

# ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

abutment) are separate sections of a one-piece screw equipped with a removable head screw. Such a dental post is used for one-stage fixation of artificial crowns

Key words: tooth, dentition, root, crown, artificial post, inlay, zirconium dioxide, CAD/CAM/CAE system.

## Резюмеси

Mualliflar 12 ta bemorga bitta ildizli tishlar uchun tsirkonyum dioksiddan yasalgan ip va sun'iy post taklif qildi va ishlab chiqardi. U monolitik holga

keltirilgan, shu bilan birga ildiz ichi qismi (apikal) va toj uchun qo'shimcha ildiz qismi (tayanch shaklida) olinadigan bosh vint bilan jihozlangan bir bo'lak vintning alohida uchastkalari. Bunday stomatologik post sun'iy kronlarning bir bosqichli fiksatsiyasi uchun ishlataladi.

**Kalit so'zlar:** tish, tish qatori, ildiz, toj, sun'iy post, inley, zirkonyum dioksid, CAD / CAM / CAE tizimi.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-44>

УДК: 616.314.2-616.8-008.061

## ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИНИНГ ДИСФУНКЦИЯСИ ДИАГНОСТИКАСИГА МУТАХАССИСЛАРНИНГ ФАНЛАРАРО ЁНДАШУВИ АСОСИДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ



Идиев Г.Э.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Чакка-пастки жағ бўғимининг (ЧПЖБ) дисфункцияси диагностикасида шикоятларнинг батафсил таҳлили, анамnez ва тегишли беморларнинг стоматологик ҳолатини мазкур патологияга йўналтирилган маълумотлар базасидан фойдаланиб тузилмали алгоритм кўринишида тавсифловчи асосий тадқикот методларининг маълумотларини тўпланишига алоҳида эътибор қаратилади (Хатуева А.А., Каменева Л.А., 2015; Гаффоров С.А., Нурова Ш.Н., 2019; DeLeeuw R., 2008; Martinez-Gomis J., Lujan-Climent M. et al., 2009).

Чайнаш мушакларининг электромиографияси ёрдамида ЧПЖБ дисфункциясига эга bemорларда мушак турғунлиги биопотенциалларни рўйхатга олиш йўли билан самарали баҳолангандан ва табақалаштирилган (Силин А.В., Сатыго Е.Л., Семенева В.И., 2013; Гелетин П.Н., Карелина А.Н., Романов А.С. ва ҳаммуал., 2016; Сидоренко Р.А., Захаркин И.А., Сидоренко А.Н. ва ҳаммуал., 2017; Santana-Mora U., López-Ratón M., Mora M.J. et al., 2014). Шунингдек, ЧПЖБ патологиясига эга шахсларда компьютер нейромиографик анализатори ёрдамида чайнаш ва чакка мушакларининг ҳолатини диагностика қилиш имконияти асосланган (Мишутин Е.А., Романов А.С., Карелина А.Н., 2015).

## Тадқиқотнинг мақсади

Фанлараро муносабатдаги мутахассисларнинг ёндашувларига асосланган диагностика ва даволашнинг ЧПЖБ патологиясининг

этиопатогенетик механизмига нисбатан самарарадорлигини аниклаш.

## Материал ва усуллар

ЧПЖБ касалликларининг учраш частотаси ва тузилишини аниклаш учун 1197 нафар bemорнинг ҳар бири текширилди ва карта тўлдирилди; улардан – 608 bemор ЧПЖБ ОДС га эга ва 589 нафари ЧПЖБ томонидан мутлақо соғлом; умумий текширилганлардан 478 нафари – аёллар ва 719 нафари – эркаклар, шунингдек ёш бўйича – 20-29 ёш – Бухоро вилоятида яшовчи 88 киши; 30-39 ёш – 154 киши; 40-49 ёш – 248 киши; 50-59 ёш – 389 киши ва 60-69 ёш – 309 киши. Барча bemорлар Бухоро давлат тиббиёт институти қошидаги стоматология марказига ихтисослаштирилган ёрдам сўраб мурожаат қилишган ва институтнинг ортопед-стоматологлар, психотерапевтлар ва неврология кафедралари ходимларидан маслаҳат олишган.

Беморларнинг стоматологик ҳолатини аниклаш умумий қабул килинган клиник методларни ўз ичига олувчи комплекс текширув асосида ўтказилди: сўров, кўрик, палпация, перкуссия, зондлаш. Дисфункциянинг эрта белгиларига: оғиз очилганида п/ж нинг ўнг ёки чап томонга 5 мм дан ортиқ девиацияси, оғиз очилганида п/ж нинг зигзагсимон ҳаракати, оғиз очилишининг 3 см гача чекланиши, чайнаш мушакларининг тез толикиши киритилди; касаллик анамнези тўпланганида уларнинг тавсия этилган методика бўйича детализациясига алоҳида эътибор қаратилди

(Терешина, Т.П., 2014; Гаффорова С.А., 2018). Объектив күрикнинг барча маълумотлари биз тавсия қилган “ЧПЖБ ва чайнаш мушакларининг обектив текшируви стоматологик картаси”га киритилди. Оғриқ ҳисларини балларда баҳолаш учун “Оғриқни баҳолашнинг вербал таърифловчи ўлчови”дан (ВАШ) – Verbal Descriptor Scale [Similarities in pain descriptions..., 1990] фойдаланилди; чайнаш мушаклари соҳасида мушак-тонус бузилишлари ҳамда чайнаш дисфункциясининг даражасини аниқлаштириш учун “ЧПЖБ дисфункциясининг клиник индекси”дан (Helkimo M., 1976) фойдаланилди.

## Натижалар

Ўтказилган тадқиқотда, асаб-рухий бузилишларнинг этиопатогенези ҳақидаги замонавий тасаввурларга кўра, текширилган беморлар ҳолатининг диагностикасини биз касаллик ривожланишида ҳам биологик, ҳам психологияк ва ижтимоий омиллар иштироқи нуқтайи назаридан кўриб чиқдик; шунинг учун, клиник, психологик ва ижтимоий ташхислар шакллантириш асосида беморнинг неврологик ва руҳий ҳолатининг параметрлари, унинг психологик характеристикалари, шунингдек жамиятнинг муҳим характеристикалари аниқланди. Олинган клиник-стоматологик тадқиқот материалларининг натижаси, асосий гурухни (АГ) – жами ЧПЖБ ОДС га эга 608 (100%) нафар бемор ташкил килди; шу жумладан ОАС – 245 нафар (40,29%) (АГ-1), НМС – 154 (25,32%) (АГ-2) ва ВВД – 209 (34,37%) (АГ-3); назорат гурухи ЧПЖБ томонидан деярли муаммога эга бўлмаган 589 нафар киши; нозологик клиник шакллари бўйича 50-59 ёшли аёллар ўртасида ОАС 31,25%; НМС – 28,57% аёлларда ва 30,76% эркакларда; шунингдек ВВД – 60-69 ёшда эркаклар орасида – 40,65%, аёлларда 32,55% ҳолатда кузатилди.

Ташки кўрикда ЧПЖБ ОДС патологияларига эга қатор текширилувчиларда чайнаш мушакларининг гипертрофияси ҳисобига юз асимметрияси аниқланган; шу жумладан – 328 (53,94%) беморларда – асимметрия аниқланмади; 65 нафар (10,69%) беморда – ўнг томон асимметрияси; 58 нафар (9,53%) беморда – чап томон асимметрияси; 161 нафар (26,48%) беморда – икки томонлама асимметрия; ёш бўйича энг юкори кўрсаткич ўнг томон асимметрияси тегишли 40-49 ёшда 25 нафар (19,68%) беморда; чап томон асимметрияси 50-59 ёшли 31 нафар (18,78%) беморда; икки томонлама асимметрия – 60-69 ёшли 69 нафар (40,82%) беморда; жинс бўйича – аёлларда ўнг томон асимметрияси – 30 нафар (11,49%) беморда; чап томон асимметрияси – 52 нафар (19,92%) беморда; икки томонлама ассиметрия – 68 нафар (26,05%) беморда аниқланди; эркакларда эса мос равишда – 28 (8,06%); 45 (13,25%); 50 (14,40%).

Ч/м соҳасида оғриқ ва дисфункцияни ўрганиш натижасида “тортилиш” ва нокулайлик ҳисси билан кузатиладиган т. masseter, т. pterygoideus medialis/lateralis соҳасидаги зўрикиш ҳисси мавжудлиги, bemorlarning асосий қисми шикоят келтирганлиги аниқланди. Юз соҳасида тортилиш ва нокулайлик ҳиссига шикоятлар ўрганилганида 61 нафар (10,03%) bemorлар юз мушаклари соҳасида нокулайликни келтиришгани аниқланди; бундан ташқари 111 нафар (18,25%) bemor мимика мушкларининг “тортилиши” ва зўрикиш ҳиссидан шикоят қилишди.

ЧПЖБ ОДС га эга барча текширилган bemorларда психопатологик холатни баҳолаш мақсадида ярим тузилган интервьюдан фойдаланиб, психоневролог мутахассислари билан бирга клиник сухбат ўтказилди ва беморнинг ҳиссий-ирода соҳасини тавсифловчи ўзгаришлар ва муаммоларга тегишли қўшимча ахборот, шунингдек уйқунинг ўзига хосликлари аниқланди. Соматоформ характерга эга, нафақат кайфиятнинг умумий фони, bemorларнинг ҳиссий ҳолатини, балки унда мавжуд бўлган оғриқ физиологик ўзгаришлар – иштаха, уйку бузилиши, юрак соҳасида нокулайлик ва нафас олишнинг субектив бузилиши билан боғлиқ қуйидаги шикоятлар аниқланди: – 191 нафар (31,41%) bemorда хавотир; 124 нафар (20,39%) bemorда сержаҳллик; 65 нафар (10,69) bemorда ҳиссий ўзгарувчанлик; 449 нафар (73,84%) bemorда тушкин кайфият; 43 нафар (7,07%) bemorда иштаха камайиши; 103 нафар (16,943%) bemorда ғамгинлик; 110 нафар (18,09%) bemorда умумий толикиш; 125 нафар (20,55%) bemorда зўрикиш ҳисси; 31 нафар (5,09%) bemorда кўкрак қисиши; 96 нафар (15,78%) bemorда пресом бузилишлар; 60 нафар (9,86%) bemorда интросом бузилишлар; 37 нафар (6,08%) bemorда протосим бузилишлар. Натижалардан кўриниб турибдики, турли нопсихотик психопатологик кўринишлар текширилган bemorларнинг аксарият қисмида аниқланди; шу билан бирга – психопатологик белгилар турлича бўлиб чиқди: уларнинг “жисмоний” кўринишида паст даражадан (“кўкракда босим”, “иштаҳанинг пасайиши”), ўртачагача (ўзгарувчанлик, ғамгинлик, зўрикиш, сержаҳллик ва хавотир кўринишида алоҳида ҳиссий кўринишларда) ва тоза – юзаки ёки мўтадил ифодаланган депрессия кечинмалари шаклида (кайфиятнинг тушши).

## Хуносалар

1. Ўтказилган тадқиқот ЧПЖБ ОДС белгиларининг кенг тарқалганилигидан дарак беради: 46,1% bemorларда оғиз очилганида ва/ёки ёпилганида ЧПЖБ соҳасида шиқиллашларга шикоятлар мавжуд бўлди (шу жумладан оғиз очилганида ўнг томонда шиқиллаш – 45 нафар (15,84%); чап томонда – 80 нафар (28,57%))

# ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

беморларда); ЧПЖБ соҳасида оғриқ хислари 49,5%, тишлар бирлаштирилганида нокулайлик, окклузия бузилиши 53,1%, оғиз очилишининг чекланишини 29,6% текширилувчилар хис килишди.

2. Натижалар бўйича ЧПЖБ касаллиги ривожланишининг асосий патогенетик механизмларини хисобга олган ҳолда, унинг олдини олиш ва даволашнинг оптимал воситалари ва методларини топиш мақсадида чукур илмий тадқиқотлар ўтказиш мумкин.

## Адабиётлар

1. Идиев Г.Э., Гаффаров С.А. Эпидемиология, этиопатогенез и диагностика дисфункции височно-нижнечелюстного сустава // Тиббиётда янги кун (Бухара). – 2020. – №3. – Р. 47-51.

2. Яриева О.О. Клиническое обоснование ранней диагностики, лечение кариеса зубов у детей и его профилактика: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2019.

3. Daminova Sh.B., Kazakova N.N. The state of the physicochemical properties of oral fluid in children with rheumatism // South Asian Acad. Res. J. – 2020. – №3. – P. 133-137.

4. Idiyev G.E., Gaffarov S.A. The importance of neurological methods in diagnosis of disorders of the activity of the jaw lower jaw // International Conference on Social and Humanitarian Research. – Germany, 2021. – P. 126-130.

5. Kazakova N.N., Sobirov A.A. Changes in saliva in children with comorbidities // J. Innovative Develop. Pharmac. Tech. Sci. – 2021. – №4 (3). – P. 28-31.

6. Yariyeva O.O. Importance of medical and social factors in etiology of carious and non-carious diseases of children // Int. J. Pharmac. – 2019. – Vol. 11, №11 (3). – P. 104.1

**Цель:** оценка эффективности междисциплинарного подхода к диагностике и лечению патологии височно-нижнечелюстного сустава.

**Материал и методы:** в стоматологический центр Бухарского государственного медицинского института за специализированной помощью и консультацией стоматологов-ортопедов, психотерапевтов и неврологов института обратились 1197 пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава, из них 478 женщин и 719 мужчин. **Результаты:** 46,1% пациентов жаловались на покалывание в области рта при его открытии и/или закрытии, в том числе 45 (15,84%) с правой, 80 (28,57%) с левой стороны. В области височно-нижнечелюстного сустава 49,5% пациентов чувствовали боль, дискомфорт, нарушение прикуса отмечалось у 53,1%, а ограниченное открывание рта ощущали 29,6%

испытуемых. Выводы: диагностика больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава должна проводиться с учетом участия в развитии заболевания как биологических, так психологических и неврологических факторов.

**Ключевые слова:** височно-нижнечелюстной сустав, дисфункция, патогенез, диагностика.

**Maqsad:** temporomandibular og'riyotgan patologiyasini diagnostika qilish va davolashga disiplinlerarası yondashuv samaradorligini baholash.

**Material va usullar:** Institut ortopedik stomatologlari, psixoterapevtlari va nevropatologlaridan ixtisoslashgan yordam va maslahat uchun Buxoro davlat tibbiyat institutining stomatologiya markaziga temporomandibular bo'g'im patologiyasi bilan kasallangan 1197 bemor, ulardan 478 nafari ayollar va 719 erkak.

**Natijalar:** Bemorlarning 46,1% ochish va / yoki yopish paytida og'izda karincalanmaya shikoyat qildi, shu jumladan 45 (15,84%) o'ngda, 80 (28,57%) chapda. Temporomandibular og'riyotgan hududda bemorlarning 49,5% og'riq, noqulaylik, malokluziya 53,1% qayd etilgan va og'izning cheklangan ochilishi sub'ektlarning 29,6% tomonidan sezilgan.

**Xulosal:** temporomandibular og'riyotgan disfunktsiyali bemorlarning diagnostikasi kasallikning rivojlanishidagi biologik, psixologik va nevrologik omillarning ishtirokini hisobga olgan holda amalga oshirilishi kerak.

**Kalit so'zlar:** temporomandibular qo'shma, disfunktsiya, patogenez, diagnostika.

**Objective:** To evaluate the effectiveness of an interdisciplinary approach to the diagnosis and treatment of pathology of the temporomandibular joint.

**Material and methods:** 1197 patients with pathology of the temporomandibular joint, 478 of them women and 719 men, turned to the dental center of the Bukhara State Medical Institute for specialized help and advice from orthopedic dentists, psychotherapists and neurologists of the Institute.

**Results:** 46.1% of patients complained of tingling in the mouth when opening and / or closing it, including 45 (15.84%) on the right, 80 (28.57%) on the left. In the area of the temporomandibular joint, 49.5% of patients felt pain, discomfort, malocclusion was noted in 53.1%, and limited opening of the mouth was felt by 29.6% of the subjects.

**Conclusions:** The diagnosis of patients with temporomandibular joint dysfunction should be carried out taking into account the participation of both biological, psychological and neurological factors in the development of the disease.

**Key words:** temporomandibular joint, dysfunction, pathogenesis, diagnosis.