзгаришлар ва сурункали диффуз жигар касалликлари билан оғриган беморларда стоматологик касалликларини ўз вақтида даволашнинг оғиз бүшлиғи ҳолатига таъсири бүйича кенг қамровли тадқиқотлар олиб борилмокда [2,3,4]. Гепатобилиар тизимнинг бузилишларини аниклаш учун диагностик тестлардан бири кон зардобини биокимёвий тахлил килишдир. Ушбу патология билан унинг ферментатив спектри ўзгаради, бу шубхасиз сўдак ва милк суюклик таркибига таъсир килади. Сўдак таркибидаги амилаза, липаза, ишкорий фосфатаза, АЛТ ва АСТ лар кон зардобидаги бу ферментларнинг даражасини акс эттиради. Шу билан бирга, махаллий ва хорижий муаллифларнинг кўплаб тадкикотларида оғиз бүшлиғида содир бұладиган патологик жараёнлар стимулланмаган аралаш сўлакнинг биокимёвий таркибини хам бузишини аникланди. Сўлак ва милк суюклик таркибидаги эрта ва кечки ўзгаришлар фермент тизимларига таъсир килади. Фермент фаоллиги стоматологик касалликларининг клиник кечишини акс эттирали. Аралаш сулак ва милк суюкликнинг биокимёвий кўрсаткичлари ўртасидаги боғликлик, шунингдек, ушбу биологик суюкликларни жигарнинг функционал холатини текшириш учун скрининг сифатида ишлатиш имконияти тахлил килишда мухим ахамиятга эгадир. Пародонто патологияларда кон окимининг холатини бахолаш учун ултратовушли Допплерографиялан фойдаланиш мумкин. Ушбу талкикот ёгли гепатоз (АГ) булган беморларда нокариоз тиш зарарланишлари учраш хусусиятларини ўрганишга бағишланган.

**Тадкикот максади:** Ёғли гепатоз мавжуд бўлган ва бўлмаган беморларда тиш қаттиқ тўкималарининг нокариоз зарарланиш турлари ва таркалиш даражасини солиштирма тахлил килиш ҳамда ушбу жараёнларнинг патогенетик омилларини баҳолаш.

#### Материал ва методлар

Тадкикот доирасида 256 нафар ёгли гепатозга чалинган беморлар (асосий гурух) ва 104 нафар жигарни зарарланиши бўлмаган беморлар (таккослаш гурухи) текширилди. Нокариоз зарарланишлар — понасимон нуксон (ПН), эмал эрозияси (ЭЭ) ва патологик едирилиш (ПЕ) холатлари клиник ва статистик усуллар оркали тахлил килинди. Беморлар ёш гурухлари бўйича тузилиб, ҳар бир ҳолатда нозология турларининг учраш частотаси баҳоланди.

Ёш бўйича таркалиш	танлаб олинган	ёш тоифалари):
Em oyun ia iapianim	i miivimo oviiiiii mii	cm ronquanpn,

Ёш гурухи	ΑΓ (%)	ΤΓ (%)
31–40 ёш	27.27	13.64
41–50 ёш	42.42	19.05
51–60 ёш	41.10	18.52

Тадкикот материаллари параметрик ва нопараметрик тахлил усулларидан фойдаланиб статистик кайта ишланди. Дастлабки ахборотларнинг тўпланиши, мослаштирилиши, тизимлаштирилиши ва олинган натижаларнинг визуаллаштирилиши Microsoft Office Excel 2010 электрон жадвалларида амалга оширилди. Статистик тахлил IBM SPSS Statistics v.23 (ишлаб чикувчи – IBM Corporation) дастуридан фойдаланиб ўтказилди.

#### Натижа ва тахлиллар

Текширув натижаларига кўра, понасимон нуксонлар асосий гурухида 5,47%, таккослаш гурухида 2,88% ни ташкил этди. Эмал эрозияси эса мос равишда 12,1% ва 4,81% га, патологик едирилиш 15,63% ва 6,73% ни ташкил этди.

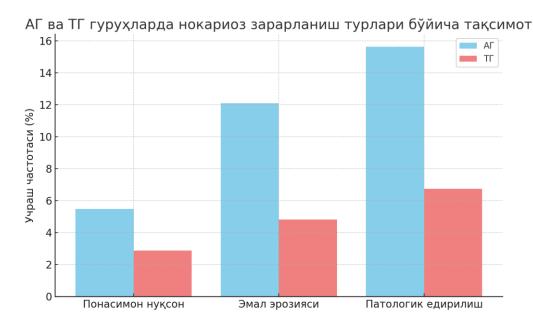
Гиперэстезия ҳолати  $A\Gamma$  гуруҳидаги нокариоз зарарланишга учраган беморларнинг 74,1% да аниҳланган,  $T\Gamma$  гуруҳида эса бу кўрсаткич 33,3% ни ташкил этган.



Нокариоз зарарланишларнинг умумий учраши

Нозология тури	ΑΓ (%)	ΤΓ (%)	Фарқ (марта)
Понасимон нуксон	5.47	2.88	~1.9
Эмал эрозияси	12.1	4.81	~2.5
Патологик едирилиш	15.63	6.73	~2.3
Жами	33.2	14.42	~2.3

Ёш бўйича тахлилга кўра, нокариоз зарарланишлар 31-60 ёшли беморлар орасида АГ гурухида анча юқори учраган. Масалан, 41–50 ёшли АГ гурухида ПЕ холати 21,21% ни ташкил этган бўлса, ТГ да бу кўрсаткич 9,52% ни ташкил этган.



Юқоридаги диаграмма АГ (ёғли гепатозли) ва ТГ (таққослаш гурухи) беморларида тиш тўқималарида учрайдиган нокариоз зарарланишлар турлари — понасимон нуксон, эмал эрозияси ва патологик едирилиш бўйича таксимотни аник кўрсатади. Ушбу визуал тахлил хам АГ гурухида ушбу шикастланишлар ТГ га нисбатан 2-2.5 марта кўпроқ учрашини тасдиклайди.

Натижалар ёғли гепатоз фонида метаболик ва трофик ўзгаришлар, кальций-фосфор алмашинувининг бузилиши, саливациянинг камайиши, ошқозон кислоталигининг ортиши ва гипертоник ўзгаришлар билан изохланди.

#### Хулоса

АГ гурухида тиш қаттиқ түкималарининг нокариоз зарарланишлари ТГ гурухига нисбатан 2-2,5 марта купрок учрайди. Бу холатлар, асосан, ёгли гепатоз натижасида юзага келган метаболик, трофик ва нейроваскуляр ўзгаришлар билан боғлик. Шу сабабли, ёгли гепатоз мавжуд беморлар стоматологик кўрикдан мунтазам ўтиши зарур.

#### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

- Назарова, З.М. (2020). Ички орган касалликлари фонида тиш патологиялари. Тошкент: Илм-фан. 1.
- 2. Абдуллаев, К.К., Юнусова, М.Ш. (2021). Тиш гиперэстезияси ва унинг патогенетик асослари. Стоматология ва Гастроэнтерология Журнали, 15(2), 112–117.
- Мирзажонов Ш.И. (2019). Оғиз бўшлиғидаги метаболик ўзгаришлар. Клиник терапия, 7(3), 45–50. 3.
- Хасанова Д.А. (2022). Ёгли гепатоз ва умумий соматик касалликлар. Тиббиёт назарияси ва амалиёти, 4. 10(1), 56–63.
- 5. Sharipova, L.T., Kamilov, B.E. (2021). Salivation Dysfunction in Systemic Disorders. International Dental Journal, 67(4), 251–256. https://doi.org/10.1111/idj.12654
- Qodirov, A.B. (2023). Tish patologiyasi va умумий соматик фон. Самарканд: Стоматология маркази 6.
- 7. Русакова Е. Ю., Бессонова С. И., Бевз А. А. Стоматологический статус у детей при различных соматических заболеваниях // Стоматология для всех. – 2008. – №. 3. – С. 60-62.

Қабул қилинган сана 20.04.2025