

НАФАС ОЛИШ ТИЗИМИ СУРУНКАЛИ КАСАЛЛИКЛАРИДА БОЛАЛАР ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИ ШАКЛЛАНИШИНИНГ МОРФОМЕТРИК АСОСЛАРИ

Дурдиев Ж.И.¹, Олимов С.Ш.¹, Гаффоров С.А.²

¹ Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти

² Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Тиббиёт ходимларини касбий малакасини ривожлантириш маркази

АННОТАЦИЯ

Тиш-жағ аномалияси бор нафас олиш тизимида сурункали касалликлари бўлган ва бўлмаган болалар ўсиш даврида тиш-жағ тизимида уларнинг ҳажми, кенглиги, баландлигида кузатиладиган морфометрик ўзгаришлар мутахассис шифокорлар тамонидан этиборга кўп олинмаган. Тиш-жағ аномалияси бор нафас олиш тизимида сурункали касалликлари бўлган ва бўлмаган болалар юз соҳасининг морфометрик шаклланиши босқичларида ушбу тизимдаги аномалия ва деформация турлари, клиник кўринишлари ҳамда мазкур касалликлар дифференциал диагностикасини такомиллаштириш учун турли тана рентгенологик кўрсаткичлари таҳлили олиб ортодонт ва ЛОР мутахассислари тамонидан олиб борилмаган. Нафас олиш тизими сурункали касалликлари бор тиш-жағ деформацияси ташхисланган болаларда дистал тишлов, дистопия, прогения ва юқори жағ микрогнатияси оғир шакллари учраш даражаси кўплиги долзарб муоммолардан биридир.

Калит сўзлар: нафас олиш тизими, сурункали касалликлар, морфофункционал патологиялар, антропометрия, ортопантомография, телерентгенография, иммуноглобулин, ҳаёт сифати анкета-сўровномаси.

Для цитирования:

Дурдиев Ж.И., Олимов С.Ш., Гаффоров С.А. Нафас олиш тизими сурункали касалликларида болалар тиш-жағ тизими шаклланишининг морфометрик асослари. *Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия*. 2023;2(1):116–125. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.015>

MORPHOMETRIC BASIS OF THE FORMATION OF THE DENTAL SYSTEM OF CHILDREN WITH CHRONIC DISEASES OF THE RESPIRATORY SYSTEM

Durdiev J.I.¹, Olimov S.Sh.¹, Gaffarov S.A.²

¹ Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina.

² Center for the development of professional qualifications of medical personnel of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan

ABSTRACT

The morphometric changes observed in the size, width, and height of the teeth and jaws during the growth of children with and without chronic diseases of the respiratory system with teeth-jaw anomalies have not been paid much attention by specialist doctors. Orthodontists and ENT specialists analyzed the types of anomalies and deformations in this system, clinical manifestations, and differential diagnosis of children with and without chronic diseases of the respiratory system with and without dental and jaw anomalies. One of the urgent problems is the high incidence of severe forms of distal bite, dystopia, progenia, and micrognathia of the upper jaw in children with chronic diseases of the respiratory system.

Key words: respiratory system, chronic diseases, morphofunctional pathologies, anthropometry, orthopantomography, teleroentgenography, immunoglobulin, quality of life questionnaire.

For citation:

Durdiev J.I., Olimov S.Sh., Gaffarov S.A. Morphometric basis of the formation of the dental system of children with chronic diseases of the respiratory system. *Integrative dentistry and maxillofacial surgery*. 2023;2(1):116–125. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.015>

ДОЛЗАРБЛИГИ

Инсон қиёфаси аҳамиятли рухий-ижтимоий омил бўлиб, инсон ҳаётида муҳим аҳамиятга эга. Юз кўп жиҳатдан инсоннинг жозибасини белгилайди, шунингдек идентификация ва новербал коммуникациянинг асосий воситаси ҳисобланади [10, 22]. Қатор муаллифлар маълумотларига кўра "...63% болаларнинг ташқи кўринишлари билан боғлиқ муаммолар уларнинг болалик ҳаётига, 37% да эса – ижтимоий ҳаётига салбий таъсир қилиши" таъкидланса [11, 21], бошқа бир гуруҳ тадқиқотчилар "пастки жағ соҳаси ўсишининг жадаллашуви, шунингдек унинг олдинга чиқиши 11, 14, 15 ёшда кузатилишини, организмнинг умумий ўсишида жадаллашув 7, 12-13 ёшда намоён бўлишини ва бошнинг сагиттал диаметри бир вақтда ортиб боришини", бироқ, турли соматик патологияларда - нафас олиш тизими [13, 16, 20] организмда модда алмашинуви патологиялари [6, 12, 14]; болалар яшаш тарзининг ижтимоий-тиббий, оилавий муҳит ва рухий ҳолатларидаги салбий омиллар [5, 7, 15], марказий асаб тизимининг туғма параличлари [8, 9], саноат корхоналарида ишлаб чиқаришдаги кимёвий моддалар салбий таъсири [1, 2, 4] юз-жағ суяклари ўсишида қатор бузилишлар сонининг сезиларли даражада ўсишини таъкидлашган. Жумладан, оғиз билан нафас олиш давомийлигига билан тиш-жағ тизимидаги (ТЖТ) морфофункционал ўзгаришлар узвий боғликлигини, бурундан нафас олиш қийинлашган болаларда тиш-жағ аномалияси (ТЖА) ривожланиш хавфи 2-2,5 марта юқори кузатилиши яққол тасдиқлайди [3, 17, 18, 19]. Айни вақтда, ёшга боғлиқ ҳолда юз-жағ суяклари

(ЮЖС) ўсишида нафас олиш тизими сурункали касалликларида патологик жараёнлар таъсирини ўрганиш муаммоси стоматолог мутахассислар учун долзарб аҳамият касб этмоқда.

ТАДҚИҚОТНИНГ МАҚСАДИ

Нафас олиш тизимининг сурункали касалликлари мавжуд болаларда ТЖТнинг морфофункционал патологияларини ташхислашда самарадор усулларни қўллаш.

ТАДҚИҚОТ ОБЪЕКТИ ВА УСУЛЛАРИ

Ёши 6 дан 18 гача бўлган 300 нафар, жумладан -185 (61,6%) ўғил болалар, -115 (38,3%) қиз болалар, тиш-жағ аномалияси (ТЖА) мавжуд, бироқ нафас олиш тизимида сурункали касалликлари (НОТСК) бўлмаган (назорат гуруҳи Н/Г) ва 480 нафар; жумладан - 250 (52,1%) ўғил ва - 230 (47,9%) қиз болалар ТЖА билан бир вақтда НОТСК мавжуд беморларнинг (асосий гуруҳ (А/Г) юз скелети ҳамда ТЖТ 6-9, 10-13, 14-18 ёш гуруҳларига ажратиб ўрганилди (1-жадвал).

Барча текширилган болаларда морфометрик тадқиқотлари Шомирзаев Н.Х. (1998); болар суяк ёши Жуковский М.А. (1982) усулида - билан бўғими ва чап қўл панжасининг олинган рентген (R) тасвирлари ўрганилиб меъёрий кўрсаткичлари билан солиштирилди. Болаларнинг прикуси гипсда қолип олиниб нусхалари умум қабул қилинган антропометрик ўлчамларда баҳоланди. Фотометрик усулда юз профили юмшоқ тўқималари ҳолати баҳоланган бўлса антропометрик усуллар билан тиш ўлчамлари, трансверсал ва сагиттал тиш қатори ва апикал базислар, танглайда ўлчам-

1-жадвал

Текширилган болаларнинг ёш гуруҳи бўйича тавсифи

Болалар ёши	Ўғил болалар		Қиз болалар		Жами
	Нафас олиш тизимида сурункали касалликлари бўлмаган ўғил болалар	НОТСК мавжуд ўғил болалар	Нафас олиш тизимида сурункали касалликлари бўлмаган қиз болалар	НОТСК мавжуд қиз болалар	
6-9 ёш	50	75	35	71	231
10-13 ёш	65	80	35	79	259
14-18 ёш	70	95	45	80	290
Жами:	185	250	115	230	780

лар ўтказилди. Ортопантомографиядан (ОПГ) фойдаланиб тиш атрофи тўқималар, жумладан 8-тиш муртаклари, телерентгенография (ТРГ) ёрдамида бош ён проекциясидан ҳалқум ўлчами ўрганилган.

А/Г болаларда ТЖТ деформациялари Л.С.Персин ва 10-халқаро касалликлар классификациясига (МКБ-10) асосланган таснифга мувофиқ окклюзия турлари; дистал окклюзияли (ДО), мезиал окклюзия (МО), кесишган окклюзия (КО) ва физиологик окклюзия (ФО); шунингдек НОТСК мавжудлиги ёки йўқлигига боғлиқ равишда ЛОР-анамнезисиз ва НОТСК мавжуд болалар кичик гуруҳларига ажратилди. Юзнинг физиологик баландлиги (ЮФБ), юзнинг морфологик баландлиги (ЮМБ), юз юқори қисми баландлиги (ЮЮКБ), юз ўрта қисми баландлиги (ЮЎҚБ), юз пастки қисми баландлиги (ЮПҚБ), бошнинг айлана ҳажми (БАХ), бошнинг бўйлама ҳажми (ББХ), бошни кўндаланг ҳажми (БКХ), пешонанинг кўндаланг ҳажми (ПКХ) ва бошнинг вертикал диаметри (БВД), ёноқ диаметри (ЁД) ва пастки жағ (п/ж) ўлчамлари аниқланди.

Тадқиқотда болаларнинг веноз қони ва аралаш сўлаги наҳорда олиниб, қон шаклли элемент ҳисоби Sysmex KX-21 гематологик анализаторида ўрганилди. Қон зардобининг Ig – кўрсаткичларидан IgA, IgM, IgG ва IgE “COBAS-411” анализатори ёрдамида иммуннофермент усули ёрдамида баҳоланди.

А/Г ва Н/Г текширувдаги болаларнинг тиббий-ижтимоий жиҳатлари – ҳаёт сифати (ХС)

– Jonu M.Tefal (2007) ва О.О.Яриева (2019) модификацияси асосида Oral Health-Related Quality of Life (OHRQoL) анкета-сўровномаси тўлдирилди. Тадқиқот давомида олинган маълумотлар Microsoft Office Excel – 2007 дастурлар пакети ёрдамида вариацияли параметрик ва нопараметрик статистика усулларини қўллаб баҳоланди.

ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИ ВА МУҲОКАМАСИ.

Тадқиқотда иштирок этганларнинг морфометрик кўрсаткичлари; бўйи, тана вазни, кўкрак қафаси айланасининг солиштирма таҳлили “Олтин кесим” тамойили асосида болалар суяк ёши қиёсий солиштирмаси, бош ва ЮЖС ўлчовларининг солиштирма морфометрик тавсифи 2-жадвалда келтирилади.

“Олтин кесим” тамойили асосида Н/Г ва А/Г юз қисмларининг морфометрик параметрлари ва уларнинг нисбатлари 3-жадвалда келтирилган.

А/Г болаларда ЮФБ ва ЮМБ Н/Г га нисбатан кичик эканлиги аниқланди. ТЖА бор болаларнинг антропометрик кўрсаткичлари; ўсиш тезлиги ёшга боғлиқлиги, А/Г болалар эса ўсиш тезлиги ёшга боғлиқ бўлмаган ҳолда кескин фарқ кузатилди. ТЖА мавжуд (Н/Г) бор ўғил болаларда ўсиш тезлиги А/Г ўғил болалардан паст кўрсаткич қайт этилди.

А/Г ва Н/Г болаларда бош ва юз-жағ соҳаси ўлчов кўрсаткичларининг солиштирма морфометрик тавсифи 4-жадвалда келтирилган.

А/Г даги 6-9, 10-13 ва 14-18 ёшли ўғил ва

2-жадвал

А/Г ва Н/Г болаларда жисмоний ривожланишининг морфометрик кўрсаткичлари (бўй, тана вазни, кўкрак қафаси айланаси).

Ёш ва жинси		6-9 ёш		10-13 ёш		14-18 ёш	
Ўлчовлар (см)		йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар
Бўй	Н/Г	124,4±0,48	128,8±0,92	143,9±0,26	145,4±0,53	165,1±0,33	166,1±0,23
	А/Г	122,2±0,28	125,7±0,72	141,8±0,16	143,5±0,63	151,1±0,63	156,1±0,73
Тана вазни	Н/Г	24,6±0,33	25,8±0,22*	37,0±0,98	34,2±0,97	61,2±0,77	62,8±0,37
	А/Г	22,6±0,13	24,2±0,42*	36,0±0,48	33,2±0,47	58,1±0,98	60,1±0,27
Кўкрак айланаси	Н/Г	62,7±0,38	61,0±0,56	68,2±0,31	69,5±0,36*	81,0±0,46	93,0±0,26
	А/Г	58,2±0,30	53,3±0,43	60,5±0,2	60,9±0,83*	73,0±0,92	83,9±0,12

Изох: * - олдинги ёш билан таққослаганда ишончлилик кўрсаткичи ($P<0,05$).

3-жадвал

НОТСК бўлмаган болалар ва НОТСК мавжуд болаларда юзнинг морфометрик кўрсаткичлари, уларнинг “Олтин кесим” тамойилига мувофиқлиги

Ёши ва жинси		6-9 ёш		10-13 ёш		14-18 ёш	
Ўлчовлар (см)		йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар
ЮФБ	Н/Г	17,1±0,10	17,3±0,12*	17,2±0,10	17,5±0,12*	18,8±0,40	19,2±0,02*
	А/Г	16,6±0,07	17±0,05*	16,5±0,08	17,0±0,05*	17,2±0,02	17,4±0,05*
ЮМБ	Н/Г	11,5±0,10	11,2±0,12	11,7±0,13	11,3±0,12	11,9±0,22	11,8±0,01
	А/Г	11,1±0,06	11,2±0,04*	11,0±0,07	11,5±0,04*	11,6±0,22	11,6±0,20*
ЮЮҚБ	Н/Г	5,8±0,05	5,8±0,05	5,8±0,05	5,8±0,05	5,9±0,08	5,9±0,08
	А/Г	5,6±0,03	5,7±0,02	5,7±0,03	5,7±0,02	5,9±0,07	5,9±0,08
ЮЎҚБ	Н/Г	5,7±0,05	5,9±0,05*	5,8±0,05	5,9±0,05*	5,9±0,08	6,0±0,08*
	А/Г	5,5±0,03	5,8±0,02*	5,6±0,03	5,8±0,02*	5,8±0,08	5,9±0,01*
ЮПҚБ	Н/Г	5,7±0,05	5,9±0,05*	5,8±0,05	5,9±0,05*	6,0±0,05	6,0±0,05*
	А/Г	5,7±0,03	5,6±0,02	5,7±0,03	5,6±0,02	5,8±0,08	5,8±0,07
Фибоначчи рақами	Н/Г	1:1,611	1:1,60	1:1,619	1:1,60	1:1,680	1:1,70
	А/Г	1:1,585	1:1,630	1:1,601	1:1,630	1:1,620	1:1,640

Изоҳ: * - олдинги ёш билан таққослаганда ишончлилик кўрсаткичи ($P < 0,05$). ЮФБ-юзнинг физиологик баландлиги, ЮМБ-юзнинг морфологик баландлиги, ЮЮҚБ-юз юқори қисми баландлиги, ЮЎҚБ-юз ўрта қисми баландлиги, ЮПҚБ-юз пастки қисми баландлиги.

қиз болаларда ёш билан боғлиқ бўлган БАХ ва ББХ ўлчамларида ёш катталашига тўғридан-тўғри боғлиқ нотекис ўсиши, шунингдек ўлчамлар орасидаги фарқ катталашини кузатилади. БАХ бўйича ишончли фарқлар 10-13 ва 14-18 ёшда деярли барча гуруҳларда аниқланган бўлса ББД бўйича ишончли фарқ 14-18 ёшда кузатилади ($p > 0,05$). БКХ бўйича аввалги ёшга нисбатан ишончли фарқ ($p > 0,05$) 6-9 ва 10-13 ёшда аниқланган.

Н/Г ва А/Г ўғил ва қиз болаларда юз ўлчови - ЁД ва п/ж ўлчамларининг боғлиқлиги 1-расмда келтирилган.

Олинган натижалар НОТСК мавжуд 150 нафар текширилганларнинг 55 нафарида ДО, 30 нафарида МО, 33 нафар болада КО мавжудлиги ҳамда 32 нафар бола физиологик окклюзия (ФО) билан НОТСК мавжуд эмаслигини кузатилади. НОТСК мавжуд барча беморлар орасида ФО кузатилмади, яъни окклюзиянинг турли аномал шакллари - ДО - 47%, МО - 25% ва КО - 28%ни ташкил этди.

Потологик окклюзияси мавжуд беморлар-

да; ДО ва МО ўртасида барча кўрсаткичлар бўйича, МО ва КО ўртасида аксарият кўрсаткичлар бўйича, ДО ва КО ўртасида баъзи кўрсаткичлар бўйича юқори ишончли фарқ кузатилади. А/Гдаги ДО мавжуд беморларда бурчак МО - 5,2% ортиши акс этди; шунингдек А/Г болалар анамнезида МО ва КО кузатилган гуруҳларда бурчаклар кичрайиши супраментал соҳада - МО - 11,8% ва 7,7% - КО; юз бўртиқлиги - МО да 4,1% ва КО да 7,8% ҳолатда; юзнинг ўрта қисми - МО да - 5,1% ва КО да - 6,2% ҳолатда кузатилади. Н/Г болалар ўртасида бурчак кўрсаткичлари ўртасидаги фарқ КО кузатилган гуруҳларда яққол намоён бўлган. Натижалар А/Г болаларида юзнинг номувофиқ чуқурлашиши, тиш қаторлари ва апикал базисларнинг узунлиги ва кенгайиши кузатилади (5-жадвал).

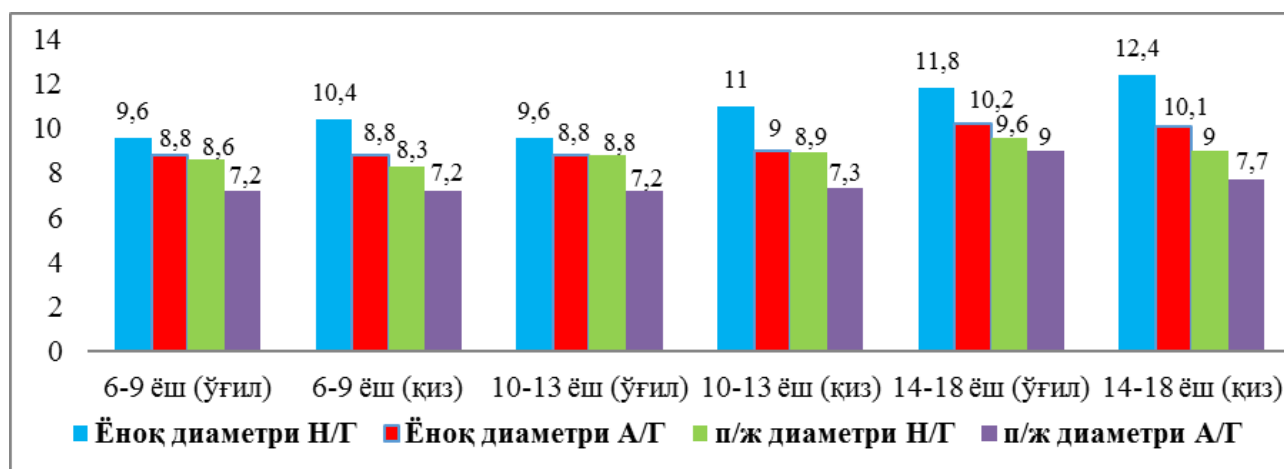
А/Г болаларда юқори жағ (ю/ж) ва п/ж да 1-премолярлар, ю/ж да 1-молярлар ўртасидаги масофа меъёрдан 6,4% га кичрайган, тиш қаторларида торайиш тенденцияси - 14, 24 тишлар орасида 5,9% - ДО да; 10,2% КО да; 34,

4-жадвал

Бош ва юз-жағ соҳаси кўрсаткичларининг морфометрик хараактеристикаси

Ўлчовлар (см)		6-9 ёш		10-13 ёш		14-18 ёш	
		йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар	йигитлар	қизлар
БАХ	Н/Г	51,8±0,24	52,5±0,1	54,9±0,14*	53,4±0,14	55,7±0,14*	54,0±0,24*
	А/Г	48,8±0,22	51,4±0,82	52,1±0,40*	52,2±0,24	53,2±0,40*	50,0±0,94
ББХ	Н/Г	15,0±0,42	15,9±0,02	17,8±0,03*	16,2±0,05	18,6±0,13*	20,0±0,10*
	А/Г	14,8±0,14	14,9±0,42	16,0±0,90*	15,0±0,05	16,5±0,40*	18,0±0,63*
БКХ	Н/Г	12,8±0,56	13,9±0,25	15,5±0,19*	14,0±0,02	16,0±0,10*	16,2±0,20*
	А/Г	12,0±0,16	12,5±0,46	13,2±0,11	13,2±0,22	13,8±0,11	15,2±0,40*
ПКХ	Н/Г	11,4±0,18	10,6±0,22	13,6±0,10*	11,1±0,06	14,8±0,10*	13,4±0,10*
	А/Г	11,2±0,06	11,0±0,22	11,4±0,28	10,4±0,46	11,8±0,48	11,8±0,40
БВД	Н/Г	11,8±0,1	12,6±0,23	15,1±0,10*	12,9±0,06	16,2±0,10*	18,0±0,10*
	А/Г	12,0±0,04	11,8±0,23	13,0±0,98	12,2±0,06	14,0±0,98*	16,0±0,80*

Изоҳ: - олдинги ёш билан таққослаганда ишончилилик кўрсаткичи ($P < 0,05$). БАХ-бошнинг айлана ҳажми, ББХ-бошнинг бўйлама ҳажми, БКХ-бошни кўндаланг ҳажми, ПКХ-пешонанинг кўндаланг ҳажми, БВД-бошнинг вертикал диаметри.



1-расм. А/Г ва Н/Г болаларда ёноқ ва п/ж диаметри

44 тишлар орасида 6,5% – ДО да; 7,5% - МО да; 8,9% - КО да; 16, 26 тишлар орасида 7,2% - ДО да; 8,5% - МО да; 8,5% КО да кузатилди. А/Г болаларнинг ю/ж тиш қаторларида олд кесим узунлиги катталашган.

Гипс моделларидаги ўлчамлар ҳам А/Г болалари танглайи катталашини МО учун $34,0 \pm 0,5$ мм ни ташкил қилди. Бу ҳолат КО да $32 \pm 0,4$ мм; ДО да эса энг кичик - $30,8 \pm 0,6$ мм натижани кўрсатди. ФО ли беморлар танглай кенглиги $36,9 \pm 0,4$ мм ва МП ва КО да $33,5 \pm 0,4$

мм ва $34,1 \pm 0,9$ мм ни ташкил қилди, яъни ДО да танглай кенглиги оралиқ қийматга эга. Танглай чуқурлиги ўрганилганда алфа бурчак - МО да $24,5 \pm 1,9$ мм. ва ДО да $33,7 \pm 1,2$ мм га тенг бўлиб, ФО чуқурлигига нисбаттан статистик ишончли ($p > 0,05$) фарқ аниқланган. Шунингдек, орт юқори тиш-алвеоляр баландликнинг 6% га кичрайиши орт пастки тиш-алвеоляр баландликнинг 4,8% га ортиши, МО да п/ж бурчаги 3,8% га, п/ж апикал базисининг олд бўлим бурчаги 7,4% га, шунингдек ю/ж кесув-

5-жадвал

НОТСК бўлмаган болалар ва НОТСК мавжуд болаларда тишлов аномалияларининг учраши.

Ёши Тишлов тури	Н/Г (n=300)						А/Г (n=480)					
	6-9 ёш (n=85)		10-13 ёш (n=100)		14-18 ёш (n=115)		6-9 ёш (n=146)		10-13 ёш (n=159)		14-18 ёш (n=175)	
	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%
Дистал	9	10,6	9	9	9	7,8	2	1,4	2	1,3	2	1,1
Тескари	3	3,5	3	3	3	2,6	3	2,1	3	1,9	4	2,3
Очиқ	4	4,7	2	2	2	1,7	4	2,7	7	4,4	9	5,1
Чуқур	8	9,4	7	7	5	4,3	2	1,4	3	1,9	4	2,3
Бипрогнатик	2	2,4	1	1	-	-	2	1,4	4	2,5	5	2,9
Протрузия	4	4,7	4	4	4	3,5	4	2,7	7	4,4	7	4
Кесишган	2	2,4	2	2	2	1,7	2	1,4	2	1,3	2	1,1
Мезиал	9	10,6	9	9	8	6,9	17	11,6	22	13,8	26	14,9
Жами	41	48	37	37	24	20,9	36	24,7	50	31,4	59	33,7

чиларининг оғиш бурчаги 12% га катталашиб, п/ж тиш-алвеоляр баландлиги 10% га камайиши кузатилди (6-жадвал).

Ю/ж турли даражада торайган, иккала гуруҳдан 10-18 ёшли 60 нафар (А/Гдан -30 нафар) ю/ж яққол торайган болалар (трансверзал танглай кенглик 35 ммдан ортиқ эмас; (Н/Гдан - 30 нафар) болада ён ТРГ ларнинг цефалометрик таҳлили 7-жадвалда келтирилган. А/Г болалари нафас йўллари ю/ж торайганларда

бурун-ҳалқум соҳаси ўлчанаётган умумий юзага нисбати ўртача 42% га Н/Г да эса -54% тенглиги кузатилди. А/Г даги ю/ж торайганларда нафас олиш йўллариининг энг катта тешик кўрсаткичи 49,2%, энг кичиги -15,4% га, Н/Г да 64,5% ва 30,4% мосликда қайд этилди. 22 нафар боланинг ОПТГ ва КНКТ (Конус-нурли компьютер томографияси) таҳлили ю/ж кесувчи, марказий ва ён кесувчи тишларнинг вер-

6-жадвал

А/Г ва Н/Г болаларда тиш қаторларининг нуқсонлари.

Ёши Тишлов	Н/Г (n=300)							А/Г (n=480)						
	Жами	6-9 ёш (n=85)		10-13 ёш (n=100)		14-18 ёш (n=115)		Жами	6-9 ёш (n=146)		10-13 ёш (n=159)		14-18 ёш (n=175)	
		abs	%	abs	%	abs	%		abs	%	abs	%	abs	%
Дистопия	25	8	9,4	8	9,4	9	10,6	48	14	5,5	16	6,3	18	7,1
Инфраокклюзия	34	13	15,3	14	16,5	7	8,2	167	48	19	56	22,2	63	25
п/ж тиш қатори сиқилиши	17	7	8,2	5	5	5	4,3	30	7	4,8	11	6,9	12	6,9
ю/ж тиш қатори сиқилиши	20	8	9,4	6	6	6	5,2	41	8	5,5	16	10,1	17	9,7
Диастема	16	6	7,05	8	9,4	2	2,3	15	4	1,6	5	1,9	6	2,4
Супраокклюзия	10	3	3,5	4	4,7	3	3,5	22	7	2,7	7	2,7	8	3,2
Жами	122/ 40,7%	45	52,9%	45	45%	32	27,8%	323/ 67,3%	88	60,3%	111	69,8%	124	70,9%

тикал ўлчамларидан кўриш мумкин.

8-жадвалда 60 нафар боланинг ОПТГ визуал баҳоси келтирилган. БА да бурун йўлларининг торайиши, бурун деворининг қийшайиши, ю/ж кесувчилари илдизининг конвергенцияси кўп кузатилган, яъни келтирилган Р аломатлар ю/ж торайишининг белгилари кузатилганини тасдиқлайди. Бурун асоси ю/ж кесувчилар бў-

лимининг кенглиги (CI – Cr) А/Гда Н/Га нисбатан ишончли; ю/ж да ўнг ва чап кесувчилар бўлимининг кенглигидаги фарқ илдизлар турли жойлашганлиги, ён кесувчиларда микроден-тия мавжудлиги, бурун йўлларининг тузили-шида ўзига хос хусусиятлар мавжудлигидан дарак берган.

Ю/ж торайиши (А/Г) ТРГ маълумотлари-га кўра нафас олиш йўлларининг тешиги Н/Г

7-жадвал

ОПТГ да проекцияли катталик КНКТ билан таққослаган

Ю/ж ўрганилган кўрсаткичлар	ОПТГ (M±m)	КНКТ (M±m)	Қиймат	Ишончлиги (M±m)
Марказий курак тишларни тож қисмининг баландлиги.	30,3±0,49	23,91±0,43	p<0,05	21,09±0,67
Ён курак тишларни тож қисмининг баландлиги.	28,53±0,89	22,3±0,36	p<0,05	19,99±1,65
Марказий курак тишларни тож қисмининг мезиодистал ўлчами	8,95±0,17	7,84±0,16	p<0,05	12,62±1,6
Ён курак тишларни тож қисмининг мезиодистал ўлчами	7,32±0,24	6,48±0,16	p<0,05	11,7±1,65
Курак тишларни тож қисмини баландлик сегменти.	16,65±1,07	15,64±1,07	p>0,05	6,027±1,5
Курак тишларни тож қисмини мезиодистал сегменти.	31,2±0,9	26,42±0,74	p<0,05	15,11±1,8

болаларниқидан 38% га паст. Бурун асоси (CI – Cr) ю/ж да кесувчилар бўлимининг кенглиги унинг етарлича кенглигига қараганда ишончли кичик. Тадқиқот натижалари 10-13 ёшли болаларда нафас олиш йўлларининг ҳолатини аниқлашда ТРГ ва ОПТГ имкониятлари ижобий самарасини тасдиқлади.

А/Г болалар қон зардобиди IgG даражаси н/г кўрсаткичларига нисбатан ўртача 16% га юқор, IgE га концентрацияси ўртача 5 марта баланд бўлиши, фикримизча, Е синф антитаналар бурундан нафас етишмаслиги ва ТЖА боғлиқлигини, организмнинг детоксикацион тизим бузилиши билан акс этишида намаён

8-жадвал

10-13 ёшли болаларда ОПТГ визуал баҳоси ва ю/ж кесувчи соҳаси ҳажми

Ўлчовлар	Асосий гуруҳ (n=30)	Назорат гуруҳ (n=30)	T	Фарқлар ишончлиги
Бурун йўлларининг торайиши	25	4	7,3	p>0,05
Бурун бурмасынинг эгрилиги	24	5	5,8	p>0,05
Ю/ж синусларни торайиши	2	1	1,4	p>0,05
Курак тишлар илдизининг конверсияси	19	2	4,9	p>0,05
Бурун асоси кесувчилар бўлимининг кенглиги (CI- Cr)	28,9	31,58	2,6	p>0,05
Чап тамон бурун асоси ю/ж кесувчилар соҳа кенглиги (CI-M)	15,1	16,4	1,5	p>0,05
Ўнг тамон бурун асоси ю/ж кесувчилар соҳа кенглиги (M-Cr)	14,8	16,8	2,19	p>0,05

бўлади (9-жадвал).

А/Г болалар сўлагиди лизоцим миқдори Н/Г кўрсаткичларидан 4,7 марта slgA миқдори ўртача 2,5 марта пасайишида IgE нинг етакчи аҳамияти борлигини кўрсатади ва HOTSCK натижасида ТЖА ривожланишида аҳамияти мавжудлигини тасдиқлайди.

Текширилган болалар XСни баҳолаш натижасида А/Г даги болалар ва ота-оналар – ке-

сувчи тишлар жойлашувидан, лаблари шакли билан боғлиқ эстетик ҳолатдан 100% шикоят қилишган, А/Г даги болаларнинг ота-оналари ўз болалари - 46% ҳолатда жисмоний зўриқиш ва дарслардан тез толиқишини кузатишганини айтишди. Шунингдек А/Г болалари орасида 28% дан лаблар жипслашидаги камчиликлар ва нутқда сўзлар талаффузи бузилишидан,

9-жадвал

Текширилган болаларда тизимли ва маҳаллий иммунитет кўрсаткичлари.

Иммун кўрсаткичлари	А/Г (n=118)	Н/Г (n=32)
Ig A, г/л	$0,748 \pm 0,27^*$	$1,26 \pm 0,23$
Ig G, г/л	$13,48 \pm 2,52$	$11,81 \pm 1,16$
Ig E, г/л	$3,08 \pm 0,39^*$	$0,69 \pm 0,08$
Ig M, г/л	$0,80 \pm 0,04^*$	$1,11 \pm 0,21$
Лизоцим, мкг/л	$0,49 \pm 0,03^*$	$3,88 \pm 0,15$
Лактоферрин, мкг/мл	$0,876 \pm 0,05^*$	$1,84 \pm 0,14$
slg A, мг/л	$98,38 \pm 8,16^*$	$269,23 \pm 9,67$

Изоҳ: * - фарқлар ишончлилик даражаси $p < 0,05$.

22% ҳолатда мактабгача бўлган даврда ЛОР мутахассисга кўп бор қатнаганлари ҳамда болалари гаплашганда, кўпроқ димоғ орқали сўзларни шакллантиришини кузатишган. Жисмоний ноқулайлик ва функционал бузилишлар -2,6; ҳиссий фаровонлик -2,2; ижтимоий фаровонлик -2,4; оилавий фаровонлик -2,66 балли натижалар қайд этилди. Текширилган болаларнинг оилавий фаровонлик (ОФ) кўрсаткичлари аксарият 6-9 ёшли болалар ота-оналари "Фарзандингиз тиш, оғиз ва жағларида ноқулайлик сезадими?" ҳамда "Тишлов муаммолари туфайли овқатланаётганда ноқулайлик туғдирадими?" деган саволларга 51,4% ҳолатда «ҳа» болалар ёши катталашиб бориши билан стоматологик муаммолар туфайли ота-онаси ўзини айбдор ҳис қилиш даражаси ортиб бориши ўртача; -37%; -44,3% ва 65% ни кўрсатди. Деярли барча ёш гуруҳларида кўкрак ёшида табиий ва сунъий озиклантириш бўйича натижалар ўзаро бир-бирига боғлиқлиги; 3 ёшгача 86,5% ҳолатда 6 ой ва ундан ортиқ кўкрак билан эмизилган, бошқа ёш гуруҳларида ҳам мос равишда -87,7%; -86,3% ва -83,6% кузатилган.

ХУЛОСАЛАР

1. Н/Гги 6-9 ёш болаларнинг тана вазни, тана узунлигидан тезроқ ўсади, ўғил болаларда 1,57 марта, қиз болаларда 1,64 марта; тана вазни эса ўғил болаларда 2,71 марта, қиз болаларда эса 2,79 марта. А/Г 6-13 ёшли ўғил болаларнинг антропометрик кўрсаткичлари, шу ёш гуруҳи қиз болаларга солиштирилганда ўғил болаларда ўсиш тезлиги қиз болаларникидан кўра юқори эканлигини тасдиқлайди. А/Гдаги ўғил болаларнинг п/ж диаметри Н/Г болаларникидан тезроқ ўсади (1,29 га қарши 1,38) ва ўсишнинг тезлашиш даври 7-8 ёшда кузатилди.

2. А/Г болаларда ЮМБ ва ЮФБ Н/Г болаларникидан кичиклиги кузатилиб, ОПТГ ва ТРГ таҳлили бундай беморларга эрта ва аниқ ташхис қўйиш имконини беради.

3. А/Г ва Н/Г болаларининг қони ва аралаш сўлагиди иммунологик кўрсаткичлар, гуморал иммун тизимининг дисфункцияси тўғрисидаги илмий концепцияни бойитиш ва ўрганилган уйғунликдаги касалликнинг янги қонуниятларини аниқлаш имконини беради.

МАНФААТЛАР ТЎҚНАШУВИ

Муаллифлар ушбу тадқиқот иши, унинг мавзуси, предмети ва мазмуни рақобатдош манфаатларга таъсир қилмаслигини маълум қилади.

МОЛИЯЛАШТИРИШ МАНБАЛАРИ

Муаллифлар тадқиқот олиб бориш давомида молиялаштириш мавжуд бўлмаганлигини маълум қиладилар.

МАЪЛУМОТЛАР ВА МАТЕРИАЛЛАРНИНГ ОЧИҚЛИГИ

Ушбу тадқиқот давомида олинган ёки таҳлил қилинган барча маълумотлар ушбу нашр этилган мақолага киритилган.

МУАЛЛИФЛАРНИНГ ТАДҚИҚОТДАГИ ҲИССАЛАРИ

Барча муаллифлар тадқиқотни тайёрлаш ва унинг натижаларини шарҳлаш, шунингдек, нашрга тайёрлаш ҳисса қўшган. Барча муаллифлар қўлёзманинг якуний версиясини ўқиб чиқишган ва тасдиқлашган.

ЭТИК ЖИҲАТДАН МАЪҚУЛЛАШ ВА ИШТИРОК ЭТИШ УЧУН РОЗИЛИК

Ҳайвонларни парвариш қилиш ва улардан фойдаланиш бўйича барча халқаро, миллий ва/ёки институционал кўрсатмаларга риоя қилинган.

НАШР ҚИЛИШГА РОЗИЛИК

Қўлланилмайди.

НАШРИЁТНИНГ ЭСЛАТМАСИ

"Интеграция стоматология ва юз-жағ жароҳлиги" журналы чоп этилган хариталар ва институционал мансублик кўрсаткичлари бўйича юрисдикция даъволарига нисбатан нейтрал бўлиб қолади.

Мақола келиб тушган сана: 24.12.2022 й.

Нашрга қабул қилинган сана: 15.01.2023 й.

CONFLICT OF INTERESTS

The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

SOURCES OF FUNDING

The authors state that there is no external funding for the study.

AVAILABILITY OF DATA AND MATERIALS

All data generated or analysed during this study are included in this published article.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS

All authors contributed to the design and interpretation of the study and to further drafts. All authors read and approved the final manuscript.

ETHICS APPROVAL AND CONSENT TO PARTICIPATE

All applicable international, national, and/or institutional guidelines for the care and use of animals were followed.

CONSENT FOR PUBLICATION

Not applicable.

PUBLISHER'S NOTE

Journal of "Integrative dentistry and maxillofacial surgery" remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

Article received on 24.12.2022

Accepted for publication on 15.01.2023

АДАБИЁТЛАР / REFERENCES

1. Гаффаров С.А. Санитарно-гигиенический, структурно-функциональный, клиника-экспериментальные анализ условий труда и здоровье рабочих нефтехимической промышленности Республики Узбекистан // Медицинский журнал Узбекистана, 86-92
2. Гаффаров С.А., Агзамхужаев С.С., Ходжиметов А.А. Содержание микроэлементов (Ca, Zn, Fe, Ag) в зубах, слюне, крови у рабочих Ферганского химического завода фурановых соединений // Российский стоматологический журнал, 28-29
3. Гаффаров С. А., Дурдиев Ж. И., Идиев Ф. Э. Юз жағ тизими аъзоларининг шаклланиши ва патологиясида аҳамияти омиллар // Tibbiyotda yangi kun. – 2019. – №4 (28). – С.147-150 (14.00.00; №22)
4. Гаффарова С.А., Жолудев С.Е., Назаров У.К. Изучение уровня, функционально-структурных состояний тканей органов полости рта у лиц, занятых на Алмалыкском и Нижнетагильском металлургических производствах. // Stomatologiya №4 (81). 7-10 с. Ташкент-2020.
5. Гаффаров С.А., Олимов С.Ш., Ахмадалев Н.Н. Взаимосвязь между аномалиями зубочелюстной системы и соматических заболеваний у детей // Стоматология Казахстана, 33-36
6. Гаффаров С.А., Олимов С.Ш., Саидов А.А. Болаларда матрикли металлопротеазларнинг чакка-пастки жағ бўғими касалликлари патогенезидаги аҳамияти // Стоматология, 48-50
7. Гаффаров С.А., Олимов С.Ш., Саидов А.А. Кичик мактаб ёшидаги болаларда тиш-жағ аномалияларининг тар алганлик даражаси // Тиббиётда янги кун, 286-288
8. Гаффаров С.А., Хамроев Ф.Ш. Тўғма рухий касаллиги мавжуд болаларда стоматологик касалликларнинг этиопатогенези, клиникасидаги ўзига хослик ва давалаш усуллари. // STOMATOLOGIYA 3 (87-88), 78-82
9. Гаффаров С.А., Хамроев Ф.Ш., Кулдашева В.Б., Мадаминава Н.С. Клинические состояние зубов и зубных рядов у детей и подростков с церебральными параличами // Российский стоматологический журнал
10. Гаффаров С.А., Яриева О.О., Хайдарова Ф.А. Общие результаты анкетирования родителей детей по вопросам профилактики и лечения кариеса зубов в городе Бухаре // Проблемы биологии и медицины, 32.
11. Мельникова М.А., Мельникова М.А., Бимбас Е.С., Шишмарева А.С. Развитие лицевого скелета у детей после ранней потери временных резцов верхней челюсти. // Проблемы стоматологии. - 2017. - № 3 (37). - С. 96 - 99.
12. Олимов С.Ш., Саидов А.А., Гаффаров С.А., Ходжиметов А.А. Мактаб ёшидаги болаларда гепатобилиар тизимнинг тиш-жағ ну сонлари патогенезидаги аҳамияти. // Журнал Доктор ахборотномаси. Самарканд 2, 35-39)
13. Фозилбекова Г.А., Гаффаров С.А. Состояние полости рта с зубочелюстными аномалиями у детей с бронхиальной астмой // STOMATOLOGIYA 3 (87-88), 46-54.
14. Фозилбекова Г.А., Гаффаров С.А., Назаров У.К., Хен Д.Н. Общие и местные изменения организма, стоматологического и иммуногенетического характера при недифференцированной дисплазии соединительной ткани // Российский СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ 26 (1), 5-14
15. Яриева О.О., Гаффаров С.А. Болалар орасида кариес ва нокариес касалликларнинг этиологиясида тиббий-ижтимоий омилларнинг аҳамияти // Доктор ахборотномаси, 45-50.
16. Gafforov Sunnatullo Amrulloevich, Durdiev Jonibek Ismatovich Morphometric features of the formation of organs of the bones of the dentition in children with chronic pathologies of the respiratory system // JOURNAL of CRITICAL REVIEWS 7 (18), 892-899
17. Gafforov S. A., Durdiev J. I. Violation of the formation of bone organs of the dentition system in children with respiratory system pathologies // ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2020. – T. 10. – №. 4. – С. 325-333. (Impact factor 7,492)
18. Gafforov S. A., Durdiev J. I. Clinical and morphological characteristics of the organs of the dentition in children with disorders of the upper respiratory system // PalArch's Journal of Archaeology of Egypt / Egyptology. 2020. Vol. 17. Issue. 6. pp. 14324-14342. (Scopus Q3)
19. Gafforov S. A., Durdiev J. I. Morphometric features of the formation of organs of the bones of the dentition in children with chronic pathologies of the respiratory system // Journal of critical reviews. 2020. Vol. 7. Issue. 18. pp. 892-899. (Scopus Q2)
20. Gafforov S.A., Nurov N.B., Nurova N.Sh. Diagnosis, prevention and treatment of dental anomalies in children with chronic tonsillitis and chronic bronchitis // Journal of Biomedicine and Practice, 71-84
21. Gafforov S.A., Yariyeva O.O., Иноятлов А.Ш. The degree of damage to hard tissues of teeth of carious and non-carious among children and adolescents of the Bukhara city a // Сопредседатели редакционной коллегии; 23
22. Yariyeva O.O., Gafforov S.A. The degree of damage to hard tissue of teeth of carious and noncarious among children and adolescents of the Bukhara city // Eurasian Journal of Pediatrics 3 (3), 111-117.