

Impact Factor: 4.9

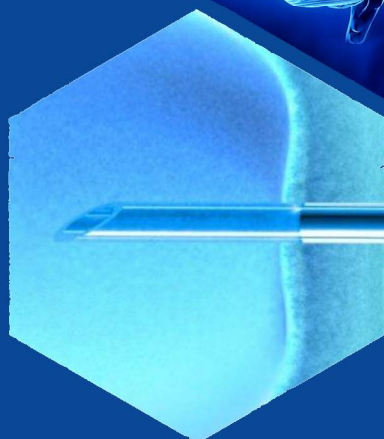
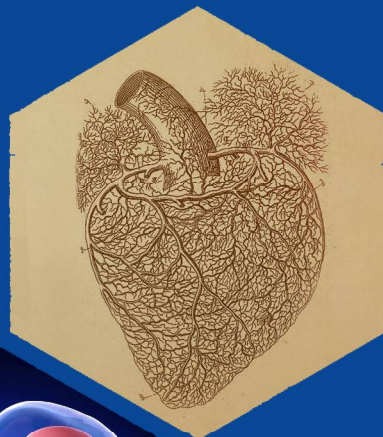
ISSN: 2181-0664

DOI: 10.26739/2181-0664

tadqiqot.uz/uzbek-medikal-journal

UZBEK MEDICAL JOURNAL

Special Issue 4



2021

Бош муҳаррир:
Главный редактор:
Chief Editor:

Мадазимов Мадамин Муминович
Ректор Андижанского Государственного
медицинского института, д.м.н., профессор
кафедры факультетской и госпитальной
хирургии

Тахририят раиси:
Председатель редакционной коллегии:
Chairman of the editorial Board:

Алексеев Андрей Анатольевич
Директор ожогового центра НМИЦ хирургии
им. В.Вишневого, главный комбустиолог
Министерства здравоохранения России, д.м.н.,
профессор.

Бош муҳаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Салахитдинов Камалиддин Зухриддинович
доцент, д.м.н. кафедры факультетской и
госпитальной хирургии Андижанского
Государственного медицинского института

Бош муҳаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Хегай Любовь Николаевна
доцент, к.м.н., начальник отдела по координации
деятельности грантов Межвузовской научно-
исследовательской лаборатории Ташкентской
медицинской академии

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Досина Маргарита Олеговна
в.н.с. ГНУ "Институт физиологии Национальной
академии наук Беларуси", к.б.н., председатель
Совета молодых ученых Отделения медицинских
наук НАН Беларуси

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Ниязова Зебинисо Анваровна
базовый докторант кафедры офтальмологии,
детской офтальмологии Ташкентского
педиатрического медицинского института

Ўзбек тиббиёт журнали тахририй маслахат кенгаши
редакционный совет Узбекский медицинский журнал
Editorial Board of the Uzbek medical journal

Хужамбердиев Мамазоир Ахмедович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии Андижанского
Государственного медицинского института

Привалова Ирина Леонидовна
д.б.н., профессор кафедры нормальной физиологии Курского государственного медицинского университета,
заведующая лабораторией физиологии висцеральных систем НИИ физиологии (Курск)

Гаврилова Елена Анатольевна
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины Северо-западного
государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Чурганов Олег Анатольевич
д.п.н., профессор кафедры ЛФК и спортивной медицины Северо-Западного государственного
медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Салахитдинов Зухриддин Салахитдинович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ВОП №1, Андижанского государственного медицинского института

Рябчиков Денис Анатольевич
д.м.н., в.н.с. онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ "НМИЦ
онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

Гулямов Суръат Саидвалиевич
д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, стоматологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Тереза Магалхайз
профессор, заведующая кафедрой Судебной медицины государственного университета Порту (Португалия)

Юлдашев Илхом Рузиевич
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Аллергологии, иммунологии, микробиологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Хамраев Абдурашид Журакулович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной детской хирургии, Ташкентского педиатрического медицинского института

Редакционная коллегия:

Эрматов Низом Жумакулович
д.м.н., доцент, заведующий кафедрой гигиены детей и подростков и гигиены питания Ташкентской медицинской академии

Рузиев Шерзод Ибодуллаевич
д.м.н., доцент кафедры судебной медицины и медицинского права Ташкентского педиатрического медицинского института

Бабич Светлана Михайловна
доцент, заведующая кафедрой социальной гигиены Андижанского государственного медицинского института

Сабирова Рихси Абдукадировна
д.м.н., профессор кафедры медицинской и биологической химии Ташкентской медицинской академии

Цеомашко Наталья Евгеньевна
д.б.н, с.н.с., заведующая отделом медико-генетических исследований МНИЛ Ташкентской медицинской академии

Хамраева Лола Салимовна
доцент, к.м.н. кафедры офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Усманходжаева Адиба Амирсайдовна
доцент, к.м.н., заведующая кафедрой Народной медицины, реабилитологии и физической культуры Ташкентской медицинской академии

Шарипова Фарида Камилевна
к.м.н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии Ташкентского педиатрического медицинского института

Бузруков Батир Тулкунович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Туйчиев Галибжан Урмонжонович
к.м.н., доцент, заведующий кафедрой детской хирургии, детской анестезиологии-реаниматологии с курсом офтальмологии и стоматологии факультета усовершенствования и переподготовки врачей АГМИ

Маматхужаева Гулнора Нажмитдиновна
доцент, к.м.н. кафедры Офтальмологии Андижанского Государственного медицинского института

Каримова Зиёда Кушбаевна
доцент, к.м.н. кафедры Аллергологии, клинической иммунологии, микробиологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Саидходжаева Саида Набиевна
доцент, Phd кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского педиатрического медицинского института

Зуфарова Зухра Хабибуллаевна
доцент, к.ф.н. кафедры промышленной технологии лекарственных средств Ташкентского фармацевтического института

Алимова Дурдона Дильмуратовна
PhD кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, детской стоматологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

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

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

МУНДАРИЖА / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENT

1. Kenjaev M.L., Babaeva M.M., Ahmedov L.A. IMPROVEMENT OF TREATMENT OF ARRHYTHMIA IN PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROME.....	5
2. Yuldasheva N. A., Khabibova Z.N. DENTAL EXAMINATIONS OF PREGNANT WOMEN.....	10
3. Juraev B.N., Khalmatova M.A., Ksembaev S.S. MODERN TREATMENT AND USE OF KINESIOTYPES IN ODONTOGENIC INFLAMMATORY DISEASES.....	15

ЎЗБЕК ТИББИЁТ ЖУРНАЛИ УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ UZBEK MEDICAL JOURNAL


Yuldasheva N. A.

Khabibova Z.N.

Tashkent State Dental Institute

e-mail: shzakhro_96@mail.ru

DENTAL EXAMINATIONS OF PREGNANT WOMEN

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0664-2021-SI-4-2>

ANNOTATION

This article discusses the methods and features of examining the state of the oral cavity in pregnant women. Pregnancy is a physiological state of the female body, which is often accompanied by exacerbation of various chronic pathological processes due to the increased demands placed on the organs and systems during this period. At the onset of pregnancy there are profound hormonal shifts and changes in immunological reactivity, which adversely affect the clinic of latent various chronic diseases of bacterial genesis [7]. One of the vivid manifestations of this period are changes in the state of oral organs and tissues, both periodontal and dental [1,2,4]. When studying the mechanism of oral tissue pathology development during pregnancy, the presence of extragenital and gynecological diseases, number of pregnancies, trimester and complications of pregnancy, age of a woman and other reasons are of great importance. The existing oral diseases and pathologies complicated by the onset and development of pregnancy are of no small importance.

Keywords: pregnancy, gingivitis, periodontitis, examination, oral diseases, oral cavity, periodontal, bacterial genesis.

Н.А. Юлдашева З.Н. Хабибова

Ташкентский государственный стоматологический институт

Эд.почта: shzakhro_96@mail.ru

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ

АННОТАЦИЯ

Беременность - физиологическое состояние женского организма, которое часто сопровождается обострением различных хронических патологических процессов вследствие повышенных требований, предъявляемых в этот период к органам и системам. При наступлении беременности происходят глубокие гормональные сдвиги и изменения иммунологической реактивности, которые неблагоприятно отражаются на клинике латентно протекающих различных хронических заболеваний бактериального генеза [7]. Одним из ярких проявлений данного периода являются изменения в состоянии органов и тканей полости рта, как пародонта, так и зубов [1,2,4]. При изучении механизма развития патологии тканей полости рта в период беременности большое значение имеет наличие экстрагенитальных и гинекологических заболеваний, количество беременностей, триместр и осложнения

беременности, возраст женщины и другие причины. Немаловажное значение приобретают имеющиеся заболевания и патологии полости рта, осложняющиеся при наступлении и развитии беременности

Ключевые слова: беременность, гингивит, пародонтит, обследование, заболевания полости рта, полость рта, пародонт, бактериальный генез.

Yuldasheva N. A.

Habibova Z.N.

Tashkent Davlat Stomatologiya institute

El.manzil: shzakhro_96@mail.ru

HOMILADOR AYOLLARDA STOMATOLOGIK TEKSHIRUVLARI

ANNOTATSIYA

Homiladorlik ayol tanasining fiziologik holatidir, bu ko'pincha organlar va tizimlarga nisbatan yuqori talablar tufayli turli xil surunkali patologik jarayonlarning kuchayishi bilan birga keladi. Homiladorlik davrida chuqur gormonal o'zgarishlar va immunologik reaktivlikdagi o'zgarishlar yuz beradi, bu esa bakterial kelib chiqishning turli surunkali kasalliklari klinikasida salbiy ta'sir ko'rsatadi [7]. Ushbu davrning eng yorqin namoyonlaridan biri og'iz bo'shlig'i organlari va to'qimalarida, periodontal va tishlarda [1,2,4] o'zgarishlardir. Homilalik davrida og'iz qismi to'qimalari patologiyasini rivojlantirish mexanizmini o'rganishda ekstragenital va ginekologik kasalliklar mavjud bo'lishi, homilaliklari soni, trimestr va homilalashtirish asorlari, ayolning yoshi va boshqa sabablar katta aham. Homilalik kelib chiqishda va rivojlanishda murakkab bo'lgan og'iz qurug'i kasalliklari va patologiyalari muhim ahamiyat kasb etadi.

Kalit so'zlar: homiladorlik, gингивит, periodontit, tekshirish.

Introduction: Pregnancy is the physiological state of the female body, which is often accompanied by an exacerbation of various chronic pathological processes due to the increased requirements for organs and systems during this period. With the onset of pregnancy, profound hormonal changes and changes in immunological reactivity occur, which adversely affect the clinic of various latent chronic diseases of bacterial genesis [7]. One of the striking manifestations of this period are changes in the state of organs and tissues of the oral cavity, both periodontal and teeth [1,2,4].

Main part: When studying the mechanism of development of pathology of the tissues of the oral cavity during pregnancy, the presence of extragenital and gynecological diseases, the number of pregnancies, the trimester and complications of pregnancy, the woman's age and other reasons are of great importance. Of no small importance are the existing diseases and pathologies of the oral cavity, which are complicated by the onset and development of pregnancy [4,9].

According to various authors, in the physiological course of pregnancy, the prevalence of dental caries is 91-92%, periodontal tissue diseases occur in 90% of cases, damage to previously intact teeth (with a predominantly acute course of the carious process) - in 38% of pregnant patients. In half of pregnant women and parturient women, the so-called gingivitis of pregnant women is observed in the physiological course as early as 2-3 months of pregnancy [1,8]. In the future, as pregnancy progresses, periodontopathies continuously progress, and only in the postpartum period does the clinical picture improve slightly [10].

In connection with the appearance, development or exacerbation of diseases in the oral cavity with the onset of pregnancy, the goal of our research is to determine the algorithm for examining pregnant women with gingivitis and periodontitis.

The result of examination of pregnant women with periodontal diseases was the establishment of the type, form, severity, nature of the course of the disease, the identification of general and local etiological and pathogenetic factors.

The clinical examination included the identification of complaints and the collection of anamnesis.

Method: To assess the hygienic state of the oral cavity, the hygiene index (HI) OHI-S index, Greene J.C., Vermillion J.R., 1964 was used.

Plaque index - DI-S and calculus index - CI-S were used to determine the presence and amount of plaque, as well as supragingival and subgingival calculi.

The value of the total index (OHI = DI + CI) from 0 to 1.2 indicated a satisfactory state of oral hygiene; from 1.3 to 3.0 - poor sanitary condition of the oral cavity.

Inflammation of the gums was quantitatively expressed using the papillary-marginal-periodontal index (PMA) according to Sohour J. and Masseler M., 1948, modified by Parma P., 1960.

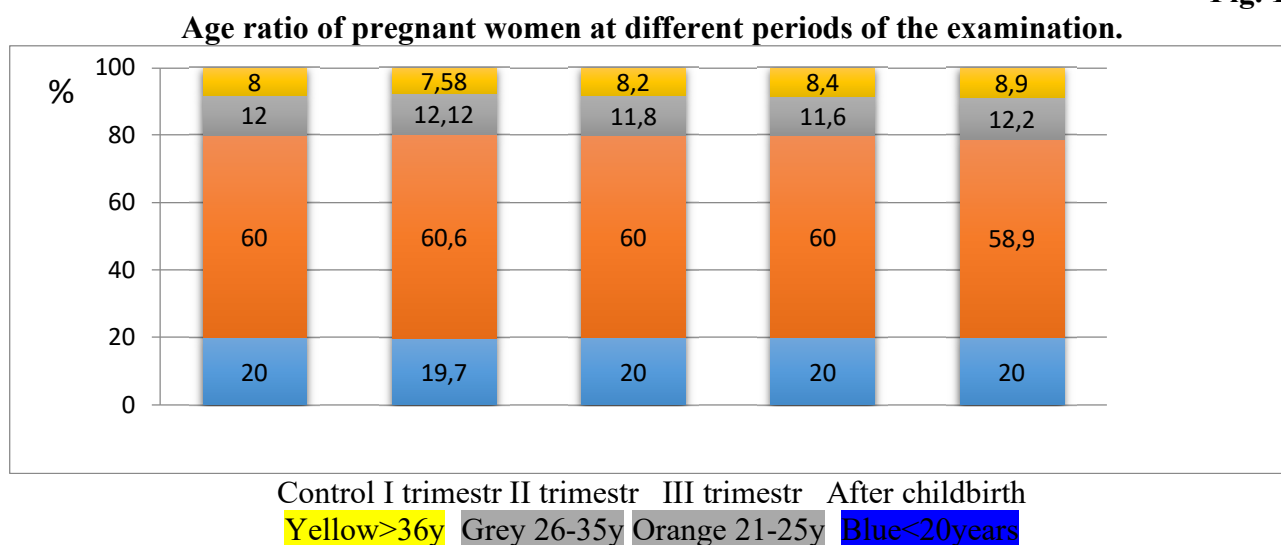
The complex periodontal index (CPI) according to Leus, 1989, which belongs to the index of the first type, was used for epidemiological studies. Index criteria: 0.1 - 1.0 - the risk of periodontitis; 1.1 - 2.0 - mild degree; 2.1 - 3.0 - moderate and ≥ 3.1 - severe.

The mobility of the teeth was assessed according to G.M.Barer and T.I. Lemetskaya (1966) as follows: 1 degree - the tooth is displaced in the vestibulo-oral direction by no more than 1-2 mm; 2nd degree - more than 3 mm; Grade 3 - the tooth is mobile in all directions and even vertical.

Early signs of inflammation were determined by the presence of bleeding. Bleeding was assessed by H.P. Muhlemsnn and S. Sow (1971) in the area of 16, 12, 44, 32 and 36 teeth.

Results: Women who applied to the TMA therapeutic dentistry clinic were grouped according to age and trimester of pregnancy. In the dynamics of pregnancy, the periodontal condition was assessed in 132 women in the first trimester; 110 - in the II trimester; 95 - in the third trimester and in 90 women in the early postpartum period; the control group consisted of 50 non-pregnant women with intact periodontium. To obtain reliable data in each group, the percentage of pregnant women was comparable (Fig. 1).

Fig. 1.



Subsequently, when compiling the groups, the studies adhered to the same principle.

When studying the epidemiology of periodontal diseases, the state of periodontal tissues was assessed using the communal periodontal index (CPI), developed by WHO / FDI experts for epidemiological dental surveys of the population.

Data registration for the CPITN index was carried out according to the following pairs of signs of codes: 0 - no pathological signs; 1 - bleeding after examination; 2 - subgingival calculus;

3 - pathological pocket with a depth of 4-5 mm; 4 - pathological pocket with a depth of 6 mm or more. The analysis of the results was carried out by assessing the number of examined sextants of the dental arches belonging to a certain CPITN code, as well as by the average CPITN values in the study groups.

Discussion: The index assessment of the state of periodontal tissues was carried out in dynamics: before the start of treatment, after the end of treatment, in the third trimester and in the postpartum period.

The next stage of the study is to establish the features of the main pathogenetic mechanisms of the development of periodontal diseases during pregnancy. For this, a comparative analysis of clinical symptoms, microcirculation, microbiological, biochemical mechanisms of the development of periodontitis in the same women with intact periodontal disease, gingivitis, GPPS, HPST and HPTS in the dynamics of pregnancy development - I, II and III trimesters was carried out. The comparison groups consisted of non-pregnant women of comparable age and socioeconomic status. The average age of women in the groups ranged from 26.3 ± 0.81 to 28.82 ± 1.13 .

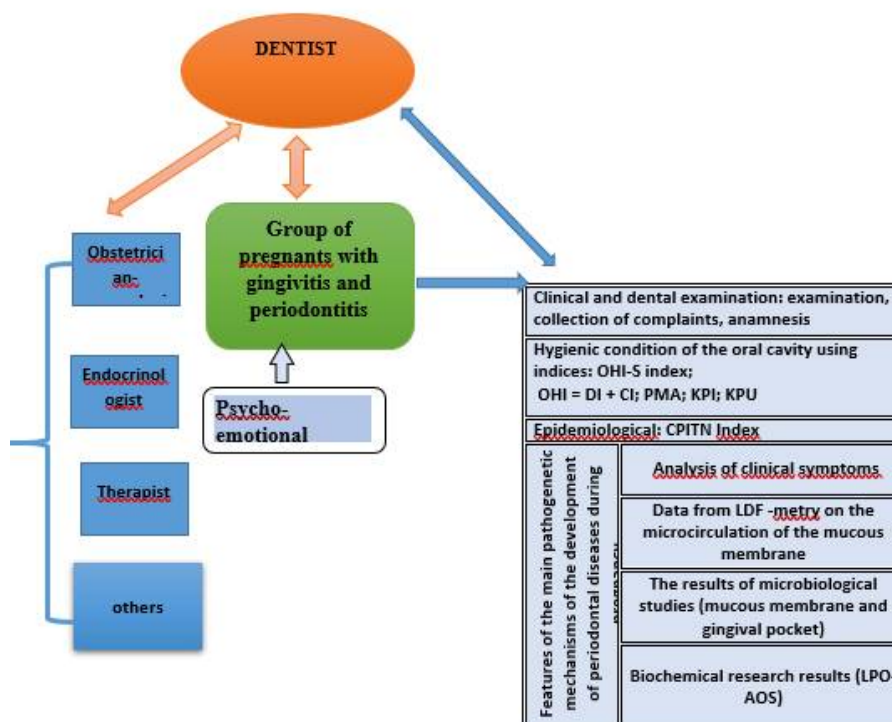
Conclusion.

Features of the provision of dental care during pregnancy are due to the need to create the most favorable conditions for the development of the fetus, an increased predisposition of the woman's body to the development of pathological changes in the periodontium. At the same time, restrictions associated with the technology of dental treatment are of no small importance. Restriction of X-ray diagnostics, analgesic drugs, position in the chair and others [6,7].

Thus, for the examination and treatment of pregnant women with gingivitis and periodontitis, the algorithm diagram is presented in Fig. 2.

Fig. 2.

Algorithm of examination and treatment of pregnant women with gingivitis and periodontitis.



References:

1. Bakhmudov B.R., Alieva Z.B., Bakhmudov M.B. Results of studying the incidence of dental caries in young and aged primiparous pregnant women // Dentistry. - 2011. - No. 5. - S.19-22.
2. Dubrovskaya MV, Lepilin AV Immunological disorders in the formation of periodontal diseases in pregnant women // Saratov Journal of Medical Scientific Research. - 2010. - T. 6, No. 2. - S. 392-396.
3. Zorina O.A., Kulakov A.A., Rebrikov D.V. Quantitative assessment of the ratio of pathogenic representatives of oral microbiocenosis in health and periodontitis // Dentistry. - 2011. - No. 3. - S.40-42.

4. Lepilin AV, Dubrovskaya MV Factors of assessment and diagnosis of inflammatory periodontal diseases in pregnant women // Medical science and education of the Urals. - 2010. - T.11, No. 2. - S. 20-23.
5. Omigova E. Yu. Local anti-inflammatory treatment of chronic periodontitis in pregnant women // Perm Medical Journal. - 2009. - T. 26, No. 3. - S. 24-27.
6. Rabinovich S.A., Moskovets O.N., Demina N.A. Psychophysiological state of pregnant women at the dental appointment // Clinical dentistry. - 2000. - No. 4. - R.35-37.
7. Yakubova I. I., Krizhalko O. V. Justification of the tactics of a dentist before and during pregnancy, during lactation. Part 4. II trimester of pregnancy // Pediatric dentistry and prevention. - 2010. - No. 3. - S. 35-39.
8. Yamshchikova E.E., Borchalinskaya K.K. Prevention of dental caries and periodontal diseases in pregnant women // DENTAL FORUM. - 2009. - No. 4. - P.49.
9. Agueda A., Ramon J.M., Manau C., Guerrero A., Echeverria J.J. Periodontal disease as a risk factor for adverse pregnancy outcomes: a prospective cohort study // J. Clin. Periodontol. – 2008. – Vol.35. – P.16–22.
10. Kristen S. Marchi M.P.H., Susan A. Fisher-Owens, M.D,M.P.H, [...], and Paula A. Braveman, MD, MPH. Most Pregnant Women in California Do Not Receive Dental Care: Findings from a Population-Based Study // Public Health Rep. – 2010. – Vol.125, N6. – P.831–842.

**ЎЗБЕК ТИББИЁТ
ЖУРНАЛИ**

**УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ**

**UZBEK MEDICAL
JOURNAL**

№SI-4 (2021)

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