



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№4,1 (98) 2017

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

*Сборник научных трудов  
под редакцией профессора А.М. ШАМСИЕВА*

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ  
УЧАСТИЕМ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

*Самарканд 17-18 ноября 2017 г.*

АКАДЕМИЯ НАУК  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

# **БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

# **ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим  
проблемам биологии и медицины  
основан в 1996 году  
выходит ежеквартально

***Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ***

**Редакционная коллегия:**

***А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),  
Ф.Г. Назиров, У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакүлов,  
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,  
Ш.А. Юсупов***

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный  
медицинский институт

### **Адрес редакции:**

Республика Узбекистан, 140100,  
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

### **Телефон:**

(99866) 233-36-79

### **Факс**

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

### **Сайт**

[pbim.uz](http://pbim.uz)

### **e-mail**

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[sammi-xirurgiya@yandex.ru](mailto:sammi-xirurgiya@yandex.ru)

*Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Самаркандской области  
№ 09-26 от 03.10.2012 г.*

Подписано в печать 10.10.2017.

Сдано в набор 13.11.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 25

Заказ 197

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
Я.Н. Аллаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятов	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Rienmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
А.Ж. Хамраев	(Ташкент)

по следующей методике: исследуемый материал помещался в 10-15% раствор формалина и фиксировался в течение 4 недель. Затем проводилась декальцинация зубов 10% раствором азотной кислоты в течение 6 суток с последующей нейтрализацией 5% раствором алюмокалиевых квасцов в течение суток. Результаты: изучение морфологической картины первой группы зубов, обработанных ультразвуковым препарированием, в области зоны препарирования показало, что дно и стенки отпрепарированной полости мелкозубчатые, покрыты мелкими выемками, перемежающимися зубцами и ровными участками дентина. Верушки зубцов дентина сглажены, конусность составляет около 800, максимальная высота зубца не превышает 1,2 мкм. В области дна и стенок полости на всем протяжении прослеживается смазанный слой в виде тонкой бесструктурной базофильной линии. Смазанный слой выражен в меньшей степени по сравнению с таковым в полости, отпрепарированной ротационными инструментами.

## **АНАЛИЗ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ г.УЖГОРОДА**

В.С. Мельник, Л.Ф. Горзов

*Ужгородский национальный университет, Украина*

Стоматологические заболевания занимают одну из ведущих позиций в общей системе заболеваемости населения Украины, удельный вес ее составляет более 20% от общего числа лиц, обращающихся за медицинской помощью. Распространенность кариеса зубов и его осложнений в стране составляет от 70 до 100%, а заболеваемость тканей пародонта встречается в 65-90% населения. Исследование было проведено в двух школах Ужгорода. На момент начала исследования в школах учились 1367 детей: в СШ № 8 - 839 (61,4%) детей и в СШ № 15 - 528 (38,6%) детей. В обследовании приняли участие школьники в возрасте 7-17 лет, из них 692 (51,4%) мальчики и 654 (48,5%) девочки. Стоматологическое здоровье школьников определяли на основании анализа результатов клинического стоматологического обследования, которое проводилось в рамках ежегодных профилактических осмотров детей, с регистрацией сведений в санационных картах. По результатам обследования для каждого ребенка определяли индекс кп/КПУ. Рассчитывали показатели распространенности и интенсивности выявленных стоматологических заболеваний для каждой возрастной группы школьников. Стоматологическое обследование детей проводили по методике ВОЗ, 1997. Оценивали данные внешнего осмотра, состояние твердых тканей временных и постоянных зубов, губ и слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта, окклюзии. На основании статистического анализа полученных данных определяли распространенность и интенсивность выявленных стоматологических заболеваний. Установлено, что количество школьников со здоровой полостью рта было наименьшим в возрасте 8 лет - 8,6%, затем увеличивалась и в возрасте 11 лет составляла 42,3% и снова снижалась до 11,8-15,7% в 16-17-летних. В возрасте 7-10 лет у детей преобладало поражение кариесом временных зубов, распространенность в среднем составила 79,5%, интенсивность кариеса  $3,59 \pm 0,31$  за КПУ. Кариес постоянных зубов встречался реже, распространенность в среднем составила 21,8%, интенсивность  $0,92 \pm 0,08$  за КПУ. Таким образом, у детей школьного возраста распространенность кариеса зубов составила в среднем 76,0%, интенсивность -  $3,58 \pm 0,42$  за кп+КПУ. Согласно классификации ВОЗ, распространенность и интенсивность кариеса постоянных зубов у детей находились на среднем уровне: в ключевой возрастной группе 12-летних учеников значения показателей составило 72,7% и  $2,59 \pm 0,43$  за КПУ. Нарушение прикуса были обнаружены в 56,8% школьников в возрасте 7-10 лет - 80,0%, в 11-14 лет - 50,7%, 15-17 лет - 37,2%, 12,1% детей находились на ортодонтическом лечении. Заболевания пародонта у детей школьного возраста встречались реже, чем кариес зубов, однако имели такую же возрастную тенденцию. В возрасте 7-10 лет распространенность заболеваний тканей пародонта составляла 32,3%, затем увеличивалась в возрасте 11-14 лет до 63,1%, 15-17 лет - до 79,5%. Таким образом, были выявлены определенные закономерности стоматологического здоровья школьников, однако во все возрастные периоды основным заболеванием оставался кариес зубов. Распространенность заболевания тканей пародонта с возрастом увеличивалась, а зубочелюстных аномалий, наоборот, снижалась.

## **СТАТИСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА**

К.Р. Мирзарахимова, К.Ч. Нурмаматова

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан*

Цель исследования – изучить интенсивность кариеса и болезни пародонта у пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии. Материал и методы исследования: произведено анкетирование пациентов по вопросам гигиены полости рта, клиническое обследование больных и полости рта с оценкой состояния зубов, слизистой оболочки; определение индексов КПУ (з), гигиены полости рта (СРІ) и РМА. Дана оценка стоматологическому статусу и уровню гигиены полости рта у 33 пациентов (39,4% женщин и 60,6% мужчин) различных возрастных групп. У 54,5% больных имелись воспалительные заболевания, 36,4% – новообразования и 9,1% – переломы костей лица. Результаты. Анкетирование показало, что 100% опрошенных чистят зубы ежедневно; 25% – при выборе зубной пасты не обращают внимания на её лечебный эффект, а руководствуются ценой, вкусовыми качествами, яркой упаковкой; 75% – никогда не пользовались зубными нитями; 81% – указали, что могут показать правильные

<b>Лутфуллаев Г.У., Сафарова Н.И., Ортиков А.А., Рустамов У.Ж.</b> СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА .....	80
<b>Макеев В.Ф., Пылыпив Н.В.</b> ИЗМЕНЕНИЯ РАЗМЕРОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ РЕТЕНИРОВАННЫХ ЗУБОВ .....	81
<b>Мальцев А.Ю., Мохначева С.Б., Никифорова Ю.Н.</b> АНАЛИЗ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ .....	81
<b>Мандзюк Т.Б.</b> УРОКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ .....	82
<b>Мандзюк Т.Б.</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЕВРОПЕЙСКИХ ИНДИКАТОРОВ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Г. ПОЛТАВА .....	82
<b>Мандра Ю.В., Базарный В.В., Мандра Е.В., Семенцова Е.А., Полушина Л.Г.</b> ЛАКТОФЕРРИН РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ВИРУСНЫХ И БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЛОСТИ РТА .....	83
<b>Мандра Ю.В., Котикова А.Ю., Мандра Е.В., Ярушина М.О.</b> СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПРИ КАРИЕСЕ И ГИПЕРЭСТЕЗИИ ЗУБОВ .....	84
<b>Мартышов А.В.</b> УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗУБОВ УМЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С РАЗНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ СТОЛИЧНОГО МЕГАПОЛИСА .....	84
<b>Махматмурадова Н.Н.</b> СОСТОЯНИЕ ЗУБОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ .....	85
<b>Махматмурадова Н.Н.</b> ПОРАЖЕНИЕ ЗУБОВ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ .....	86
<b>Махмудов А.А.</b> К ВОПРОСУ СОЗДАНИЯ ТКАНЕИНЖЕНЕРНЫХ ИМПЛАНТАТОВ .....	86
<b>Махмудова А.Н.</b> ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИИ В НЕЗАВИСИМОМ УЗБЕКИСТАНЕ .....	87
<b>Махмудова М.С.</b> ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ И ПУТИ ЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ .....	87
<b>Мелибаев Б.А., Баракаев Б.Н., Хужамов Ш.А.</b> УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ .....	88
<b>Мельник В.С., Горзов Л.Ф.</b> АНАЛИЗ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ г.УЖГОРОДА .....	89
<b>Мирзарахимова К.Р., Нурмамадова К.Ч.</b> СТАТИСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА .....	89
<b>Мирзарахимова К.Р., Нурмамадова К.Ч.</b> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН .....	90
<b>Мирсалихова Ф.Л., Абдиримова Г.У.</b> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ МЕТОДОМ МИКРОПРЕПАРИРОВАНИЯ .....	90
<b>Моисеев Д.А., Юсупова Ю.И., Рябиков М.Д., Румянцев В.А.</b> КУПРАЛ-КЮРЕТАЖ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ .....	91
<b>Мохначева С.Б.</b> ОЦЕНКА МЕТОДА ТУННЕЛЬНОЙ ВЕСТИБУЛОПЛАСТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОТИВОСПАЕЧНОГО ГЕЛЯ «АНТИАДГЕЗИНА» .....	92
<b>Мохначева С.Б., Дулесова Е.С.</b> ВЛИЯНИЕ АНАТОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ НА РЕЦЕССИЮ ДЕСНЫ .....	92
<b>Мукимов И.И.</b> СТАБИЛЬНОСТЬ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ЕЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНУТРИРОТОВЫХ ДИСТРАКТОРОВ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА .....	93
<b>Муминова Г.Г., Фаттахов Ш.А.</b> ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕПАТИТА С НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА .....	94