



**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

**3 (89) 2026**

**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. АМОИВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
С.М. АХМЕДОВА  
Т.А. АСКАРОВ  
М.А. АРТИКОВА  
Д.Т. АШУРОВА  
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. ИСКАНДАРОВА  
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)

**3 (89)**

**2026**  
*март*

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

Received: 20.02.2026, Accepted: 06.03.2026, Published: 10.03.2026

УДК 616.314-089.23 -1477

**БОЛАЛАРДА РУҲИЙ ЭМОЦИОНАЛ ҲОЛАТИ ВА ЁШИНИ ҲИСОБГА ОЛИБ ТИЖ -  
ЖАҒ ТИЗИМИ ДЕФОРМАЦИЯЛАРИНИ ЦЕФАЛОМЕТРИК ТЕКШИРУВ  
КЎСАТКИЧЛАРИ**

Эронов Ёқуб Қуватович <https://orcid.org/0000-0002-1081-7087> e-mail: [eronov.yoqub@bsmi.uz](mailto:eronov.yoqub@bsmi.uz)  
Сапаев Музаффар Дилшод ўғли e-mail: [sapaev.muzaffar@bsmi.uz](mailto:sapaev.muzaffar@bsmi.uz)

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,  
А.Навоний кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

✓ **Резюме**

*Болаларда руҳий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларида бурун орқали нафас олишда қийинчилик ривожланишни қўзғатувчи омиллардан бири юз - жағ соҳасидаги морфофункционал ўзгаришлар билан боғлиқ. Юқори жағ протрузиялари билан касалланган беморларда зарарли одатлардан бири нафас олиш қийинлашуви юз – жағ тизими шаклланишига таъсир қилади скелет мушак тизими бузилишларига олиб келади. Оғиз орқали нафас олиш оғиз бўйлигининг қуриши, оғиз бўйлиги ва томоқ шиллиқ қаватидаги турли хил яллиғланишларга сабаб бўлади. Шунингдек, ушбу турдаги деформацияларнинг эрта ташхислаш ва самарали даволаш ҳамда олдини олиш бўйича профилактик дастурларни ишлаб чиқиш ечими қутаётган долзарб муаммоларда бири бўлиб қолмоқда.*

*Калит сўзлар: болаларда руҳий эмоционал ҳолати, текширув усуллари, тиш – жағ тизими аномалия ва деформациялари.*

**ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕФАЛОМЕТРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕФОРМАЦИЙ  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ СИСТЕМЫ С УЧЕТОМ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО  
СОСТОЯНИЯ И ВОЗРАСТА У ДЕТЕЙ**

Эронов Ёқуб Қуватович <https://orcid.org/0000-0002-1081-7087> e-mail: [eronov.yoqub@bsmi.uz](mailto:eronov.yoqub@bsmi.uz)  
Сапаев Музаффар Дилшодович e-mail: [sapaev.muzaffar@bsmi.uz](mailto:sapaev.muzaffar@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**

*Одним из факторов, провоцирующих развитие затрудненного носового дыхания при деформациях челюстно-лицевой системы у детей, являются морфофункциональные изменения в челюстно-лицевой области, обусловленные психоэмоциональным состоянием и возрастом. Дыхание через рот вызывает сухость во рту и различные воспаления слизистой оболочки полости рта и горла. А также ранняя диагностика этого типа деформации и решение для разработки профилактических программ по эффективному лечению и профилактике остается одной из насущных проблем, которые ждут.*

*Ключевые слова. психоэмоциональное состояние у детей, методы обследования, зубочелюстная система аномалии и деформации.*

**INDICATORS OF CEPHALOMETRIC EXAMINATION OF DEFORMITIES OF THE  
MAXILLOFACIAL SYSTEM, TAKING INTO ACCOUNT THE PSYCHOEMOTIONAL STATE  
AND AGE IN CHILDREN**

Eronov Yoqub Quvatovich <https://orcid.org/0000-0002-1081-7087> e-mail: [eronov.yoqub@bsmi.uz](mailto:eronov.yoqub@bsmi.uz)  
Sapaev Muzaffar Dilshod o'g'li e-mail: [sapaev.muzaffar@bsmi.uz](mailto:sapaev.muzaffar@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)

✓ *Rezyume*

*One of the factors provoking the development of nasal breathing difficulties in deformities of the maxillofacial system in children is morphofunctional changes in the maxillofacial region due to the psycho-emotional state and age. Breathing through the mouth causes dry mouth and various inflammations of the mucous membrane of the mouth and throat. As well as the early diagnosis of this type of deformity and the solution for the development of preventive programs for effective treatment and prevention remains one of the pressing challenges that await.*

*Keywords: psychoemotional state in children, examination methods, dental system anomalies and deformities.*

### Долзарблиги

Бозирги кунда ортодонтик стоматология амалиётида болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини хорижий ва маҳаллий тадқиқот ишларининг таҳлилига асосан тиш – жағ тизими деформацияларини 36,8 % ни ташкил этади. Ортодонтик стоматология амалиятида ушбу патологияларни эрта ташҳислаш ва самарали даволаш ечимини кутаётган долзарб муаммолардан биридир. Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини тарқалиши илмий манбаларда келтирилишича эволюцион давр билан боғлиқлиги ва ўзгаришлар унча фарқ қилмаслиги маълумдир.

Ўтказилаётган тадқиқотларга қараганда тиш – жағ тизимнинг деформациялари 25-80% ҳолларда постнатал даврга тўғри келади. Илмий манбаларга кўра катта ёшли беморларнинг нисбатан тиш –жағ тизими деформациялари касалланиш даражаси ёш болалар ва ўсмирлар орасида кўпайиб бормоқда. Бунинг сабаби шундаки, аҳолининг турмуш шароитини яхшилаш ва маданий даражасини ошириш юз эстетикасини яхшилашга бўлган эҳтиёжни ошириш катта ёшли беморларда юқори даражада эканлигидан дарак беради [1.3.5.7.9].

Ҳозирги кунда болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини даволаш ва реабилитация қилиш усулларини такомиллаштиришда сезиларли ютуқларга эришилмоқда. Ушбу натижаларни юқори даражада бўлиши ортодонтик ёрдам кўратиш сифатини ошганлиги ва тиш -жағ тизими деформацияларини эрта ташҳислаш ҳамда олдини олиш тадбирларини мактаб ва мактабгача таълим муассаларда юқори даражада олиб борилаётганлиги билан боғлиқдир [2.4.6.8.10.11.12]. Бутун жаҳон ортодонт стоматологларнинг маълумотига кўра тиш – жағ тизими деформацияларини эрта ташҳислаш ва самарали даволаш натижасида тиш - жағ тизимининг морфологик ва функционал оптималлигини тиклаш ва нормаллаштиришдир, шунинг учун уларни даволашнинг эришилган натижаларни юқори даражада кўтаришга ёрдам беради.

**Тадқиқот мақсади:** болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб цефалометрик даволаш усулларини баҳолашни такомиллаштиришдан иборат.

**Тадқиқот объекти ва предмети:** Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб цефалометрик текширувга мухтож бўлган (12-18 ёшли) 148 нафар бемор болалар олинди.

### Натижа ва таҳлиллар

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини цефалометрик текширувларда жағ ва бошнинг қуйидаги бурчакларини аниқлаш лозим: SGo/NMe бош суягининг юз қисмининг орқа ва олдинги баландликларининг нисбати; пастки жағ танаси текислигининг бош суяги олдинги қисми текислигига туташувчи бурчаги (<ML - NSL); учта бурчаклар йиғиндиси (< NSAr + < SarGo + < ArGoMe ); пастки жағнинг ташқи гонион бурчаги (< NGoMe); Ricketts (<NBa / PtGn) бўйича юз бурчаги; юқори ва пастки жағ текисликлараро бурчак (<NL / ML).

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини цефалометрик таҳлилда жағларнинг ўсиш тенденциясини баҳолаш муҳим аҳамиятга эга. Ушбу текширув усули беморларнинг балоғат ёшига етгунига қадар ўрганиш мақсадга мувофиқ.

Болаларда рухий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформациялари билан касалланган бемор болаларни ортодонтик даволаш учун мослама танлашда жағларнинг

Ўсиш типи ўрганилганда <ML-NSL горизонтал 17-27°, нейтрал ҳолатда 29-35°, вертикал ҳолати 37-47°, SGo/NMe (%) горизонтал 75-67°, нейтрал ҳолатда 62-65°, вертикал ҳолати 58-50°, <NL/ML горизонтал 13-23°, нейтрал ҳолатда 25-31°, вертикал ҳолати 33-43°, NgoMe горизонтал 62-68°, нейтрал ҳолатда 70-76°, вертикал ҳолати 76-86°, NBa/PtGn (°) горизонтал 99-93°, нейтрал ҳолатда 92-89°, вертикал ҳолати 87-81°, Sum<Bjork горизонтал 381-391°, нейтрал ҳолатда 391-399°, вертикал ҳолати 401-411° гача ўзгаришлари аниқланди. Текширув олиб борилган баъзи гуруҳ беморларимизда <ML-NSL ва <NL/ML даги юқори даражадаги ўсишлар кузатилди.

Шунингдек, жағлар нейтрал, вертикал, горизонтал йўналишлардаги ўсишига қараб қўлладиган ортодонтик мосламалар бурчаклари эътиборга олиниб, даволаш давомийлиги ҳисобга олган ҳолатда тавсия этилди. Шунингдек, ушбу ортодонтик мосламаларни қўллаш орқали жағларнинг бир текислик ўсишига эришилди.

Текширилган беморларда ТРГ ён профилида Шпее сагиттал эгрилигига мос бўлган бир неча турлича радиусдаги айланалардан ҳосил бўлган ўлчов мосламасини коррелометрни ихтиро қилган. Ўлчов асбоби билан профил ТРГ да юқориги биринчи премолярни мезиодистал йўналишдаги турғун позиясини аниқлайди. Коррелометрда белгиланган Ge нуқтадан (чайнов маркази) яъни пастки жағ симфизининг ичкариги энг бўртиқ жойи *Sm (Me)* нуқтасига тўғри чизик чизилади. Бу чизик “стресс ўк” деб номланади. Ортогнатик тишловда мазкур ўк юқориги биринчи премолярнинг марказий вертикал ўқи билан бўйма – бўй туташган ҳолда бўлади. Биринчи премоляр стресс ўқидан орқада жойлашса “ретропозиция” олдинда жойлашса “антропозиция” бўлади.

Болаларда руҳий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини цефалометрик ташхислаш ва самарали даволаш муҳим аҳамиятга эга. Эрта ёшли беморларда мезиал окклюзиянинг гнатик шакллари тиш-жағ ажратиш қийинчилик туғдирди. Жағларнинг фаол ўсиши, тишларнинг ўзгариши билан боғлиқ тиш-жағ тизимдаги ўзгаришлар ташхисни қийинлаштиради. Мезиал окклюзиянинг гнатик шакллари аниқлашнинг асосий усули - бу латерал қисми цефалометрик таҳлили ҳисобланади. Цефалометрик таҳлил натижаларини сифатли баҳолаш (таҳлилнинг биринчи босқичи): қуйидаги мезонлар қабул қилинди: ёш нормаларига мувофиқ тиш чиқариш тартиби ва кетма-кетлигини бузилиш, юқори жағда: тишларнинг йўқлиги, рудиментларнинг дистопияси, вақтинчалик тишларнинг анкилози, тор апикал асоснинг белгилари (доимий қозик тишларининг яқинлашиши). Пастки жағ: тишлар ўртасида трема ҳамда пастки жағдаги тишларнинг рудиментлари, пастки жағнинг бурчакларининг ортиши, пастки жағнинг шохларини қисқартириш. Ҳар бир маркерга ҳар бир жағда жамланган 1 балл берилди. Иккинчи гуруҳдаги беморларда мезиал окклюзия 45% ҳолларда, юқори жағда апикал асоснинг торайишининг рентгенологик белгилари кузатилган, бу доимий қозик тишларнинг бирлашиши билан кўрсатилган, бу эса кам ривожланганлигини кўрсатади. юқори жағ.

### Хулоса

Болаларда руҳий эмоционал ҳолати ва ёшини ҳисобга олиб тиж - жағ тизими деформацияларини панорамик рентгенографияга кўра, жағнинг номутаносиблиги белгиларини кўрсатган болалар – 23 нафарни ташкил этди. Индивидуал ортодонтик мосламалар, масалан, юқори жағни чўзиш учун юз никоби, винтли (17 нафар) ва I-3 функционал трейнири (6 нафар) беморларда юқори жағ тишларнинг кенгайтириш учун ишлатилган. Даволашда қўлланиладиган ортодонтик мосламалар юқори жағнинг ретрогнатияси даражасига, беморнинг ёшига, боланинг психологик хусусиятларига ва бошқа ўзига хос хусусиятлари асосида танлаб қўйилди.

### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Badridinov BB, Fozilov OA. Modern indicators of upper jaw protrusion in children under the influence of various external factors. *European Journal of Modern Medicine and Practice*. 2022;2(9):82–86.
2. Fozilov UA, Olimov SSh, Badridinov BB. Characteristic change in the protrusion of the upper jaw in children. *Journal of New Century Innovations*. 2023;30(4):175–179.

3. Fozilov UA, Badriddinov BB. Preventive measures aimed at preventing complications in the orthodontic treatment of patients. *International Journal of Health Systems and Medical Science*. 2023;2(6):53–57.
4. Fozilov UA, Badriddinov BB. To study indicators of orthodontic status and determine its modern features in children. *European Journal of Modern Medicine and Practice*. 2023;3(6):38–43.
5. Badriddinov BB, Fozilov UA. The effectiveness of a comprehensive program for the prevention of dental deformities in children. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*. 2022;1(12):141–146.
6. Fozilov UA, Badriddinov BB. Maxillofacial system and hygienic condition of the oral cavity in patients with maxillary protrusion. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*. 2022;1(2):52–56.
7. Бадриддинов Бахром Бахтиёрович. Болаларда юқори жағ протрузияларини эрта ташхислаш ва ортодонтик текширув кўрсаткичлари. *Биомедицина ва амалиёт*. 2024;9(3):151–159.
8. Kolenda J, Fischer-Brandies H, Ciesielski R, et al. Oral health-related quality of life after orthodontic treatment for anterior tooth alignment: association with emotional state and sociodemographic factors. *J Orofac Orthop*. 2016;29(2):14.
9. Bayani S, Heravi F, Radvar M, et al. Periodontal changes following molar intrusion with miniscrews. *Dent Res J (Isfahan)*. 2016;12(4):379–385.
10. Sevbitov A, Kuznetsova M, Dorofeev A, Timoshin A, Tikhonov V. Effect of retention of results on patients satisfaction with orthodontic treatment. *Journal of Global Pharma Technology*. 2020;12(9):28–31.
11. Vorobeva MV, Konnov SV, Bulkina NV, Bizyaev AA, Maslennikov DN, Khodorich AS, Popko ES, Matysina IV. Causes behind distal occlusion. *Archiv EuroMedica*. 2019;9(1):191–193.
12. Will LA. Orthodontic tooth movement: a historic prospective. *Front Oral Biol*. 2016;(18):46–55.

**Қабул қилинган сана 20.02.2026**