

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 Alimdjaniyevich

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, Иноятлов 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

Нусратов Умид Ғолибович

Бухоро давлат тиббиёт институти

Хабиллов Нигман Лукмонович

Тошкент Давлат Стоматология институти

2-ТИПДАГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИНГ СУРУНКАЛИ БУЙРАК ХАСТАЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА ОЛИБ ҚЎЙИЛАДИГАН ПЛАСТИНКАЛИ ПРОТЕЗЛАРНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИГИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИГА ТАЪСИРИ<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0966-2022-1-9>**АННОТАЦИЯ**

Мақолада 2 типдаги қандли диабетнинг СБХ билан асоратланган беморларда олиб қўйиладиган пластинкали тиш протезларини қўллашда асоратлар частотасини камайтириш учун мослашув даврида оғиз бўшлигининг сўлак таркибининг сифати ва миқдори, шунингдек, ўзига хос бўлмаган қаршилиқнинг маҳаллий омилларига еътибор бериш керак. Шундан келиб чиққан ҳолда, беморларнинг ушбу контингенти протезларга узоқ вақт мослашишга ва асоратларнинг кескинлашишига олиб келиши мумкин..

Пластинкали тиш протезларидан фойдаланишда 2-типдаги ҚД нинг СБХ билан асоратланган беморлар оғиз бўшлигининг ҳолати ва протездан фойдаланишда қўйилган талаблар батафсил маълумот берди.

Калит сўзлар. Қандли диабетнинг 2-типи, сурункали буйрак хасталиги, сўлак таркиби микрофлораси, микробиологик усуллари, пластинкали протезлар.

Нусратов Умид Ғолибович

Бухарский государственный медицинский институт

Хабиллов Нигман Лукмонович

Ташкентский государственный стоматологический институт

ВЛИЯНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА ПЛАСТИКОВЫХ ПРОТЕЗОВ, КОТОРЫЕ БЕРУТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОЧЕК**АННОТАЦИЯ**

В статье необходимо обратить внимание на качество и количество состава слюны полости рта в период адаптации, а также на местные факторы неспецифической резистентности, чтобы снизить частоту осложнений при использовании зубных протезов с пластиной, которые принимаются у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с СБХ. Из этого следует, что данный контингент пациентов может привести к длительной адаптации к протезам и обострению осложнений..

Пациенты с осложнениями при СБХ QD типа 2 при использовании зубных протезов с пластинами, состоянии полости рта и требованиях к использованию протезирования, дали подробную информацию.

Ключевые слова. Сахарный диабет 2 типа, хроническая болезнь почек, микрофлора состава слюны, микробиологические методы, пластинчатые протезы.

Umid Nusratov G.

Bukhara State Medical Institute

Nigman Xabilov L.

Tashkent State Dentistry Institute

INDICATORS OF ORAL MICROBIOCINOSIS IN CHILDREN WITH DENTAL ANOMALIES**ANNOTATION**

In the article, it is necessary to pay attention to the quality and quantity of the saliva composition of the oral cavity during the adaptation period, as well as local factors of nonspecific resistance, in order to reduce the frequency of complications when using dental prostheses with a plate, which is taken in patients with Type 2 diabetes with СВХ. From this it follows that this contingent of patients can lead to a long adaptation to prostheses and sharpening of complications.. Patients with complications with СВХ of Type 2 QD in the use of dental prostheses with plates, the condition of the oral cavity and the requirements for the use of prosthetics, gave detailed information.

Keywords. Type 2 diabetes, chronic kidney disease, microflurane of saliva composition, microbiological methods, plate prostheses.

Бутун дунёда 2-типтаги қандли диабет (ҚД) ва сурункали буйрак касалликларининг (СБК) тарқалганлиги ўсиб бормоқда, бу мазкур тоифа беморлар орасида ноғиронлик ва ўлим ҳолатларининг ортишига олиб келган (Белских О.А., 2018; Агранович Н.В., Теунаева, 2019). СБК тор ихтисосликдаги, “нефрологик” муаммо эмас, у нафақат эндокринологлар, нефрологлар, балки бошқа тиббиёт мутахассислари, шу жумладан стоматологларнинг ҳаракатларини ҳам талаб қилувчи бутун тиббиётнинг муаммоси эканлигини таъкидлаш лозим (De Portu S. et al., 2018). СБК асоратларидан ҳар йили РФ да яшовчи ўн минглаб бемор вафот этиши (Мухин Н.А., 2010), бу нуксонлар сабабли меҳнатга лаёқатли ёшдаги 41,5 минг киши ноғирон бўлиши аниқланган (Томилина Н.А., 2008; Шилов Е.М., 2011).

Мамлакатимизда мос келувчи диспансерларда рўйхатга олинган ҚД га эга беморлар сони 245 мингдан ортиқ кишини ташкил қилади, улардан 185 336 киши 2-типтаги ҚД дан азият чекади. Тадқиқотлар билан, уларнинг ярми буйрақлар функциясининг бузилиши билан кечадиган ёндош касалликлардан азият чекиши кузатилади. 2-типтаги ҚД нинг 40% гача ҳолатда диабетик нефропатия ривожланади, бу буйрак танқислигининг терминал босқичига олиб келади (Сигитова О.Н., 2011).

Ўтказилган тадқиқотлар билан, ҳозирги кунда 2-типтаги ҚД нинг СБК билан асоратланган беморларни даволаш нафақат замонавий эндокринологиянинг, балки стоматологиянинг асосий муаммоларидан бири ҳисобланиши исботланган (Галимова А.З., 2012). 2-типтаги ҚД нинг СБК билан асоратланишидан азият чекувчи беморларнинг оғиз бўшлиғида атрофик жараёнлар ва патологик ҳолатлар ривожланиши уларнинг оғиз бўшлиғида ўтказиладиган ортопедик амалиётларга мослашувини қийинлаштиради. Мазкур факт нафақат стоматологик саломатликнинг йўқолишини акс эттиради, балки беморнинг ҳаёт сифатига таъсир қилади (Сигитова О.Н., 2011).

Тадқиқот материаллари. Қўйилган тадқиқот мақсадини амалга ошириш учун 2-типтаги ҚДнинг СБК билан асоратланган ва асоратланмаган 102 нафар беморлар, шунингдек ҚД ва СБК ташхиси қўйилмаган 30 нафар соғлом шахсларни (назорат гуруҳи) текширдик. Барча беморлар Бухоро шаҳридаги эндокринология диспансерида рўйхатда туради. Текширилган беморлар ёш-жинс таркибининг таҳлили, бу параметрлар бўйича текширилганлар ўзаро яқинлиги, гуруҳлар эса репрезентатив эканлигини кўрсатди.

Эндокрин тизим инсон организмда метаболик жараёнларнинг созлагичи сифатида алоҳида аъзо ва тизим фаолиятининг уйғунлигини таъминлайди. Ички секреция безлари фаолиятининг ўзгариши метаболизмнинг ифодали бузилиши, тўқималарда трофик бузилишлар чақиради [1.2.3.7.9].

Қандли диабетнинг стоматологик намоён бўлиши муҳим диагностика аҳамиятга эга, чунки улар кўпинча асосий касалликнинг умумий клиник симптомларидан олдин келади. Стоматолог беморга қандли диабет ташхисини биринчилардан бўлиб белгиланган ҳолатлар маълум. Мос равишда қандли диабетда оғиз бўшлиғи шиллик қавати ўзгаришларининг ўзига хосликлари

ҳақида билиш касалликнинг эрта босқичларини аниқлашни енгиллаштиради, шунингдек умумий патологиянинг маҳаллий кўринишларини тўғри баҳолаш ва кейинги даволаш методларини тўғри танлаш имконини беради [4.5.6].

Тадқиқотларнинг катта қисми қандли диабетда пародонт тўқималари ва ОБШҚ ҳолатини ўрганишга бағишланган. ҚД ва СБК га эга беморларда пародонт тўқималари шикастланишининг юқори частотаси ва оғирлиги микроциркуляциянинг бузилишлари, иммун ҳимоя ва фагоцитар функциянинг танқислиги билан боғлиқ, бунинг оқибатида патоген микрофлорага таъсир қилиш реакциясининг пасайиши, барча турдаги метаболик модда алмашинуви ва хужайра функцияларини энергетик таъминлаш бузилиши натижасида захарли маҳсулотларнинг ортиқча миқдори ҳосил бўлиши [8].

Кўрсатилган шартларга риоя қилинган ҳолда ўтказилган тадқиқотлар пародонт касалликлари ривожланишига олиб келувчи (текширилувчиларнинг 90% да аниқланган) ва уларнинг оғирлигини чуқурлаштирувчи омил сифатида ҚД роли ҳақида тасаввурларни тасдиқлади [10]. Қандли диабетга эга беморларнинг сўлагига глюкоза концентрацияси 100 мл га 0,44 дан 6,33 мг гача ташкил қилиши белгиланган (меъёр – 0,24 дан 3,33 гача), бу бактерияларнинг фаол кўпайиши ва тиш қараши ҳамда тиш тошининг тез ҳосил бўлишига олиб келади. 2-турдаги ҚД га эга беморларда гигиена даражаси соғлом инсонларникидан анча ёмонлиги Федоров – Володкина бўйича гигиена индекси аниқланганда кузатилади [11.12].

Қандли диабет ва СБК нинг узоқ тарихига эга беморлар пародонтит ривожланишининг катта хавфига учрайди. Баъзи муаллифларнинг фикрича ҚД I да енгил даражадаги умумий пародонтит 34,5%, ўртача – 35,4%, оғир – 30,1% ҳолатда аниқланган. Пародонтал чўнтакда глюкоза мавжудлиги оғирлаштирувчи ҳолат ҳисобланади, чунки у турли микроорганизмлар учун таъминот соҳаси бўлиб хизмат қилади.

Тадқиқот натижалари ва уларнинг муҳокамаси. Қисман ва тўлиқ иккиламчи адентияга эга 102 нафар бемор текширилди, эркалар – 52 (53%) аёллар – 50 (47%), улардан 30 нафар киши назорат гуруҳини ташкил қилди. 2-турдаги қандли диабетнинг батафсил ташхиси ва сурункали буйрақлар хасталиги (СБХ) билан асоратланган клиник ва лаборатор мезонларига (1999) мувофиқ тарзда шифокор-эндокринологлар ва нефрологлар томонидан белгиланди.

эркалар – 52 (53%), аёллар – 50 (47%).

Текширилган гуруҳларнинг ўртача ёши - 55,0±9,5 ёшни ташкил этди.

Барча беморлар уч гуруҳга ажратилди (1-жадвал):

Биринчи гуруҳ - СБК билан асоратланмаган 2-турдаги ҚД га эга 52 нафар бемор,

Иккинчи гуруҳ - СБК билан асоратланган 2-турдаги ҚД га эга 50 нафар бемор ташкил қилди.

Учинчи гуруҳ (30) – назорат гуруҳи.

Беморларни жинси ва гуруҳи бўйича тақсимлаши

Гуруҳлар	Жинси				P	Жами	
	Эркак		Аёл			Мут	%
	Мут	%	Мут	%			
2-турдаги ҚД нинг СБХ билан асоратланган беморлар	19	21,11±5,97	11	12,22±4,79	Хи квадрат Пирсона = 2,114, p = 0,30	30	33,33±6,90
2-турдаги ҚД нинг СБХ билан асоратлан-маган беморлар	13	14,44±5,15	17	18,89±5,73		30	33,33±6,90
Назорат гуруҳи	16	17,78±5,60	14	15,56±5,31		30	33,33±6,90
Жами	48	53,33±7,30	42	46,67±7,30		90	100,0

Беморларга протезлашдан сўнг оғиз бўшлиғи шиллик каватининг хоссаларини яхшилаш, ялиғланиш аломатларини камайтириш ва протезларнинг тез мослашишни ташкил қилиш мақсадида антисептик хоссага эга “ЛОРОБЕН” аралашмаси маҳаллий қўлланилди. Шунингдек иккала текширилаётган гуруҳдаги беморлар 20 кун давомида кунига 3 маҳал 50 мг дан ўрта терапевтик дозада дипиридамол қабул қилишди.

Беморларнинг сўрвномаси ва кўриги воситасида биз таклиф қилган анкеталаш методидан фойдаланиб ўтказилган тадқиқот давомида беморлар гуруҳида 2-турдаги ҚДнинг СБХ билан асоратланган ва асоратланмаган фониди ривожланмаган оғиз бўшлиғи касалликларининг тез-тез учрайдиган симптомлари аниқланди. Яққол кўрсатиш учун маълумотлар жадвалда келтирилган.

2-турдаги ҚД нинг сурункали буйрак хасталиғи билан асоратланган беморлар оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини баҳолаш

Симптоматик кўрсаткичлар		СБК билан оғирлашган 2-турдаги ҚД беморлар, n=30 (n%)	СБК билан оғирлашмаган 2-турдаги ҚД беморлар, n=30 (n%)	Назорат гуруҳи, n=30 n/%
1	Оғиз бўшлиғида қуруқлик (ксеростомия)	29/96	23/76	3/10
2	Оғиздан ёқимсиз ҳид (галитоз)	23/76	14/46	10/30
3	Милкларнинг оғриши	14/46	10/33	3/10
4	Тил ва ОБШҚ оғриғи (стомалгия)	11/36	7/23	-
5	Оғиз ва тилда ачиш	11/36	8/26	-
6	Таъмининг йўқолиши	9/30	8/26	-
7	Оғизда металл таъми	12/40	6/20	-
8	Милкдан қон кетиши	26/86	19/63	9/30
9	Тилда қараш	17/56	15/50	6/20
10	Тишларда юмшоқ ажралмалар	11/36	10/33	7/23
11	Тишларда қаттиқ ажралмалар	13/43	7/23	6/20
Пародонт ва ОБШҚ патологиялари				
13	Уремик қиров	6/20	-	-
14	Хейлит	4/13	2/6	-
15	Иккиламчи адентия (вч/нч)	30/100	23/76	19/63
	тўлиқ	9/30	5/16	4/13
	қисман	21/70	18/60	15/50
16	Ангулит	10/33	6/20	2/6
17	Сурункали умумий пародонтит	27/90	17/56	11/36
	ўрта	19/63	13/43	10/33
	оғир	8/26	4/13	1/3
18	Гингивит	22/73	16/53	9/30
19	ХРАС	5/16	2/6	-
20	КПЛ	3/10	1/3	-
21	Замбуруғ стоматит	7/23	3/10	-
22	Бактериал стоматит	6/20	3/10	2/6
Тишлар патологияси				
23	Гиперестезия	19/63	15/50	8/26
24	Кариоз зарарланиш	28/93	26/86	15/50
25	Патологик қўзғалувчанлик	22/73	13/43	7/23

Тадқиқот давомида соматик касаллик – қандли диабетга эга аксарият беморлар оғиз бўшлиғида қуруқликка (ксеростомия) шикоят қилганлиги аниқланди, бунда СБХ билан асоратланган беморлар гуруҳида 96% ни, 2-турдаги ҚДнинг СБХ асоратланмаган беморлар гуруҳида – 76% ҳосил қилди.

Бу эндокринологик бузилишлар томонидан оғиз бўшлиғи аъзолари оғиз суюқлиғида глюкозанинг юқори миқдори оқибатида доимий углевод юқланиши остида турганлиги ва сўлак безларида атрофик ўзгаришларнинг ривожланиши сўлак таркибиде биокимёвий силжишларга олиб келиши, бунинг оқибатида сўлак ажралиши бузилиши билан тушунтирилади. СБК фониде сурат ёмонлашади, айнан натрийнинг кўп миқдорда истеъмол қилиниши, калий миқдорининг камайиши (минерал алмашинуви бузилиши оқибатида), ангиотензин II даражасининг ўсиши (артерия босими назоратининг бузилиши ҳисобига), плазмада карбамид миқдорининг ошиши (буйракларнинг филтрлаш қобилияти бузилиши туфайли) сўлак ҳосил бўлишининг камайишига олиб келади.

Кўплаб текширилувчиларда оғиз бўшлиғининг тубида сўлак кўли мавжуд эмас эди, сўлак консистенсияси ёпишқоқ, қуюқ бўлди (сўлак чўзилиши 3 см дан ортиқ бўлди).

Шу билан бирга оғиз суюқлиғида минераллаштирувчи потенциал камаяди ва кариесга мойиллик ошади, шундай қилиб 2-турдаги ҚД дан азият чекувчи гуруҳларда оғиз бўшлиғининг кўриги тишлар кариоз зарарланишининг назорат гуруҳи билан таққослаганда юқори жадаллиги аниқланди (2-турдаги ҚДнинг СБХ билан асоратланган беморларда 93% ва 2-турдаги ҚДнинг СБХ билан асоратланмаган беморлар гуруҳида 86%), уларда кариоз бузилишлар фоизи 40% ни ташкил қилди, буларнинг барчаси гликирланган гемоглобиннинг юқори даражаси билан боғлиқ.

Хулоса. Шундай қилиб, БССТ мутахассислар комиссиясининг маълумотларига кўра, ҳозирги кунда қандли диабетдан (ҚД) дунё бўйича 60 млн дан ортиқ инсон азият чекади, ҳар йили бу кўрсаткич 6-10% га ошади, унинг икки марта ошишини ҳар 10-15 йилда кузатиш мумкин.

Ортопедик стоматологиядаги муваффақиятларга, биологик-инерт имплантлардан фойдаланиб протезларнинг янги конструкциялар ишлаб чиқилишига қарамадан, СБХ билан асоратланган қандли диабет билан оғриган беморларни протезлаш кўплаб қийинчиликларга олиб келади. Тиш-жағ протезларининг функционал эмаслиги билан боғлиқ танланиши ва маҳкамланишидаги қийинчиликлар ортопед-стоматологни

қўпинча олиб қўйиладиган протезлардан фойдаланишга мажбур қилади, уларнинг ўрнатилиши тиш протезларига узоқ муддат мослашув талаб қилиши мумкин, бу эса қандли диабетдан азият чекадиган беморнинг ҳаёт сифати тушишига олиб келиши мумкин. Юқорида келтирилганларнинг барчаси СБХ билан асоратланган қандли диабетга эга беморларнинг пародонтида яллиғланиш жараёнлари кечувини ўрганиш ортопедик даволаш самарадорлигини ошириш, протезлаш учун оптимал материални

танлаш ва СБХ билан асоратланган ҚД га эга беморларда пародонт касалликларининг профилактик терапиясини ўтказиш имконини беради деган хулосага келиш имконини беради. Шу сабабдан, ишнинг мақсади олиб қўйиладиган протезлардан фойдаланувчи СБХ билан асоратланган қандли диабетга эга беморларнинг оғиз бўшлиғида иммун-яллиғланиш жараёнининг кечувида ўзига хосликларни аниқлаш бўлди.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Nusratov U.G. Orthopedic dental care for patients with type 2 diabetes, depending on impaired renal function // Asian Journal of Multidimensional Reserch. – 2019. - N 8. – P. 130-132. IF = 6.053.
2. Xabilov N.L., Nusratov U.G. Featu dental care for patiens with type 2 type depending on disturbance of kidney function. Asian Journal of Multidimensional Reserch. - 2019. - Vol 8. – P. 18-24. IF = 6.053.
3. Нусратов У.Ғ. Сравнительный анализ оценки уровня качества жизни стоматологических пациентов с сахарным диабетом 2 типа // Тиббиётда янги кун. – Бухоро, 2020. - № 2 (30). – С.489-492. (14.00.00; № 22)
4. Nusratov U.G., Xabilov N.L. Type 2 diabetes depending on the presence of complications from the kidneys and periodontal disease before and after prosthetics with removable plate dental prostheses. // Uzbek medikal journal. - Тошкент, 2020. - №-3. - 33-36 б. (14.00.00)
5. Nusratov U.G. Assessment of changes in the quality of life of patients with type 2 diabetes in lamellar dental orthopedic prostheses // Uzbek medikal journal. –Тошкент, 2020. - №-3. - 37-42 б. (14.00.00)
6. Нусратов У.Ғ. Буйрак функцияси бузилишига қараб 2-типа диабетли беморларда олиб қўйиладиган тиш протезларининг қўлланилиш қўрсаткичлари // Тиббиётда янги кун. – Бухоро, 2021. - №-1 – С.209-211. (14.00.00; № 22)
7. Umid Golibovich Nusratov. Alysis of oral health and quality of life of groups of patients with type 2 diabetes and chronic kidney disease // Palarch's Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology. - N17(6). 2020 y – P. 85-93.
8. Нусратов У.Ғ. The certifikat is presented to science, research, development
9. // Comparativ analysis of assessing the quality of life of dental patients wich type 2 diabetes. –Berlin, 2020-№26/8-С - 323
10. Нусратов Умид Голибович Orthopedic dental cfre for patients wich type 2 diabetes depending on impaired renal function took part in the - XLVIII International Scientific Conference “Recent issues of modern science”. -Ukraine. 2020-С – 58
11. Хабилов Н.Л., Нусратов У.Ғ. Особенности съемного протезирования у больных с сахарным диабетом 2-го типа в зависимости о нарушения функции почек//. «Актуальные вопросы и новые технологии в стоматологии». Международная онлайн конференция. – Ташкент, 2020 –Ст-21
12. Хабилов Н.Л. Нусратов У.Ғ. Особенности стоматологической заболеваемости у больных сахарным диабетом 2 типа осложненного хронической болезнью почек // Методические рекомендации. – Бухара. -2020. – 16 с.
13. Хабилов Н.Л., Нусратов У.Ғ. Совершенствование метода оценки состояния полости рта у пациентов страдающих сахарным диабетом 2 типа // Методические рекомендации. – Ташкент, - 2020. – 20 с.