

ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 2 / 2021

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно - практический журнал
2 / 2021

Журнал основан в 1999 г.

Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

акад. Арипова Т.У., д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Арипов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., проф. Аминов С.Д. (ответственный секретарь), проф. Гулямов Н. Г., проф. Исмаилов С.И., проф. Ибадова Г.А., проф. Искандарова Ш.Ф., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М., проф. Косимов И.А. (зам. глав. редактора), проф. Отабеков Н.С., проф. Туляганов Р.Т., проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х. (зам. глав. редактора), проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Таджиев Б.М., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов А.Ш., проф. Назруллаев Н.У., проф. Наврузова Н.И., д.ф.н. Камбаров Х.Ж., б.ф.н. Кахоров Б.А., ф.ф.н. Жалилов Ф.С.

Редакционный совет:

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)
акад. Тулегенова А.У. (Астана)
акад. Тураев А.С. (Тошкент)
акад. Раменская Г.В. (Москва)
акад. Иноятова Ф.И. (Ташкент)
проф. Мадреимов А.М. (Нукус)
проф. Сагдуллаев Ш.Ш. (Ташкент)
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)
проф. Аскарров Т.А. (Бухара)
проф. Облокулов А.Р. (Бухара)
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)
проф. Каримов Х.Я. (Тошкент)
проф. Умарова Ш.З. (Тошкент)
проф. Нуралиев Н.А. (Бухара)

TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI KUTUBXONASI
№ _____

ASOSIY O'QUV ZALI

Ташкент-2021

UFGA BERSH
MUMKIN EMAS

СОДЕРЖАНИЕ

1. АБДУЛЛАЕВА Н.К., ХУСАИНОВА Р.А., ИМАМАЛИЕВ Б.А., ЮНУСХОЖИЕВА Н.Э., АХМАДБЕКОВ Х.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ПРЕПАРАТА «КОБАФЕН».....7
2. АГЗАМОВА М.Н., КАРАТАЕВА Л.А., ВОХИДОВ О.Ф. ЛИМФОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРИТОНИТАМИ15
3. АЗИЗОВА Р.А., КАРАБЕКОВА Б.А., МУХИТДИНОВА М.И. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ.....21
4. АЛИМОВ С.У. ҚОН КЕТИШ БИЛАН АСОРАТЛАНГАН МЕЪДА ВА ЎН ИККИ БАРМОҚЛИ ИЧАК ЯРА КАСАЛЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ГЕМОСТАЗ ТИЗИМИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ .. 30
5. БАХРИЕВ И.И., ОЙДИНОВ А.Э., ИСЛАМОВ Ш.Э., БЕКНАЗАРОВ Ж.Ш. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О КЛАССИФИКАЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗУБОВ 42
6. БОЛТАЕВ К.Ж., АХМЕДОВА Н.Ш. ПОЛИДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА..... 51
7. ДАМИНОВ Т.А., ТУЙЧИЕВ Л.Н., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б., МУМИНОВА М.Т., МАТКАРИМОВА Д.С., ХАЙМАТОВ А.А. ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БОЛАЛАРДА МИЕЛОГРАММА КЎРСАТКИЧЛАРИ 60
8. ЖУМАНИЁЗОВ Э.Х., ДОВЛАТБЕКОВ А.М., ХУСАНОВ А.Ш., АБДУЛЛАЕВ Ж., ИСМОИЛОВ О. ИНСОН СЎЛАГИ ВА СЎЛАК ДОФИДА АГГЛЮТИНИНЛАР “АЖРАТУВЧАНЛИГИ” ОРҚАЛИ ШАХСНИ ИДЕНТИФИКАЦИЯЛАШ 70
9. ЖУМАНИЯЗОВА М.Б., ДАВРАНОВ К. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПРЕПАРАТА «БАКТЕРИОФАГ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫЙ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ» – “MediPhag” 77

10. **ЖУРАЕВА А.А., ТУЛЯГАНОВ Р.Т., АБДУЛЛАБЕКОВА В.Н.** ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ГЕЛЯ “ПАРОДОНФИТ”..... 88
11. **ИБРАГИМОВА М.Я., МАХМУДОВА И.Н.** АНАЛИЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ В АПТЕКАХ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН..... 96
12. **ИБРАГИМОВА Ш.А., МИРРАХИМОВА М.Х.** АТОПИК ДЕРМАТИТИНГ КОМОРБИД КЕЧИШИНИНГ КЛИНИК – ИММУНОЛОГИК ЖИХАТЛАРИ..... 104
13. **ИКРАМОВ Д.А., БУЗРУКОВ Б.Т., ИКРАМОВ А.Ф.** ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С МИОПИЕЙ.....113
14. **ИРГАШЕВ Д.С., ГАСАНОВА Ш.С., ЮГАЙ Е.С., МУЗАФФАРОВА М.Х., БОБОЕВ К.Т.** КЛИНИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БЕСПЛОДИЯ..... 119
15. **КАЙПНАЗАРОВ Т.Н., РАМАЗОНОВ Н.Ш., ЭГАМОВА Ф.Р., СЫРОВ В. Н.** ХИМИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗУЧЕНИЕ ЭКСТРАКТА РАСТЕНИЯ *ASTRAGALUS FILICAULIS*..... 137
16. **КАРИМОВА М.М.** БИОКОМПЛЕКСЫ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ..... 146
17. **МАВЛЯНОВ И.Р., УСМОНАЛИЕВА Н.Ш.** ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ ГРЕБЦОВ..... 151
18. **МАМАЖАНОВА Н.М.** УЛЬТРАЗВУКОВОЙ МОНИТОРИНГ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СТЕПЕНЯХ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ..... 170
19. **МАХМУДОВА Л.И., ШАДЖАНОВА Н.С.** ИЧАК ТАЪСИРЛАНИШ СИНДРОМИ ТУРЛИ ШАКЛЛАРИДА КИМЁВИЙ ЭЛЕМЕНТЛАР МУВОЗАНАТИ БУЗИЛИШИНИ БАҲОЛАШ..... 175

20. **МИРЗААХМЕДОВА К.Т., ЗИЯЕВА Ш.Т.** ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ТОКСИК ГЕПАТИТДА ФИТИН КОМПЛЕКС ПРЕПАРАТИНИНГ ГЕПАТОТРОП ТАЪСИРИ..... 186
21. **НАРЗУЛЛАЕВА И.** ИЗУЧЕНИЕ АССОРТИМЕНТА АНТИКОАГУЛЯНТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН 192
22. **НАУБЕЕВ Т.Х., РАМАЗОНОВ Н.Ш., САСМАКОВ С.А., АЗИМОВА Ш.С.** АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ И ПРОТИВОГРИБКОВАЯ АКТИВНОСТЬ ЦИКЛОАРТАНОВЫХ ГЛИКОЗИДОВ ИЗ РАСТЕНИЯ РОДА *ASTRAGALUS MUCIDUS*..... 197
23. **ОЛИМОВ Н.К., СИДАМЕТОВА З.Э., ХАБИБУЛЛАЕВА Ш.М., РАХИМОВА Д.О.** ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЕДАТИВНОГО СИРОПА «ФЛЕГМЕН» 206
24. **ОЛИМОВ Х.Қ., УБАЙДУЛЛАЕВ Қ.А., ХОЛИҚОВА З.А., САИДВАЛИЕВ А.К.** СУД КИМЁ ТАҲЛИЛИДА АМЛОДИПИННИ ИҚ-СПЕКТРИ..... 214
25. **ОТАЖОНОВ И.О.** СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАР ҲАЁТ СИФАТИ КЎРСАТКИЧЛАРИ..... 222
26. **ОЩЕПКОВА Ю.И., АМАНЛИКОВА Д.А., БАРАТОВ К.Р.** ВЛИЯНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ НА МАССУ ТЕЛА И ТЕМПЕРАТУРУ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫХ КОЛИТАХ..... 232
27. **РАСУЛОВ Ш.М.** ЎЗБЕКИСТОН ВА ҚЎШНИ ДАВЛАТЛАРДА ЭХИНОКОККОЗНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ..... 239
28. **САТҚУЛОВА Д.И., МАХСУДОВА М.Х.** ТАЛАБАЛАРНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШИНИ НАФАС ТИЗИМИНИНГ АЙРИМ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ ТАВСИФЛАШ..... 246
29. **САФАЕВА Ш.Т.** ПОКАЗАТЕЛИ БИЛИРУБИНОВОГО ОБМЕНА У КРЫС С ОСТРЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ ПОЛУЧАВЩИХ АСФЕРВОН В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ РЕЖИМЕ..... 253
30. **СУЛТАНОВА Э.М., ОЩЕПКОВА Ю.И., САЛИХОВ Ш.И.** ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СПОСОБА ПОЛУЧЕНИЯ НАГРУЖЕН-

НЬХ ХИТОЗАНОВЫХ МИКРОКАПСУЛ НА КИНЕТИКУ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА	263
31. ТАШПУЛАТОВА А.Д., СУЛТАНОВА Р.Х., АЛИЕВ Х.У. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ И БЕЗВРЕДНОСТИ ПРЕПАРАТА ГЛИГИСЦИН.....	273
32. ТИЛЛАЕВА У.М., ТУЛЯГАНОВ Р.Т. ИССЛЕДОВАНИЕ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ СУППОЗИТОРИЕВ «ФЕНСУЛКАЛ».....	279
33. ТУЙЧИЕВ Л.Н., ТУЙЧИЕВ Ж.Д., АБДУХАЛИЛОВА Г.К. COVID-19 И АНТИБИОТИКИ: ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИЙ.....	290
34. ТУРҒУНОВА Ф.А., БЕГМАТОВА И.Б., НУРМУҲАМЕДОВА В.З., ИМАМАЛИЕВА М.А., БОБАЕВ И.Д. СОЯ ЁСИМЛИГИ ТАРКИБИДАГИ АМИНОКИСЛОТАЛАР, ЁҒ КИСЛОТАЛАР ВА УЛАРНИНГ МИКРОБЛАРГА ҚАРШИ ФАОЛЛИГИ.....	298
35. ТУРСУМЕТОВ А.А., АСКАРОВ Т.А., ЖАФАРОВ Х.М., ЗУПАРОВ К.Ф. АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ СВЕТОДИОДНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА МИКРОФЛОРУ, СЕНСИБИЛИЗИРОВАННУЮ МЕТИЛЕНОВОЙ СИНЬЮ ПРИ УЩЕМЛЕННЫХ ГРЫЖАХ ЖИВОТА.....	305
36. ОТАЖОНОВ И.О. СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БЎЛГАН БЕМОРЛАР ҲАЁТ СИФАТИ КЎРСАТКИЧЛАРИ	320
37. УСМАНОВ У.Х., КОМИЛОВ Х.М., АБДУРАХМАНОВА Н.А., САЛЯМОВА Ш.Т. ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПРОТИВОЯЗВЕННОГО СБОРА «УЛЬЦЕРАФИТ».....	330
38. ФАЙЗИЕВА У.Р. ВЛИЯНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НА РАЗВИТИЕ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ	340
39. ФОЗИЛЖОНОВА М.Ш., КАМИЛОВ Х.М., АШУРОВ А.А., ТАДЖИЕВА А.Д. МАҲАЛЛИЙ СУРТМА АСОСИ ЁРДАМИДА 33 %ЛИ ОЛТИНГУГУРТ СУРТМАСИНИ ТЕХНОЛОГИЯСИ ВА СИФАТИ	353
40. ФОМИНА М.А., ВЫПОВА Н.Л., ТАГАЙАЛИЕВА Н.А. ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА ЯНТАКА НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ МЫШЕЙ.....	360

41. **ХАДЖИМУХАМЕДОВ Б.Б.** СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МЕТОДАХ КЕРАТОРЕФРАКЦИОННОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМЕТРОПИЙ..... 366
42. **ХАЖИБАЕВ К.Г., ОЩЕПКОВА Ю.И** ИЗУЧЕНИЕ АНТИГИПОКСИЧЕКОЙ АКТИВНОСТИ КОМПОНЕНТОВ БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ ЦИСТ АРТЕМИИ АРАЛЬСКОГО МОРЯ 373
43. **ХАЛҚУЗИЕВА М.А.** *FERULA TADSHIKORUM PIMENOV* va *FERULA FOETIDA* (BUNGE) REGEL ТУРЛАРИНИНГ ГЕНЕРАТИВ ДАВРИ..... 382
44. **ҲАМИДОВА Н.Қ., НАРЗУЛЛАЕВ Н.У., МИРЗОЕВА М.Р.** ГИМЕНОЛЕПИДОЗЛИ БОЛАЛАРДА АЛЛЕРГИК РИНИТНИНГ КЕЧИШИГА ТУРЛИ ХИЛ ТЕРАПИЯ ТУРЛАРИНИНГ КЛИНИК-ИММУНОЛОГИК ТАЪСИРИ..... 391
45. **ХАМРАЕВА Г.Ш., ИБАДОВ Р.А., ИБРАГИМОВ С.Х., ШАНИЕВА З.А.** ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПО МИРУ И В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН..... 401
46. **ХАМРАЕВА Г.Ш., ИБАДОВ Р.А., ИБРАГИМОВ С.Х., ШАНИЕВА З.А.** ОСОБЕННОСТИ, СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И НОВЫЕ СТРАТЕГИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19..... 417
47. **ХУСАНОВА Д.З., БОБОЕВ К.Т.** РОЛЬ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ..... 435
48. **ЭРГАШЕВ К. ХОРУН УГЛИ, ВОХИДОВА Н.Р., РАШИДОВА С.Ш.** ПОЛУЧЕНИЕ НАНОКОМПОЗИТА ГИДРОКСИАПАТИТА ХИТОЗАНА *ВОНВУХ МОРИ* И ИССЛЕДОВАНИЕ ЕГО ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ 446
49. **ЮНУСОВА Х.М., АБДИЖАЛИЛОВА З.Х.** ИССЛЕДОВАНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЭЛЕКСИРА «БРОНХОТУС ФОРТЕ» 453

изучались в зависимости от степени кровотечения. А также был изучен с точки зрения типа телосложения.

SUMMARY

FEATURES OF THE HEMOSTASIS SYSTEM IN PATIENTS WITH GASTRIC AND DUADENALL ULCER COMPLICATED WITH BLEEDING.

Alimov Sukhrob Ucmovich

Termez branch of the Tashkent Medical Academy

dr.sukhrob@mail.ru

Key words: Hemostasis, peptic ulcer, platelet aggregation, asthenic, normosthenic, hypersthenic.

The article examines the state of the hemostasis system in patients with gastric ulcer and duodenal ulcer complicated by bleeding. Platelet aggregation and other links of the hemostatic system were studied depending on the degree of bleeding. And has also been studied in terms of body type.

УДК: 616.314-007

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О КЛАССИФИКАЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗУБОВ

**Бахриев Ибрагим Исомадинович¹, Ойдинов Азиз Эргашевич²,
Исламов Шавкат Эрйигитович³, Бекназаров Жахонгир Шакирович²**

Ташкентская медицинская академия¹

Ташкентский стоматологический медицинский институт²

Самаркандский Государственный медицинский институт³

ibragim.bakhriev@mail.ru

Ключевые слова: повреждения зубов, классификация, критерии, судебно-медицинская экспертиза.

Здоровье полости рта является одним из основных показателей общего здоровья, благополучия и качества жизни. ВОЗ определяет здоровье

полости рта как «состояние, характеризующееся отсутствием хронической боли в полости рта и в области лица, рака ротовой полости рта и горла, инфекций и язв полости рта, заболеваний пародонта (десен), зубного кариеса, выпадения зубов и других заболеваний и нарушений здоровья, ограничивающих способности человека кусать, жевать, улыбаться и говорить и его психосоциальное благополучие» [1, 25, 26]. Травмы полости рта и зубов – это полученные в результате удара повреждения зубов и/или других твердых или мягких тканей внутри и вокруг рта и в полости рта [15], а также возникают вследствие черепно-мозговой травмы [20, 21, 24]. Глобальная распространенность травм всех зубов (молочных и постоянных) составляет около 20% [21]. По данным судебно-медицинской практики, повреждения зубов составляет в среднем 2,4% челюстно-лицевой травмы, а переломы нижней челюсти от 70 до 85% всех переломов лица неогнестрельного происхождения [8]. Повреждения зубов могут возникнуть вследствие различных патологических состояний как полости рта [18, 19, 23], так и в результате сопутствующих патологий [16, 17, 22]. В.П.Ефименко (2003) указывает, что денто-альвеолярная травма составляет до 50% среди всех повреждений твердых тканей челюстно-лицевой области у детей. А.А.Геворкян (2001) приводит данные о 0,9-3,9 % повреждений зубов среди челюстно-лицевой травмы [5, 9]. Надо отметить, что наиболее полно отражающими состояния возникающих повреждений классификации травм зубов ранее были предложены Г.М.Иващенко (1963), Н.М.Чупрыниной (1985), Всемирной организацией здравоохранения (1986). Классификация повреждений зубов (Г.М.Иващенко, 1963 г.): 1. Неполные переломы зубов (без вскрытия пульпы): трещины эмали и дентина, краевой перелом коронки и отрыв эмали, краевой перелом коронки, отрыв эмали и дентина. 2. Полные переломы зубов (с вскрытием пульпы): а) открытые (в полость рта) – переломы с частичным изъёмом коронки; раздробление или изъём коронки; раздробление или изъём коронки и корня; б) закрытые (при сохранении

целости коронки) – перелом корня. 3. Вывихи зубов – неполный (частичный) вывих зуба из лунки, полный вывих зуба из лунки, вывих зуба (отрыв) и отрыв края альвеолярного отростка. 4. Вколачивание зубов [6, 12].

Классификация острой травмы зуба (Н.М.Чупрынина, 1985г.): 1. Ушиб. 2. Вывих. а) неполный: – без смещения зуба; – смещение в сторону соседнего зуба; – поворот зуба вокруг продольной оси; – смещение коронки в вестибулярном направлении; – смещение коронки в сторону полости рта; – смещение в сторону окклюзионной плоскости; б) вколоченный; в) полный.

3. Трещина. 4. Перелом (поперечный, косой, продольный): а) коронки в зоне эмали; б) коронки в зоне эмали и дентина без вскрытия полости зуба; в) коронки в зоне эмали и дентина со вскрытием полости зуба; г) зуба в области эмали, дентина и цемента; д) корня в пришеечной, средней и верхушечной третях. 5. Сочетанные (комбинированные) травмы. 6. Травма зачатка [7].

Известна классификация ВОЗ, в которой выделено 8 классов острой травмы зубов [10]:

Класс 1. Ушиб зуба с незначительными структурными повреждениями.

Класс 2. Неосложненный перелом коронки зуба.

Класс 3. Осложненный перелом коронки зуба.

Класс 4. Полный перелом коронки зуба.

Класс 5. Коронково-корневой продольный перелом.

Класс 6. Перелом корня зуба.

Класс 7. Вывих зуба (неполный).

Класс 8. Полный вывих зуба.

Классификация, созданная Jacobsen (1981), проста и доступна для практических врачей. Однако наибольшее распространение зарубежом получила классификация Andreason et all (Andreason J.O., Andreason F., Andreason L., Text book and Color Atlas of the Traumatic Injuries to the Teeth, 2007):

I. Перелом коронки.

1. Перелом в пределах эмали.
2. Перелом в пределах эмали и дентина.
3. Простой коронко-корневой перелом в пределах эмали дентина и цемента.
4. Перелом в пределах эмали, дентина и пульпы.
5. Полный коронко-коронковый перелом в пределах эмали, дентина, пульпы и цемента.

II. Повреждение тканей периодонта.

1. Ушиб.
2. Подвывих (сублюксация).
3. Вывих со смещением (латеральная люксация).
4. Интрузия (вколоченный вывих).
5. Экструзия вывих с выдвиганием из лунки.
6. Полный вывих (авульсия) [11].

В клинической практике широко используется следующая классификация повреждений зубов:

I. Ушиб зуба (без повреждения или с повреждением сосудисто-нервного пучка).

II. Вывих зуба.

1. Неполный (без повреждения или с повреждением сосудисто-нервного пучка);
2. Внедренный (без повреждения или с повреждением сосудисто-нервного пучка);
3. Полный

III. Перелом.

1. Коронки зуба: а) в зоне эмали; б) в зоне эмали и дентина (без вскрытия или со вскрытием полости зуба);
2. Шейки зуба: а) выше дна зубо-десневого кармана; б) ниже дна зубо-десневого кармана.

3. Корня зуба (поперечный, косой, продольный, оскольчатый, комбинированный): а) в пришеечной части; б) в средней части корня; в) в верхушечной части (без повреждения или с повреждением сосудисто-нервного пучка; без смещения или со смещением) [14].

Н.Н.Черченко, Н.В.Самсонов (2013) предлагают классификацию травматических повреждений зубов.

Классификация травм зубов.

Класс I. Ушиб зуба с незначительными структурными повреждениями.

Класс II. Неосложненный перелом коронки зуба.

Класс III. Осложненный перелом коронки зуба.

Класс IV. Полный перелом коронки зуба.

Класс V. Коронково-корневой продольный перелом.

Класс VI. Перелом корня зуба.

Класс VII. Вывих зуба неполный.

Класс VIII. Полный вывих зуба.

Классификация клиники детской челюстно-лицевой хирургии Белорусского государственного медицинского университета [13].

1. Ушиб зуба. 1.1. с разрывом сосудисто-нервного пучка (СНП). 1.2. без разрыва СНП.

2. Вывих зуба. 2.1. неполный вывих. 2.2. с разрывом СНП. 2.3. без разрыва СНП. 2.4. полный вывих. 2.5. вколоченный вывих.

3. Перелом зуба. 3.1. перелом коронки зуба. 3.1.1. в пределах эмали. 3.1.2. в пределах дентина (со вскрытием полости зуба, без вскрытия полости зуба). 3.1.3. отлом коронки зуба. 3.2. перелом корня зуба (продольный, поперечный, косой, со смещением, без смещения).

4. Травма зачатка зуба.

5. Сочетанная травма зуба (вывих + перелом и др.).

С.Н.Мойсейчук (2004) различает неосложненные подвывихи и интрузии, сколы коронки зубов в пределах эмали, латеральный вывих, вколоченный

вывих с прободением носового хода, перелом коронки и корня, удаления зуба [8]. Ж.П.Калинина (2003) установила, что наиболее распространенными повреждениями эмали являются трещины, сколы и истирание, которые встречаются у лиц всех возрастных групп, на всех исследуемых зубах, поверхностях и зонах. С возрастом количество этих дефектов на зубах статистически достоверно возрастает [4]. Следовательно, ни одна из приведенных классификаций не определяет различие между полным вывихом зуба и его удалением. Кроме того, все классификации рассматривают изолированную травму зубов без учета множественности и сочетанности повреждений [2, 3].

Таким образом, в настоящее время существует разнообразные классификации повреждений зубов, которые в основном разработаны стоматологами-клиницистами. Применяемые судебно-медицинские классификации неполноценны и не решают все вопросы экспертной практики. А многообразие повреждений зубов, требует необходимость разработки единой судебно-медицинской классификации, отражающей все квалифицирующие параметры.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агапов В.С. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / В.С.Агапов, Н.В.Емельянова, Т.П.Шипкова. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 251 с.
2. Башкирева Е.А. Практикум по судебной медицине. - Москва. - 2012. - 68 с.
3. Иорданишвили А.К., Баринов Е.Х., Салманов И.Б. Алгоритм судебно-медицинской экспертизы эндодонтического лечения //Судебная медицина. - 2019. - Том 5, № 4, - С. 20-25.
4. Калинина Ж.П. Характеристика основных поверхностных травматических повреждений эмали зубов человека.: Автореф ... дисс. к.м.н. - Омск, 2003. - 24 с.

5. Кислых, Ф.И. Челюстно-лицевая хирургия: учеб.пособие для мед. вузов / Ф.И.Кислых, В.Н.Перепилицын, И.А.Баландина. Ростов на/Д: Феникс, 2007. 160 с.
6. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия / под ред. В.Н.Балина, Н.М.Александрова. СПб.: Спец. лит., 2005. 574 с.
7. Мартьянов И.Н. Лечение травматических вывихов зубов постоянного прикуса у детей.: Автореф ... дисс. к.м.н. – Санкт-Петербург, 2005. – 24 с.
8. Мойсейчук С.Н. Экспертный анализ и обоснование тяжести вреда здоровью при повреждениях зубов и нижней челюсти.: Автореф ... дисс. канд.мед.наук. – Москва, 2004. – 22 с.
9. Пашинян Г.А., Доборовольская Н.Е. Комплексная судебно-медицинская экспертиза дефектов оказания стоматологической помощи //Медицинское право. – 2009. - №4. – С. 3-13.
10. Рузин Г.П. Основы технологии операций в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Г.П.Рузин, М.П.Бурых. Харьков, 2000. С. 269-273.
11. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: в 2 т. / под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой. М.: Медицина, 2000. Т. 1. 520 с.
12. Свадковский Б.С. Учебное пособие по судебно-медицинской стоматологии – 1974. – 175 с.
13. Черченко Н.Н., Самсонов Н.В. Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярного отростка. Учеб.- мет. пособие. Минск – 2013. – 30 с.
14. Яковенко Л.Л., Яковенко О.О., Гончар Д.Г. Судебно-медицинская экспертная оценка повреждений челюстно-лицевой области //Судебно-медицинская экспертиза. 2016. № 2. – С. 10-13.

15. Lam R. Epidemiology and outcomes of traumatic dental injuries: a review of the literature. // *Aust. Dent. J.* – 2016. №61 Suppl 1. – P. 4-20.

16. Modell B. *Epidemiology of Oral Clefts 2012: An International Perspective* Cobourne MT (ed): *Cleft Lip and Palate. Epidemiology, Aetiology and Treatment*. Vol 16. Basel: Front Oral Biol: Karger.; 2012. – P. 1-18.

17. Mossey P.A., Little J., Munger R.G., Dixon M.J., Shaw W.C. Cleft lip and palate. // *Lancet*. – 2009. – №374 (9703). – P. 1773-1785.

18. O'Mullane D.M., Baez R.J., Jones S., et al. Fluoride and Oral Health. // *Community Dent. Health*. – 2016. – №33 (2). – P. 69-99.

19. Petersen P.E., Bourgeois D., Ogawa H., Estupinan-Day S., Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. // *Bull. World Health. Organ.* – 2005. – №83 (9). – P. 661-669.

20. Petersen P.E., Ogawa H. Prevention of dental caries through the use of fluoride - the WHO approach. // *Community Dent. Health*. – 2016. – №33 (2). – P.66-68.

21. Petti S., Glendor U., Andersson L. World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis - One billion living people have had traumatic dental injuries. // *Dent. Traumatol.* - 2018. - №34 (2). – P. 71-86.

22. Sanz M., Ceriello A., Buysschaert M., et al. Scientific evidence on the links between periodontal diseases and diabetes: Consensus report and guidelines of the joint workshop on periodontal diseases and diabetes by the International Diabetes Federation and the European Federation of Periodontology. // *J. Clin. Periodontol.* – 2018. – №45(2). – P. 138-149.

23. Taylor G.W., Borgnakke W.S. Periodontal disease: associations with diabetes, glycemic control and complications. // *Oral. Dis.* – 2008. №14 (3). – P.191-203.

24. Warnakulasuriya S. Causes of oral cancer an appraisal of controversies. // *Br. Dent. J.* – 2009. – №207 (10). – P. 471-475.

25. Watt R.G., Heilmann A., Listl S., Peres M.A. London Charter on Oral Health Inequalities. // *J. Dent. Res.* – 2016. - №95 (3). - P. 245-247.

26. World Health Organization. Shanghai Declaration on promoting health in the 2030 Agenda for Sustainable Development. Published 2016. Accessed 20 September, 2018.

РЕЗЮМЕ

ТИШЛАР ЖАРОҲАТЛАНИШЛАРИНИНГ ТАСНИФИГА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАР

**Бахриев Ибрагим Исомадинович¹, Ойдинов Азиз Эргашевич²,
Исламов Шавкат Эрйигитович³, Бекназаров Жахонгир Шакирович²**

*Тошкент тиббиёт академияси¹, Самарқанд давлат медицина
институтини², Тошкент давлат стоматология институтини³*

ibragim.bakhriev@mail.ru

Калит сузлар: тишларни жароҳатланиши, таснифланиши, баҳолаш мезони, суд-тиббий текшириш.

Мақола тиш шикастлари таснифлари ишлаб чиқишга бағишланган бўлиб, адабиёт маълумотлари таҳлили ўтказилган. Олинган натижаларга кўра, таснифларнинг кўпчилиги клиницист-стоматологлар томонидан таклиф этилган. Суд тиббий экспертлар томонидан ишлаб чиқилган таснифлар эса, барча тиш шикастлари турларини ва уларни баҳолашнинг эксперт тамойилларини тўлиқ ақс эттирмайди. Тиш шикастларининг турли туманлиги, ўз ичига барча баҳолаш мезонларни олиши, тўлақонли суд тиббий тасниф қабул қилиш лозимлиги тўғрисида далолат беради.

SUMMARY

MODERN CONCEPTS ABOUT THE CLASSIFICATION OF DENTAL INJURIES

**Bakhriev Ibragim Isomadinovich¹, Oydinov Aziz Ergashevich²,
Islamov Shavkat Eryigitovich³, Beknazarov Jakhongir Shakirovich²**

Tashkent Medical academy¹, Tashkent State Dental Institute²,

Samarkand State Medicine Institute³

ibragim.bakhriev@mail.ru

Key words: damage teeth, clasification, kritery, law-medical expertisis.

The article analyzes the literature data on the development of classification of tooth injuries. The data obtained indicate that most classifications were proposed by dentists. And the classifications developed by forensic doctors do not fully reflect all types of tooth injuries and expert aspects of their assessment. A variety of tooth injuries indicates the need for a full-fledged forensic classification, reflecting all the necessary evaluation criteria.

УДК: 616.155.194.8-085-053.9

ПОЛИДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Болтаев Камол Жумаевич, Ахмедова Нилуфар Шариповна

Бухарский государственный медицинский институт

Ключевые слова: желездефицитной анемии, полидефицитное состояние, пожилой и старческий возраст, прогнозирование.

Система феррокинетического мониторинга, основанная на количественном анализе показателей, отражающих механизмы ранних изменений в различных функциональных фондах железа в организме, как указывается в другом предложенном способе, позволяет осуществлять эффективное прогнозирование развития желездефицитного состояния [1, 3]. При этом развитие преданемического желездефицитного состояния - латентного дефицита железа у беременных считают наиболее вероятным, если у них в конце первого и в начале второго триместра беременности уровень трансферрина в сыворотке крови определяется выше 3,60 г/л, уровень циркулирующих трансферриновых рецепторов определяется выше 10,0 мг/л, а содержание сывороточного ферритина определяется ниже 30,0