

**БОЛАЛАРДА ТИШ ҚАТОРЛАРИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯЛАРНИ  
ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШДА КЕЛИБ ЧИҚАДИГАН ГИНГИВИТЛАРДА ОҒИЗ  
БЎШЛИҒИ ГИГИЕНИК ҲОЛАТИ ВА УЛАРНИ ДАВОЛАШ****У. К. Бободустов, А. А. Саидов, Г. Т. Рузиева**

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

**Таянч сўзлар:** аномалия ва деформация, гингивит, оғиз бўшлиғи, гигиеник ҳолат.**Ключевые слова:** аномалия и деформация, гингивит, полость рта, гигиеническое состояние.**Key words:** anomaly and deformation, gingivitis, oral cavity, hygienic condition.

2021-2023 йиллар мобайнида Бухоро давлат тиббиёт институтига қарашли стоматология ўқув-илмий-амалий марказига мурожаат қилган тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари бор 122 нафар болалар асосий гуруҳимизга олинди. Тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини ортодонтик даволаш жараёнида келиб чиқадиган тарқоқ катарал гингивитда оғиз суюқлигида гумарал иммуногенез жараёни активлашган -IgG миқдори  $0,23 \pm 0,11$  нормага нисбатан 3 марта ошган. “Стомасгель” мази ни ва анор донаги мойини тарқоқ катал гингивитда қўллаш самарадорлиги анъанавий даволашга нисбатан яхши натижа берди, даволаш самарадорлиги 94 % ни ташкил этди.

**ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГИНГИВИТАХ,  
ВЫЗВАННЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АНОМАЛИЙ И  
ДЕФОРМАЦИЙ ЗУБНОГО РЯДА У ДЕТЕЙ****У. К. Бободустов, А. А. Саидов, Г. Т. Рузиева**

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

В течение 2021-2023 годов в нашу основную группу вошли 122 ребенка с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, обратившихся в стоматологический учебно-научно-практический центр Бухарского государственного медицинского института. При диффузном катаральном гингивите, вызванном ортодонтическим лечением аномалий и деформаций зубочелюстной системы, количество активированного гуморального иммуногенеза в ротовой жидкости -IgG увеличивалось в 3 раза по сравнению с нормой  $0,23 \pm 0,11$ . Эффективность применения мази «Стомасгель» и масла косточек граната при диффузном катаральном гингивите дала хороший результат по сравнению с традиционным лечением, эффективность лечения составила 94%.

**HYGIENIC CONDITION OF THE ORAL CAVITY AND ITS TREATMENT FOR GINGIVITIS  
CAUSED BY ORTHODONTIC TREATMENT OF ANOMALIES AND DEFORMATIONS  
OF THE DENTITION IN CHILDREN****U. K. Bobodustov, A. A. Saidov, G. T. Ruzieva**

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

During 2021-2023, the main group included 122 children with anomalies and deformations of the dental system who applied to the dental educational, scientific and practical center of the Bukhara State Medical Institute. In diffuse catarrhal gingivitis caused by orthodontic treatment of anomalies and deformations of the dental system, the amount of activated humoral immunogenesis in the oral fluid -IgG increased 3 times compared to the norm ( $0.23 \pm 0.11$ ). The effectiveness of using “StomageL” ointment and pomegranate seed oil for diffuse catarrhal gingivitis gave good results compared to traditional treatment, the treatment effectiveness was 94%.

Тиш-жағ тизими патологиялари орасида пародонт тўқимасининг яллиғланиш касалликлари кенг тарқалган. Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотларига кўра гингивит ва пародонтит 35 ёшдан 44 ёшгача бўлган аҳоли орасида 64-98 % учрайди (Мирсаева Ф.З., 2010).

Болалар орасида эса тиш-жағ аномалияларни даволашда олинадиган ва олинмайдиган ортодонтик конструкциялар қўллаган вақтда гингивит касаллиги кўп учрайди. Бунинг асосий сабаби ортодонтик конструкцияларни қўллаш жараёнида тишларни тозалаш қийин бўлади, натижада тиш қарашлари ва тошлари пайдо бўлади ва оқибатда яллиғланишлар келиб чиқади.

Пародонт касаллиги ривожланишининг асосий сабаби тиш қараш ва тиш тошларида микроорганизмлар ҳисобланади, улар сенсibiliзация, иммун яллиғланиш ва охир-оқибат пародонт тўқималарида деструктив ўзгаришлар ривожланиш механизмларини ишга туширади. Лекин шу билан бирга пародонтда яллиғланш жараёнларининг ривожланишида тизимли омиллар ҳам муҳим ўрин тутди, хусусан турли аъзо ва тизимларнинг ёндош патологиялари, улар организм ичида чуқур ўзгаришларга ҳамда пародонт тўқималарининг тузилмали шикастланишига олиб келади.

Бундан ташқари оғиз бўшлиғи микрофлорасининг ўзгариши қайсики патоген ва шартли патоген микроорганизмларнинг кўпайиши билан дисбактериоз кузатилиши мумкин. Ортодонтик даволаш жараёнида оғиз бўшлиғи микрофлораси таркиби ўзгариб, *Streptococcus mutans*, *Candida albicans*, *Lactobacillus spp.*, *Enterobacteriaceae* микдорларининг ошиши тишлар кариеси ва пародонт тўқимасининг яллиғланиш касалликларига олиб келиши аниқланган (Грудянов А.И., 2007; Орехова Л.Ю., 2007; Голубь А.А., 2010).

Пародонт касалликларини кечишида бир нечта омиллар сабаб бўлади, қайсики организм реактивлигини камайтириб иккиламчи иммунитетнинг пасайишига олиб келадиган. Замонавий қарашларда пародонт касалликлари этиопатогенезида асосий ўринни иммун тизим ва пародонт тўқимасининг бактерияларга резистентлиги пасайиши олиб келиши исботланган (Л.Ю.Орехова, 2010; А.И. Булгакова, 2012).

**Илмий изланишлар мақсади.** Тиш қаторлари аномалия ва деформациялари бўлган болаларда пародонт тўқималарининг гигиеник ҳолатини текширишлар асосида баҳолаш ва уларда гингивитларни даволашнинг ўзига хослиги

**Тадқиқот объекти ва усуллари.** Тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини ортодонтик даволаш жараёнида келиб чиққан гингивитлари бўлган болаларни кенг камровли клиник текширувлар ўтказдик. 2021-2023 йиллар мобайнида Бухоро давлат тиббиёт институтига қарашли стоматология ўқув-илмий-амалий марказига мурожаат қилган тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари бор 122 нафар болалар асосий гуруҳимизга олинди.

1 жадвал.

Текширилган болалар гуруҳлар бўйича тақсимланиши, n=152.

Ёш гуруҳи	Асосий гуруҳ		Назорат гуруҳи	
	Ўғил болалар	Қизлар	Ўғил болалар	Қизлар
10-13	16	18	5	6
14-18	38	50	7	12
Жами	54	68	12	18

Беморларни комплекс текширдик: клиник, иммунологик, рентгенологик, лаборатор.

Беморлар ҳолати қуйидаги мезонлар билан баҳоланди: ҳаёт ва шу касаллик ривожланиш анамнези, бемор шикоятлари, врач-стоматологга мурожаатлари, шахсий гигиена қоидаларига риоя этиши, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ҳолати. Беморлар юз-жағ соҳасини текшириш босқичма-босқич ўтказилди: бемор юзини объектив кўрув, юз симметриклиги, нафас олишни текшириш, оғизни очилиши, чакка-пастки жағни кўздан кечириш. Шундан кейин оғиз дахлизи ва хусусий оғиз текширилди. Хусусий оғизни текширишда қуйидагиларга эътибор қаратдик-тишлов тури, тишлар ва тиш қаторини ҳолати, тиш-милк чўнтаги ҳолати, ортопедик ва терапевтик даволанган тишлар.

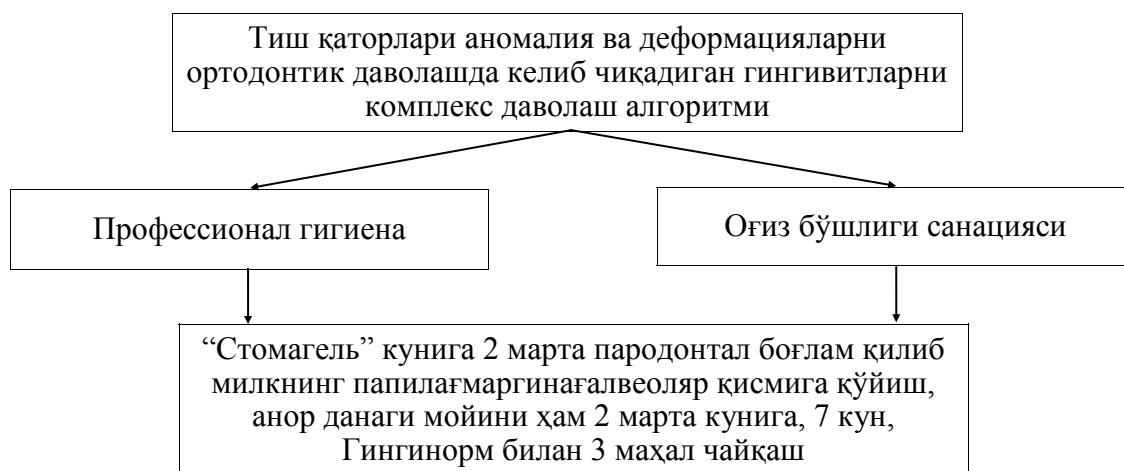
Пародонтологик статусни даволашгача ва даволашдан кейин 14, 30, 180 чи кунларда аниқладик. Гигиеник индекс (Green, Vermillion, 1969); папил-ляр-маргинал-алвеоляр индекс – РМА, пародонтал индекс – ПИ, (Миллер, 1985); тиш-милк чўнтаги чуқурлиги (Лампусова А.И., 1980) аниқланди.

Пародонт қаттиқ тўқимаси ҳолатини аниқлаш учун ортопантограмма рентгенологик текширув ўтказдик.

Оғиз суюқлигида имуноглобулин А, s-A, G ларни иммуно-фермент анализ усулида аниқладик.

Асосий гуруҳдаги болаларни даволаш жараёнида икки гуруҳга бўлиб ўргандик. 1А-гуруҳ (42 нафар) - гингивитларни даволаш традицион усулда олиб борилди. 1Б-гуруҳ (80 нафар) – гингивитларни даволаш традицион даволаш ишлари+ “Стомател” мази+ анор донаги мойи ишлатилди. “Стомател” мази пародонт тўқимасига яхши ёпишади, тиш-милк чўнтаги яхши сақланиб қолади, плёнка ҳосил қилади. Мазни кўлаш осон ва гигиеник хусусиятга эга (1 расм).

Натижаларнинг статистик ишланиши Windows 7.0 учун Statistica шахсий компьютер дастурий таъминотининг пакетида, шунингдек “EXCEL-2007” компьютер дастури ёрдамида ўтказилди. Таҳлил қилинаётган аломатларни тақсимлаш параметрлари ўрта квадрат оғишнинг ( $M \pm m$ ) ўртгача қиймати кўринишида кўрсатилган. Бир жуфтдан ортик ўрта



1 расм. Болаларда тиш қаторлари аномалия ва деформацияларни ортодонтик даволашда келиб чиқадиган гингивитларни комплекс даволаш алгоритми.

2 жадвал.

**Тиш қаторлари аномалия ва деформациялари бўлган болаларни ортодонтик даволашгача оғиз бўшлиғи ва парадонт тўқималарининг гигиена ҳолати.**

Текшириш гуруҳлари Кўрсаткич	РМА%	Шиллер-Писарев синамаси	Қонаш	Тиш тошлари	СРІТN
Асосий гуруҳ (n=122)	28,12±1,68	1,62±0,03	0,47±0,06	0,27±0,03	0,69±0,03
Назорат гуруҳи (n=30)	13,97±2,03	1,07±0,19	0,143±0,05	0,16±0,04	0,32±0,03

қийматларни таққослаш учун кўплаб солиштириш методидан фойдаланилган (Нюмен-Кейлс); кўплаб солиштириш учун Студент мезони ҳисобланди.

Комплекс стоматологик текширишлар 152 нафар болалар орасида ўтказилди. Асосий гуруҳга тарқоқ катарал гингивит бўлган 122 нафар болалар киритилди. Гингивит ўғил болаларга нисбатан қизларда кўп учради.

Тиш-жағ тизими аномалиялари ва деформациялари бор болалар оғиз бўшлиғининг гигиеник ҳолатини ва парадонт тўқималарининг ҳолатини дастлабки ўрганиш натижалари 2-жадвалда келтирилган.

2 жадвалда кўриниб турибдики РМА индекси асосий гуруҳда 28,12±1,68; назорат гуруҳида эса 1,5 марта кам 13,97±2,03 ни ташкил этди. Бу асосий гуруҳда яллиғланиш белгилари борлигидан далолат беради. Асосий гуруҳдаги болаларда милк усти ва милк ости тошлари ҳам аниқланди. Асосий гуруҳ болалари профессионал гигиенага муҳтожлиги аниқланди. Бемор болалар оғиздан нохуш ҳид келиши, милклар қонаши ва қаттиқ озик-овқатларни қабул қилишда қийналишидан кўпроқ шикоят қилдилар.

Оғиз суяқлигида гуморал иммуногенез жараёни активлашган -IgG миқдори ошган, бу яллиғланиш белгилари борлигидан далолат беради. IgA 0,19±0,06 ниташкил этди, назорат гуруҳига нисбатан юқори кўрсаткичларда эканлиги аниқланди (3 жадвал).

Даволашда олдинги тадқиқот усулларида фарқли ўлароқ, маҳаллий даволаш сифатида милкларга стомагель ва анор данаги мойи суртилди. Бу препаратларнинг таъсир доираси ҳақида фикр юритиладиган бўлса: стомагель таркибида антибиотик ва антисептиклар комбинацияси, яъни хлоргексидин ва метронизадол комбинацияси туфайли

3 жадвал.

**Катарал гингивитли болалар оғиз бўшлиғидаги баъзи бир гуморал иммунитет омиллари (IgA, IgG, sIgA (мг/л)).**

Оғиз суяқлигидаги	Назорат гуруҳи	Асосий гуруҳ
IgA (мг/л)	0,13±0,04	0,19±0,06
sIgA (мг/л)	0,52±0,09	0,43±0,21
IgG (мг/л)	0,08±0,08	0,23±0,11

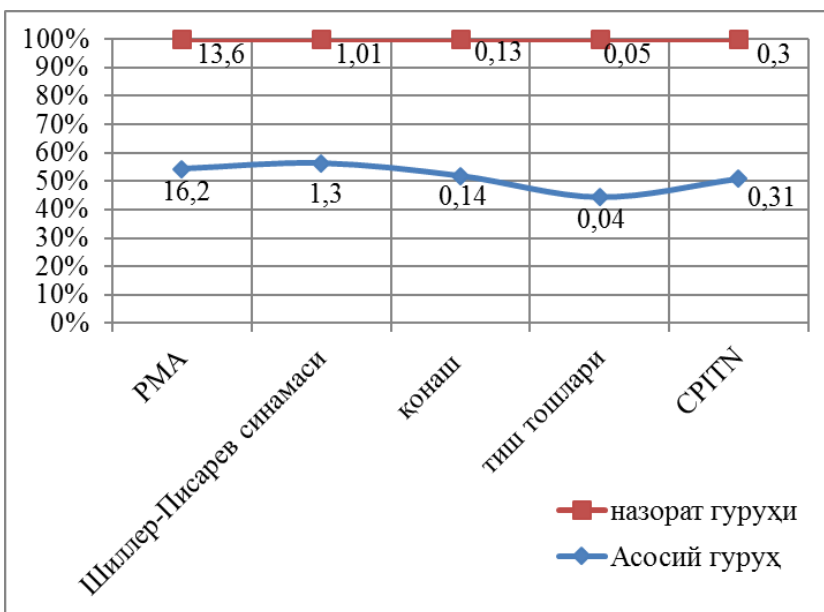
тиш милки яллиғланишига олиб келадиган микроорганизмларнинг кенг доирасига антисептик ва антибактериал таъсир кўрсатади.

Тиш қаторлари аномалия ва деформациялари бўлган болаларни ортодонтик даволаш бошланишидан 6 ой ўтгандан кейинги клиник текшириш натижалари 2 расмда келтирилган.

Биз тавсия этган комплекс даволашдан сўнг РМА индекси 1,5 марта яхшиланди. Беморларнинг милкларни қонаши ва оғиздан нохуш ҳид келиш шикоятлари 95% фоиз ҳолатда камайди.

**Хулоса:** клиник-

иммунобиологик текшириш натижалари тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини ортодонтик даволаш жараёнида келиб чиқадиган тарқоқ катарал гингивитда оғиз суюқлигида гумарал иммуногенез жараёни активлашган -IgG миқдори  $0,23 \pm 0,11$  нормага нисбатан 3 марта ошган. “Стоматогекс” мази ни ва анор донаги мойини тарқоқ катарал гингивитда қўллаш самарадорлиги анъанавий даволашга нисбатан яхши натижа берди даволаш самарадорлиги 94% ни ташкил этди. Комплекс даволашдан кейин -IgG миқдори  $0,12 \pm 0,02$ ; IgA эса  $0,14 \pm 0,08$  мг/л бўлиб назорат гуруҳи натижаларига яқинлашди.



2 расм. Тиш қаторлари аномалия ва деформациялари бўлган болаларни ортодонтик даволашдан 6 ой кейин оғиз бўйлиги ва парадонт тўқималарининг гигиена ҳолати

**Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Саидов А.А., Азимова Ш.Ш., Абруев У.Р., Расулов М.М. Тиш-жағ тизими аномалияларининг Бухоро шаҳар мактаб ёшидаги болалар орасида тарқалиши // Доктор Ахборотномаси. - 2020. - №1. – С. 67-71.
2. Sh.Sh.Azimova, A.A.Saidov., F.I.Ibragimova Medical and Psychological Approach in the Early Diagnosis and Treatment of Cutaneous Bite in Children // Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – Volume 21, Issue 4, March, 2021. – P. 16137-16142. (Scopus).
3. H.R. Aliyev., A.A.Saidov Improving the Treatment and Profiling of Deformities Caused by the Loss of Molars in Children // Ilocua Annals of R.S.C.B..ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 4, 2021, Pages. 16151 - 16155 Received 05 March 2021; Accepted 01 April 2021.16137 htp : //annal sofrscb.ro
4. Saidov A.A. Assessment of some indicators of oral liquid in children with the pathology of the temior-lower under jaw joint // Asian Journal of Multidimensional Research , Indiya, 2020.Vol 9, Issue 1, january. – P. 59-63. Impact Faktor= 6.8
5. Saidov A.A. Hygienic condition of the oral cavity during orthodontic treatment of children with temporomandibular joint dysfunction // The Pharma Innovation Journal. Indiya, 2020. - № 9(6). - P. 589-591. Impact Faktor= 5.98
6. Saidov A.A., Olimov S.SH., Gaffarov S.A., Akhmadaliev N.N. The value of matrix metalloproteases and connective tissue markers in the pathology of temp-jaw joint in children // Journal of critical reviews, 2020. Vol 7, – P. 44-49.
7. Saidov A.A. Assessment of some indicators of oral liquid in children with the pathology of the temior-lower under jaw joint // Asian Journal of Multidimensional Research , Indiya, 2020.Vol 9, Issue 1, january. – P. 59-63. Impact Faktor= 6.8
8. Saidov A.A. Hygienic condition of the oral cavity during orthodontic treatment of children with temporomandibular joint dysfunction // The Pharma Innovation Journal. Indiya, 2020. - № 9(6). - P. 589-591. Impact Faktor= 5.98
9. Saidov A.A., Gaffarov S.A. The role of matrix metalloproteases in early diagnostics in the pathology of the tempo-mandibular joint in children // Актуальные вызовы современной науки. Сборник научных трудов. Выпуск 4 (48) часть I. Переяслав – 2020 - С.51-52.
10. Saidov A.A., Gaffarov S.A. Evaluation of certain indicators of oral fluid in children with temporomandibular joint pathology // Актуальные вызовы современной науки. Сборник научных трудов. Выпуск 4(48) часть I. Переяслав – 2020 - С.53-55.
11. Saidov A.A., Gaffarov S.A. Evaluation of some indicators of oral fluid in children with temporomandibular joint pathology // International journal of Innovations in engineering research and technology- 2020. -P.16-18.