



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 (83) 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. 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
Б.Б. ХАСАНОВ
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

10 (84)

2025

октябрь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.314.17–002.2–085.844–042.4:355.1

**ҲАРБӢЛАРДА ПРОТЕЗЛАРДАН КЕЙИНГИ РИВОЖЛАНАДИГАН ҶОҚЛИ
ПАРОДОНТИТЛАРНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИЛГАН КОМПЛЕКС ДАВОЛАШНИНГ ЯНГИ
УСУЛИНИ ИШЛАБ ЧИҚИШ ВА САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ.**

¹Шарипова Гулнихол Идиевна <https://orcid.org/0009-0009-0825-0534>

E-mail: sharipova.gulnihol@bsmi.uz

²Айтбаев Уткирбек Бахрамжанович <https://orcid.org/0009-0047729-3021>

E-mail: utkiraytbaev@gmail.com

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

Тошкент Давлат Тиббиёт Университети, 100109 Тошкент, Ўзбекистон Фаробий кўчаси 2, Тел:
+998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ **Резюме**

Охириги йилларда аҳоли орасида протезлардан кейинги ривожланадиган пародонтиитлар билан касалланиш кўпайиб бормоқда, бу эса тиббий-ижтимоий, иқтисодий муаммоларга сабаб бўлмоқда. Айниқса, бу патологиянинг, протезлардан кейин ривожланадиган ўчоқли пародонтиитларнинг ривожланиши уларни таъхислаш ва даволашда мураккаблик вужудга келтириши билан алоҳида ўрин тутмоқда. Ушбу мақолада тадқиқот натижалари сифатида протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтиит мавжуд беморларда тақомиллаштирилган комплекс даволаш таъсирида антибактериал, дезинтоксикацион, регенератор ва яллиғланишга қарши таъсири билан бир қаторда, цитопатологик белгилар бартараф этилишини таъминлаган цитоморфологик кўрсаткичларини меъёргача пасайтирган цитоморфологик самарадорлиги билан изоҳланганлиги келтирилган.

Калит сўзлар: оғиз бўйлиги шиллиқ қавати касалликлари, тарқалган пародонтиит, ўчоқли пародонтиит, протезлар.

**РАЗРАБОТКА И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОГО МЕТОДА
УСОВЕРШЕНСТВОВАННОГО КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОГО
ПАРОДОНТИТА, РАЗВИВШЕГОСЯ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У
ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

¹Шарипова Гулнихол Идиевна <https://orcid.org/0009-0009-0825-0534>

E-mail: sharipova.gulnihol@bsmi.uz

²Айтбаев Уткирбек Бахрамжанович <https://orcid.org/0009-0047729-3021>

E-mail: utkiraytbaev@gmail.com

¹Бухарский 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

²Ташкентский государственный медицинский университет, 100109 Ташкент, Узбекистан
ул. Фаробия, 2, Тел: +998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ **Резюме**

В последние годы среди населения отмечается рост заболеваемости постпротезным пародонтиитом, что обуславливает медико-социальные и экономические проблемы. В частности, особое значение имеет развитие очагового пародонтиита после протезирования, что затрудняет его диагностику и лечение. В данной статье представлены результаты исследования, свидетельствующие о том, что эффективность усовершенствованной комплексной терапии у пациентов с постпротезным очаговым пародонтиитом обусловлена её антибактериальным, дезинтоксикационным, регенерирующим и противовоспалительным действием, а также цитоморфологической эффективностью, способствующей нормализации цитоморфологических показателей, что обеспечивает ликвидацию цитопатологических признаков.

Ключевые слова. Заболевания слизистой оболочки полости рта, распространенный пародонтиит, очаговый пародонтиит, протезирование.

DEVELOPMENT AND EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF A NEW METHOD FOR IMPROVED COMPLEX TREATMENT OF FOCAL PERIODONTITIS DEVELOPING AFTER PROSTHETICS IN THE MILITARY

¹Sharipova Gulnixol Idiyevna <https://orcid.org/0009-0009-0825-0534>

E-mail: sharipova.gulnihol@bsmi.uz

²Aytbayev Utkirbek Bakhramjanovich <https://orcid.org/0009-0047729-3021>

E-mail: utkiraytbaev@gmail.com

¹Bukhara 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

²Tashkent State Medical University, 100109 Tashkent, Uzbekistan, 2 Farobiy Street, Tel:

+998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ Resume

In recent years, the incidence of post-prosthetic periodontitis has been increasing among the population, which causes medical, social, and economic problems. In particular, the development of focal periodontitis after prosthetics is of particular importance, since it complicates its diagnosis and treatment. This article presents the results of the study, which indicate that the effect of improved complex therapy in patients with post-prosthetic focal periodontitis is explained by its antibacterial, detoxification, regenerative, and anti-inflammatory effects, as well as its cytomorphological effectiveness, which reduces cytomorphological parameters to normal, which ensures the elimination of cytopathological signs.

Key words. Diseases of the mucous membrane of the oral cavity, widespread periodontitis, focal periodontitis, prostheses.

Долзарблғи

Жахон миқёсида тарқалган протезланган беморларда оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликлари, шу жумладан тарқалган пародонтитларни даволашни такомиллаштиришга қаратилган илмий-тадқиқот ишларига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Бунда замонавий стоматологияда оғиз бўшлиғи касалликлари билан боғлиқ яллиғланиш касалликлари симптомларининг ўзига хос кечиши клиник-функционал хусусиятларини аниқлаш, комплекс даволаш жараёнида стоматологик ва физиотерапевтик чоралар ўрнини баҳолаш, беморларнинг соматик ҳолатини эътиборга олувчи комплекс босқичма-босқич ёндашув режасини ишлаб чиқиш, протезлашдан кейинги тарқалган пародонтит мавжуд беморларда оғиз бўшлиғи аъзоларининг иш фаолияти бузилишига асосланган даволаш-профилактика усуллари таклиф этиш; даволаш самарадорлигини баҳолаш усуллари ишлаб чиқишни такомиллаштириш алоҳида аҳамият касб этади [1,6].

Охирги йилларда аҳоли орасида протезлардан кейинги ривожланадиган пародонтитлар билан касалланиш кўпайиб бормоқда, бу эса тиббий-ижтимоий, иқтисодий муаммоларга сабаб бўлмоқда. Айниқса, бу патологиянинг, протезлардан кейин ривожланадиган ўчоқли пародонтитларнинг ривожланиши уларни ташхислаш ва даволашда мураккаблик вужудга келтириши билан алоҳида ўрин тутмоқда. Аниқланишича, сўнгги 20 йил давомида ўтказилган тадқиқотлар протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтит мавжуд беморларда оғиз бўшлиғи касалликлари 42% гача, турли касалликлар билан бирга келиши эса 80% гача кузатилиши қайд этилган. Шу билан бирга протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтит мавжуд беморларда оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликларининг устунлик қилиши ҳамда 78,3% дан 95,3% гача кузатилиши патологиянинг кўп тарқалганлигидан гувоҳлик қилади. Бу ҳолат патология бошланғич босқичларининг аниқ клиник белгиларсиз кечиши, ҳам клиник, ҳам лаборатор текширувларда ўзгаришлар тўғрисида етарлича маълумотлар олиш имкониятининг, мутахассислар орасида ягона этиологик қарашлар йўқлиги билан изоҳланади. Келтирилган асослар ушбу тиббий муаммонинг даволаш ва олдини олиш усуллари такомиллаштириш заруратини кўрсатмоқда [5,8].

Тадқиқотнинг мақсади: ҳарбийларда протезлар натижасида келиб чиқадиган ўчоқли пародонтитларда ихтисослашган диагностик ёндошувлар асосида стоматологик ёрдамни такомиллаштиришдан иборат.

Тадқиқотнинг вазифалари:

ҳарбийларда протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтитларда стоматологик ўзгаришлар ва асоратлар намоён бўлишини аниқлаш;

ҳарбийларда протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтитларда оғиз суяклигидаги цитокин статусини текшириш;

ҳарбийларда протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтитларни такомиллаштирилган комплекс даволашнинг янги усулини ишлаб чиқиш ва самарадорлигини баҳолаш;

ҳарбийларда протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтитларнинг олдини олиш чора-тадбирларини ишлаб чиқиш.

Тадқиқотнинг материал ва усули

Тадқиқотнинг объекти сифатида Ўзбекистон Республикаси Куролли Кучлари Ҳарбий тиббиёт академияси томонидан Тошкент шаҳар ҳарбий госпиталида амбулатор шароитда энергетик ичимликлар натижасида юзага келган тиш қаттиқ тўқимаси касалликлари мавжуд 105 нафар ҳарбий хизматчи-беморлар олинган.

Протезлар натижасида келиб чиқадиган касалликлар аҳоли орасида ўз вақтида ташҳис қўйиш ва даволаш даражаси пастлигича қолмоқда. Бу тизимли диагностика қилиш мавжуд усуллариининг ҳар бири организм тўқимасининг тузилиши ёки функцияси кўрсаткичини аниқлашга қаратилган. Шунингдек тутиш керакки, клиник амалиётда беморларни иммунологик текшириш нисбатан камдан-кам ҳолларда амалга оширилади [3].

Шундай қилиб, замонавий стоматологияда протезлар натижасида келиб чиқадиган оғиз бўшлиғи касалликлари, шу жумладан ўчоқли пародонтитлар таъсирини ўрганиш, касалликлар асоратининг олдини олиш долзарб муаммодир.

Натижа ва таҳлиллар

Стоматологияда протез атамаси турли сабабларга кўра йўқолган тишлар ва унинг атрофидаги тўқималарни сунъий тиклаш билан алмаштиришни англатади. Мавзу билан шуг'улланадиган фан соҳаси "Prosthodontiya" деб номланади ва протодонтия соҳасида докторлик ёки мутахассислик таълимини тамомлаган стоматологлар "Prosthodontiya" деб аталади[1,4].

Протез муолажалари билан беморнинг йўқолган функцияси (чайнаш), нутқи ва эстетик йўқотишлари беморга тикланади, тиш ва тўқималарнинг йўқолиши натижасида юзага келадиган психологик муаммолар эса протезлар билан бартараф этилади. Протез билан даволашнинг энг муҳим мақсадларидан бири қолган тишлар ва тўқималарнинг саломатлиги ва яхлитлигини ҳимоя қилишдир [2,3].

Протезни даволаш йўқолган тиш ва тўқималарнинг миқдори ва беморнинг кутганлигига қараб кенг қўламли хизматларни тақдим этади.

Протез турлари

- Рухсат этилган протезлар
- Олинадиган протезлар
- Имплант протезлари
- Максиллофасиял протезлар
- Рухсат этилган протезлар

Улар тож ва кўприк протезлари деб аталади. Улар бемор томонидан олиб ташланмайдиган протезлардир.

Тож протези. Тиш тўқималари этарли даражада қўллаб-қувватланмаган ҳолларда тиклангандан сўнг, шаклни тузатиш ва ранги ўзгарган тишлар каби сабабларга кўра ҳажми кичрайган тишни қоплаган ҳолда имплантлар устки тузилма сифатида ишлатилади.

Кўприк протези. Бир ёки бир нечта тишлар этишмаётган ҳолларда, улар бўшлиқ жойлашган жойнинг ёнидаги тишларни қисқартириш ва уларни қўллаб-қувватлаш сифатида ишлатиш орқали қилинган протезлардир.

Металл ёрдамсиз тиклаш. Бугунги кунда эстетик умидларнинг ортиши пастки тузилишда металл қотишмалари ишлатилмайдиган реставрациялардан фойдаланишни оширди. Улар яхши биологик мувофиқлиги ва юқори эстетик хусусиятлари туфайли тез-тез ишлатилади.

Эмпресс Сроунс. Протез металл пастки тузилиши ўрнига, табиий тишлар каби ёруғликни акс эттирувчи яхши биологик мослик ва жуда яхши эстетик хусусиятларга эга эмпресс ядролари ишлатилади.

Зирконюмни тиклаш. Зирконюм оксиди юқори қаршиликка эга. Цирконюм оксиди куйи тузилишига эга чиннилар тиш гўшти муаммоси ва аллергияга олиб келмайди, ёруғлик ўтказувчанлиги туфайли табиий тишларга яқин эстетик ва чидамлиликлка эга[4].

Ламинатни қайта тиклаш. Тишларда ранг, шакл ва ўлчамдаги нуқсонлар мавжуд бўлганда, улар фақат тишларнинг олд юзларининг бироз ишқаланиши натижасида барг шаклидаги чинни ёпиштириш орқали қўлланиладиган реставрациялардир.

Олинадиган протезлар. Тўлиқ протезлар. Бу оғзида тишлари бўлмаган беморларга қўлланиладиган тўқималарга асосланган протезлар.

Қисман протезлар. Булар оғзида қўзғалмас протезни ушлаб туролмайдиган аёллар иштирокида иккала тиш ва тўқималардан ёрдам олиш орқали қилинган протезлардир. Улар бемор томонидан киритилади ва чиқарилади. Нозик ушлаб турилган протезлар, тўқилган қўллар эстетикага салбий таъсир қилади деб ҳисобланган ҳолларда амалга оширилади. Аник уланишнинг кўп турлари мавжуд [6].

Имплант протезлари. Булар табиий тишлар о'рнига имплантлар ёрдамида қилинган протезлардир. Рухсат этилган имплант протезлари. Улар бир ёки бир нечта имплантлар томонидан қўллаб-қувватланадиган битта аъзо ёки кўприк реставрациясидир. Пастки тузилма металл қотишма ёки керамика бўлиши мумкин [3].

Олинадиган имплант протезлари. Улар имплантлар ва 2, 3 ёки 4 та имплантлар томонидан қўллаб-қувватланадиган тўқималар томонидан қўллаб-қувватланадиган протезлардир.

Ярим ҳаракатланувчи (гибрид протезлар). Бу бемор томонидан олиб ташланмайдиган ва керак бўлганда шифокор томонидан олиб ташланиши мумкин бўлган протезнинг бир тури.

Максиллофасиял протезлар. Анамолиялар, травмалар ва бошқалар натижасида келиб чиққан катта нуқсонларда эстетик ва функцияни таъминлаш учун қилинган протезлардир.

Барча турдаги тиш протезлари олинадиган ва олинмайдиган қисмларга бўлинади. Қабул қилинадиган протезлар ко'пинча филмларда ва ҳазилда о'йнайдиган "бувисининг" протезлари. Дарҳақиқат, бундай простҳетика ва ҳақиқат кўпинча кексаларда қўлланилади, бу кариесдан кўп тиш ҳалоки ва унинг асоратлари, периодонтит. Бироқ, қулиш учун ҳеч нарса йўқ, чунки олинадиган протезлар миллионлаб инсонлар овқатланиш ва ҳам мулоқот, ҳам эстетика жиҳатидан тўлиқ ҳаётга қайтишларига ёрдам беради. Ушбу протезнинг хусусияти протезнинг кундалик гигиенасига бўлган эҳтиёждир [2,7].

Қабул қилинадиган протезлар тўлиқ бўлиши мумкин, яъни оғизда тишларнинг тўлиқ этишмайдиган нуқсонларини, қисман эса - тишларнинг сезиларли, аммо тўлиқ йўқолиши билан қопланади. Анъанавий тарзда, олинадиган протезлар учун таянч материал акрил пластмассада иборат. Олинадиган дентозли протезларнинг янада замонавий турлари нейлон протезлардир. Уларнинг ишлаб чиқарилиши учун махсус эстетик нейлон ишлатилади, бу эса энг яхши эстетик хусусиятларни, мустаҳкам куч ва узоқ муддат фойдаланиш имконини беради. Стационар простетиклар тишларнинг тиниқлиги, ранги ўзгариши ёки тишнинг шаклидаги кичик камчиликларни ўзгартириш учун ишлатилади [2]. Бунга қуйидагилар киради:

Кронлар. Улар металлдан, керамика (керамика билан қопланган металл қотишма), керамика, пластмассалардан тайёрланган. Кўприклар. Бир нечта тож қурилиши, унинг охири тик тишларга уланади ва ўрта (1-3 дона) мавжуд нуқсонни қоплайди.

Ёрликлар. Кўпинча керамика материалларидан тайёрланган микротўлқинли тераклар, бу тишларнинг шакли ва рангини тиклаш ўрнига, тишлар ва унинг асоратлари билан тўлдириш ўрнига. Венеерлар. Олд тишлардаги косметик нуқсонларни сифат жиҳатдан бартараф этадиган нозик чинни ёки серамика плиталар.

Тадқиқот натижаларининг илмий аҳамияти олинадиган тиш протези мавжуд беморларда оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликларининг кенг тарқалиши, пародонтал индексларнинг ўрта оғирлик даражадалиги, ўчоқли пародонтитнинг клиник кечиш хусусиятлари, оғиз суюқлигидаги

цитокинлар кўрсаткичлар динамикаси беморларни эрта ташхислашни ва башоратлаш исботланганлиги, такомиллаштирилган комплекс даволашнинг илк бор тавсия этилганлиги, ушбу даво клиник, цитоморфологик самара берганлиги билан изоҳланади.

Тадқиқот натижаларининг амалий аҳамияти протезлардан кейинги ривожланадиган ўчоқли пародонтит мавжуд беморларда такомиллаштирилган комплекс даволаш таъсирида антибактериал, дезинтоксикацион, регенератор ва яллиғланишга қарши таъсири билан бир қаторда, цитопатологик белгилар бартараф этилишини таъминлаган цитоморфологик кўрсаткичларини меъёргача пасайтирган цитоморфологик самарадорлиги билан изоҳланади.

Хулоса

Ҳар қандай протез тури ўзининг афзалликлари ва камчилигига эга, аммо ҳар қандай ҳолатда тиш протезга қандай тиш протезлари киритиш кераклиги ҳақида қарор қабул қилади, чунки у ҳар хил индивидуал омиларга асосланган.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. N.G.Abolmasov, N.N.Abolmasov, V.A.Bichkov, A.Al-Xakim – “Ortopedicheskaya stomatologiya” М.: ”MEDpress-inform” 2003.
2. M.V.Bekmetov, F.Sh.Fayzullayev, X.Sh.Rahmonov – “Ortopedik stomatologiya”. Т.: “Abu Ali ibn Sino” 2002.
3. American Academy of Periodontology. American Academy of Periodontology statement on risk assessment. J Periodontol. 2008; 79(2): 202. doi: 10.1902/jop.2008.082001
4. Timmerman MF, van der Weijden GA. Risk factors for periodontitis. Int J Dent Hyg. 2006; 4(1): 2-7. doi: 10.1111/j.1601- 5037.2006.00168.x
5. Гуревич К.Г., Фабрикант Е.Г. Укрепление здоровья. М.: Профессионал; 2010.
6. Колесникова Л.Р. Артериальная гипертензия и стоматологическое здоровье у детей и подростков (обзор литературы). Acta biomedica scientifica. 2015; (3): 94-99.
7. Al-Taweel FB, Abdulkareem AA, Abdulbaqi HR. Association of modifiable and non-modifiable risk factors with periodontal Acta Biomedica Scientifica, 2022, Vol. 7, N 5-2 188 Dentistry Стоматология disease in Iraqi individuals: A retrospective study. J Stoma. 2019; 72(4): 222-227. doi: 10.5114/jos.2019.93298
8. Kim YT, Choi JK, Kim DH, Jeong SN, Lee JH. Association between health status and tooth loss in Korean adults: Longitudinal results from the National Health Insurance Service-Health Examinee Cohort 2002-2015. J Periodontal Implant Sci. 2019; 49(3): 158-170. doi: 10.5051/jpis.2019.49.3.158
9. Wellapuli N, Ekanayake L. Risk factors for chronic periodontitis in Sri Lankan adults: A population based case-control study. BMC Res Notes. 2017; 10(1): 460. doi: 10.1186/s13104-017-2778-3
10. Chapple ILC, Mealey BL, Van Dyke TE, Bartold PM, Dommisch H, Eickholz P, et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Periodontol. 2018; 89(1): 74-84. doi: 10.1002/JPER.17-0719
11. Cui X, Monacelli E, Killeen AC, Samson K, Reinhardt RA. Impact of modifiable risk factors on bone loss during periodontal maintenance. Oper Dent. 2019; 44(3): 254-261. doi: 10.2341/18- 041-C
12. CDC. Periodontal disease. 2015. URL: https://www.cdc.gov/oralhealth/periodontal_disease [date of access: 26.01.2022].
13. Albandar JM, Rams TE. Global epidemiology of periodontal diseases: An overview. Periodontol 2000. 2002; 29: 7-10. doi: 10.1034/j.1600-0757.2002.290101.x
14. Stamm JW. Epidemiology of gingivitis. J Clin Periodontol. 1986; 13(5): 360-366. doi: 10.1111/j.1600-051x.1986.tb01473.x
15. Lindhe J, Okamoto H, Yoneyama T, Haffajee A, Socransky SS. Longitudinal changes in periodontal disease in untreated subjects. J Clin Periodontol. 1989; 16(10): 662-670. doi: 10.1111/j.1600-051x.1989.tb01037.x
16. Schätzle M, Löe H, Bürgin W, Anerud A, Boysen H, Lang NP. Clinical course of chronic periodontitis. I. Role of gingivitis. J Clin Periodontol. 2003; 30(10): 887-901. doi: 10.1034/j.1600-051x.2003.00414.x

Қабул қилинган сана 20.09.2025