

TIBBIYOT



TA'LIMI & INNOVATSIYALARI



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 rehabilitologiya;
- 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 Abdusalilovich
tibbiyot fanlari doktori (DSc), professor



BOSH MUHARRIR O'RINBOSARI:

Iminov Komiljon Odiljonovich
tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori

“Tibbiyot ta'limi va innovatsiyalari” ilmiy 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 Ramazonovna, Tursunova Laylo Dilshatovna	
GIPERSPEKTRAL TASVIRLARNI TASNIFLASHDA FAZOVIIY 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, Zuhridin 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 Мухаммадхё 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 Кувондиқовна, Ким Вероника Александровна, Анварова Малика Абдурахмоновна	
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ 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
Тошпулатов 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.	
АНАЛИЗ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ КОРРЕЛЯЦИЕЙ РЕЗУЛЬТАТОВ КОГНИТИВНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА И КЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	304
М. М. Мамурова, А. Т. Джурабекова	
РОЛЬ ВИТАМИНА D В ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРИИМПЛАНТНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ.....	309
Мирзаев Абдукодир Рустамович, Пулатов Ашраф Илхомович, Мирзаева Ольга Александровна	
ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ КАК НОРМАТИВНАЯ ОСНОВА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ТРАВМ	314
Назарова Нигина Асрол кизи	
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НА ФОНЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ЛИЦА И ЧЕЛЮСТЕЙ.....	320
Шомуродов Кахрамон Эркинович, Нормаматов Алишер Рузи угли	
ОСОБЕННОСТИ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19- АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НАРУШЕНИЯХ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА: РЕЗУЛЬТАТЫ 24-МЕСЯЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ.....	324
Тилляшайхова Ирода Мирзагалеб кизи	
КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА	330
Тургунбаев Анвар Узакбаевич, Очилов Улугбека Усманович	
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ РИНОПЛАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ РАСЩЕЛИНАМИ ГУБЫ	335
Бекмуродова Чарос Юсуфовна, Кодиров Элбек Мияссарович, Пулатов Ашраф Илхомович, Хасанов Шухрат Махмудович	
GEMORRAGIK INSULTDAN VAFOT ETGAN BEMORLAR BUYRAK USTI BEZI PO'STLOQ QAVATI ZONALARINING MORFOMETRIK TAHLILI.....	340
Ergashev Obidjon Odilovich, Mo'yidinov Javlon Ibrohimovich	
TAJRIBAVIY GIPERXOLESTERINEMIYADA BOSH MIYADAGI MORFOLOGIK O'ZGARISHLARNI O'RGANISH	346
Vohidov Bekzod Rafiq o'g'li	
ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛЁГКИХ	350
Бабамуродова Заррина Бахтияровна, Касимова Бахора Саидовна, Ашурова Мафтуна Ойбековна	
КЛИНИЧЕСКОЕ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И МЕТАБОЛИЧЕСКИ АССОЦИИРОВАННОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ	361
Наргиза Бахтиёровна Хайдарова	
МЕТОДИКА КЛИНИЧЕСКОГО И ЦИФРОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ЗУБОВ	367
Хаитбоева Мохирабону Уткир кизи, Хусанбаева Феруза Акмаловна	
BACHADON BO'YNI SARATONINI ERTA TASHXISLASHDA HPV TESTI VA SITOLOGIK TEKSHIRUVNING DIAGNOSTIK SAMARADORLIGI.....	374
Akbarova Maftuna Adhamjon qizi	



YO'LDOSHA QON AYLANISHI PATOLOGIYASINING GEMATOLOGIK VA PATOMORFOLOGIK JIHATLARI VA ULARNING PERINATAL ASORATLARNI OLDINI OLISHDAGI AHAMIYATI	379
Ergasheva Dilyoraxon Islomjon qizi	
ANDIJON VILOYATI MISOLIDA OIV INFEKSIYASI BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA ANTIRETROVIRUS TERAPIYANING UZOQ MUDDATLI NATIJALARI.....	383
G'afforov Husanboy Abdulmutallibovich, Fayzullayeva Difuza Baxodirovna	
ENDOKRIN-METABOLIK PATOLOGIYALARDA KLINIK-BIOKIMYOVIY BIOMARKERLAR ASOSIDA INDIVIDUAL XAVFNI STRATIFIKATSIYA QILISH MODELINI ISHLAB CHIQUISH	389
G'afforova Aziza Kamol qizi	
SULFOPARINNING O'TKIR VA 90 KUNLIK PERORAL TOKSIKOLOGIK KO'RSATKICHLARINI EKSPERIMENTAL BAHOLASH.....	393
Go'zalxon Qutlikova Maxammadjonovna, Minavarov Rasuljon Anvarovich, Muxtorov Boburbek Otabek o'g'li, Mamajanov Taxirjon Gapirjonovich, Vahobov Hikmatillo Bahodirjon o'g'li	
CHANGES IN ANXIETY, EATING BEHAVIOR, AND BODY IMAGE AFTER BARIATRIC SURGERY.....	403
Kuchkarov Humoyun Nuralievich, Yadgarova Nargiza Fahritdinovna	
FERTIL YOSHDA AYOLLAR POPULYATSIYASIDA SUT BEZI SARATONI VA SARATON OLDI KASALLIKLARINI ERTA TASHXISLASH, OLDINI OLISH VA DAVOLASHDA ZAMONAVIY KOMPLEKS TEKSHIRUVLAR.....	409
Rasulova Dilduzaxon Komiljon qizi	
YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARIDA ANTIKOAGULYANT PREPARATLARNING SAMARADORLIGI VA GEMORRAGIK ASORATLAR XAVFI.....	415
Raximova Dilorom Orifjonovna, Rustamov Ibrahim Xudoyberdiyevich, Nurmatov Shavkat Ubaydullayevich	
ТРЕНИРУЕМОСТЬ РЕГУЛЯТОРНОГО КОМПОНЕНТА ЭМПАТИИ: МЕТААНАЛИТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ И ГИПОТЕЗЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОВЕРКИ.....	419
Ягудин Дмитрий Рустамович, Айдарова Диана Смутуллаевна, Фозилбеков Рузикул Анаркулович	
ОПОРНЫЕ ТОЧКИ РЕАБИЛИТАЦИИ МЕХАНИЗМОВ ЭМПАТИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ: НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ И ПОЗИТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ	427
Ягудин Дмитрий Рустамович, Айдарова Диана Смутуллаевна	
YOSHLAR ORASIDA ARTERIAL GIPERTENZIYA: XAVF OMILLARI, ERTA ANIQLASH VA PROFILAKTIKA.....	438
Rahimov Javohir Dilshodjon o'g'li, Raufova Jasmin Rasuljon qizi, Muzaffarov Jahongir Shavkat o'g'li	
BOSH MIYA TUG'RUQ TRAVMALARIDA CHAQALOQLAR BUYRAK USTI BEZIDA HSP70, CASPASE-3 VA MC2R MARKERLARI EKSPRESSIYASINING QIYOSIY IMMUNOGISTOKIMYOVIY TAHLILI	443
Akbarova Odinahon Rasulovna	
ALTSGEYMER KASALLIGINI ERTA VA PREKLINIK DIAGNOSTIKA QILISHNING INNOVATSION YONDASHUVLARI: SUYUQLIK BIOMARKERLARI, NEYROIMAGING VA RAQAMLI TEXNOLOGIYALAR.....	450
Amirova Maftuna Timur qizi, Butunboyeva Mahliyo Qodir qizi, Shevketova Diana Ismailovna, Musurmonova Bahora Kamolovna, Sharipova Dilobar Muhiddin qizi	
HUDUDIIY IJTIMOIIY-GIGIYENIK BAHOLASH ASOSIDA BIRLAMCHI TIBBIY PROFILAKTIKA TIZIMINI TAKOMILLASHTIRISH	456
Ashurova Manzura Djaloldinovna	
BOLALARDA COVID-19 DAN KEYIN RIVOJLANGAN YUVENIL IDIOPATIK ARTRITNING KLINIK-LABORATOR, IMMUNOLOGIK VA ULTRATOVUSH XUSUSIYATLARI	465
Axmedova Dilorom Ilxamovna, Mamatqulova Rohatoy Iskandarovna	

YOD TANQISLIGI BILAN BOG'LIQ KARDIOVASKULAR XAVF OMILLARINI ERTA ANIQLASH.....	474
Jo'rayev Muhammadkarim Mirzamumin o'g'li, Mahmudov Nurillo Ismoilovich	
INDIVIDUAL VA SUMMA FLAVONOIDLARNING QONNING AYRIM BIOKIMYOVIY KO'RSATKICHLARIGA TA'SIRI.....	481
Juraeva Dilshoda Imomnazarovna, Rahmonova Shaxnoza Erknovna, Shagulyamova Kamola Lutfulloyevna	
OLIGOMENORRHEA AND AMENORRHEA IN POLYCYSTIC OVARY SYNDROME: A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF CLINICAL-METABOLIC PHENOTYPES.....	485
Najmutdinova Dilorom Kamaritdinovna, Mahmadullayeva Shaxnoza Sodikjon qizi	
PEDIATRIK VA GERIATRIYA AMALIYOTIDA INDIVIDUAL DORI SHAKLLARINI YARATISH VA ZAMONAVIY FARMATSEVTIK TEXNOLOGIYALAR	494
Usmonova Malikakhon Komiljon qizi	
COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF CLINICAL, LABORATORY, AND INSTRUMENTAL CHARACTERISTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE	499
Vazira Akhatova Pardakulovna	
ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ АЛЛЕЛЬНОГО ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА IL6 (RS1800795) ПРИ ИММУННОМ МИКРОТРОМБОВАСКУЛИТЕ.....	505
Маткаримова Дилфуза Сабуровна, Юнусова Сабина Шухрат кизи, Атарбаева Амина Акмалевна, Ким Анна Борисовна, Юлдашева Нозима Бахромовна	
СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ 3D ПЕЧАТНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ВРЕМЕННЫХ РЕСТАВРАЦИЙ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА	512
Мусабекова Азиза Азамат кизи, Ризаева Севара Миргуламовна	
НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И РЕАБИЛИТАЦИИ	519
Парвина Одиловна Закирьяева	
BOSH MIYA TUG'RUQ TRAVMALARIDAN NOBUD BO'LGAN CHAQALOQLARDA BUYRAK USTI BEZI MORFOMETRIK KO'RSATKICHLARINING POSTNATAL YASHASH DAVOMIYLIGIGA BOG'LIQ QIYOSIY TAHLILI.....	524
Akbarova Odinahon Rasulovna, Muxsinova Maxzuna Xolmuradovna	
ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ: КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА.....	530
Суюнов Фахриддин Зикириддинович	
YUQUMLI KASALLIKLAR TARQALISHIDA SUV TA'MINOTI MANBALARI SUVI SIFATINING SANITARIYA-GIGIYENIK AHAMIYATI	536
Azizova Feruza Lyutpillayevna, Abduvaliyeva Feruza Tulqindjanovna	
PASTKI JAG' ATROFIYASINING ETIOLOGIYASI, PATOGENEZI VA DAVOLASH	544
Eshmatov Islombek Axmatovich	
КОМПЛЕКСНОЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ОСТИТА ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ: ДИЗАЙН, МЕТОДЫ И ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	548
Хасанова Мовлуда Ахрамовна, Эшматов Ислонбек Ахматович	
BUYRAK HUYAYRALI SARATONINI ERTA ANIQLASHDA ULTRATOVUSH TEKSHIRUVINING DIAGNOSTIK IMKONIYATLARI.....	556
Saydamatov Hayitboy Ulug'bek o'g'li	
O'ZBEKISTONDA TIBBIY MIKROBIOLOGIYA FANINING RIVOJLANISHIGA HISSA QO'SHGAN OLIMLAR VA ILMIY-PEDAGOGIK MAKTABLAR.....	560
Xujaeva Shaxnoz Absamatovna	
MARKAZIY OSIYODA ANEMIYA: KASALLIKMI YOKI IRSIY OMIL NATIJASI?.....	566
Hasanboyev Hojiakbar Ilhom o'g'li, Xajimatov Ravshanbek Sabirjanovich	



EVALUATING THE THERAPEUTIC EFFICACY OF NON-TRADITIONAL TREATMENT METHODS IN REHABILITATION OF CERVICAL OSTEOCHONDROSIS AND MYOFASCIAL PAIN SYNDROME	577
Husanova Aziza Bobonazarovna, Urazbayeva Guljamal Khamzayevna, Aslamkulov Alisher Maksudovich, Abdullayeva Yulduz Jamshid kizi, Egamova Malika Tursunovna	
AYOLLARDA YURAK-QON TOMIR KASALLIKLARI: KLINIK XUSUSIYATLARI VA DIAGNOSTIK MUAMMOLAR.....	585
Rahimov Javohir Dilshodjon o'g'li, Raufova Jasmin Rasuljon qizi, Muzaffarov Jahongir Shavkat o'g'li	
КОМПЛЕКСНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНСУЛЬТНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ И НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ПОДХОДОВ.....	590
Сайдалиева Севара Шавкатовна, Абдурахмонов Илхомжон Амриллович, Ким Ольга Анатольевна, Анварова Малика Абдурахмоновна	
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ИСХОДОВ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ТВЁРДОМ НЁБЕ У ДЕТЕЙ С ДВУСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА.....	598
Барно Журахоновна Пулатова, Ерназар Салиевич Бимбетов	

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ИСХОДОВ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ТВЁРДОМ НЁБЕ У ДЕТЕЙ С ДВУСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА

Барно Журахоновна Пулатова

профессор кафедры стоматологии университета Альфраганус, DSc

ORCID: [0000-0002-8879-5172](https://orcid.org/0000-0002-8879-5172)

E-mail: wonderland8540@gmail.com

Ерназар Салиевич Бимбетов

заведующий кафедрой стоматологии Каракалпакского медицинского института, соискатель

Самаркандского государственного медицинского университета

ORCID: [0009-0007-7764-636X](https://orcid.org/0009-0007-7764-636X)

E-mail: ernazarsalievic@gmail.com

Аннотация: В статье рассматриваются вопросы прогнозирования исходов оперативных вмешательств на твёрдом нёбе у детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба. Актуальность исследования обусловлена высокой частотой функциональных и морфологических нарушений у данной категории пациентов, а также необходимостью повышения эффективности хирургического лечения и снижения риска послеоперационных осложнений.

Ключевые слова: двусторонняя расщелина верхней губы и нёба, твёрдое нёбо, межчелюстная кость, ортодонтическая подготовка, хирургическое лечение, прогнозирование исходов, послеоперационные осложнения, дети.

Annotatsiya: Maqolada yuqori lab va tanglayning ikki tomonlama yorig'i bo'lgan bolalarda qattiq tanglayda o'tkaziladigan jarrohlik aralashuvlar natijalarini prognozlash masalalari ko'rib chiqiladi. Yuqori lab va tanglayning ikki tomonlama yorig'i sezilarli anatomik va funksional buzilishlar bilan kechadigan murakkab tug'ma anomaliya hisoblanadi. Qattiq tanglayni jarrohlik yo'li bilan rekonstruksiya qilishdan maqsad tanglay yaxlitligini tiklash, og'iz-yuz sohasi funksiyalarining me'yorida bajarilishini ta'minlash hamda operatsiyadan keyingi asoratlar xavfini kamaytirishdan iborat. Jarrohlik aralashuvi natijalarini prognozlash individual davolash rejasini tuzish va tibbiy yordam sifatini oshirishda muhim ahamiyatga ega.

Kalit so'zlar: yuqori lab va tanglayning ikki tomonlama yorig'i, qattiq tanglay, jarrohlik davolash, davolash natijalarini prognozlash, operatsiyadan keyingi asoratlar, og'iz va burun bo'shliqlari o'rtasidagi oqma, velofaringeal yetishmovchilik, bolalar.

Abstract: Bilateral cleft lip and palate is a complex congenital anomaly associated with significant anatomical and functional impairments. Surgical reconstruction of the hard palate aims to restore palatal integrity, support normal orofacial function, and reduce the risk of postoperative complications. Predicting surgical outcomes is essential for individualized treatment planning and improving the quality of care.

Key words: bilateral cleft lip and palate, hard palate, surgical treatment, outcome prediction, postoperative complications, oronasal fistula, velopharyngeal insufficiency, children.

ВВЕДЕНИЕ

Двусторонняя расщелина верхней губы и нёба является одной из наиболее сложных врождённых краниофациальных аномалий, сопровождающейся выраженными анатомическими, функциональными и эстетическими нарушениями. Данная патология может приводить к затруднению питания, нарушениям



речеобразования, изменению носового дыхания, формированию зубочелюстных аномалий и возникновению психологических трудностей у ребёнка. В связи с этим лечение пациентов с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба требует комплексного междисциплинарного подхода с участием челюстно-лицевых хирургов, ортодонтон, педиатров, оториноларингологов и логопедов. Хирургическое восстановление целостности твёрдого нёба представляет собой важный этап комплексного лечения данной категории пациентов. Основными задачами оперативного вмешательства являются устранение сообщения между полостью рта и полостью носа, создание анатомических условий для нормального функционирования нёба, улучшение условий для формирования речи и снижение риска развития послеоперационных осложнений. Вместе с тем результаты хирургического лечения могут существенно различаться в зависимости от возраста ребёнка, степени выраженности расщелины, особенностей строения межчелюстной кости, состояния мягких тканей, наличия сопутствующих зубочелюстных нарушений и своевременности ортодонтической подготовки.

К числу клинически значимых послеоперационных осложнений относятся образование ороназальных свищей, расхождение краёв раны, рубцовая деформация тканей, нарушения роста верхней челюсти и сохранение недостаточности нёбно-глоточного затвора. Возникновение подобных осложнений может потребовать повторных хирургических вмешательств, увеличить продолжительность лечения и отрицательно повлиять на функциональные результаты. В связи с этим особое значение приобретает своевременная оценка факторов, способных повлиять на исход операции, и разработка подходов к прогнозированию результатов хирургического лечения. Прогнозирование исходов оперативных вмешательств на твёрдом нёбе предполагает комплексную оценку клинических, анатомо-морфологических и функциональных характеристик пациента. Учитывая многофакторный характер данной патологии, при планировании лечения необходимо принимать во внимание индивидуальные особенности строения челюстно-лицевой области, состояние тканей в зоне расщелины, возрастные особенности развития ребёнка, а также результаты предварительной ортодонтической подготовки. Систематизация этих данных может способствовать более обоснованному выбору хирургической тактики, индивидуализации лечебных мероприятий и снижению вероятности неблагоприятных послеоперационных исходов.

Несмотря на совершенствование хирургических методик, вопросы объективной оценки прогностически значимых факторов и определения вероятности развития осложнений у детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба сохраняют актуальность. Необходимость дальнейшего изучения данной проблемы обусловлена потребностью в повышении предсказуемости результатов оперативного лечения, улучшении функциональных показателей и обеспечении долгосрочной реабилитации пациентов. Цель исследования — определить клинические и анатомо-морфологические факторы, влияющие на исходы оперативных вмешательств на твёрдом нёбе у детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба, и обосновать возможности их использования для прогнозирования послеоперационных результатов.

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО ТЕМЕ

Врождённая расщелина нёба сопровождается нарушением ряда функций и может оказывать влияние на состояние различных систем организма. Так, острые респираторные вирусные инфекции встречаются у 61% пациентов данной категории, а рецидивирующий и хронический бронхит, ревматизм, анемия, гиповитаминоз и другие заболевания — у 76,1% (Минисаев Д. А., Саркисов С. М., 1980; Пинелис И. С. и др., 1986; Муртазаев С. М. и др., 2003). Наличие сопутствующих заболеваний может осложнять подготовку к хирургическому вмешательству и отрицательно влиять на результаты лечения расщелины нёба. По данным Л. П. Герасимова (1991), Чоо Кум Дя (1992), А. G. Assundav (1993), J. Karlindet и соавт. (1993), послеоперационные дефекты возникают у 16–52% пациентов с врождённой расщелиной губы и нёба (ВРГН), перенёсших хирургическое лечение. Одной из наиболее значимых причин послеоперационных осложнений является нагноение раны, которое может приводить к частичному или полному расхождению швов. Последующее рубцовое заживление тканей способно способствовать развитию нёбно-глоточной недостаточности и ухудшению функциональных результатов операции (Мамедов Ад. А., 1997; Smith J. D., 1995). Образование послеоперационных дефектов многие авторы связывают с погрешностями в выборе хирургической тактики и несовершенством применяемых методик оперативного лечения (Убайдуллаев М. Б., 1989; Махкамов М. Э., 1997), а также с проведением первичной уранопластики без достаточного учёта состояния резистентности организма ребёнка (Пинелис И. С. и др., 1986; Нагарный Я. П., 1990; Харьков Л. В., 1992). Важную роль играет и обеспечение надлежащего послеоперационного ухода за раной полости рта, направленного на предупреждение инфекционных осложнений и создание условий для заживления тканей (Джуманиязов Ф. Д., 1979).

Несмотря на развитие хирургических методов лечения врождённой расщелины нёба, результаты оперативных вмешательств не всегда бывают удовлетворительными. По данным ряда авторов, частота послеоперационных осложнений варьирует от 1 до 52% (Махкамов Э. У., 1985; Мамедов А. А., 1998; Икрамов Г. А., 2004). Столь широкий диапазон показателей указывает на необходимость дальнейшего изучения факторов риска и совершенствования подходов к профилактике осложнений. К числу факторов, влияющих на исход операции, относят состояние здоровья ребёнка, тип и анатомические особенности расщелины, выбранную хирургическую методику, техническую подготовленность хирурга и особенности послеоперационного ведения пациента (Махкамов Э. У., 2002; Дусмухамедов М. З., 2004; Джуманиязов Ф. Д., 1976; Махкамов Э. У., 1985). Отдельное внимание исследователи уделяют изменениям процессов перекисного окисления липидов и состоянию антиоксидантной системы у детей с врождённой расщелиной губы и нёба. Повышение интенсивности перекисного окисления липидов и снижение активности антиоксидантной защиты рассматриваются как возможные факторы, имеющие значение для оценки состояния организма и течения послеоперационного периода (Икрамов Г. А., 2004). Таким образом, анализ литературы свидетельствует о многофакторном характере послеоперационных осложнений у детей с врождённой расщелиной губы и нёба. Это обуславливает необходимость комплексной оценки клинических, анатомических и хирургических факторов при планировании оперативного лечения. Изучение прогностически значимых показателей может способствовать индивидуализации хирургической тактики, своевременному выявлению пациентов с повышенным риском осложнений и повышению эффективности лечения.

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведён анализ диагностических моделей верхней челюсти, клинических характеристик пациентов и параметров деформации межчелюстной кости. Оценка выраженности деформации включала измерение поперечных размеров межчелюстного сегмента, определение степени его протрузии, оценку углового отклонения относительно срединной линии и вертикального смещения, а также измерение расстояний между анатомическими ориентирами альвеолярного отростка верхней челюсти.

Критериями включения в окончательную исследовательскую выборку являлись наличие двусторонней расщелины верхней губы и нёба, пригодных для измерения диагностических моделей и доступной клинической информации о проведённом лечении. Критериями исключения служили выраженные дефекты моделей, препятствующие выполнению достоверных измерений, а также недостаточность клинических данных для оценки предусмотренных конечных точек исследования. Статистическая обработка данных предусматривала межгрупповое сравнение исследуемых показателей и анализ взаимосвязей между изучаемыми параметрами.

АНАЛИЗ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Хирургическое лечение детей с двусторонней врождённой расщелиной верхней губы и нёба представляет собой сложную клиническую проблему, обусловленную выраженными анатомическими изменениями верхней челюсти, нарушением взаимоотношений её костных сегментов и особенностями роста челюстно-лицевой области. Существенное значение для достижения благоприятного результата имеет предоперационная ортодонтическая подготовка, позволяющая оценить и, при наличии показаний, скорректировать положение межчелюстной кости и боковых сегментов верхней челюсти. Двусторонняя врождённая расщелина верхней губы и нёба характеризуется сложными анатомическими нарушениями, в том числе изменением положения межчелюстного сегмента и нарушением взаимоотношений костных отделов верхней челюсти. Выбор последовательности хирургического лечения и тактики коррекции межчелюстной кости остаётся важной проблемой комплексной реабилитации таких пациентов [1]. Предоперационная ортодонтическая подготовка применяется для изменения взаимоотношений альвеолярных сегментов и улучшения условий последующего хирургического вмешательства. Вместе с тем систематические обзоры указывают на неоднородность доказательств её влияния на морфологию верхней челюсти и отдалённые функциональные результаты, что подчёркивает необходимость индивидуального подхода к лечению [2,3,6,7]. Послеоперационные результаты палатопластики целесообразно оценивать по совокупности анатомических и функциональных критериев. К основным исходам относятся формирование ороназальных свищей, нёбно-глочная недостаточность и необходимость повторного хирургического вмешательства [4,5].

В связи с этим изучение исходных анатомических параметров межчелюстной кости и их взаимосвязи с результатами хирургического лечения представляет практический интерес для разработки индивидуализированного подхода к прогнозированию послеоперационных исходов [6,7].



Определить клиническое и прогностическое значение анатомических параметров верхней челюсти и результатов предоперационной ортодонтической подготовки при планировании хирургического лечения детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба. Клинические наблюдения. Обследование 50 детей с двусторонней врождённой расщелиной верхней губы и нёба позволило выделить три степени деформации межчелюстной кости. Выраженность деформации рассматривается как один из критериев выбора тактики предоперационной ортодонтической подготовки. Предварительные клинические наблюдения также указывают на необходимость индивидуального подбора ортодонтических аппаратов и определения последовательности этапов хирургического лечения. Оценка анатомических параметров. Для определения выраженности деформации межчелюстной кости предложена система количественных критериев, основанная на измерении следующих показателей: поперечного размера межчелюстного сегмента; степени протрузии межчелюстной кости; угла её отклонения относительно срединной линии; величины вертикального смещения; расстояния от альвеолярного отростка верхней челюсти до установленного анатомического ориентира.

Измерения проводятся по стандартизированным анатомическим ориентирам на гипсовых или цифровых моделях. При использовании трёхмерной визуализации пространственное положение исследуемых точек может оцениваться в координатах X, Y и Z после унификации системы отсчёта. Для повышения воспроизводимости измерений необходимо использовать единый протокол определения анатомических ориентиров и, по возможности, проводить повторную оценку части моделей. При цифровом анализе также следует учитывать точность сканирования и сопоставимость моделей, полученных различными методами. Классификация степени деформации. Для предварительной систематизации пациентов предложено разделение на три группы в зависимости от выраженности деформации межчелюстной кости.

Таблица 1. Критерии оценки степени деформации межчелюстной кости

Показатель	I степень	II степень	III степень
Поперечный размер межчелюстного сегмента	До 15 мм	До 20 мм	До 25 мм
Протрузия межчелюстной кости	0–7 мм	8–15 мм	16 мм и более
Угловое отклонение от срединной линии	До 5°	До 10°	11° и более
Вертикальное смещение	До 2 мм	До 4 мм	5 мм и более
Расстояние от альвеолярного отростка до переднего анатомического ориентира	До 10 мм	До 15 мм	25 мм и более

Оценка исходов хирургического лечения. Для определения прогностической значимости анатомических показателей необходимо установить первичную и вторичные конечные точки исследования. В качестве первичной конечной точки предлагается использовать наличие или отсутствие послеоперационных осложнений в заранее определённый период наблюдения. Развитие воспалительных осложнений в значительной степени влияло на состоятельность швов и целостность краёв послеоперационной раны. Из 21 больного, получавшего традиционное лечение, у 7 произошло инфицирование раны и развились воспалительные явления в области мягкого нёба (по линии А) и язычка. К 5–6-м суткам после операции у 1 больного наблюдалось полное расхождение тканей язычка, у 2 больных — частичное расхождение швов (рис. 1).

У 4 больных рана зажила вторичным натяжением, что, в свою очередь, привело к недостаточности нёбно-глоточного затвора. Для оценки микроэкологии полости рта и неспецифических факторов защиты у детей с врождённой расщелиной нёба (ВРН) был проведён анализ результатов микробиологических и иммунологических исследований. В норме микробиота полости рта у здоровых взрослых и детей представлена сходными группами микроорганизмов, однако их количественные характеристики различаются в зависимости от возраста. Так, у взрослых доля анаэробной микрофлоры достоверно выше, чем у детей. При этом количественные показатели факультативно-анаэробной микрофлоры близки, хотя содержание отдельных микроорганизмов, например грибов рода *Candida*, у детей может быть достоверно выше, чем у взрослых.



Рисунок. 1. Динамика послеоперационного течения у детей с ВРГН 1-й группы

Квторичнымконечнымточкаммогутотноситься:формированиеороназального свища; необходимость повторного хирургического вмешательства; анатомическая состоятельность реконструированного нёба; признаки нёбно-глоточной недостаточности; результаты стандартизированной оценки речевой функции; динамика анатомических показателей верхней челюсти. При оценке речи необходимо учитывать, что функциональный результат зависит от состояния мягкого нёба, нёбно-глоточного механизма и проведённой логопедической реабилитации, а не только от анатомической целостности твёрдого нёба. Анализ диагностических моделей 50 детей с двусторонней врождённой расщелиной верхней губы и нёба позволил выделить несколько основных компонентов деформации межчелюстного сегмента: изменение его поперечных размеров, протрузию, угловое отклонение относительно срединной линии и вертикальное смещение. Выявленные особенности свидетельствуют о неоднородности анатомической картины у пациентов с одинаковым клиническим диагнозом. Выраженность деформации может существенно различаться, что необходимо учитывать при выборе способа предоперационной ортодонтической подготовки и планировании последующего хирургического этапа.

Предложенная трёхуровневая классификация направлена на систематизацию морфологических изменений и формирование единого подхода к описанию тяжести деформации. Вместе с тем для подтверждения её диагностической и прогностической ценности требуется проверка воспроизводимости измерений и анализ распределения пациентов по группам. Полученные исходные наблюдения подчёркивают значение индивидуальной анатомической оценки при планировании хирургического лечения детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба. Несмотря на общность диагноза, пациенты могут существенно различаться по степени протрузии межчелюстного сегмента, пространственному положению костных сегментов и характеру деформации альвеолярного отдела верхней челюсти. Принципиально важно различать анатомический результат ортодонтической коррекции и клинический результат операции на нёбе. Улучшение положения межчелюстной кости не означает автоматически снижения частоты послеоперационных свищей, восстановления нёбно-глоточной функции или нормализации речи. Для подтверждения этих взаимосвязей требуется длительное наблюдение с применением единых критериев оценки. Дополнительную сложность представляет определение оптимальных сроков хирургического вмешательства. Решение должно приниматься с учётом возраста ребёнка, состояния мягких тканей, выраженности расщелины, проведённой ортодонтической подготовки и принятого протокола лечения. Разработка прогностической модели на основе совокупности анатомических и клинических параметров потенциально позволит выделять пациентов с повышенным риском неблагоприятного исхода и определять необходимость более тщательного наблюдения.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Количественная оценка деформации межчелюстной кости и боковых сегментов верхней челюсти является важным элементом предоперационного обследования детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба. Комплексный анализ поперечных размеров, степени протрузии, углового и вертикального смещения позволяет систематизировать анатомические изменения и обосновать индивидуальный подход к ортодонтической подготовке. Применение стандартизированных диагностических моделей и методов трёхмерной визуализации может повысить объективность оценки исходного состояния верхней челюсти и создать основу для последующего анализа прогностических факторов. Вместе с тем клиническая эффективность конкретных методов ортодонтической подготовки и их влияние на результаты операций на твёрдом нёбе должны подтверждаться сравнительными исследованиями. Разработка надёжной прогностической модели требует сопоставления исходных анатомических параметров с документированными хирургическими и функциональными результатами, а также оценки воспроизводимости измерений и точности прогнозирования. Реализация такого подхода может способствовать совершенствованию планирования лечения и индивидуализации медицинской помощи детям с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба.

Список использованной литературы:

1. Chang IA, Bassiri Gharb B, Papay FA, Rampazzo A. Repair Sequence and Management of the Premaxilla in Patients With Bilateral Cleft Lip and Palate: A Systematic Review of the Literature. *J Craniofac Surg.* 2022;33(2):421–425. doi: <https://doi.org/10.1097/SCS.00000000000008184>.
2. Dallaserra M, Pantoja T, Salazar J, Araya I, Yanine N, Villanueva J. Effectiveness of pre-surgical orthopedics on patients with cleft lip and palate: A systematic review and meta-analysis. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2022;123(5):e506–e520. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2022.02.004>.
3. Rabal-Soláns A, Mediero-Pérez C, Yáñez-Vico RM. Cleft Palate and Presurgical Orthopedics: A Systematic Review and Meta-Analysis of Intra-Arch Dimensions During the First Year of Life. *J Pers Med.* 2024;14(12):1127. doi: <https://doi.org/10.3390/jpm14121127>.
4. Stein MJ, Zhang Z, Fell M, Mercer N, Malic C. Determining postoperative outcomes after cleft palate repair: A systematic review and meta-analysis. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2019;72(1):85–91. doi: <https://doi.org/10.1016/j.bjps.2018.08.019>.
5. Bykowski MR, Naran S, Winger DG, Losee JE. The Rate of Oronasal Fistula Following Primary Cleft Palate Surgery: A Meta-Analysis. *Cleft Palate Craniofac J.* 2015;52(4):e81–e87. doi: <https://doi.org/10.1597/14-127>.
6. Пулатова Б. Ж., Амануллаев Р. А., Кадиров Р., Омонов А. И., Турсунбоев Ф., Мирхайидов М. М. Construction of integrated indices for predicting the effectiveness of cheiloplasty for congenital cleft lip and palate. В: II Международный конгресс стоматологов «Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». Ташкент, 3–4 мая 2018 г. С. 19, 39–40.
7. Пулатова Б. Ж., Амануллаев Р. А., Мирхайидов М. М. Способ хирургического лечения врождённой расщелины нёба у детей. Официальный информационный бюллетень АИС. № 5 от 31.05.2019. № FAP 01377 S. С. 80.

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 innovatsiyalari" 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





Google
scholar

