



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

12 (86) 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
У.О. АБИДОВ
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
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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)

12 (86)

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

2025 декабрь

Received: 20.11.2025, Accepted: 06.12.2025, Published: 10.12.2025

УДК 616.314-007-614:053

ЭРТА ЁШЛИ БОЛАЛАРДА ТИШ – ЖАҒ ТИЗИМИ НУҚСОНЛАРИНИ СТОМАТОЛОГИК ТЕКШИРУВ УСЛУБЛАРИ

Эшонқулов Ғолибжон Тўрақулович <https://orcid.org/0000-0002-5303-4461>
e-mail: golibjon_eshonqulov@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

Эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги болалар тиш – жағ тизими аномалиялари ва деформацияларининг тарқалишини ўрганиш ва уларни оптимал даволаш самарадорлиги замонавий тиббиётнинг долзарб муаммоси ҳисобланади, чунки бунда аҳолининг ортодонтик даволаш ва профилактик чора-тадбирларга эҳтиёжини аниқлаш ҳамда ва ортодонтик ёрдамнинг зарур ҳажмини ҳисоблаш ҳамда даволаш профилактик чора-тадбирларнинг самарадорлигини аниқлаш имконини беради.

Калит сўзлар: Эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги болалар, тиш – жағ тизими аномалиялари ва деформациялари, ортодонтик даволаш ва профилактик чора-тадбирлар.

METHODS OF DENTAL EXAMINATION OF DEFECTS OF THE DENTAL SYSTEM IN YOUNG CHILDREN

Eshonqulov G'olibjon To'raqulovich <https://orcid.org/0000-0002-5303-4461>
e-mail: golibjon_eshonqulov@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

The study of the spread of dental anomalies and deformations of a deformational nature in primary school children and the effectiveness of their optimal treatment is an urgent problem of modern medicine, since it is possible to determine the population's need for orthodontic treatment and preventive measures and calculate the required amount of orthodontic care, as well.

Keywords: Children of primary school age, dental anomalies and deformities, orthodontic treatment and preventive measures.

МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Эшонқулов Ғолибжон Тўрақулович <https://orcid.org/0000-0002-5303-4461>
e-mail: golibjon_eshonqulov@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

Изучение распространения зубочелюстных аномалий и деформаций деформационного характера у детей младшего школьного возраста и результативности их оптимального лечения является актуальной проблемой современной медицины, поскольку при этом можно определить потребность населения в ортодонтическом лечении и профилактических мероприятиях и рассчитать необходимый объем и ортодонтического ухода, а также.

Ключевые слова: Дети младшего школьного возраста, зубочелюстные аномалии и деформации, ортодонтическое лечение и профилактические мероприятия.

Долзарблиги

Жаҳон микёсида, эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги болалар орасида тиш - жағ аномалияларини эрта ташхислаш ва комплекс даволаш усулларини ишлаб чиқиш, ортодонтик бемор болаларни даволашда стабил эстетик натижани олиш ва рецидивлар сонини камайтириш бўйича самарали ишлар олиб борилган. Шунга қарамасдан ташхислашнинг мавжуд усуллари етарли бўлмай, ташхислаш ҳамда даволашнинг қўшимча усулларига бўлган қатъий заруратни юзага келтиради. Шу жиҳатдан эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги болаларда ортодонтик ёрдам кўрсатишнинг сифат кўрсаткичларини оширишга йўналтирилган ташхислаш ва даволаш тадбирларини ишлаб чиқиш ортодонтик стоматология амалиётида муҳим аҳамият касб этмоқда.

Мамлакатимизда бугунги кунда соғлиқни сақлаш тизимида аҳолига тиббий ёрдам кўрсатиш, уни ташкил этиш борасида улкан ишлар амалга оширилмоқда, жумладан эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги болаларда ортодонтик ёрдам кўрсатишни тубдан такомиллаштириш, болалардаги юз-жағ аномалияларини эрта ташхислаш ва уни асоратланган деформацияларга ўтишининг олдини олиш бўйича асосли натижалар олинган [1.3.5.7.9.11.13.15].

Тадқиқотнинг мақсади: эрта ёшли болаларда тиш – жағ тизими нуқсонларини стоматологик текширув усулларини таҳлил қилиш.

Тадқиқот объекти: Илмий иш 2019-2021 йил давомида Бухоро вилоят Қоракул, Олот, Ғиждувон туманлари ва Бухоро шаҳар болалар стоматологик поликлиникаларда стоматолог-ортодонт назоратида бўлган 1066 нафар бемор болаларда олиб борилган изланиш натижаларига асосланди.

Тадқиқотнинг предмети: эрта мактаб ёши ва мактаб ёшидаги тиш – жағ тизими аномалиялари мавжуд беморлар ва уларнинг ота-оналаридан йиғилган анамнез маълумотлар ташкил этди.

Тадқиқот усуллари: Тадқиқотда клиник, стоматологик, антропометрик, рентгенологик, ортопантомограмма, функционал ва статистик таҳлиллардан фойдаланилган.

Натижа ва таҳлиллар

Асосий стоматологик ва оғиз бўшлиғини текшириш босқичидан сўнг тиш, тиш қаторлари, альвеоляр ўсиқлар ҳолати, жағлар ҳажми, ривожланиши ва окклюзия хусусияти ҳолатига баҳо беришга ўтдик.

Сагиттал тешикнинг катталигини аниқлашда, стандарт, ортодонтик чизғич ("Оппсо") ёрдамида баҳоланди. Тадқиқотнинг бу қисмидан ташхиснинг морфологик қисмини қўйиш учун фойдаланилди. Ортодонтик диагнознинг функционал қисмини шакллантириш учун динамик синамалар (нутқлар, тилни трубчюкага тортиш) ўтказишга мурожаат қилинди. Бундан ташқари синамалар ёрдамида лаблар ёпилган ҳолатида нафас олиш тури аниқланди. Агар болага бурун орқали нафас олиш ноодатий бўлса, ушбу синови ўтказишда бурун қанотларининг ёрдамчи ҳаракатлари, қийин нафас олиш ва шовқинли нафас чиқаришини кўриш мумкин.

1 - жадвал

**Текширилган 3-5 ёш гуруҳ беморларда КДМ ўлчов натижалари
(З.И. Долгополов бўйича)**

№ (юқориги ва пастки жағ)	Трансверзал ўлчов					Сагиттал ўлчов	
	I-I	II-II	III-III	IV-IV	V-V	I-III	I-V
1	7	19	29,5	34	41	14	30
	5	10,5	21	33	36	7,5	27,5
2	7	19	31	32	38,5	9	25
	5	14,5	25	30	35	8	23,5
3	7	19	28	35	40,5	10	29
	6	15,5	27	33	40	9	25
4	7,5	17,5	28	31	36	10	9
	3,5	12	22	29	33,5	27	26
5	6	18	28	33	38,5	15	29
	4,5	16	26	31,5	37	14,5	28

Изоҳ: Текширилган беморларда трансверзал ҳаракати юқорилиги ўрганилди

Бунда бола тез чарчайди ва кўп ўтмай оғиз орқали чуқур нафас олади. Ютиниш турини аниқлаш учун сўлак ёки сув ютиш билан синови ўтказилди. Иш давомида яқуний ташхис қўйиш ва даволаш режасини тайёрлашдан олдин клиник усул ва махсус тадқиқот усуллари қўлланилди. Тадқиқотда махсус усуллар киритилган:

Биометрик усул - Pont усули ёрдамида назорат ва диагностика моделларини ҳисоблаш, Linder - Harth индексларини (транверзал ўлчовлар) ҳисоблаш, G.Korkhaus усулини (сагиттал ўлчовлар) ҳисобга олган ҳолда, З.И. Долгополовой - сутли тишлов учун ҳисоблов усули бўлиб ҳисобланди. Жами 53 жуфт КДМ ҳисоблаб чиқилган. КДМ ўлчов натижалари жадвалларга келтирилган.

Ортодонтик даволаниш учун 170 нафар бемор болалар қабул қилинган.

Шунингдек, бу бемор болалар тишловнинг келиб чиқиш босқичига қараб гуруҳларга бўлинган (доимий тишлов бўлган бемор болалар биз томонидан ишнинг клиник қисмида ҳисобга олинмаган). I- гуруҳда сут тишлов бўлган болалар (3-5 ёш), II- гуруҳ эрта алмашинув тишловли болалар (6-9 ёш).

2-жадвал Тадқиқот гуруҳи 6-9 ёшдаги беморларда КДМ ўлчов натижалари Pont ва G.Korkhaus бўйича)

№	Трансверзал ўлчов				Сагиттал ўлчов
	4-4*		6-6		
	Юқори жағ	Пастки жағ	Юқори жағ	Пастки жағ	
1	34	-	44,5	47	18
2	37	35	47	50	18
3	35,5	34	45	44	22,5
4	36	35,5	44	44	19
5	35	33	42	45	17,5
6	33,5	34	44	47	19
7	31	31	45,5	46	-
8	32	31,5	40	42	21,5
9	37,5	29,5	48,5	49,5	19,5
10	37	32	38	38	19
11	35	34,5	44,5	51,5	20,5
12	35,5	30,5	43,5	46	-
13	36	35,5	48	47	18
14	37,5	36	48	49,5	19
15	42	37	49	51	22
16	39	33	46	49	20,5
17	31,5	29	42	44	17
18	37	28,5	48	50	17
19	38	35,5	48	49,5	18
20	37	36,5	46,5	45	19
21	35	34	42	43,5	20,5
22	34	32,5	41,5	40	18
23	33	30,5	41	38,5	21
24	38	36,5	49	47	20,5
25	34	32	43,5	40	18
26	35,5	-	49,5	47	19
27	37,5	36	48	45	20,5

Изоҳ: Беморларда трансверзал ўлчовнинг юқори жағ тишларида кенглиги аниқланди

Нотўғри (инфантил) ютишнинг асосий клиник кўринишлари оғизнинг айлана мушаклари фаоллигининг ошиши билан ифодаланади, бу лабларнинг чиқиб кетишига ва бурун-лаб бурмалар ва ияк мушакларининг кескин ифодаланишига олиб келади, бунда ияк соҳасида кичик чуқурлашувлар шаклида намоён бўлади ("учбурчак симптоми"). Инфантил ютиниш мимик мушакларининг фаол қисқариши, кўзнинг ёпилиши ва пешонанинг ажинлари билан бирга келади. Ишнинг иккинчи бўлими болалар стоматология поликлиникасининг тиббий-услубий маркази негизида ўтказилган клиник тадқиқотга бағишланган [2.4.6.8.10.12.14.15].

Рентген усули - ОПТГ текширув (ортопантомограмма) ва РЦМА (рентгенцефалометрик таҳлил) ни ўрганади. РЦМА ортодонтия ва болалар стоматологияси кафедрасининг услубий кўрсатмалари асосида ММСИ (1995), шунингдек Bolton Standarts (1975) ват Ann Arbor (1984) цефалометрик нормаларидан фойдаланган ҳолда Ricketts усулида (1960, 1972, 1981) томонидан ўзгартирилган Me Namara (1992). Ён томонлама проекцияда ТРГ нинг 15 та тасвири таҳлил қилинди.

Ортодонтияда цефалометрик телерентгенография биринчи марта 1931 йилда Broadbent (АҚШ) ва Hofrath (Германия) нинг юз-жағ аномалиялари нисбатларини ўрганиш учун ишлатилган. Ўшандан бери бу усул қимматли тадқиқот усули бўлиб, клиник тадқиқот усуллари тўлдирувчи хорижда ва мамлакатимизда кенг қўлланила бошланди.

Бизнинг тадқиқотимизда ўтказилган ТРГ таҳлили қуйидаги бурчак ва чизикли параметрларни баҳолашни ўз ичига олди, биз уларни 5 гуруҳга бирлаштирдик.

Юзнинг профил турини аниқлаш: бу вазифа қуйидаги бурчак микдорлари ёрдамида амалга оширилган: SNA, SNB, NSL, NSL-NL, NSL-ML, NSBa. Бунинг асосида нормогнатик, ретрогнатик ёки прогнатик профил тури аниқланди. Ricketts томонидан юз эстетикасини баҳолаш. Носоментал чизик бўйича лабларнинг ҳолати (нуқталар UL ва LL эстетикаси текислиги учун қўлланма EN-DT) аниқланди. Юзнинг профили эгилган, шишган ёки текис деб баҳоланди.

Тиш-жағ тизимида нуқсонлар шаклланаётган болаларни клиник текшириш жараёни нуқсонларни ташхислашнинг муҳим босқичи ҳисобланади. Субъектив ва объектив текширув жараёнида шифокор энг зарурий маълумотлар ва симптомларни аниқлаш имконига эга бўлади, ва улар асосида унда касаллик ва унинг хусусиятлари ҳақида тасаввур пайдо бўлади. Маълумки, тиш-жағ тизими турли аъзоларининг асосланиш ва шаклланиши бир вақтда бўлмайди. Шу сабаб, болани текширишда бола организми ривожланишининг у ёки бу даврига таъсир қилиши мумкин бўлган омилларни аниқлаб олиш муҳим. Анамнестик маълумотларни етарлича баҳоламаслик, тизимсиз, эътиборсиз кўрик оқибатида ташхисдаги хатоликларга олиб келиши мумкин.

Сўнг яноқ ёйлари соҳасида бўртиб чиққан жойидан юз кенглиги ўлчанади. Юз узунлиги бўйича олинган кўрсаткичлар кенгликка бўлинади ва 100 га кўпайтирилади. 104 ва ундан юқори катталиклар тор юзни акс эттиради, 97-103 ўрта, 96 ва ундан кенг – кенг юзга тўғри келади. Ўрта юзнинг макродонтия билан уйғунлиги, ҳамда тор юзнинг тишларнинг меъёрий ўлчамларига мос келиши (индивидуал макродонтия) тишларнинг зич жойлашишига сабаб бўлиши мумкин. Юз профилини текширишда унинг тури (бўртган, тўғри ва ичкарига ботган) аниқлаб олинади.

Юзнинг бўртган шакли дистал окклюзия, тиш-альвеоляр протрузия ва бошқа нуқсонларда кузатилади. Пастки жағнинг бироз ривожланмай қолишида (микрөгения) ияк бироз орқага силжиган бўлади, бу ҳолат профилнинг кескин бўртиб чиқиши олиб келади ва “куш кўриниш”га ўхшатилади. Ичкарига ботган юз профили мезиал окклюзияси бўлган беморларга хос бўлади. Лаб-ияк ости эгати, лабларнинг нисбати ва уларнинг ёпилишига эътибор қаратиш зарур. Беморнинг ортодонт-шифокор томонидан объектив текширилишининг муҳим жиҳати чакка пастки-жағ бўғимларининг (ЧПЖБ) ҳолатини баҳолашдан иборат, чунки уларнинг функциялари окклюзия нуқсонлари мавжудлиги, ҳамда ўтказиладиган ортодонтик даволаш билан чамбарчас боғлиқ бўлади. ЧПЖБ патологияларига хос бўлган асосий клиник симптомларни кўриб чиқамиз.

ЧПЖБ соҳасида тўқималарнинг шишганлиги ва гиперемияси – камдан кам учрайдиган симптом, у ўткир артритга хос бўлади.

Бўғим соҳаси тўқималарини пайнаслашда оғриқ – бу ҳолат артритда ва камроқ иккиламчи синовит бўлганда, артрозда кузатилади.

Чайнаш мушакларининг мотор нуқталари пайпасланганда оғриқ бўғимнинг оғрикли дисфункциясида кузатилади ва артрит ва артрозга хос бўлмайди.

Иякка босим берилганда бўғим соҳасида оғриқ артритда ва камроқ артрозда кузатилади, бунда иккиламчи яллиғланиш – синовит бўлади.

ЧПЖБ ҳаракатлари ҳажмининг ўзгариши турли ҳолатларда кузатилади:

- а) тўлиқ ҳаракатсизлик – анкилоз симптоми;
- б) ҳаракатнинг чекланганлиги – артрит симптоми;
- в) ҳаракат ҳажмининг ортиши – артрозда, одатий ўсмирларда бўладиган чиқиш симптоми

Оғизни очганда оғриқнинг сабаблари турлича бўлиши мумкин. Бўғим патологияси учун оғизни очганда бўғим элементлари шикастланишига (қўпинча бўғим халтасининг орқа бўлимлари) боғлиқ бўлган артроген оғриқлар хос бўлади. Бўғимнинг оғрикли дисфункцияси учун чайнаш мушакларининг таранглашиши ва локал спазмларига асосланган (ташки қанотсимон, чакка, чайнаш, ички қанотсимон) мушак оғриқлари хос бўлади. *Шовқинли ҳолатлар (шақиллаш, гирчиллаш, қаттиқ шарақлаган товуш)* турли патологияларда кузатилиши мумкин.

Кўрсатилган симптомларнинг клиник таҳлили муҳим дифференциал-ташхислаш аҳамиятига эга. Мисол учун, шарақлаш ва шақиллаш бўғимнинг оғрикли дисфункцияси, ўсмирларга хос бўлган одатий чиқиш ва артрозга хос бўлади. Бу симптомнинг пайдо бўлиши ЧПЖБ да ҳаракат кўпайиши ва уларнинг «бўшаб қолиши» билан тушунтирилади, шақиллашларнинг пайдо бўлиши эса – диск ва бўғим бошчаси ҳаракатларининг бир вақтда бўлишида ўзгаришлар ҳисобланади. Аксарият муаллифларнинг фикрига кўра, шақиллашларнинг сабаби дискнинг олд силжиши бўлиб, унинг натижасида бўғим бошчаси унинг орқа қалинлашган чеккаси бўйлаб ўтишида товуш чиқаради. Оғиз ёпилганда, аксинча, бўғим бошчаси аввал ўрнига қайтади, бўғим диски эса кеч қолиб, силжиш вақтида қалинлашган орқа чекка орқали бошча ва дўнгча оралиғига киради ва бунда ўзига хос товуш чиқаради.

Хулоса

Профилактик стоматологик кўрикда 1066 нафар болалар орасида 81.9% да стоматологик касалликлар аниқланди. Бизнинг тадқиқот ишимизда тиш – жағ аномалияларининг тарқалишини ёш ва регионлар кесимида баҳолаганда: 3 – 6 ёшли болалар орасида Бухоро шаҳрида - 26.4%, Бухоро туманида – 23.4%, Ёғдудон туманида – 30.0 %, Олот туманида – 33.3, Қорақўл туманида 37.1% ни: 7 - 9 ёшли болаларда эса Бухоро шаҳрида – 29.3%, Бухоро тумани – 31.1 %, Ёғдудон туманида – 39.3%, Олот туманида 51.2%, Қорақўл туманида 53.3% ни ташкил қилди. Стоматологик касалликлар таркибида тишлар кариеси - 71%, сурункали периодонтит – 28%, катарал гингивит – 12%, гипертрофик гингивит – 2%, юқори лаб калта юганчаси - 37%, тил калта юганчаси - 34%, тугалланмаган амелогенез - 5%, эмал гипоплазияси - 7%, дентиногенез - 1% ҳолатларда қайд этилди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Eronov Y. Q., Mirsalixova F. L. Diagnosis, prophylaxis and treatment of chronic catarrhal gingivitis in children with disabilities improvement // World Bulletin of Social Sciences. 2021;3(10):67-70.
2. Eronov Y. Q., Mirsalixova F. L. Dynamics of the prevalence of diabetes and the study of dental status in children of the bukhara region // International Journal of Applied Research. 2019;5:151.
3. Eronov Y. K., Mirsalikhova F. L. Indications for the comprehensive prevention and treatment of dental caries in children with cerebral palsy // Annals of the Romanian Society for Cell Biology. 2021;25(1):5705-5713.
4. Eronov Y. Q., Kamalova M. Q. Evaluation of caries prevalence in children with cerebral palsy // Academics: an international multidisciplinary research journal. 2020;10:85-87.
5. To'raqulovich E. G. The Modern Concept of the Origin of the Dental Anomaly // International Journal of Integrative and Modern Medicine. 2024;2(4):16-19.

6. To'raqulovich E. G. Methodical Approach to the Occurrence, Early Diagnosis and Complex Treatment of Anomalies in the Gums // International Journal of Alternative and Contemporary Therapy. 2024;2(4):23-25.
7. To'raqulovich E. G. Analysis of the Share of Scientific Literature on the Spread and Causes of Dental Anomalies // World of Medicine: Journal of Biomedical Sciences. 2024;1(4):40-44.
8. Eshonqulov G. T. Criteria for evaluation of early diagnosis of tooth-jaw system anomalies // Community Dent Health. 2002;19:161-165.
9. Mirsalikhova F. L. Efficiency of the micropreparation method in treatment of children caries // Scientific researches for development future: medicine and natural science San Francisco, USA 15 may. – 2018.
10. Mirsalikhova F. L. The importance of biophysical properties and mineralizing function of salives in children during cutting of constant teeth period //International Conference Science, Research, development Philology, Sociology and culturology Berlin 30 - 31.05. – 2018.
11. Lukmonovna M. F. Upgraded approach and methods of use of modern theory comprehensive prevention programs dental caries in children // European science review. 2016;9-10:110-112.
12. Mirsalikhova F. L. Indications for the Comprehensive Prevention and Treatment of Dental Caries in Children with Cerebral Palsy Eronov Yo. K // Annals of RSCB. 2021;25(1):5705-5713.
13. Eronov, Y. K., Mirsalikhova, F. L. (2021). Indications for the comprehensive prevention and treatment of dental caries in children with cerebral palsy. Annals of the Romanian Society for Cell Biology, 2021;25(1):5705-5713. Retrieved from www.scopus.com
14. Rakhmatillaevna K. F. (2020). Diagnostic value of salivator cytokines in dental diseases in children with diabetes mellitus type 1. European Journal of Molecular and Clinical Medicine, 2020;7(3):1518-1523. Retrieved from www.scopus.com
15. Rakhmatillaevna K. F., Torakulovich, E. G. (2020). Early diagnosis and prevention of dentoalveolar anomalies and cariogenic situation in children suffering from diabetes. // European Journal of Molecular and Clinical Medicine, 2020;7(3):2468-2472. Retrieved from www.scopus.com

Қабул қилинган сана 20.11.2025