

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал
1998 йилда асос солинган

Ўзбекистон матбуот ва ахборот агентлиги томонидан
15 август 2007 йилда қайта рўйхатга олинган.
Гувоҳнома № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 2-3, 2022 (87-88)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар
Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация
комиссияси (ОАК) қарорига асосан
«Stomatologiya» журнали Фан доктори
илмий даражасига талабгорларнинг
диссертация ишлари илмий натижалари
юзасидан илмий мақолалар эълон
қилиниши лозим бўлган республика
илмий журналлари рўйхатига киритилган
(ОАК Раёсатининг 2013 йил 30
декабрдаги 201/3-сон қарори билан
тасдиқланган)

ТАХРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:

100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи: stomjurnal.
tibbiyot.com.

Саҳифаловчи: Г.Назирова
Дизайнер ва компьютерда терувчи:
Е.Алексеев
Мухаррир О.А.Козлова
Баҳоси келишилган нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли
билан амалга оширилади.

Реклама матнининг тўғрилиги
бўйича жавобгарлик реклама берувчи
зиммасидадир.
Қўлёзмалар, суратлар ва расмлар
тақриз қилинмади ҳамда эгасига
қайтарилмади.

Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги,
рақамли материалларнинг аниқлиги,
препаратларнинг номлари, атамалар,
илмий-адабий манбалар, исм ва
фамилияларнинг тўғрилиги учун
жавобгарлик муаллифларнинг ҳамда
тахририят хайъатининг зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.
Масъул котиб: т.ф.н. Усмонов Ф.К.

ТАХРИРИЯТ ХАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi – Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д, проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Акбаров А.Н., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Алимов А.С., т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Гасюк П.А. (Украина), т.ф.д., проф.
Ғафоров С.А., т.ф.д., проф.
Иноятов А.Ш. (Бухоро), т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д, проф.
Мазур И.П. (Украина), т.ф.д., проф.
Максимовская Л.Н. (Россия), т.ф.д., проф.
Максудов С.Н., т.ф.д., проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Мухамедов И.М., т.ф.д., проф.
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Токаревич И.В. (Белоруссия), т.ф.д, проф.
Трунин В.А. (Россия), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Есембаева С. С. (Қозоғистон), т.ф.д, проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Қурбонов Ф.Р. (Хоразм)
Норбутаев А.Б. (Самарқанд)
Рузудинов С.Р. (Қозоғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Ўзакберганаева У.А. (Нукус)
Усмонов Р.Р. (Андижон)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

рентгенографии в диагностике функциональных нарушений позвоночника у детей с зубочелюстными аномалиями.....54

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Шомуродов К.Э., Сохибов О.М., Реймназарова Г.Д. Цитологическая характеристика эффективности местного лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области у детей при использовании нанопокровов.....58

Рихсиева Д.У., Нигматова Н.Р. Влияние грудного вскармливания на развитие кариеса молочных зубов.....61

Камалова Ф.Р., Сафарова М.С. Изучение основных стоматологических заболеваний у детей, находившихся на искусственном вскармливании.....63

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Нигматова И.М. Этиология, диагностика, распространенность и ортодонтическое лечение детей с перекрестной окклюзией в период сменного прикуса.....66

Камилов Х.П., Рахимова М.А. SARS-CoV-2 ўтқизган беморларда махаллий ОБШҚ микроциркуляциясининг бузилиши ва уни даволаш.....74

Гаффоров С.А., Хамроев Ф.Ш., Мадаминава Н.С. Туғма рухий касаллиги мавжуд болаларда стоматологик касалликларнинг этиопатогенези, клиникасидаги ўзига хослик ва даволаш усуллари.....78

Хабибова Н.Н., Саидова Л.А., Ахмедов А.Б. Этиопатогенез, симптомы, признаки, диагностика и прогноз лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита.....83

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Шамансуров Ш.Ш., Махкамova Д.К., Абдукадырова И.К. Клинико-неврологические особенности детей с врожденной и приобретенной нейросенсорной тугоухостью....88

Арифов С.С., Курбонов Ж.А. Ўтқир риносинусит микробиоценозининг қиёсий характеристикаси.....91

Рахманов Т.О., Мирзарахимова К.Р. Разработка методических рекомендации по изучению и оценке физического развития организованных детей дошкольного возраста....96

КОНФЕРЕНЦИИ

Информация о международной научно-практической конференции «ортодонтия и общее здоровья населения» и вступление в члены международной стоматологической академии ученых узбекистана.....106

ЮБИЛЕИ

АБДУЛЛАЕВ ШАРИФ ЮЛДАШЕВИЧ 70 ЁШДА.....117

НЕКРОЛОГ

Проф. Суннат Нигматович МАХСУДОВ...119

the diagnosis of functional disorders of the spine in children with dentoalveolar anomalies.....54

PEDIATRIC DENTISTRY

Shomurodov K.E., Soxibov O.M., Reymnazarova G.D. Cytological characteristics of the effectiveness of local treatment of odontogenic phlegmon of the maxillofacial region in children using nanocoating.....58

Rikhsieva D.U., Nigmatova N.R. The effect of breastfeeding on the development of caries in primary teeth.....61

Kamalova F.R., Safarova M.S. The study of the main dental diseases in children who were bottle-fed.....63

REVIEWS

Nigmatov R.N., Akbarov K.S., Nigmatova I.M. Etiology, diagnosis, prevalence and orthodontic treatment of children with cross occlusion in mixed dentition.....66

Kamilov Kh.P., Rakhimova M.A. Disturbance of local OSHC microcirculation in patients infected with SARS-CoV-2 and its treatment.....74

Gafforov S.A., Khamroev F.Sh., Madaminova N.S. Etiopathogenesis, clinical characteristics and treatment methods of dental diseases in children with congenital mental illness.....78

Khabibova N.N., Saidova L.A., Akhmedov A.B. Etiopathogenesis, symptoms, signs, diagnosis and prognosis treatment of chronic recurrent aphthosis stomatitis.....83

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Shamansurov Sh.Sh., Makhkamova D.K., Abdukadyrova I.K. Clinical and neurological features of children with congenital and acquired sensorior hearing loss.....88

Arifov S.S., Kurbonov Zh.A. Comparative characteristics of the microbiocenosis of acute rhinosinusitis.....91

Rakhmanov T.O., Mirzarakhimova K.R. How the methodological recommendations for studying and assessing the physical development of organized preschool children were developed.....96

CONFERENCES

Information about the international scientific-practical conference "orthodontics and general health of the population" and joining the members of the international dental academy of scientists from Uzbekistan.....106

ANNIVERSARY

ABDULLAEV SHARIF YULDASHEVICH - 70 years' old.....117

OBITUARY

Prof. Sunnat Nigmatovich MAKHSUDOV..119

терапия, гнойная инфильтрация, грануляционная ткань, заживление ран.

РЕЗЮМЕ. Ушбу мақола, юз-жағ жарроҳлиги долзарб муаммоларига бағишланган бўлиб, болаларда юз-жағ соҳаси йирингли яллиғланишли касалликларини комплекс даволаш тактикасини яхшилашга қаратилган.

Калит сўзлар: цитограмма, абсцесс, флегмона, наноқопламалар, антибактериал терапия, йирингли

инфильтрация, грануляцион тўқима, яра битиши.

SUMMARY. This article is devoted to the actual problem of maxillofacial surgery, to the development of tactics of the complex treatment of purulent inflammatory diseases of the maxillofacial region in children.

Keywords: cytogram, abscess, phlegmon, nanocoatings, antibiotic therapy, purulent infiltration, granulation tissue, wound healing.

УДК: 613.953.1 : 616.314-002-053.2

ВЛИЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ



Рихсиева Д.У., Нигматова Н.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Грудное молоко – наилучший сбалансированный источник питания для новорожденных с точки зрения роста, развития и других показателей здоровья. Грудное молоко на 87% состоит из воды, углеводы в грудном молоке представлены лактозой 7%, жиры составляют от 2,1 до 5,3%, белки – 1%, витамины и микроэлементы – менее 1%. Грудное молоко содержит активные гидролитические ферменты: липазу, амилазу, протеазу, ксантиноксидазу. Женское молоко содержит эпидермальный фактор роста, фактор роста нервов, человеческие факторы роста I, II и III, инсулиноподобный фактор роста, эритропоэтин, тироксин и тиреотропин-релизинг гормон, холецистокинин, бета-эндорфины, простагландины, пролактин, лептин, грелин, адипонектин, резистин, обестатин. Концентрация кальция и фосфора в молоке ниже, чем в смесях, но усваиваются они значительно лучше. Поэтому дети на естественном вскармливании гораздо реже болеют рахитом. А вот таурина, необходимого для формирования тканей головного мозга, напротив, в грудном молоке содержится больше, чем в смесях, так же как и некоторых витаминов, например, витаминов D и E [1]. Если у матери обширный кариес, он содержит высокие титры *Streptococcus mutans* с повышенным риском вертикальной передачи, что является почвой развития кариеса в

раннем детстве у детей [2]. Кариес – это, пожалуй, самое распространенное заболевание среди детей любой страны.

В исследованиях, сравнивающих грудное и искусственное вскармливание, было обнаружено, что у детей, находящихся на искусственном вскармливании, чаще страдают кариесом. Грудное молоко подавляет рост некоторых бактерий, вызывающих кариес. Ключевым фактором является высокий уровень pH, иммуноглобулинов A, G и M, имеющихся в материнском молоке, которые могут замедлить рост стрептококков, в частности *Str. mutans* [3].

Лактоферрин – активный компонент грудного молока, обладающий бактерицидным действием. Наличие многочисленных факторов роста (IgF-1), цитокинов и гормонов желудка усиливает развитие защитных барьеров. Грудное молоко также активно укрепляет зубы, откладывая в них кальций и фосфор [4]. Тем не менее, некоторые исследования показали, что если младенцы находятся на ночном кормлении грудью, они более склонны к кариесу. Ночное кормление ребенка грудью «следует избегать после того, как начнется прорезывание первого молочного зуба». Нет научных доказательств того, что грудное молоко может быть связано с развитием кариеса. Это сложная взаимосвязь, которая нуждается в

дальнейшем изучении.

Искусственное вскармливание предрасполагает к раннему кариесу, потому что соска бутылки блокирует доступ слюны к верхним резцам, тогда как нижние резцы расположены близко к основным слюнным железам и защищены от жидкого содержимого соской бутылочки и языком. Использование детских бутылочек в ночное время связано с уменьшением слюноотделения, что может вызвать застой пищи в зубах и длительное воздействие ферментируемых углеводов. Основной риск развития раннего кариеса обусловлен дефицитом зубной эмали. Кариес в раннем детстве поражает молочные моляры и резцы верхней челюсти с момента их прорезывания. Кариес молочных зубов может повлиять на рост ребенка, вызвать сильную боль и снизить общее качество жизни. Этот преждевременный кариес также может вызвать у ребенка проблемы с зубами на всю жизнь [5].

Цель исследования

Влияние особенностей вскармливания на формирование кариеса зубов и детей.

Материал и методы

Обследованы 90 детей в возрасте от 4 до 6 лет. 1-ю группу составили 30 детей, которые находились на грудном вскармливании менее 6 месяцев. 30 детей 2-й группы получали грудное вскармливание более 6 месяцев. В 3-ю группу включены 30 младенцев, которые находились на искусственном вскармливании. Информацию о продолжительности грудного вскармливания и других факторах собирали посредством опроса родителей. Для всего зубного ряда определяли индекс КПУ+кп. Индекс кп зубов представляет собой сумму кариозных и запломбированных временных зубов.

Удаление временных зубов учитывалось в исключительных случаях, когда по возрасту смена временных зубов на постоянные не началась, и у ребенка декомпенсированное течение кариеса. Уровень интенсивности кариеса зубов для детей определяли по следующим значениям: до 3 – низкий, 3.0–6.0 – средний, более 6 – высокий.

Результаты

Значение индекса КПУ+кп у детей 1-й группы составило $4,6 \pm 1,1$, 2-й – $2,9 \pm 0,67$, 3-й – $6,2 \pm 0,8$.

Как показал многофакторный анализ, более короткая продолжительность грудного вскармливания и искусственное кормление связаны с появлением кариеса молочных зубов. В 1-й группе отмечался средний показатель КПУ+кп, во 2-й – низкий, в 3-й – высокий. Следовательно,

кариесогенные показатели у пациентов 1-й группы, которые находились исключительно на грудном вскармливании были ниже, чем в других группах.

Таким образом, более короткая продолжительность грудного вскармливания связана с повышенным риском развития кариеса в раннем детстве, но его влияние может уменьшаться с возрастом. Это обусловлено с началом употребления разнообразной пищи. Длительное грудное вскармливание положительно влияет на состояние зубов детей.

Выводы

1. Учитывая пользу грудного вскармливания для здоровья и отсутствие доказательств связи грудного вскармливания с развитием кариеса, стоматологи должны поддерживать текущие рекомендации по грудному вскармливанию. Исключительно грудное вскармливание до 6 месяцев положительно влияет на молочные зубы. Исключительно искусственное вскармливание может стать одной из причин раннего кариеса молочных зубов.

2. Особое внимание следует уделять пропаганде гигиены полости рта с момента прорезывания первого зуба и рекомендациям по снижению частоты потребления сахаросодержащих продуктов и напитков.

Литература

1. Тейлор Дж. Здоровье по Дарвину: Почему мы болеем и как это связано с эволюцией. – М.: Альпина Паблишер, 2016. – 333 с.
2. Палья Л. Does breastfeeding increase risk of early childhood caries // Европейский журн. детской стоматол. – 2015. – Т. 16, №3. – С. 173.
3. Duffy L.C. et al., Am J Public Health, 2011 76(3): 259–263.
- Pia Chaparro et al. The new child food package is associated with reduced obesity risk among formula fed infants participating in the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children (WIC) in Los Angeles County, California, 2003–2016M. Int J Behav Nutr Phys Act, 2020 10;17(1):18
- Aronita et al. The prevalence of early childhood caries in 12- to 36-month-old children in Recife, Brazil Rosenblatt, Journal of Dentistry for Children, 2002 69(3):319-24, 236

Цель: влияние особенностей вскармливания на формирование кариеса зубов и детей.

Материал и методы: Обследованы 90 детей в возрасте от 4 до 6 лет. 1-ю группу составили 30 детей, которые находились на грудном вскармливании менее 6 месяцев. 30 детей 2-й группы получали

грудное вскармливание более 6 месяцев. В 3-ю группу включены 30 младенцев, которые находились на искусственном вскармливании. Информацию о продолжительности грудного вскармливания и других факторах собирали посредством опроса родителей.

Результаты: значение индекса КПУ+кп у детей 1-й группы составило $4,6 \pm 1,1$, 2-й – $2,9 \pm 0,67$, 3-й – $6,2 \pm 0,8$. Как показал многофакторный анализ, более короткая продолжительность грудного вскармливания и искусственное кормление связаны с появлением кариеса молочных зубов.

Выводы: с момента прорезывания первого зуба необходимо особое внимание уделять пропаганде гигиены полости рта и рекомендациям по снижению частоты потребления сахаросодержащих продуктов и напитков.

Ключевые слова: дети, грудное и искусственное вскармливание, молочные зубы, кариес.

Maqsad: oziqlantirish xususiyatlarining tish kariyesi va bolalar shakllanishiga ta'siri.

Material va usullar: 4 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan 90 nafar bola tekshirildi. 1-guruhga 6 oydan kamroq vaqt davomida emizikli 30 nafar bola kirdi. 2-guruhdagi 30 nafar bola 6 oydan ortiq ona suti bilan oziqlangan. 3-guruhga shishadan oziqlangan 30 nafar chaqaloq kiritilgan. Ota-onalar o'rtasida so'rov o'tkazish orqali emizish muddati va boshqa omillar haqida ma'lumot to'plangan.

Natijalar: 1-guruh bolalarida KPU+KP indeksining qiymati $4,6 \pm 1,1$, 2-guruhda $2,9 \pm 0,67$, 3-guruhda $6,2 \pm 0,8$. Ko'p o'lchovli tahlillar shuni

ko'rsatadiki, emizish va sun'iy oziqlantirishning qisqaroq muddati birlamchi tishlarda karies paydo bo'lishi bilan bog'liq.

Xulosa: birinchi tish chiqqan paytdan boshlab og'iz bo'shlig'i gigienasini targ'ib qilish va shakar o'z ichiga olgan oziq-ovqat va ichimliklarni iste'mol qilish chastotasini kamaytirish bo'yicha tavsiyalarga alohida e'tibor qaratish lozim.

Kalit so'zlar: bolalar, ko'krak va sun'iy oziqlantirish, sut tishlari, karies.

Objective: The influence of feeding characteristics on the formation of dental caries and children.

Material and methods: 90 children aged 4 to 6 years were examined. Group 1 consisted of 30 children who were breastfed for less than 6 months. 30 children of the 2nd group were breastfed for more than 6 months. The 3rd group included 30 infants who were bottle-fed. Information on the duration of breastfeeding and other factors was collected through a survey of parents.

Results: The value of the KPU+KP index in children of the 1st group was 4.6 ± 1.1 , the 2nd - 2.9 ± 0.67 , the 3rd - 6.2 ± 0.8 . As shown by multivariate analysis, shorter duration of breastfeeding and artificial feeding are associated with the occurrence of caries in primary teeth.

Conclusions: From the moment of eruption of the first tooth, special attention should be paid to the promotion of oral hygiene and recommendations to reduce the frequency of consumption of sugar-containing foods and drinks.

Key words: children, breast and artificial feeding, milk teeth, caries.

УДК: 616.31-613.953.1

ИЗУЧЕНИЕ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ, НАХОДИВШИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ



Камалова Ф.Р., Сафарова М.С.

Бухарский государственный медицинский институт

Грудное молоко является «золотым стандартом» идеального питания детей раннего возраста, необходимого для нормального роста и развития. Грудное вскармливание не имеет себе равных по обеспечению идеальным питанием грудных детей. Оно оказывает уникальное биологическое

и эмоциональное воздействие на здоровье как матери, так и ребенка. Серьезным фактором риска, приводящим к развитию стоматологических заболеваний, является неэффективная пропаганда и отказ матерей от естественного грудного вскармливания.