TIBBIYOT
TA'LIMI & INNOVATSIYALARI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
19 20

Google scholar

PubMed MEDLINE
NIH U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health
Advancing Health Through Knowledge



- 14.00.00 - Tibbiyot fanlari;
- 14.00.01 - Akusherlik va ginekologiya;
- 14.00.02 - Morfologiya;
- 14.00.03 - Endokrinologiya;
- 14.00.04 - Otorinolaringologiya;
- 14.00.05 - Ichki kasalliklar;
- 14.00.06 - Kardiologiya;
- 14.00.07 - Gigiena;
- 14.00.08 - Oftal'mologiya;
- 14.00.09 - Pediatriya;
- 14.00.10 - Yuqumli kasalliklar;
- 14.00.11 - Dermatologiya va venerologiya;
- 14.00.12 - Tibbiy reabilitologiya;
- 14.00.13 - Nevrologiya;
- 14.00.14 - Onkologiya;
- 14.00.15 - Patologik anatomiya;
- 14.00.16 - Normal va patologik fiziologiya;
- 14.00.17 - Farmakologiya va klinik farmakologiya;
- 14.00.18 - Psixiatriya va narkologiya;
- 14.00.19 - Klinik radiologiya;
- 14.00.20 - Tibbiy genetika;
- 14.00.21 - Stomatologiya;
- 14.00.22 - Travmatologiya va ortopediya;
- 14.00.23 - Hamshiralik ishini tashkil etish;
- 14.00.24 - Sud tibbiyoti;
- 14.00.27 - Xirurgiya;
- 14.00.28 - Neyroxirurgiya;
- 14.00.41 - Xalq tabobati;
- 14.00.35 - Bolalar xirurgiyasi;
- 14.00.34 - Yurak-qon tomir xirurgiyasi

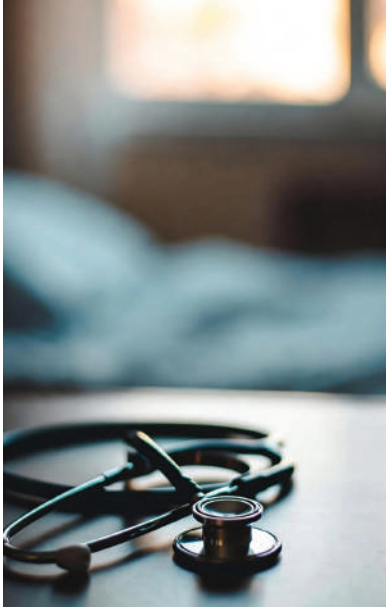
№10-SON

2026-yil, oktabr

tibbiyot-talimi-va-innovatsiyalari.uz

https://t.me/tibbbiyot_2100

Litsenziya raqami: №745444













Tahrir hay’ati a’zolari:



BOSH MUHARRIR:
Shuhrat Baymuradov Abdujalilovich
tibbiyot fanlari doktori (DSc), professor



BOSH MUHARRIR O‘RINBOSARI:
Iminov Komiljon Odiljonovich
tibbiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori

“Tibbiyot ta'limi va innovasiyalari” ilmi elektron jurnali 29.04.2025-yildan O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti Adminstratsiyasi huzuridagi Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi tomonidan C-5669801 reyestr raqami tartibi bo‘yicha ro‘yxatdan o‘tkazilgan. Litsenziya raqami: №745444.

Tahrir hay’ati a’zolari:



Sharipov Kongratbay Avezimbetovich
Texnika fanlari doktori (DSc), professor



Ishanqulov Artiqboy Eshboyevich
Biologiya fanlari doktori (DSc), professor



Otamuradov Furqat Abdukarimovich
tibbiyot fanlari doktori (DSc), dotsent.



Shuxrat Jumayevich Teshayev
tibbiyot fanlari doktori (DSc), professor



Oral Aminovna Ataniyazova
tibbiyot fanlari doktori (DSc), professor



Jalolova Feruza Maxamatjanovna
Tibbiyot fanlari bo‘yicha falsafa doktori (DSc), dotsent



Uraqov Shokir Ulashovich
tibbiyot fanlari doktori doktori (DSc)

Aripkhodjaeva Shakhzoda
resident doctor in national medical center

"TIBBIYOT TA’LIMI VA INNOVATSIYALARI"
ilmiy elektron jurnali O‘zbekiston Respublikasi Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi (AOKA) tomonidan 2024-yil 9-oktabrdan boshlab c-5669651 raqami ostida rasmiy ro‘yxatdan o‘tkazilgan.

Murojaat uchun telefon:
+998 97 748 70 03
Email: @munis_sm

MUNDARIJA

KARDIORENAL SAMARADORLIK NUQTAI NAZARIDAN FINERENON VA EPLERENONNING CHAP QORINCHA OTISH FRAKSIYASI SAQLANGAN YURAK YETISHMOVCHILIGI BEMORLARIDAGI QIYOSIY BAHOLANISHI 21
Qodirova Guljahon Ramozonovna, Tursunova Laylo Dilshatovna

GIPERSPEKTRAL TASVIRLARNI TASNIFLASHDA FAZOVIY SIZIB CHIQISH NIMANI O‘LCHAYDI? YAQINLIK, KO‘RILMAGAN SINFLAR VA SINFLAR TARKIBIGA AJRATISH 27
Tuxtamurodov Nozir Ulmas o‘g‘li

DIABETIK PANJA SINDROMINING JARROHLIK ASORATLARINI DAVOLASHDA YANGI YONDASHUVLAR 34
Akmaljon Olimov

FARG‘ONA VODIYSI SHAROITIDA GERIATRIK YOSHDAGI BEMORLARDA O‘PKA VA EKSTRAPULMONAL SILNING KLINIK-EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI (2020–2025) 40
Maxsumova Dinora Kamolovna, Zuhriddin Salohiddinovich Salohiddinov

ANTIBIOTIKLARGA CHIDAMLI BAKTERIYALAR: ZAMONAVIY TIBBIYOT MUAMMOSI 46
Abdisamatova Sarviniso Adisamatovna

EFFECTIVENESS OF TREATMENTS FOR CORONARY ARTERY DISEASE 50
Alfiya S. Shamsiddinova, Xursandbek A. Ergashaliyev, O‘g‘iloy M. Umaraliyeva, Ibrokhimjon M. Xursanov

KARDIORENAL SINDROMDA GENETIK VA EPIGENETIK DETERMINANTLAR HAMDA OQSIL BIOMARKERLAR PANELI: INTEGRATSION DIAGNOSTIK YONDASHUV 55
Korakulova Zilola Tilovmurodovna, Tursunkulov Ortikali, Ahmedova Umida Maxmudovna

ANDIJON VILOYATI AYOLLAR POPULYATSIYADA QALQONSIMON BEZ PATOLOGIYALARI FONIDA SUT BEZI SARATON VA SARATON OLDI HOLATLARINI UCHRASH CHASTOTASI 65
Mahmudjonova Sayyoraxon Shavkatbek qizi

SURUNKALI TROMBOEMBOLIK O‘PKA GIPERTENZIYASI: PATOGENEZDAN DAVOLASH STRATEGIYASINI TANLASHGACHA 70
Sunnatova Gulbahor Ismatovna, Tashinova Laylo Xolmurodovna, Ergasheva Nigora Utkurovna, Xolmirzayev Baxtiyor Turgunovich

TISH OLINGANDAN KEYIN PRP QO‘LLASHNING KLINIK SAMARADORLIGINI BAHOLASH 77
Muqimov Odiljon Axmadjonovich, Urinova Gulnoza Shuxrat qizi

TISH PROTEZLARI, JAG‘ MODELLARI VA JARROHLIK SHABLONLARINI YARATISHDA 3D-BOSMADAN FOYDALANISH 84
Abduganiyeva Shaxista Xodjiyevna, Axmedov Lutfullo

SPORTCHILARDA KORONAR ARTERIYA KASALLIGINI YENGIL SUN’IY INTELLEKT YORDAMIDA ERTA ANIQLASH 89
Muksimova Shahnoza Shamuhitovna, Umirzakova Sabina Totlibayevna, Isxakova Nargiza Patxillayevna

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА 103
Меджидов Меджид Нисрединович, Кафаров Ризван Тельманович, Тешабоев Мухаммадяхё Гуломкодирович, Рахматуллаев Азизбек Ахмадулло угли

ОТДАЛЁННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НОВОРОЖДЁННЫХ ПРИ ПРИКРЫТОЙ ПЕРФОРАЦИИ УЧАСТКА ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ 122
Хамраев Абдурашид Журакулович, Акмалова Юлдуз Илхомовна, Каримов Итиёр Музаффарович

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И УСЛОВИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ 132
Шухратова Мафтуна Мухаммад-Али кизи
РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА 139
Файзиматов Музаффар Азамович
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РЕКОНСТРУКТИВНЫМ ОПЕРАЦИЯМ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 144
Шухратова Мафтуна Мухаммад-Али кизи
ZRR VA AUTIZMLI BOLALARDA KOGNITIV-FUNKSIONAL REABILITATSIYADA MONTESSORI METODIKASINING O‘RNI 152
Odilbekova Hurliqo, Kimsanboyeva Odina, Jahonboyeva Dilorom, Majidova Yoqutxon Nabievna
ОТ ВАЛИДИРОВАННОЙ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ ДЛЯ ОРТОГНАТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ К БИОМЕХАНИЧЕСКОМУ МОДЕЛИРОВАНИЮ В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПЕРСПЕКТИВЫ ГИБРИДНОГО РАСШИРЕНИЯ PINN И FEA ДЛЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ 158
Шухратова Мафтуна Мухаммад-Али кизи
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В АСПЕКТЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТИ: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗА И ДИАГНОСТИКИ 164
Набиева Шохсанам Кахрамон кизи
SUBATROFIK RINITDA BURUN SHILLIQ QAVATINING KLINIK-FUNKSIONAL VA MIKROBIOLOGIK HOLATINI KOMPLEKS BAHOLASH ASOSIDA MAHALLIY TERAPIYANI TAKOMILLASHTIRISH 169
Yashnarova Lobar Eldor qizi
BOLALARDA NUTQ RIVOJLANISHI BUZILISHLARINI KORREKSIYALASHDA FORBRAIN QURILMASINING O‘RNI: ADABIYOTLAR SHARHI 173
Kimsanboyeva Odina Kozimovna, Odilbekova Hurliqo Ilhomovna, Jahonboyeva Dilorom Vohidjonovna, Huseynova Nadira Turgunovna
SURUNKALI BUYRAK KASALLIGINING DIALIZ BOSQICHIDAGI BEMORLARDA NOS3 GENI T786C POLIMORFIZMINING YURAK-QON TOMIR ASORATLARI BILAN BOG‘LIQLIGI 178
Eshmetova Sabohat Ilxomovna
Jabbarov Ozimboy Otaxonovich
Tursunova Laylo Dilshatovna
BOLALARDA YUQORI NAFAS YO‘LLARI TORAYISHI BILAN BOG‘LIQ DISTAL OKKLYUZIYANI DAVOLASH USULLARINI TAKOMILLASHTIRISH 185
Tosheva Orzigul Karim qizi
НЕЙРОМЫШЕЧНАЯ ДИСФУНКЦИЯ И БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ: ОЦЕНКА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ 189
Хаитбоева Мохирабону Уткир кизи
Мухамедсаидова Ирода Абдувахоб кизи
Хусанбаева Феруза Акмаловна
BOSH MIYA QON AYLANISHINING O‘TKIR BUZILISHIDA BRONX - O‘PKA TIZIMI ASORATLARI RIVOJLANISHINING KLINIK–PATOGENETIK XUSUSIYATLARI 197
Ikromova Mufazzal Abdurashidovna
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВАХ И МЕХАНИЗМАХ ДЕЙСТВИЯ АДАПТОГЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ 201
Ганиева Динара Шарофидиновна

CHAYNOV TISHLARI OKKLYUZION YUZASINING RAQAMLI 3D-MORFOMETRIK XUSUSIYATLARI VA ULARNING OKKLYUZION BALANSI HAMDA CHAYNASH FUNKSIYASI BILAN BOG‘LIQLIGI 209
Abdumutalipova Muborak Abdurashid qizi
Rizayeva Sevara Mirgulyamovna

DEVELOPMENT OF A SET OF INNOVATIVE PREVENTIVE MEASURES AIMED AT PREVENTING DISEASES OF HARD DENTAL TISSUES IN CHILDREN, TAKING INTO ACCOUNT THEIR AGE-RELATED CHARACTERISTICS BASED ON CLINICAL AND DIAGNOSTIC CRITERIA 215
Buriyeva N. A.

BOLALARDA GIPERTROFIK GINGIVITNI DAVOLASH SAMARADORLIGINI KLINIK VA PERIODONTAL INDEKSLAR ASOSIDA BAHOLASH 219
Eshimova Sayyora Tursunovna

RAS BO‘LGAN BOLALARDA KOGNITIV BUZILISHLARNI KORREKSIYALASHDA MIKROTOKLI REFLEKSOTERAPIYANING O‘RNI: ADABIYOTLAR SHARHI 226
Jahonboyeva D.V
Odilbekova H.I
Kimsanboyeva O.K

BARIATRIK JARROHLIK AMALIYOTI O‘TKAZGAN BEMORLARDA PSIXOLOGIK REGRESS SHAKLLANISHINING O‘ZIGA XOS XUSUSIYATLARI 232
Kuchkarov Humoyun Nurali o‘g‘li
Yadgarova Nargiza Fahriddinovna

COMORBIDITY PATTERNS AND THEIR ASSOCIATION WITH GALLSTONE DISEASE IN THE ELDERLY POPULATION: (A POPULATION-BASED STUDY IN THE FERGANA VALLEY, UZBEKISTAN) 239
Usmonov Xusniddin Qutbidinovich
Salakhidinov Sarvarjon Zaynabidinovich

ВЛИЯНИЕ ТРАВМ КОЛЕННОГО СУСТАВА НА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КАРЬЕРЫ ФУТБОЛИСТОВ: АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА, ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ И МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) 250
Анваров Абдуманнон Абдурахмонович
Бурханова Гулноза Лутфиллоевна
Исакулов Элдор Кулдошович
Бобобекова Умида Кувондиковна
Ким Вероника Александровна
Анварова Малика Абдурахмоновна

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН ПОД ВЛИЯНИЕМ ФИНАНСИРУЕМЫХ ИЗ ВНЕШНИХ ИСТОЧНИКОВ МЕЖДУНАРОДНЫХ ПРОГРАММ 257
Рустамов Уктам Мардонкулович

КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ, НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ, НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПОДРОСТКОВ С ДЦП В ПОЗДНЕЙ РЕЗИДУАЛЬНОЙ СТАДИИ 262
Эргашева Мафтуна Озодовна

КЛИНИЧЕСКОЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДОЛИХОСИГМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ У ДЕТЕЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) 266
Тошпўлатов Бехзод Бахтиёржон угли
Мирзакаримов Бахромжон Халимжонович
Тошпулатова Нигора Комолиддин кизи

AYOLLARDA O‘Z JONIGA QASD QILISH HOLATLARINING SUD-TIBBIY AHAMIYATI 274
Eliyeva M.F.

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ ВЫБОРА КОНСТРУКЦИИ, МАТЕРИАЛА И ПРОТОКОЛА ФИКСАЦИИ ВКЛАДОК 280
Азимджанова Феруза Абдурашидовна

УРОВНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТЕЙ И ОКРУЖАЮЩИХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ 286
Азимов Мухаммаджон Исмоилович
Кулматов Тимур Мухидди угли
Азимов Азиз Мухаммаджанович

ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА 292
Деворова Марифат Бакиевна

АЛГОРИТМ УСТАНОВКИ ПОРИСТЫХ ИНДИВИДУАЛЬНО ИЗГОТОВЛЕННЫХ ТИТАНОВЫХ ИМПЛАНТАТОВ 296
Каримов Шохрух Илхом угли

К ВОПРОСУ ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИ-ЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С СОЧЕ-ТАННЫМИ ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ 300
Каршиев Ш. Г.
Муратбаев А. Б
Базаров Б. Б
Гофуров А.Ш.

УДК: 616.31-089.844 : 616.71-089.844

К ВОПРОСУ ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИ-ЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С СОЧЕ-ТАННЫМИ ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ



Каршиев Ш. Г.
К. м. н., самостоятельный соискатель кафедры «хирургия полости рта и дентальная имплантология» Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд Узбекистан
ORCID: 0009-0004-9030-3482



Муратбаев А. Б
Самостоятельный соискатель кафедры «Хирургия полости рта и дентальная имплантология» Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд Узбекистан
ORCID: 0009-0002-9936-3436



Базаров Б. Б
Стоматолог имплантолог клиники «доктор Шавкат-стом» Ташкент Узбекистан
ORCID: 0009-0009-8095-2653



Гофуров А.Ш.
Стоматолог клиники «Доктор Шавкат-стом», Ташкент Узбекистан
ORCID: 0009-0001-8657-1343

Аннотация. В статье рассматриваются современные подходы к хирургической и ортопедической реабилитации пациентов с сочетанными травмами челюстно-лицевой области. Анализируются методы хирургического восстановления костных структур, а также протезирование и реконструктивные технологии, направленные на восстановление жевательной функции и эстетического вида лица. Особое внимание уделяется этапности реабилитации, применению цифровых технологий в планировании лечения и индивидуальному подбору ортопедических конструкций. Представленные данные могут способствовать улучшению результатов лечения и повышению качества жизни пациентов.

Ключевые слова: сочетанные травмы, челюстно-лицевая хирургия, ортопедическая реабилитация, протезирование, реконструкция, цифровые технологии.

Abstract. This article examines modern approaches to the surgical and prosthetic rehabilitation of patients with combined maxillofacial injuries. Surgical methods for restoring bone structures, as well as prosthetic and reconstructive technologies aimed at restoring masticatory and aesthetic functions, are analyzed. Particular attention is paid to the stages of rehabilitation, the application of digital technologies in treatment planning, and the individualized selection of prosthetic devices. The presented findings may contribute to improving treatment outcomes and enhancing patients' quality of life.

Keywords: combined injuries, maxillofacial surgery, prosthetic rehabilitation, prosthetics, reconstruction, digital technologies.

Annotatsiya. Maqolada yuz jag‘ sohasining qushma jarohatlari bo‘lgan bemorlarni jarrohlik va ortopedik reabilitatsiya qilishning zamonaviy yondashuvlari ko‘rib chiqiladi. Suyak tuzilmalarini jarrohlik yo‘li bilan tiklash usullari, shuningdek, chaynash va estetik funksiyani tiklashga qaratilgan protezlash va rekonstruktiv texnologiyalar tahlil qilinadi. Reabilitatsiya bosqichlariga, davolashni rejalashtirishda raqamli texnologiyalarni qo‘llashga va ortopedik konstruksiyalarni individual tanlashga alohida e’ti-bor qaratilgan. Taqdim etilgan ma’lumotlar davolash natijalarini yaxshilash va bemorlarning hayot sifatini oshirishga yordam berishi mumkin.

Kalit so‘zlar: qo’shma jarohatlar, yuz -jag‘jarrohligi, ortopedik reabilitatsiya, protezlash, rekonstruksiya, raqamli texnologiyalar.

ВВЕДЕНИЕ

Травмы челюстно-лицевой области занимают важное место в общей патологии травматологии и хирургии[1]. Они могут иметь разнообразные формы и степени тяжести, что требует комплексного подхода к лечению, включая хирургическое вмешательство и реабилитацию[2]. Сочетанные травмы че-люстно-лицевой области возникают при повреждениях, когда одновременно страдают несколько анатомических структур, таких как челюсти, зубы, мягкие ткани и кости лицевого скелета. Эти травмы могут быть следствием автомобильных аварий, производственных происшествий, бытовых травм и насильственных воздействий[3]. Сочетанные травмы челюстно-лицевой области (ЧЛО) представляют одну из актуальных проблем современной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии[4]. По данным Всемирной организации здравоохранения, травмы мягких тканей и костей ЧЛО составляют 5-12% от всех травм организма и имеют тенденцию к увеличению[5]. Сочетанные повреждения характеризуются одновременным нарушением целостности костных структур, мягких тканей, нервно-сосудистых пучков и могут осложняться повреждением зубочелюстной системы, что затрудняет процесс реабилитации и восстановления функции[6].

Комплексный подход к лечению и реабилитации пациентов с сочетанными травмами ЧЛО требует взаимодействия специалистов различных дисциплин: челюстно-лицевых хирургов, ортопедов, ортодонтов, пластических хирургов и логопедов[7]. Своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи и правильная организация этапов реабилитации определяют исход лечения, степень восстановления функции и социальной адаптации пациентов[8]. Актуальность проблемы обусловлена высокой распространённостью травм ЧЛО (45-67% среди всех видов травм головы), сложностью их лечения и необходимостью разработки оптимальных алгоритмов ранней и отдалённой реабилитации[9]. Проблема лечения и реабилитации таких больных остается актуальной из-за сложности диагностики и необходимости многоуровневого подхода, включающего не только хирургическое вмешательство, но и ортопедическую помощь для восстановления функциональной активности пациента. Основными задачами являются восстановление анатомической целостности и функции челюстно-лицевой области, а также минимизация косметических дефектов. Ортопедическая реабилитация включает использование современных протезных технологий, а также коррекцию нарушений прикуса и функциональности[10]. Таким образом, хирургическая и ортопедическая реабилитация после сочетанных травм челюстно-

лицевой области представляет собой многогранный процесс, который требует детального подхода к каждому случаю с учетом индивидуальных особенностей пациента. Важно отметить, что успешный результат лечения сочетанных травм возможен лишь при грамотном сочетании хирургической и ортопедической помощи, а также при тщательном соблюдении всех этапов реабилитационного процесса. Цель исследования анализировать эффективных методов хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области, оценку их результатов и разработку рекомендации.

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для изучения методов хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области был проведен комплексный анализ клинических данных пациентов, поступивших в травматологические и челюстно-лицевые отделения крупных медицинских учреждений в течение последних 5 лет. В исследование были включены 150 пациентов, из которых 80% составили мужчины в возрасте от 20 до 45 лет, и 20% — женщины в возрасте от 18 до 40 лет. Пациенты были разделены на несколько групп в зависимости от характера повреждений: группа с изолированными переломами челюсти, группа с сочетанными повреждениями челюстей и зубочелюстной системы, а также группа с сочетанными травмами, включающими повреждения мягких тканей лица.

Для оценки эффективности методов хирургического лечения использовались следующие диагностические методы: рентгенография, КТ (компьютерная томография), 3D моделирование травмированного участка лица, а также методики визуального осмотра и функциональных тестов. В лечении сочетанных травм использовались различные хирургические техники, включая репозицию и фиксацию костных фрагментов с помощью остеосинтеза, реконструкцию дефектов мягких тканей с использованием местных и свободных лоскутов, а также протезирование зубных дефектов. Ортопедическая реабилитация включала использование индивидуальных ортодонтических аппаратов, протезирование зубных дефектов, а также восстановление жевательной и речевой функций с использованием ортопедических конструкций и методов функциональной реабилитации зубочелюстной системы. Этапы реабилитации включали два основных периода: ранний (время после операции) и поздний (долгосрочное восстановление). В раннем периоде фокус был на предотвращении инфекционных осложнений, устранении отеков и боли, а также восстановлении правильного анатомического положения челюсти. В поздний период проводились более слож-ные восстановительные мероприятия, включая восстановление зубного ряда, коррекцию прикуса и улучшение функциональности челюстно-лицевой области.

АНАЛИЗ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Из 150 пациентов, участвовавших в исследовании, положительные результаты хирургического лечения с восстановлением анатомической целостности и функции челюстно-лицевой области отмечены у 95% пациентов. Среди осложнений, наблюдавшихся в процессе лечения, были инфекционные осложнения в области хирургического вмешательства, а также нарушение консолидации костных фрагментов у 5 пациентов, что потребовало дополнительной хирургической коррекции. Одним из ключевых факторов успешного лечения оказалось раннее восстановление движений челюсти с помощью физиотерапевтических процедур и ортопедических аппаратов. Пациенты, получившие такую реабилитацию, показали лучшие результаты по восстановлению жевательной функции и нормализации прикуса. В группе пациентов, нуждающихся в зубных протезах, было проведено успешное имплантирование зубных конструкций, что значительно улучшило эстетические и функциональные результаты лече-ния. Ортопедическое протезирование дало возможность пациентам вернуться к привычной жизни и обеспечило нормальное питание, что существенно снизило риски недостаточности питания в послеоперационный период.

Реабилитация в поздний период -также включала использование ортодонтических аппаратов, включая брекет-системы, для коррекции прикуса, что позволило устранить функциональные нарушения, связанные с неправильным прикусом и нарушением расположения челюстей. Сочетанные травмы челюстно-лицевой области требуют комплексного и дифференцированного подхода к лечению и реабилитации. Результаты проведённого исследования демонстрируют, что своевременное оказание квалифицированной хирургической помощи в первые 48 часов с применением современных методов остеосинтеза позволяет достичь стабильной фиксации костных фрагментов и благоприятных исходов в подавляющем большинстве случаев (полная консолидация костных фрагментов в течение 12 недель наблюдалась у 87,7% пациентов 12 недель). Выбор метода остеосинтеза зависит от характера,

локализации и тяжести повреждения. Открытый остеосинтез титановыми пластинами являлся одним из основных методов фиксации костных фрагментов и позволял обеспечить стабильную фиксацию и раннюю функциональную реабилитацию. Интрамедуллярные методы фиксации применялись преимущественно при повреждениях нижней челюсти и показали хорошие клинические результаты.

Особое внимание следует уделить комплексности реабилитационного процесса. Ортопедический этап лечения, включающий восстановление окклюзионных соотношений и функции жевания, не менее важен, чем хирургический. Координация деятельности различных специалистов, начиная с первых часов поступления пациента, обеспечивает оптимальные исходы и минимизацию осложнений. Функциональное восстановление — длительный процесс, требующий активного участия пациента и мультидисциплинарной поддержки. Жевательная функция восстановилась у 84,3% пациентов, а речевая функция — у 91,5% пациентов, что свидетельствует об эффективности применённого комплекса реабилитационных мероприятий. Однако стойкие нарушения функции и психологические расстройства наблюдались у значительной части пациентов, что указывает на необходимость развития программ психосоциальной поддержки.

Осложнения в послеоперационном периоде наблюдались у 31,6% пациентов и в ряде случаев требовали дополнительных лечебных мероприятий. Повторные хирургические вмешательства были выполнены у 15,2% пациентов. В отдалённом периоде 82,5% пациентов вернулись к профессиональной деятельности, тогда как у 7,9% пациентов была отмечена инвалидизация.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комплексный подход к хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области позволяет существенно повысить результаты лечения и ускорить восстановление. Важно отметить, что ранняя диагностика, грамотное хирургическое вмешательство и последовательное ортопедическое восстановление являются основой успешной реабилитации. Применение новых технологий в области имплантологии и ортодонтии дает хорошие результаты в восстановлении функционального состояния и эстетики лица, что имеет ключевое значение для качества жизни пациентов после травм. Кроме того, значимым фактором успешного восстановления является мультидисциплинарный подход, включающий как травматологов и челюстно-лицевых хирургов, так и ортопедов и стоматологов. В дальнейшем требуется проведение дополнительных исследований для оптимизации методов реабилитации и определения наиболее эффективных подходов к лечению сочетанных травм челюстно-лицевой области.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Акунов В.А. Хирургия челюстно-лицевой области. – М.: Медицина, 2021.
2. Алексеева Н.Н. Современные методы остеосинтеза при травмах челюстно-лицевой обла-сти. // Травматология и ортопедия, 2020. – № 4. – С. 65-72.
3. Иванов И.Ю., Петров А.В. Ортопедическая реабилитация при сочетанных травмах лице-вого скелета. // Журнал стоматологической практики, 2019. – Т. 5, № 3. – С. 45-51.
4. Михайлов Р.М. Особенности диагностики и лечения переломов челюстей. // Современная травматология и ортопедия, 2020. – Т. 15, № 1. – С. 13-21
5. Bezerra T.P., de Oliveira Neto P.H. Combined surgical and orthodontic rehabilitation in complex maxillofacial trauma: Case series and systematic review // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2023. Vol. 81 (3). P. 289–302.
6. Bezerra T.P., de Oliveira Neto P.H. Combined surgical and orthodontic rehabilitation in complex maxillofacial trauma: Case series and systematic review // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2023. Vol. 81 (3). P. 289–302.
7. Christensen L.R., Tuli T. Rehabilitation outcomes after complex maxillofacial trauma: epidemiology and predictors of functional recovery // International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. 2022. Vol. 51 (8). P. 1045–1058.
8. Kim J.S., Park M.K. Titanium plate fixation versus intramedullary pinning in mandibular fractures: A prospective randomized trial // Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology. 2021. Vol. 132 (4). P. 412–425.
9. Schmidt B.L., Perrott D.H. Reconstruction of complex facial defects following trauma: surgical techniques and outcomes // Plastic and Reconstructive Surgery. 2023. Vol. 151 (2). P. 284–297.
10. Smith A., Johnson B., et al. Comprehensive Rehabilitation of Maxillofacial Injuries. // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 2022. – Vol. 80, Issue 9. – P. 2010-2017.

TIBBIYOT
TA'LIMI & INNOVATSIYALARI

2026. № 10

Muharrir: Sherzod Qurbonov

Mas’ul kotib: Surmaniso Mirzaliyeva

Dizayner: Oloviddin Sobir o‘g‘li

© Materiallar ko‘chirib bosilganda “Tibbiyot ta'limi va innovasiyalari” ilmi elektron jurnali manba sifatida ko‘rsatilishi shart. Jurnalda bosilgan material va reklamalardagi dalillarning aniqligiga mualliflar ma’sul. Tahririyat fikri har vaqt ham mualliflar fikriga mos kelamasligi mumkin. Tahririyatga yuborilgan materiallar qaytarilmaydi.

Jurnalga istalgan payt quyidagi rekvizitlar orqali obuna bo‘lishingiz mumkin. Obuna bo‘lgach, @iqtisodiyot_77 telegram sahifamizga to‘lov haqidagi ma’lumotni skrinshot yoki foto shaklida jo‘natishingizni so‘raymiz. Shu asosda har oygi jurnal yangi sonini manzilingizga jo‘natamiz.

Mazkur jurnalda maqolalar chop etish uchun quyidagi havolalarga
maqola, reklama, hikoya va boshqa ijodiy materiallar yuborishingiz mumkin.
Materiallar va reklamalar pullik asosda chop etiladi.
El.Pochta: sq143235@gmail.com
Bot: @munis_sm
Tel.: 97 748 70 03





tibbiyot-talimi-va-innovatsiyalari.uz https://t.me/tibbiyot_2100 Litsenziya raqami: №745444