



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM

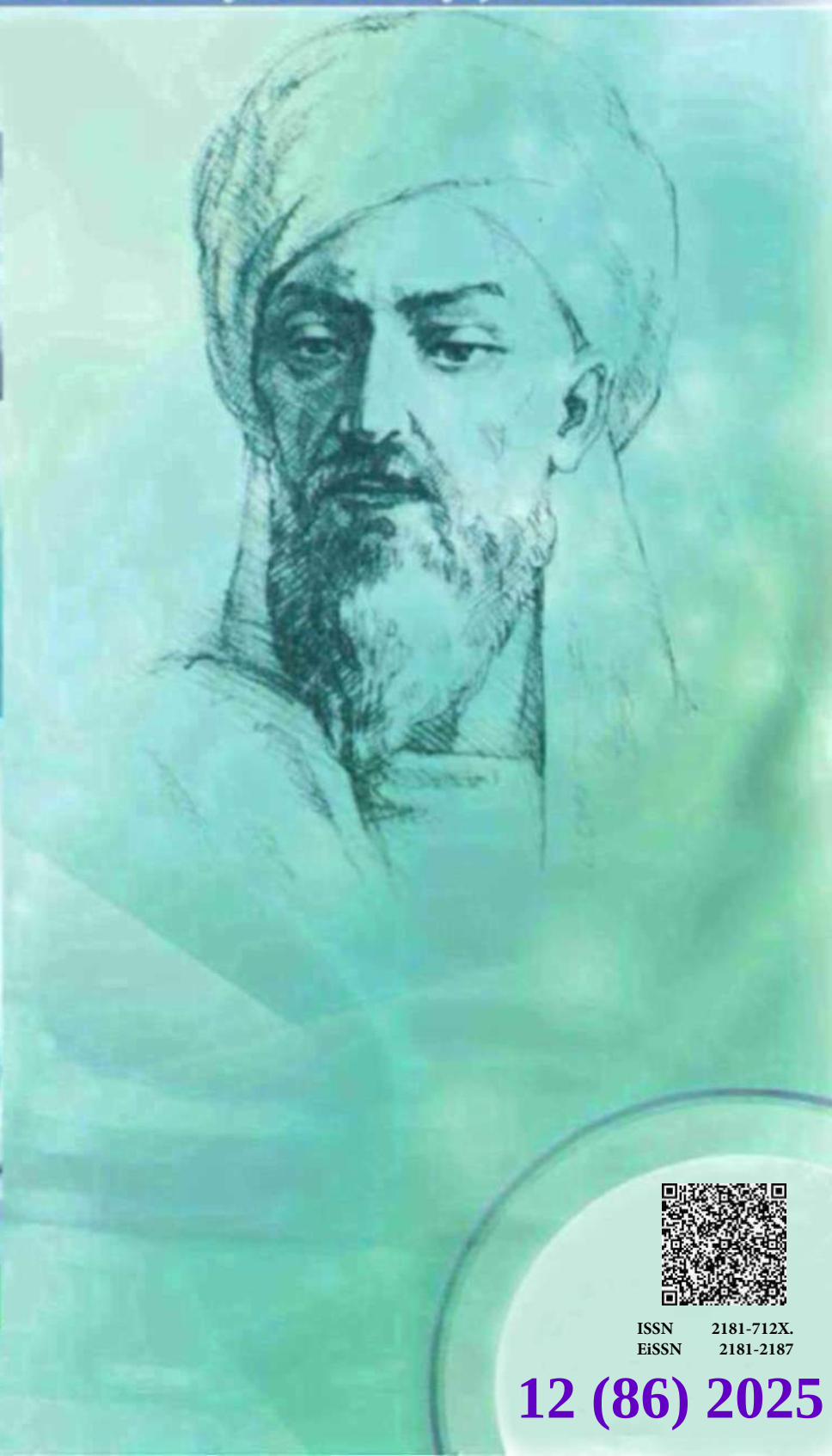


TIBBIYOTDA YANGI KUN

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

УДК 616.31.-07.-08.-039.71

**BEMORLARDA TAMAKI TASIRIDA PAYDO BO'LGAN NIKOTINLI STOMATITNI
DAVOLASH USULLARINI TAKOMILLASHTIRISH.**

Xamdamova Lola Zarifovna e-mail: xamdamovalola@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh. A. Navoiy
kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Rezyume**

Nikotinli stomatit - bu tamaki mahsulotlaridan (sigaret, pipa, elektron sigaret) foydalanish natijasida og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining (asosan, qattiq tanglay) o'zgarishi bo'lib, tanglayda oq yoki kulrang, nuqtali dog'lar, og'iz qurishi, og'izdan badbo'y hid kelishi bilan namoyon bo'ladi. Ko'pincha bemorda og'riq bo'lmaydi, ammo issiq ovqatdan keyin qichishish va noqulaylik hissi tug'diradi.

Kalit so'zlar: nikotinli stomatit, tanglay, dog', shilliq qavat, tamaki, og'iz bo'shlig'i, yara.

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НИКОТИНОВОГО СТОМАТИТА,
ВОЗНИКАЮЩЕГО ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ТАБАКА У ПАЦИЕНТОВ.**

Хамдамова Лола Зарифовна e-mail: xamdamovalola@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**

Никотиновый стоматит — это изменение слизистой оболочки полости рта (в основном твёрдого нёба), возникающее в результате употребления табачных изделий (сигарет, трубок, электронных сигарет). Заболевание проявляется белыми или сероватыми точечными пятнами на нёбе, сухостью во рту и неприятным запахом изо рта. Чаще всего боли не бывает, однако после употребления горячей пищи может возникать зуд и чувство дискомфорта.

Ключевые слова: никотиновый стоматит, нёба, пятно, слизистая оболочка, табак, полость рта, язва.

**IMPROVEMENT OF TREATMENT METHODS FOR NICOTINE STOMATITIS
INDUCED BY TOBACCO USE IN PATIENTS.**

Xamdamova Lola Zarifovna e-mail: xamdamovalola@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**

Nicotine stomatitis is a change in the mucous membrane of the oral cavity (primarily the hard palate) that occurs as a result of using tobacco products, such as cigarettes, pipes, or e-cigarettes. The condition is characterized by white or grayish pinpoint spots on the palate, dryness of the mouth, and an unpleasant oral odor. Pain is usually absent; however, after consuming hot foods, itching and a feeling of discomfort may occur.

Key words: Nicotine stomatitis, palate, spot, mucous membrane, tobacco, oral cavity, ulcer.

Dolzarbligi

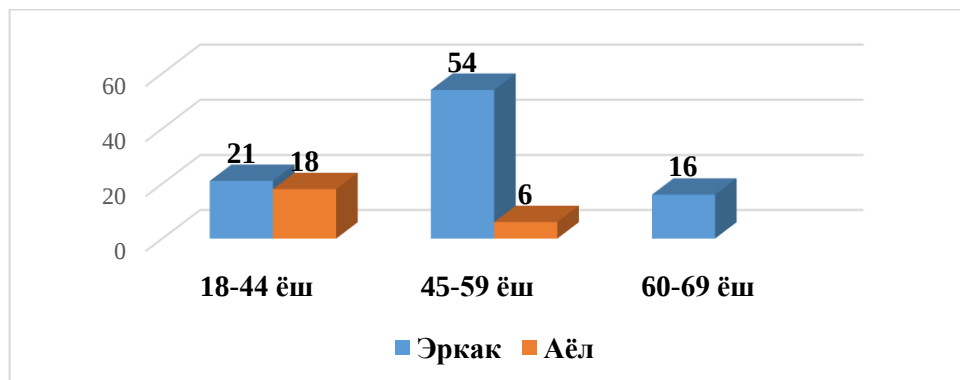
So'nggi yillarda nikotinli stomatitning dolzarbligi sezilarli darajada oshgan bo'lib, bu bir qator omillar bilan izohlanadi: An'anaviy sigaret chekish ko'rsatkichlari ayrim hududlarda pasaygan bo'lsa-da, umumiy tamaki iste'moli yuqori darajada qolmoqda. Bu esa og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining surunkali shikastlanishiga, jumladan, nikotinli stomatit rivojlanishiga zamin yaratadi. So'nggi o'n yillikda elektron sigaretlar va tamaki mahsulotlari keng tarqaldi. Ularning xavfsizligi to'g'risidagi noto'g'ri tasavvurlar tufayli ular ko'p foydalanuvchilarni o'ziga jalb qilmoqda. Tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, bu qurilmalardan chiqariladigan issiq aerosollar ham qattiq tanglay epiteliyida giperkeratoz va yallig'lanish jarayonlarini chaqirishi mumkin. Epidemiologik kuzatuvlarga ko'ra, nikotinli stomatit — uzoq muddatli tamaki ta'sirining ko'rsatkichlaridan biri bo'lib, og'iz bo'shlig'i premalign (saraton oldi) holatlarining rivojlanish xavfi bilan ham bog'liq bo'lishi mumkin. Shu sababli ushbu patologiyani o'rganish va davolash yondashuvlarini takomillashtirish dolzarb masalaga aylangan. Shuningdek, mavzuning so'nggi dolzarbligi profilaktika va sog'lom turmush tarziga yo'naltirilgan dasturlarning yetarli emasligi bilan izohlanadi. Ko'plab mamlakatlarda tamaki chekishga qarshi dasturlar mavjud bo'lsa-da, ularning og'iz bo'shlig'i kasalliklari bilan bog'liq oqibatlariga yetarli e'tibor qaratmasligi muammoli bo'lib qolmoqda.

Tadqiqotning maqsadi: tamaki ta'siri natijasida kelib chiqadigan nikotinli stomatitni aniqlash, erta tashxislash hamda davo-profilaktikasiga qaratilgan zamonaviy yondashuvni takomillashtirishdan iborat.

Tadqiqotning obyekti sifatida Buxoro shahridagi Stomatologiya markaziga murojaat etgan 115 nafar Tamaki ta'siri natijasida nikotinli stomatit mavjud 19-69 yoshli bemorlar olingan.

Tadqiqot material va usullar

Bemorlarning guruhlar bo'yicha taqsimlanishi 1-rasmda keltirilgan (1-rasm).



1-rasm. Tadqiqotda tekshirilgan bemorlarning yosh va jins munosobati (nafar).

Nikotinli stomatit — asosan uzoq muddatli chekish (ayniqsa, quvur/pipe yoki sigaretni chuqur tortish) natijasida qattiq tanglay shilliq qavatining surunkali yallig'lanishi. Ko'pincha og'riqsiz kechadi. Bu bemorlar og'iz bo'shlig'ida noqulaylik, "begona jism" hissi, og'izda quruqlik, ayniqsa tongda, issiq ovqat yoki ichimlik iste'mol qilganda noqulay sezgi, og'izdan yoqimsiz hid, chekish vaqtida yoki undan keyin achishish, local ya'ni qattiq tanglay oqish, kulrang tusga kirishi, mayda donadorlik yoki qo'pol yuzali o'zgarishlar mavjudligi, shilliq qavatning qalinlashganligi yoki qo'pol ko'rinishi, ta'm sezishining pasayishi, ishtahaning kamayishi, og'iz qoplamasida quruq qatlam hosil bo'lishi kabi shikoyatlari bo'ladi. Ammo bemorda og'riq hissi bo'lmaydi, bemorlar ko'proq tashqi ko'rinishdan xavotirlanadi. Ba'zi hollarda issiq mahsulot iste'mol qilganda achishish, sanchish kabi belgilar kuzatiladi. Qo'shimcha shikoyat sifatida bosh aylanishi, bo'g'imlarda noqulaylik, nafas qisishi, tez-tez yo'taldan shikoyat qiladi.

Kuzatuv guruh bemorlarimizda tamaki ta'siri tufayli bularda nikotinli stomatitning giperkeratoz shakli 49 nafar bemorda, 42,60% ni va ultserativ (yarali) shakli 40 nafar bemorda 34,78% ni tashkil qildi (1-jadval).

Tadqiqot natijalari va tahlillar

Davolashning asosiy maqsadi: zararlovchi omilni bartaraf etish, shilliq qavatni tiklash, yallig'lanishni kamaytirish va asoratlarning oldini olish. Tadqiqotdagi jami bemorlarga umumiy davolash ishlari bir xilda olib borildi. Bemorlarimiz og'iz bo'shlig'ida kuchli og'riqqa va ovqatlana olmaslikka shikoyat qilishgani uchun, biz yallig'lanish sohasida ushbu ketma-ketlikda ish olib borilgan:

1. Lidokainning 10% li 4,6 mg sprej bilan zararlangan sohaga to'liq ishlanib, mahalliy og'riqsizlantiriladi.

2. Antiseptik qayta ishlash xlorgeksidinning 0,05% li eritmasi bilan zararlangan sohaga to'liq artildi.

3. Keratolitik ya'ni regeneratsiyani tiklovchi vositalar: aevit, vitamin A moyi 2% yoki solkoseril gel - kuniga 2 marta buyurildi.

4. Yallig'lanishga qarshi vositalar: oflomelid yoki metronidazole malhami buyurildi.

Ba'zi bemorlarga zaruratdan kelib chiqqan holda umumiy davolash usullari bilan birga olib borildi.

1. Vitamin terapiya (A, E, C, B)

2. Immunomodulyatorlar

3. Fizioterapiya (UVCH, Heliy-neon lazeri)

Yuqoridagi davolash ishlari bilan birga MIL terapiya (Magnit-infraqizil-lazer) hamda jen'shen` ekstrakti bilan kompleks davolandi (2-rasm).

Lazer fotoforez ta'siridan foydalangan holda lazer terapiyasini dori terapiyasi bilan

birlashtirish maqsadga muvofiqdir. Buning uchun davolash muolajasidan oldin yara yuzasiga dorivor modda jen'shen` ekstrakti aplikatsiya maqsadida qo'llanilgan.

1-qatnovda MIL terapiyani 5 GTS (Gerts o'lchov birligi)

2-qatnovda MIL terapiyani 50 GTS

3-va 7-qatnovda esa MIL terapiyani 1000 GTS shunday tartibda foydalanilgan va yuqori natijaga erishilgan.

Bemorda bu kasallik surunkaliga o'tgan bo'lsa, tekshiruvlar asosida biopsiya qilinib, so'ng jarrohlik usulida qalinlashgan soha olib tashlanadi.

Xulosa

Xulosa qilib aytganda, Nikotinli stomatitning o'zi saratondan oldingi holat deb hisoblanmaydi. Shu bilan birga, tamaki chekish og'iz bo'shlig'i, lablar, bodomsimon bezlar va halqumning skuamoz hujayrali saratoni rivojlanishi uchun xavf omilidir, shuning uchun nikotinik leykokeratoz va onkopatologiya parallel ravishda rivojlanishi mumkin. Ushbu sohadagi paydo bo'lgan yaralar xavfli o'smalarga aylanishi mumkin.

Nikotinli stomatit mavjud bemorlarda ishlab chiqilgan profilaktik tadbirlar, davolashning yuqori terapevtik samaradorligini 95% ini, kasallik remissiyasini 92,6% bemorlarda 11,37 oy davomida saqlanishini ta'minlangan. Bemorlarda olib borilgan tibbiy-profilaktik tadbirlarning asosi sifatida tabiiy energiya manbalariga e'tibor berish ya'ni to'g'ri ovqatlanish, uyqu rejimini tartibga solish, muntazam jismoniy faoliyat, suv ichishni unutmaslik tavsiya qilingan.

Bemorlarga chekishni mutlaqo to'xtatish, og'iz gigiyenasini saqlash, issiq ichimliklarni cheklash, vitamin va A, E, C vitaminlari bilan boy oziq-ovqat iste'molini ko'paytirish kabi tavsiyalar berildi. Shuningdek 6oyda bir stomatologik ko'rikdan o'tish buyurildi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Almas K., Maroof F., Mcallister C, Freeman R. Smoking behaviour and knowledge in high school students in Riyadh and Belfast. II Odontostomat. Trop. 2002;25(98):40-44.
2. Bendick C, Scheifele C, Reichart P.A. Oral manifestations in 101 Cambodians wit HIV and AIDS. // J. Oral. Pathol. Med. 2002;31(1):1-4.
3. Casiglia J., Woo S.B. A comprehensive review of oral cancer. // Gen. Dent. 2001;49(1):72-82.
4. Faddy M.J., Gullinan M.P., Palmer J.E. et al. Ante-dependence modeling in a longitudinal study of periodontal disease: The effect of age, gender, and smoking status. // J. Periodontol. 2000;71(3):454-459.
5. Sharipova Gulnihol Idiyevna. Discussion of results of personal studies in the use ofmil therapy in the treatment of trauma to theoral mucosa // European Journal of Molecular medicinevolume 2,

6. Sharipova Gulnihol Idiyevna. The effectiveness of the use of magnetic infrared-laser therapy in traumatic injuries of oral tissues in preschool children // Academic leadership. ISSN 1533-7812 Vol:21 Issue 1
7. Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта. / М.:Издательство ОАО "Стоматология", 2001; 272 стр.
8. Кулик И.В., Миргородская Л.В. ВИЧ-инфекция. Проявления в полости рта. Журнал: Институт стоматологии. 2001;2:36-40.
9. Курение как фактор заболеваний пародонта, кариеса и потери зубов. // Стоматологическое обозрение. 2003;2:3-4
10. Mamedova N.Sh. (2023). Carious inflammation of milk teeth. European journal of modern medicine and practice, 2023;3(10):1-5.
11. Сунцов В.Г. Стоматологическая профилактика у детей / В. Г.Сунцов, В. К. Леонтьев. / М.: Медицинская книга, 2001; 343 стр.
12. Clarkson J.J. Role of fluoride in oral health promotion / J.J.Clarkson, J. McLoughlin // Int. Dent. J.- 2000;50(1):119-128.
13. Грошиков М. И. Профилактика и лечение кариеса зубов / М.И.Грошиков.- М. Медицина, 1980; 192 стр.
14. Максимовский Ю.М. Основы профилактики стоматологических заболеваний / Ю.М. Максимовский. / М., 2005; 91 стр.
15. Авезова Г.С., Сaitмуратов М.А., Адылова З.У. Структура и уровень смертности детей вследствие врожденных аномалий в г. Таш - кенте // Молодой ученый. 2015;19:252-255. [Avezova GS, Saitmuratov MA, Adylova ZU. Struktura i uroven' smernosti detey vsledstviye vrozhdennykh anomalii v g. Tashkente. Molodoy uchenyy. 2015;(19): 252–255. (In Russ).]
16. Алимйрзоев Ф.А. Хирургическое лечение детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба // Успехи современной науки. 2017;2(5):92-94. [Alimirzoev FA. Khirurgicheskoe lechenie detey s vrozhdennymi rasshchelinami verkhney guby i neba. Uspekhi sovremennoy nauki. 2017;2(5): 92–94. (In Russ).]

Qabul qilingan sana 20.11.2025