

Impact Factor: 4.917

ISSN: 2181-0966

DOI: 10.26739/2181-0966

www.tadqiqot.uz

JOURNAL OF

ORAL MEDICINE AND CRANIOFACIAL RESEARCH

Informing scientific practices around the world through research and development

inScience
through time and space



SAMARKAND
STATE MEDICAL UNIVERSITY

VOLUME 3
ISSUE 1

2022



ISSN 2181-0966

Doi Journal 10.26739/2181-0966

ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 1

JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND CRANIOFACIAL RESEARCH
VOLUME 3, ISSUE 1



ТОШКЕНТ-2022

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, ректор Самаркандского государственного медицинского института, Узбекистан

Заместитель главного редактора:

Юлдашев Абдуазим Абдувалиевич

доктор медицинских наук, доцент Ташкентского Государственного стоматологического института, Узбекистан

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Билалов Эркин Назимович

доктор медицинских наук, профессор, Узбекистан

Новиков Вадим Михайлович

доктор медицинских наук, профессор, Украина

Бекжанова Ольга Есеновна

доктор медицинских наук, профессор, Узбекистан

Бахритдинова Фазилат Арифовна

доктор медицинских наук, профессор, Узбекистан

Шомуродов Кахрамон Эркинович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Шамсиев Жахонгир Фазлиддинович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Юсупалиходжаева Саодат Хамидуллаевна

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Вахидов Улугбек Нуритдитнович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Муртазаев Саидмуродхон Саидаълоевич

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Шукурова Умида Абдурасуловна

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Хасанова Лола Эмильевна

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Хазратов Алишер Исамиддинович

PhD, Узбекистан

Кубаев Азиз Сайдалимович

ответственный секретарь, PhD, доцент,

Аветиков Давид Саломонович

доктор медицинских наук, профессор, Украина

Амхадова Малкан Абдурашидовна

доктор медицинских наук, профессор, Россия

Копбаева Майра Тайтолеуовна

доктор медицинских наук, профессор, Казахстан

Грудянов Александр Иванович

доктор медицинских наук, профессор, Россия

Лосев Фёдор Фёдорович

доктор медицинских наук, профессор, Россия

Шаковец Наталья Вячеславовна

доктор медицинских наук, профессор, Белоруссия

Jun-Young Paeng

доктор медицинских наук, профессор, Корея

Jinichi Sakamoto

доктор медицинских наук, профессор, Япония

Дустмухамедов Дильшод Махмудович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Ризаев Элёр Алимджанович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Камалова Феруза Рахматиллаевна

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Абдувакилов Жахонгир Убайдулла угли

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Зоиров Тулкин Элназарович

доктор медицинских наук, доцент, Узбекистан

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Jasur A. Rizaev

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Rector of the Samarkand State Medical
Institute, Uzbekistan*

Deputy Chief Editor:

Abduazim A. Yuldashev

*Doctor of Medical Sciences, Associate
Professor of the Tashkent State Dental
Institute, Uzbekistan*

MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Erkin N. Bilalov

Doctor of Medical Sciences, Professor, Uzbekistan

Vadim M. Novikov

Doctor of Medical Sciences, Professor, Ukraina

Olga E. Bekjanova

Doctor of Medical Sciences, Professor, Uzbekistan

Fazilat A. Bahritdinova

Doctor of Medical Sciences, Professor, Uzbekistan

Kakhramon E. Shomurodov

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Jahongir F. Shamsiev

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Saodat H. Yusupalikhodjaeva

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Ulugbek N. Vakhidov

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Saidmurodkhon S. Murtazaev

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Umida A. Shukurova

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Lola E. Khasanova

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Alisher I. Khazratov

PhD, Uzbekistan

Aziz S. Kubayev

Executive Secretary, PhD, Associate Professor, Uzbekistan

David S. Avetikov

Doctor of Medical Sciences, Professor, Ukraine

Malkan A. Amkhadova

Doctor of Medical Sciences, Professor, Russia

Maira T. Kopbaeva

Doctor of Medical Sciences, Professor, Kazakhstan

Alexander I. Grudyanov

Doctor of Medical Sciences, Professor, Russia

Losev Fedor Fedorovich

Doctor of Medical Sciences, Professor, Russia

Natalya V. Shakovets

Doctor of Medicine, Professor, Belarus

Jun-Young Paeng

Doctor of Medicine, Professor, Korea

Junichi Sakamoto

Doctor of Medicine, Professor, Japan

Dilshod M. Dustmukhamedov

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Rizaev Elyor Alimdjaniyovich

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Kamalova Feruza Raxmatillaevna

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Jahongir U. Abduvakilov

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Tulkin E. Zoirov

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Uzbekistan

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Тадqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Умарова Одинахон Нумановна, Расулова Махпиратхон Мехмонкуловна ОҒИЗ БЎШЛИГИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАРҚАЛИШИ ВА УЛАРНИНГ ДИАГНОСТИКАСИ.....	6
2. Ризаев Жасур Алимжанович, Бекжанова Ольга Есеновна, Алимова Севара Хаитматовна НУЖДАЕМОСТЬ В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА.....	9
3. Эронов Ёқуб Қуватович, Мирсалихова Феруза Лукмоновна ИМКОНИЯТИ ЧЕКЛАНГАН БОЛАЛАРДА СУРИНКАЛИ КАТАРАЛ ГИНГИВИТЛАРНИ ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИКА ҚИЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ ТАЛҚИНЛАРИ.....	12
4. Идиев Гайрат Элмурадович МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОТОЛОГИЯМИ ВЫСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА.....	15
5. Исакулов Шохрух Раимович, Ризаев Жасур Алимджанович ПЕШОНА БЎШЛИҒИ ДЕВОРЛАРИ СИНИШЛАРИДА ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ.....	21
6. Насретдинова Махзуна Тахсиновна, Абдиев Элбек Муродкосимович, Бахронов Бекзод Шавкатович ОПТИМИЗАЦИЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТИННИТУСОМ.....	24
7. Jasur Alimjanovich Rizaev, Malika Shavkatovna Axrorova, COVID-19 KLINIK DARAJALARINING KECHISHIGA QARAB OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATI O'ZGARISHLARI.....	27
8. Шадиев Анвар Эркинович, Насретдинова Махзуна Тахсиновна ПРИМЕНЕНИЕ МАЗЕЙ НА ПОЛИМЕРНОЙ ОСНОВЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С АТРОФИЧЕСКИМ РИНИТОМ.....	32
9. Нусратов Умид Голибович, Хабилов Нигман Лукмонович 2-ТИПДАГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИНГ СУРУНКАЛИ БУЙРАК ҲАСТАЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА ОЛИБ ҚЎЙИЛАДИГАН ПЛАСТИНКАЛИ ПРОТЕЗЛАРНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИГА ТАЪСИРИ.....	35
10. Камалова Феруза Рахматиллаевна, Саттарова Малика Тахировна ПРОФИЛАКТИКА ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ОШИБОК И ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ.....	39
11. Gavhar Nuriddinovna Indiaminova, To'liqin Elnazarovich Zoyirov AQLI ZAIF BOLALARDA DOIMIY TISHLAR KARIESINI OLDINI OLISH USULLARINI TAKOMILLASHTIRISH.....	43
12. Камалова Феруза Рахматиллаевна, Джураева Ферангиз Хакимовна БОЛАЛАРДА ЖАҒЛАР ЙИРИНГЛИ ПЕРИОСТИТИНИНГ УЗИГА ХОС КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	46
13. Астанов Отабек Миржонович ТИШ ҚАТОРЛАРИ НУҚСОНИ БИЛАН БОҒЛИҚ ЧАККА – ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ОҒРИҚЛИ СИНДРОМИНИ ДАВОЛАШНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	49
14. Камалова Феруза Рахматиллаевна, Эронов Ёқуб Қуватович, Машарипов Азиз Умидович ИМКОНИЯТИ ЧЕКЛАНГАН БОЛАЛАРДА ТИШ КАРИЕСИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ КЎРСАТКИЧЛАРИ.....	54
15. Ахмедов Алибек Баходирович, Камалова Феруза Рахматиллаевна БОЛАЛАРДА ТИШ ҚАТТИҚ ТЎҚИМАСИ ФЛЮОРОЗИ ТЎҒРИСИДАГИ ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР (Адабиётлар шархи).....	57
16. Жабборова Феруза Узаконна, Иноятов Амрилло Шодиевич, Казакова Нозима Нодировна ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ЛИЦ С РАЗНЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19.....	62
17. Rizaev Jasur A., Husanbaeva F.A., Olimjonova Farangiz J. THE USE OF X-RAY METHOD OF RESEARCH FOR THE EVALUATION OF MANDIBULAR OSTEODYSTROPHY IN CKD.....	68

Эронов Ёқуб Қуватович
Мирсалихова Феруза Лукмоновна
Бухоро давлат тиббиёт институти,
Тошкент Давлат Стоматология институти

ИМКОНИАТИ ЧЕКЛАНГАН БОЛАЛАРДА СУРИНКАЛИ КАТАРАЛ ГИНГИВИТЛАРНИ ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИКА ҚИЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ ТАЛҚИНЛАРИ



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0966-2022-1-3>

АННОТАЦИЯ

Имконияти чекланган болаларда сурункали гингивитни даволаш, уни профилактикани мукаммаллаштиришда маълум ютуқларга қарамасдан, мазкур патологиянинг юқори даражаси, касалланиш ўсишининг тенденцияси муаммонинг долзарблигига гувоҳлик қилади. Сурункали катарал гингивит билан касалланиш унинг кенг тарқалганлиги билан шартланган (80-98%), клиник кўринишларининг турли-туманлиги эса диагностика, даволаш ва профилактикада қийинчиликлар ҳосил қилади.

Калит сўзлар: Имконияти чекланган болалар, сурункали катарал гингивитлар, пародонт, оғиз бўшлиғи шиллик қавати.

Эронов Ёқуб Қуватович
Мирсалихова Феруза Лукмоновна
Бухарский государственный медицинский институт,
Ташкентский государственный стоматологический институт

СОВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА В СУРИНКАЛИ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

АННОТАЦИЯ

Несмотря на определенные достижения в лечении хронического гингивита у детей с ограниченными возможностями, улучшение его профиля, высокий уровень этой патологии, тенденция к росту заболевания свидетельствуют об актуальности проблемы. Заболеваемость хроническим катаральным гингивитом обусловлена его распространенностью (80-98%), в то время как разнообразие клинических проявлений затрудняет диагностику, лечение и профилактику.

Ключевые слова: Дети с ограниченными возможностями, катаральный гингивит гортани, пародонтит, слизистая оболочка полости рта.

Ekub Eronov K.
Feruza Mirsalikhova L.
Bukhara State Medical Institute,
Tashkent State Dentistry Institute

MODERN INTERPRETATIONS OF TREATMENT AND PREVENTION OF CATARRHAL GINGIVITIS IN SURINKALI IN CHILDREN WITH DISABILITIES

ANNOTATION

Despite certain achievements in the treatment of chronic gingivitis in children with disabilities, the improvement of its profile, the high level of this pathology, the tendency to increase the disease indicate the urgency of the problem. The incidence of chronic catarrhal gingivitis is due to its prevalence (80-98%), while the variety of clinical manifestations complicates diagnosis, treatment and prevention.

Keywords: Children with disabilities, catarrhal gingivitis of the larynx, periodontitis, oral mucosa.

Имконияти чекланган болаларда гингивит касаллигининг энг кўп учраши сабаблари уларнинг оғиз бўшлиғида гигиенанинг кониқарсиз ҳолати, ота-оналарнинг болада гигиена тарбиясини беришга кониқарсиз муносабати, тиш-жағ аномалиялари, шунингдек оғирлаштирувчи умумий соматик ҳолат мавжудлиги ҳамда маргинал пародонт яллиғланиш касалликлари ривожланишининг умумий ва маҳаллий факторлари уйғунлиги ҳисобланади [3.5.9].

Гингивит – бу милк шиллик қаватининг яллиғланиш касаллиги, кўпинча болаларда ўсмирлик ёшида 98% гача учрайди. Пародонт тўқималари касалликларини даволашнинг энг самарали методларини ишлаб чиқиш, шунингдек амалиётга тадбиқ қилиш, сўнги ўн йилда Ўзбекистон, Россия ва чет эл олим муаллифларининг тадқиқотларида биринчи ўринлардан бирини эгаллаб келмоқда. [1.2.3].

Имконияти чекланган болаларда катарал гингивитнинг этиологик омилларини билишнинг ўзига хосликлари касалликнинг

профилактикаси ва даволашда катта рол ўйнайди. Кўпинча умумий факторлар баъзи инсонларнинг пародонт яллиғланиш касалликларига юқори мойиллигини тушунтиради. Улар орасида пубертат ёш, ҳомилдорлик, менопауза каби ҳаётнинг физиологик даврлари; зарарли одатлар (чекиш); касалликлар (қандли диабет, ошқозоннинг яра касаллиги, сурункали гепатит, гипо- ва гипертиреоз, лейкомия, ОИВ-инфекция ва бошқалар); вирус инфекциялари (грипп, ОРВИ); гипо- ва авитаминозлар (цинг, пеллагра); дори воситаларининг қабул қилиниши (цитостатиклар, иммунодепрессантлар, орал гормонал контрацептивлар) бор [3.5].

БСТ илмий гуруҳининг дунёда 53 та мамлакат аҳолисининг текширувига асосланган ҳисоботида пародонт касаллигининг юқори тарқалганлик даражаси ўз ўрнига эга. 5 йилда алоҳида минтакаларда гингивитнинг частотаси 30-40% га етиши мумкин, 15-19 ёшли шахсларда пародонт касалликлари 55-89%, 35-44 ёшда – 65-98% учрайди. Ёшлиқда тишларнинг катта қисмини йўқотиш, сурункали инфекция ўчоқларининг бўлиши, чайнаш-нутқ аппаратининг асосий функцияларини бузилиши, беморларда ҳаёт сифатининг тушиши – пародонт касалликлари келтириб чиқарувчи оқибатларнинг тўлиқ рўйхати эмас, улар мазкур патологияни нафақат тиббий, балки муҳим ижтимоий муаммо сифатида кўриб чиқиш имконини беради [4.5.6].

БСТ маълумотларига кўра, 80% болалар гингивитдан азият чекади. Болаларда пародонт касалликлари ўртасида сурункали катарал гингивит 35-85% ни ташкил этади. Энг катта солиштирма вазн енгил ва ўрта оғирлик даражасидаги гингивитга тўғри келади. Пародонт тўқималарида ўзгаришлар 7-8 ёш болаларда 50% кузатилади, ёш ўтиши билан гингивитнинг тарқалганлиги жинсий етуқлик давригача ортиб боради, 12 ёшдаги 90% болалар гингивитга эга.

Олимларнинг фикрича, гингивит кўпинча оғирқисиз кечади ва кўп йиллар давомида даволанмасдан қолиши мумкин. Яллиғланиш пародонт ичигача ривожланиши билан гингивит бошқа нозологик шакл – пародонтитга ўтади. Сурункали катарал гингивит нафақат пародонтнинг яллиғланиши, балки организмнинг тишларда мавжуд бўлган микробларнинг агрессив таъсирига жавоби сифати кўриб чиқилади, бунинг оқибатида эпителиоцитлар ва микромироларнинг дисметаболик шикастланишига олиб келувчи ўз характери бўйича ихтисослашмаган факторли салбий таъсир ҳосил бўлади [7.8.9].

Имконияти чекланган болаларда пародонт тўқималарида касаллик патогенезининг замонавий концепциялари, энг аввало ўсмирлар ва ёшларда, пародонт тўқималарида яллиғланиш жараёнларини ҳосил бўлишининг сабаби ҳисобланган пародонтопатоген микрофлора – инфекция-яллиғланиш факторида етакчи ролни ўйнайди. СТКГ га эга болаларда шартли-патоген микрофлоранинг керагидан ортиқ ўсиши ва яллиғланиш жараёнлари шаклланиши туфайли оғиз бўшлиғида микроэкологиянинг бузилиши содир бўлади. Болаларда СТКГ патогенезида шартли-патоген микроорганизмларнинг солиштирма вазини пайдо бўлиш частотасининг ўсиши катта рол ўйнайди: *Str. pneumoniae*, *St. aureus*, *Str. viridans*, *Klebsiella pneumoniae*, *Str. beta-haemolyticus*, *Pseudomonas aeruginosa*. Касалликнинг оғирлик даражасининг ўсиши милк чўнтақларида пародонтопатоген микроорганизмлар, энг аввало СТКГ нинг оғир шаклига эга барча беморларда аниқланган *Prevotella intermedia*, *Bacteroides forsythus*, *Porphyromonas gingivalis* аниқланиш эҳтимолининг ортиши билан кузатилади. СТКГ клиник оғирлиги ортиши билан пародонтопатоген микроорганизмлар ассоциациясининг шаклланиши содир бўлади. Болаларда СТКГ нинг шаклланиши ва жадаллашуви оғиз бўшлиғида колонизацияли резистентлик бузилиши билан кузатилади. Колонизацияли резистентликнинг бузилиши ва яллиғланиш жараёнлари тузатишни талаб қиладиган СТКГ патогенезининг энг муҳим бўғимлари ҳисобланади [11.12].

Сан-Паулу Университетининг олимлари Висфатинни ўрганишида – бу иммун функцияларида ўсиш фактори, фермент ва яллиғлантирувчи медиатор сифатида муҳим рол ўйнайдиган адипокин. Семириш бўлган, ва бўлмаган, тарқок сурункали пародонтитга эга беморларнинг милк суюқлигида (ГСФ) препаратнинг даражаси аниқланди. Олинган маълумотлар ГФК да

висфатин ва IL-6 даражаси семириш патогенези ва пародонтитга боғлиқлигидан дарак берди. Мазкур тадқиқот доирасида олимлар тизимли соғлом инсонларда липид профил ва пародонтит ўртасида боғлиқлик мавжудлигини тақлиф қилишди.

Украиналик олимлар, кўпинча касаллик экологик ноқулай минтакаларда яшовчи болаларда пайдо бўлади деб ҳисоблашади [10]. Мақолада экологик ифлосланган минтақада яшовчи, сурункали катарал гингивитга эга болаларни шу ташхисга эга экологик тоза минтақада яшовчи болалар билан солиштирилганда цитокин профил ва оғиз бўшлиғи суюқлигида лейкоцитларнинг миқдорини ўрганиш натижалари тақдим этилган. Ўрганилган гуруҳлардаги болаларда сурункали катарал гингивитнинг оғирлик даражасига боғлиқ равишда оғиз суюқлигида лейкоцитларнинг миқдори ва цитокин спектр ўзгаришларининг батафсил таҳлили берилган. Ёши ва яшайдиган жойига боғлиқ равишда, сурункали катарал гингивитга (СКГ) эга болаларнинг оғиз суюқлигида (ОС) лейкоцитлар ва цитокинлар миқдорининг таҳлили шуни кўрсатдики, экологик ифлосланган минтақада (ЭИМ) яшовчи 7 ёшли болаларнинг ОС да лейкоцитлар даражаси ($198,19 \pm 4,11$) $106/л$ ни ташкил этди, бу уларнинг шартли тоза минтақада (ШТМ) яшовчи тенгдошларининг натижаларидан $1,4$ марта юқори, ($141,09 \pm 4,10$) $\cdot 106/л$, ($p < 0,01$). Мазкур ёш гуруҳида цитокин профилнинг таҳлили экологик ноқулай минтақада яшовчи болаларда IL-6 яллиғлантириш цитокиннинг миқдори шартли “тоза” минтақада яшовчи болаларнинг маълумотларига нисбатан $11,22\%$ юқорилигини кўрсатди (мос равишда, $13,78 \pm 0,38$ пг/мл га қарши $12,39 \pm 0,50$ пг/мл, $p < 0,05$).

Украиналик муаллифларнинг бошқа тадқиқотида ноқулай экологик шароитда яшаётган, сурункали катарал гингивитга эга болаларнинг оғиз бўшлиғида иммунитет ҳолати ўрганилган. Экологик юқланиш турли даражада бўлган ҳудудларда яшайдиган, СКГ га эга 178 нафар бола текширилган. Болаларнинг ёши 7, 12, 15 ёшни ташкил қилди. Текширилувчиларнинг оғиз бўшлиғининг суюқлигида (ИЛ) 1β , 4 , бинтерлейкинлар миқдори; Quanticinетизими ёрдамида реактивлар (Россия) ҳамда ўсиш факторини трансформацияловчи $\beta 1$ (ТФР- $\beta 1$) воситасида иммунофермент таҳлил методи билан (ФНО- α) ўсимта некрозининг фактори аниқланди.

Имконияти чекланган болаларда оғиз бўшлиғи аъзоларининг патологик ҳолати ҳамда организмнинг баъзи тизимли касалликлари ўртасида ўзаро боғлиқликни кўрсатувчи катор эпидемиологик тадқиқотлар бажарилган. Болаларда умумий соматик касалликларнинг мавжудлиги жағ-юз соҳасида тузилиш-функция ўзгаришлари ривожланишига сабаб бўлиши, шу жумладан пародонт касалликлари ривожланишининг хавфини ошириши ва бу касалликларнинг кечуви ва прогнозига катта таъсир кўрсатиши мумкин.

Болаларда пародонт тузилишининг функционал ва морфологик етилмаганлиги яллиғланиш жараёни кечувини аниқлаб берувчи омил ҳисобланади [13.14.15].

Шундай қилиб муаллифлар О.А. Лепёхин, А.В. Сущенко томонидан илмий аснода катарал гингивит бўлган болаларда сурункали гастродуоденит фонидо оғиз бўшлиғида маҳаллий иммунитет факторларининг G синф иммуноглобулинлар миқдорининг ортиши, оғиз бўшлиғида секретор A ва A иммуноглобулинлар концентрациясининг пасайиши ва Ksb кўрсаткичининг ортиши, шунингдек оғиз бўшлиғи ва қонда нейтрофилларнинг функционал фаоллиги ортиши кўринишидаги дисбаланс аниқланиши исботланган. Яллиғланиш жараёнига қизилўнгачнинг жалб қилиниши кўп ифодаланадиган иммунологик ўзгаришлар, айнан, сўлакда IgA, sIgA ва лизоцимининг энг кам миқдори, Ksb нинг юқори қиймати ва оғиз бўшлиғи ва қонда нейтрофилларнинг фагоцитлар фаоллиги пасайиши билан кузатилади. Муаллифлар ошқозон-ичак трактининг турли касалликларидан катарал ва гипертрофик гингивит даволанишига резистент ривожланиши билан энг кўп жигар, айниқса узоқ давом этганида гепатохолецистид сабаблигини тасдиқлашади. Сурункали гастрит, колит, ошқозоннинг яра касаллигида катарал гингивитнинг енгил

шакллари кузатилади, улар болаларда камдан-кам ҳолатда пародонтитга ўтади.

Имконияти чекланган болаларда катарал гингивит ривожланишига олиб келувчи маҳаллий омиллар сифатида тишнинг шикастланиши (тожининг синиши, тишнинг чиқиши ва бошқалар), бўйин олди кариес, нотўғри тишлам, тишлар (дистопия, қисилганлик) ва оғиз бўшлиғи юмшоқ тўқималарининг аномалиялари (лабларнинг қисқа уздечкаси, кичик кириш); тишларни қониқарсиз парваришлаш, тиш тоши, пломба, тиш протезлари, эстетик винирлар ёки ортодонтик аппаратларни ўрнатишда нуксонлар ва ҳоказолар [15.16].

Хулоса. Имконияти чекланган болаларда оғиз бўшлиғининг шиллик қавати деярли доим турли касалликлар ва патологик ҳолатларнинг патологик жараёнига жалб қилинади. Бироқ бу ўзгаришларнинг характери этиологияси, организмнинг индивидуал ўзига хосликлари, ёш, жисмоний ҳолат, генетик статус ва бошқаларга боғлиқ равишда жуда турли-туман. Шу сабабдан шиллик қават ўзгаришлари аломатларининг диагностик қиймати, шунингдек шифокорнинг даволаш ва профилактика тактикаси турлича бўлади.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Абдуллаев Ж.Р. Ранняя диагностика и лечение хронического катарального гингивита у детей: Автореф. дисс. канд. мед. наук.- Ташкент.- 2009 г.- 24 с.
2. Аванесов А.М., Калантаров Г.К. Влияние антисептиков мирамистин и хлоргексидин на местный иммунитет полости рта при хроническом генерализованном катаральном гингивите // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. -2013.- № 3. - С. 68-72
3. Базарный В.В., Полушина Л.Г., Максимова А.Ю., Светлакова Е.Н., Семенцова Е.А. Цитологическая характеристика процессов пролиферации и апоптоза в буккальном эпителии при хроническом гингивите//Вестник уральской медицинской академической науки, 2019, Том 16, № 1.-С.23-26.
4. Безушко Э.В., Малко Н.В. Особенности цитокинового профиля у детей с хроническим катаральным гингивитом, проживающих на загрязненных территориях и с фтор-, йоддефицитом // Российская стоматология. -2015.-№4.-С.35-38.
5. Беленова И. А., Бондарева Е. С. Повышение эффективности комплексного лечения хронического катарального гингивита в детском возрасте путем применения местных иммунокорректоров // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2013. №1.
6. Березина Н.В., Силантьева Е.Н. К вопросу о местном лечении хронического катарального гингивита у подростков//Научный альманах 2017.-№1-3.-с.168-170.
7. Эронов Ё.К., Жумаева Ш.Б. Болаларда ўткир герпетик стоматитларни даволашга замонавий ёндошув // Tibbiyotda yangi kun – Бухоро, 4 (24) 2018 й. 123-125 б (14.00.00; №22).
8. Эронов Ё.К., Жумаева Ш.Б. Кичик ёшдаги болалар ва ўсмирларда гингивитни даволашнинг замонавий усуллари // Journal of Biomedicine and Practice. 2019 № 3 61-65 б (14.00.00; № 24)
9. Эронов Ё.К., Мирсалихова Ф.Л. Тиш кариесини профилактикаси ва даволашни церебрал фалажли бемор болаларда олиб бориш // Tibbiyotda yangi kun. - Бухоро. 2019 й. №3(27). 181-183 б (14.00.00; №22).
10. Эронов Ё.К. Мия фалажи билан касалланган болаларда тиш кариесининг комплекс даволаш усуллари// Tibbiyotda yangi kun. - Бухоро. № 4 (32) 2020 й. 710-715 б (14.00.00; №22).
11. Эронов Ё.К. Мия фалажи билан касалланган болаларда тиш кариеси профилактикаси // Биология ва тиббиёт муаммолари. - Самарқанд, 2020. - №6. - 145-150 б (14.00.00; №19).
12. Эронов Ё.К., Ражабов А. А. Мия фалажи билан касалланган болаларда кариес касаллигининг тарқалиш кўрсаткичларини баҳолаш // Tibbiyotda yangi kun. - Бухоро. №2 (30) 2020. 634-635 б (14.00.00; №22).
13. Эронов Ё.К. Мия фалажи билан касалланган болаларда Лошли юшенко красногорский усулида сўлак таркибий хосаларини тахлилий аниқлаш// Tibbiyotda yangi kun. - Бухоро. №2 (30) 2020. 272-274 б (14.00.00; №22).
14. Мирсалихова Ф.Л. Минимально инвазивный метод лечения кариеса зубов у детей. // «Стоматология детского возраста и профилактика» Москва. 2018 2-70.С 9-12
15. Мирсалихова Ф.Л. Отстроченное пломбирование при кариесе постоянных зубов у детей с несформированными корнями. // «Клиническая стоматология» Москва, 2018 1/85/ январь-март. С 4-7
16. Мирсалихова Ф.Л. Минимально щадящий подход к лечению кариеса зубов у детей. // Материалы межрегиональной заочной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 85-летию профессора В.Ю.Миликевича «Актуальные вопросы стоматологии». Волгоград. 29 апреля 2017 г. С- 238-241.