



**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

**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. 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. ИЛЪЯСОВ  
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. РУЗИБОЕВ  
С.А. ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Ш.Т. САЛИМОВ  
Д.И. ТУКСАНОВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
Д.А. ХАСАНОВА  
Б.З. 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  
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)

**5 (79)**

**2025**

*май*

[www.bsmi.uz](http://www.bsmi.uz)

<https://newdaymedicine.com> E:

[ndmuz@mail.ru](mailto:ndmuz@mail.ru)

Тел: +99890 8061882

Received: 22.04.2025, Accepted: 06.05.2025, Published: 10.05.2025

УДК 616.716.1-007.21-089.227

## БОЛАЛАРДА ОЧИҚ ПРИКУСЛАРНИ АНТРОПОМЕТРИК ТЕКШИРУВ ТАҲЛИЛЛАРИ

Эсанов Дилишод Толибович <https://orcid.org/0009-0005-4294-1639> e-mail:  
[dilshod.esanov@bsmi.uz](mailto:dilshod.esanov@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](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Резюме

*Очиқ прикус тиш қатори деформациялари асосан постнатал даврда ташиқи таъсирлар таъсирида келиб чиқади, бошқа патологик прикуслар билан ҳамбарчас боғланган бўлиб, юқори тарқалиши билан ажралиб туради. Тишлаш шаклланишининг турли даврларида тиш деформациялари ва уларнинг индивидуал нозологик шаклланишининг тарқалишини ўрганиш турли масалаларни ҳал қилишда муҳим аҳамиятга эга.*

*Калит сўзлар. очиқ прикус, антропометрик текширув усуллари, тиш деформацияларининг частотаси.*

## АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ АНАЛИЗ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА У ДЕТЕЙ

Эсанов Дилишод Толибович <https://orcid.org/0009-0005-4294-1639> e-mail:  
[dilshod.esanov@bsmi.uz](mailto:dilshod.esanov@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](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Резюме

*Деформации зубного ряда с открытым прикусом в основном вызваны внешними воздействиями в послеродовой период, тесно связаны с другими патологическими прикусами и характеризуются высокой распространенностью. Изучение деформаций зубов в разные периоды формирования прикуса и распределения их по индивидуальным нозологическим формам важно при решении различных вопросов.*

*Ключевые слова. открытый прикус, антропометрические методы обследования, частота зубных деформаций.*

## ANTHROPOMETRIC EXAMINATION ANALYSIS OF OPEN BITE IN CHILDREN

Esanov Dilshod Tolibovich <https://orcid.org/0009-0005-4294-1639> e-mail:  
[dilshod.esanov@bsmi.uz](mailto:dilshod.esanov@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](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Resume

*Deformities of the dentition with an open bite are mainly caused by external influences during the postpartum period, are closely related to other pathological bites and are characterized by a high prevalence. The study of dental deformities in different periods of bite formation and their distribution according to individual nosological forms is important in solving various issues.*

*Keywords. open bite, anthropometric examination methods, frequency of dental deformities.*

## Долзарблиги

Ўсиб бораётган болаларда окклюзион аномалиянинг эрта яширин шакллари башорат қилиш ва аниқлаш, шунингдек диагностика ва терапевтик тадбирларнинг самарадорлигини оптималлаштириш учун дунёда кенг қўламли илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда, мавжуд диагностика усуллари аллақачон етарли эмас, қўшимча тадқиқот усулларига шошилиш эҳтиёж мавжуд. Ушбу позициялардан болаларга ортодонтик ёрдам сифатини оширишга қаратилган диагностика ва терапевтик тадбирларни ўрганиш истикболли кўринади. Қабул қилинадиган натижага эришиш учун окклюзион аномалияларни ташхислаш ва даволашга энг яқин ёндашувни ишлаб чиқиш, юқори ёки пастки жағнинг ҳаддан ташқари ўсиши ва юқори жағнинг тиш альвеоляр комплексининг олдинги ҳолати билан биргаликда барқарор эстетик натижага эришишга ёрдам беради. Ушбу турдаги патологиядан келиб чиққан морфофункционал ва эстетик бузилишларни бартараф этиш ортодонтиянинг долзарб муаммоси ҳисобланади. Очiq прикус тиш қатори деформациялари асосан постнатал даврда ташқи таъсирлар натижасида келиб чиқади, бошқа патологик прикуслар билан чамбарчас боғланган бўлиб, юқори тарқалиши билан ажралиб туради. Тишлаш шаклланишининг турли даврларида тиш деформациялари ва уларнинг индивидуал нозологик шакллари тарқалишини ўрганиш турли масалаларни ҳал қилишда муҳим аҳамиятга эга: ортодонтиларнинг керакли сонини ҳисоблаш, ортодонтик бўлимлар ва идоралар тармоғини ташкил қилиш, терапевтик ва профилактика тадбирларини режалаштириш ва бошқалар. Ўзбекистон Республикаси болаларидаги тиш деформацияларининг частотаси, турли муаллифларнинг фикрига кўра, патология тарқалишининг минтақавий хусусиятлари, тишларнинг кариес ва нокариес касалликлари билан касалланишнинг фарқи, муаллифларнинг тадқиқот усуллари индивидуал ёндошиши ва меъёрдан четга чиқишни баҳолаш билан изоҳлаш мумкин. Тиш аномалияларининг ягона таснифи, шунингдек, барча муаллифлар тиш аномалияларини индивидуал ёш бўйича ажратмасликлари, фақат тиш аномалияларининг пайдо бўлишига ёрдам берган индивидуал хавф омилларини таҳлил қилишлари билан тавсифланади [1.3.5.7.9.11.13.14].

**Тадқиқотнинг мақсади.** болаларда очiq прикусларни антропометрик текширув таҳлилларини ўрганиш.

## Материал ва усуллар

Тиш аномалиялари тарқалишининг илмий жиҳатдан таққосланадиган кўрсаткичларини олиш, текшириладиган контингентларнинг ёшни гуруҳлаш тамойилларига қатъий риоя қилиш, тишлар, тишлар қатори ва тишлов ҳолатини ягона тасниф асосида баҳолашга бир хил услубий ёндашув билан эришиш мумкин. Болалар ўртасида ўтказилган сўров натижаларини эълон қилди, бу ерда муаллифнинг сўзларига кўра, сўнгги 10-15 йил ичида болаларда юз-юз минтақасининг деформацияси кескин ошди ва ўртача 15-18% дан 40% гача. Шу билан бирга, Муаллиф Бухоро вилоятида мутлақо соғлом болаларнинг 4%, стоматологларнинг 7% соғлом, 30% тиш, тиш ва тишлов ҳолатида аномалиялар пайдо бўлганлигини, 45% тиш аномалиялари, 56% бузилиш белгилари борлигини таъкидлади. Шу билан бирга, уларнинг тарқалиши ёши билан ортиб бориши ва сўровда 9,9 дан 42,8% гача 100% гача эканлиги қайд этилди. 30,1% ҳолларда текширилган мактабгача ёшдаги болалар протезга муҳтож эдилар. Минтақанинг турли минтақаларида тиш деформациялари тарқалишида сезиларли тебранишлар мавжуд деган хулосага келиш мумкин. Шу билан бирга, шуни таъкидлаш керакки, адабиёт маълумотларини таҳлил қилиш сўнгги ўн йилликларда тиш деформациялари частотасини камайтириш тенденцияси йўқлигини кўрсатади. Шундай қилиб, болаларда тиш деформациялари тарқалишига хавф омилларининг таъсирини аниқлаш ва таҳлил қилиш мақсадида Бухоро вилоятининг турли ҳудудларида илмий тадқиқотлар ўтказиш зарурати минтақавий компонентни ҳисобга олган ҳолда тиш аномалияларининг олдини олиш бўйича комплекс дастурни ишлаб чиқишда катта аҳамиятга эга. Юқоридагилар ортодонтик даволанишни талаб қиладиган тиш деформацияларининг ҳар томонлама олдини олиш бўйича янги, янада самарали ёндашувларни ишлаб чиқиш ва кейинчалик уларни ҳудудий ихтисослаштирилган соғлиқни сақлаш бўлими фаолиятига жорий этиш нуктаи назаридан ушбу фан соҳасидаги илмий изланишларни давом эттиришни зарур қилди. Дунёда турли этник гуруҳ вакиллари юз-жағ соҳаси аномалияларини даволашнинг юқори самарадорлигига эришиш бўйича кенг қамровли

тадқиқотлар ўтказилмоқда, шу жумладан, юз-жағ аномалияларини олдини олиш чора - тадбирларини ишлаб чиқиш; юз-жағ аномалияларини даволашда замонавий ортодонтик усулларни амалиётга тадбиқ этиш; жарроҳлик амалиётидан кейинги асоратларни камайитиришга қаратилган мақбул даволаш усулларини таклиф этиш; юз-жағ соҳасининг аномалияларни комплекс даволаш усуллари самарадорлигини ўрганиш; юз-жағ аномалияларини даволашда биотехнологиялардан фойдаланиш, юз-жағ аномалиялари ва деформацияларини даволашда замонавий компьютер технологиялари усуллари ва стоматология амалиётида қўллаш услубларини тадбиқ этиш [2.4.6.8.10.12.14].

### Натижа ва таҳлиллар

Текширув олиб борилаётган ортодонтик беморга ташхис қўйиш ва даволашни режалаштиришда тиш ва тишларнинг ўлчамини ўрганиш жуда муҳимдир. Энг кенг тарқалган Снагина, Понн, Тонн, Коркхаус, Герлах, Долгополова усуллари орқали текширувлар ўтказилди. Юқори ва пастки жағ тишлар узунлигини Нанс усули билан ўлчаш барча тиш тишларининг мезиодистал ўлчамлари йиғиндиси ва текширилганларнинг 94% да унинг умумий узунлиги ўртасидаги номувофиқликни кўрсатди. Асосан, беморларнинг 85% ида бу номувофиқлик умумий узунлиқнинг пасайиши билан ифодаланган, бу юқори ва пастки жағлар тишларининг ҳолатига боғлиқлиги билан баҳоланди. Текширилаётганларнинг 12% ида тиш узунлиги кўпайган - асосан пастки қисмида 9% да ва юқори қисмида 4% да. Тишларнинг тўпланган ёки камдан-кам жойлашиши натижасида қўшни тишлар орасидаги алоқалар бузилганлиги аниқланди.

Шунингдек, юқори ва пастки жағ тишларнинг катталиги ва мутаносиблигини ўрганиш текширилган беморларнинг 65% ида пастки кесувчи тишларнинг макроденцияларини аниқлаш имконини берди. Текширилаётганларнинг 24% ида юқори тишларнинг макроденциялари борлиги, 11% тишлар ўлчамида уйғунлиги аниқланди.

Мезиал окклюзион билан оғриган беморларда тишларнинг шакли ва ҳажмидаги ўзгаришларни таҳлил қилинди. Тиш қисмининг шакли нормага тўғри келадиган бирортаси ҳам йўқ эди. 27,3% да премолярлар минтақасида торайиши, молярлар минтақасида кенгайиши ва қозик тишларнинг вестибуляр ҳолати туфайли юқори жағ тишларнинг “эгар” шаклида эканлиги аниқланди. Бундан ташқари 24,6% ида пастки тишларнинг олд қисмининг текисланиши ва унинг молярлар даражасида кенгайиши; 9,4% ида юқори жағ тишларнинг торайиши ва чўзилиши кузатилди.

Текширув олиб борилаётган беморларнинг 39,7% ида премоляр тишлар соҳасидаги юқори жағ тишларнинг бир томонлама торайиши ва шу тарафдаги молярлар тишлар соҳасида кенгайиши кузатилди. Тишларнинг қарама-қарши томони шакли ва ҳажми бўйича нормага тўғри келди. Уларнинг 72,1% ида пастки тишлар шакли В шаклига яқинлашади, бу эса премоляр тишлардаги кенгайиши ва олдинги сегментнинг узайиши билан боғлиқдир; 27,3% ида тиш қисмининг текисланиши кузатилди.

Беморларнинг 55,7% ида юқори жағ тишларнинг шаклида ўзгариш кузатилмади. Уларнинг 39,4% ида пастки тиш қисми фронтал соҳада текисланган, олд тишлар даражасида торайган ва молярлар даражасида кенгайган, 14,8% беморларда унинг фронтал қисмининг чўзилиши қайд этилди. Тиш қаторларининг ўлчамини ўрганишда олинган маълумотларнинг таҳлили шуни кўрсатдики, иккинчи даражали аномалиялари бўлган беморлар тишларнинг ўртача 3,4 га ретрузияси туфайли юқори жағ тиш ёйининг олдинги сегментини 31,1% га қисқартириш билан тавсифланди.

Шунингдек, натижаларни норма билан солиштирганда 0,4 мм ( $P>0,05$ ). Уларнинг юқори жағ тиш ёйи биринчи премолярларда индивидуал меъёрга нисбатан ўртача  $3,5\pm 0,3$  мм ( $P>0,001$ ) га торайган; беморларнинг 48,8% ида юқори жағ тиш ёйининг олдинги сегментининг узунлиги нормал ҳолати аниқланди.

Пастки жағ тиш ёйининг олдинги сегментининг узунлиги индивидуал меъёрга нисбатан ўртача  $2,17\pm 0,7$  мм ( $P<0,05$ ) га тишларнинг чиқиб кетиши туфайли меъёрдан ортиқлиги аниқланди. Юқори жағ олдинги тишларининг тўпланган ҳолати ушбу гуруҳдаги текширилган беморларнинг 14,7% ида кузатилган. Юқори жағнинг апикал асосининг кенглиги билан баҳоланди.

Бош суягининг юз қисмининг окклюзион аномалиялари билан морфологияси етарли даражада батафсил ўрганилганлиги билан бир қаторда, бош суяги асосининг барча қисмларининг катталиги ва уларнинг ўзгариши ҳақида маълумотлар аниқланди. Физиологик ҳолати билан солиштирганда мезиал окклюзия пайтида бош суяги асосининг турли қисмларида содир бўлган ўзгаришларни тишларнинг ўзгариши ва доимий прикус даврида мезиал ва физиологик окклюзиялар ўрганилди.

Белгиланган нуқталар орқали кетма-кет чизилган чизиқлар бош суяги асосининг конфигурациясини ташкил этди. Ушбу услуб ёрдамида бош суяги асосининг турли қисмларини тавсифловчи 13 чизиқли параметр ўрганилди. Мезиал окклюзия билан тишларнинг алмашинув давридаги норма билан солиштирганда, бош суяги асосининг олд, ўрта ва орқа қисмларида сезиларли ўзгаришлар мавжуд.

Бош суяги асосининг кўрсаткичлари ўртасидаги нормал боғлиқликни аниқлаш учун тишларни алмашинув даврида мезиал окклюзия бўлган беморларнинг бош суяги асоси кўрсаткичларининг корреляцион таҳлили ўтказилди. У қуйидаги хусусиятларни очиб берди. Тешикнинг узунлиги (Ba-Bo) олдинги бош суяги асосининг олдинги баландлигига (G1-H) тескари ва олдинги минтақанинг орқа баландлигига (FMN-G1) тўғридан-тўғри боғлиқдир, бу эса ўз навбатида тўғридан-тўғри бош суягининг орқа минтақа асосининг узунлиги (Bo-Pk) билан боғлиқлиги аниқланди. Олдинги бош суяги асосининг орқа сегментининг узунлиги (TS-Se) турк эгарининг ўлчамига тескари боғлиқдир. Бурун суягининг узунлиги (H-Hb) бевосита бош суяги асосининг ўрта қисмининг олдинги сегментининг узунлигига боғлиқлиги кузатилди.

Доимий тишларнинг окклюзияси бўлган беморлар гуруҳида бош суяги асосининг олдинги қисмининг олдинги баландлиги (G1-H) каби параметр бурун суяги узунлиги (H-Hb) ва узунлиги билан бевосита боғлиқдир. Шунингдек, бош суяги асосининг орқа қисмининг узунлиги (Bo-Pk) билан тескари корреляция, бу эса, ўз навбатида, унинг ўрта қисмининг орқа сегменти (Ar-) билан бевосита боғлиқ. Олдинги бош суяги асосининг олдинги ва орқа сегментлари бир-бири билан бевосита боғланган. Бош суяги асосининг олдинги қисмининг олдинги сегменти (Se-Fmn) узунлиги (Pt-Ptm) узунлиги билан тескари боғлиқликка эга.

Тишларни алмашинув даврида мезиал окклюзияси бўлган беморларда қуйидаги боғлиқликлар аниқланди: бош суяги ва танглай ёйи узунлиги (Pt-Ptm) олдинги бош суяги асосининг орқа сегментининг узунлиги (Ts-Se) билан тескари боғлиқликларга эгаллиги ўрганилди. Бу тўғридан-тўғри бош суягининг олдинги қисмининг узунлиги (Se-Fmn) ва бош суяги асосининг орқа қисмининг узунлиги (Bo-Pk) билан бевосита боғлиқдир. Иккинчиси тўғридан-тўғри бош суяги асосининг олдинги қисмининг баландлиги (FMN-G1), ўрта қисмининг узунлиги (Ptm-Ar) билан бевосита боғлиқ бўлиб, бу бош суяги асосининг ўрта қисмининг олдинги сегменти билан бевосита боғлиқдир (Hb-Pt) ва турк эгарининг ўлчами кузатилди.

### Хулоса

Тадқиқотга натижадари асосланган ҳолда, мезиал окклюзияси бўлган беморларда бош суяги асосининг ўлчамлари физиологик меъёрдан фарқ қилади деган хулосага келиш мумкин: мезиал окклюзияси бўлган беморларда бош суяги асосининг параметрларидаги энг катта ўзгаришлари ҳисобланади.

### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Абдукадыров Д. А. Синдром длинного лица. Распространенность, клинико-рентгенологические проявления, терминология и классификации (Обзор литературы) / Д. А. Абдукадыров, А. Абдукадыров, С. Н. Максудов // Stomatologiya. - Ташкент, 2016. - Том 63-64 N2-3. - С. 139-148.
2. Байрамукова Л.А. Диагностика дистальной окклюзии зубных рядов в детском возрасте с помощью современных методов исследования / Л.А. Байрамукова, С.М. Савельева // Неделя науки – 2019. - С. 562-563.
3. Fozilov Uktam Abdurazakovich. The role and importance of obturators in the optimization of the treatment of dental caries // European Journal of Research Development and Sustainability (EJRDS) Available Online at: <https://www.scholarzest.com> -vol. 2 No. 6, June -2021 ISSN: 2660-5570. -P.84-86 (Impact Factor: 7.455)

4. Fozilov Uktam Abdurazakovich. Clinical-diagnostical characteristics of development of caries in children in orthodontic treatment with disclosed and restricted equipment // Central asian journal of medical and natural sciences. – Jan-Feb 2021. Vol. 02, issue 01. | ISSN: 2660-4159 -P. 15-19 ( Impact Factor: 6.754)
5. Муртазаев С.С. Антропометрические и рентгеноцефалометрические показатели челюстно –лицевой области у представителей узбекской популяции и их клиническое применение (Автореферат DSc) // Ташкент. – 2017 г. – С. 28.
6. Uktam Abdurazakovich Fozilov. Prevention of caries development during orthodontic treatment. // World Bulletin of Social Sciences (WBSS) Available Online at: <https://www.scholarexpress.net> .- October-2021. vol. 3, ISSN: 2749-361X -P. 61-66 (Impact Factor: 7.545)
7. Fozilov Uktam Abdurazakovich. Improvement of Early Diagnosis and Orthodontic Treatment in Children with Dental Anomalies and Deformations. // American Journal of Medicine and Medical Sciences .-2022, №12(5): 554-557 DOI: 10.5923/j.ajmms.20221205.20. - P. 555-557
1. 8. Fozilov Uktam Abdurazzokovich., Olimov Sidik Sharifovich. Early Detection, Treatment And Rehabilitation Management Of Dental And Maxillary Anomalies And Deformation In Children Of Early Age // Journal of Pharmaceutical Negative Results 2022-ISSN: Print -0976-9234. -vol. 13 SPECIAL ISSUE 09 (2022) 11-06. P.1168-1172 (Scopus)
8. Олимов С.Ш., Гаффаров С.А., Ахмадалиев Н.Н., Ахмедов А.Б. Влияние экологических факторов на состояние тканей пародонта у школьников. Журнал «Экология и развитие общества» Санкт-Петербург 2014г. 182-184 стр.
9. Персин, Л.С. Формирование корней постоянных зубов и ортодонтическое лечение / Л.С. Персин, Ю.Н. Кротова, Н.В. Панкратова, Н.В. Максимов [и др.] // Сб. науч.-практ. материалов «Достижения ортодонтии, ортопедической и общей стоматологии по специальности и ее преподаванию». - М., 2017. - С. 202-206.
10. Постников, М.А. Комплексная оценка функционального состояния зубочелюстной системы у детей с различными аномалиями окклюзии, осложненными адентией (обзор литературы) / Постников М.А., Кортунова Е.О., Испанова С.Н. // Институт стоматологии. – 2020. – № 1 (86). – С.88-91
11. Fozilov Uktam Abdurazzoqovich. Modern Methods Of Treating Severe Pathologies Through The Diagnosis Of Tooth-Jaweformations In Early-Aged Children. // Journal of Advanced Zoology ISSN: 0253-7214. -vol 44 Issue S-5 Year 2023.- P. 293-300 (Scopus)
12. Fozilov U.A, Olimov S.Sh. Improving The Treatment of Abnormal Bite Caused by Severe Damage To The Jaw. // Journal of Advanced Zoology ISSN: 0253-7214 -vol 44 Issue S-5 Year 2023 - P.370-378 (Scopus)
13. Zaiats O.R. Morphometric analysis of maxillary tubercles in children to denermine the possibility of their use as a support for distalization / Zaiats O.R., Ozhogan Z.R., Ozhogan I.A. // Свгт медицины та буюлоги. - 2020. - Т. 16. № 3 (73). - С. 179-183.

**Қабул қилинган сана 22.04.2025**