

ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ

М.О.Абдурафикова

О.Р.Салимов

Р.З.Нормуродова

М.Т.Сафаров

Н.Л.Хабилов

С.С.Шарипов

Актуальность. По данным эпидемиологических исследований ВОЗ с каждым годом увеличивается количество заболевших сахарным диабетом на 5–9 % от общего числа больных. Патологические изменения в организме пациентов с сахарным диабетом затрагивают ткани и органы полости рта [6,7]. Микроангиопатии, гипергликемия, гипосаливация, иммунная недостаточность и другие изменения являются причиной развития большого количества заболеваний в полости рта и увеличения обращаемости больных сахарным диабетом за стоматологической помощью [3]. Около 54 % пациентов с сахарным диабетом нуждаются в ортопедической стоматологической помощи [5]. Реабилитация данной категории пациентов, проходящих ортопедическое стоматологическое лечение, является сложной проблемой для любого стоматолога, т.к. помимо общего фактора – сахарного диабета, на органы и ткани полости рта оказывает механическое и токсическое влияние зубной протез [2,8,9]. Для ортопедического стоматологического лечения данных пациентов наиболее часто используются частичные съёмные протезы с базисом из кобальто-хромового сплава (КХС) и базисом из акрила по причине их доступности [4]. Для определения наиболее рациональной конструкции для ортопедического стоматологического лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа актуальным является изучение клинических особенностей тканей полости рта под влиянием данных протезов.

Цель исследования – выявить клинические особенности тканей полости рта у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, использующих частичные съёмные зубные протезы из различных конструкционных материалов.

Материалы и методы

В исследование были включены 60 человек от 48 до 60 лет (46 женщин и 14 мужчин), страдающих сахарным диабетом 2-го типа на протяжении 5 лет, которые были разделены на 2 группы. В 1 группу вошли 30 пациентов (22 женщины и 8 мужчин), ортопедическое стоматологическое лечение которым оказывалось с применением частичных съёмных протезов с базисом из КХС, во 2 группу вошли 30 человек (24 женщины и 6 мужчин), ортопедическое стоматологическое лечение которым оказывалось с применением частичных съёмных протезов с базисом из акрила. Показанием к протезированию была частичная потеря зубов верхней и

нижней челюсти (концевые дефекты и включённые дефекты большой протяжённости). Перед ортопедическим стоматологическим лечением проводились мероприятия санационной и специальной подготовки к протезированию. Изготовление каждого вида протеза осуществлялось с применением материалов одного и того же производителя на базе лаборатории ООО «Дентонико» г. Электросталь. В обеих группах были пациенты с компенсированной и субкомпенсированной формой сахарного диабета в равном соотношении. У пациентов отсутствовали инфекционные и другие соматические заболевания. Для определения типа сахарного диабета, степени компенсации и длительности заболевания использовали анкетирование. Клинические ортопедические методы обследования включали основные: субъективные (жалобы, опрос) и объективные (осмотр, перкуссия, пальпация) клинические и параклинические методы согласно «Протоколу ведения больных частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия)» [1] для постановки диагноза, определения плана лечения и оценки результатов. Осмотр тканей протезного ложа осуществляли до ортопедического стоматологического лечения (после проведения мероприятий общей и специальной подготовки к ортопедическому стоматологическому лечению), на этапах коррекции зубного протеза и через 3 месяца после наложения протеза. Кроме того, для выявления клинических особенностей полости рта у пациентов с различными видами зубных протезов применяли специальные методы обследования. Определяли уровень гигиены полости рта при помощи индекса Грина – Вермиллиона (Green, Vermillion, 1964), изучали состояние тканей пародонта при помощи пародонтального индекса Рассела (ПИ, Russel, 1956), состояние твёрдых тканей зубов при помощи индекса КПУ. По данным литературы признаки нарушения гигиены полости рта у пациентов более выражены в период более 3 месяцев после наложения частичных съёмных зубных протезов, поэтому специальные методы применяли до ортопедического стоматологического лечения и через 3 месяца после наложения зубных протезов на базе стоматологической клиники «Отдых-плюс» г. Электросталь. Для оценки статистической значимости полученных результатов применяли точный критерий Фишера.

Результаты и обсуждение

При осмотре мягких тканей полости рта перед ортопедическим стоматологическим лечением слизистая оболочка щёк, губ, дна полости рта, нёба, языка, альвеолярного отростка и альвеолярной части была бледно-розового цвета, без признаков воспалительных и дистрофических изменений. На спинке языка наблюдался белесоватый налёт в небольшом количестве, форма сосочков не изменена. При осмотре слизистой оболочки дёсен воспалительные изменения в тканях пародонта встречались в 100 % случаев. У 35 % пациентов данные изменения соответствовали лёгкой степени поражения пародонта, у 62 % пациентов были выявлена средняя степень тяжести поражения пародонта и у 3 % – тяжёлая.

При осмотре твёрдых тканей полости рта индекс КПУ в среднем был равен 23. Составляющая К (кариес) = 0 в результате терапевтической стоматологической подготовки пациентов к протезированию. Составляющая П (пломбы) = 10, У (удалённые) = 13.

У 19 % пациентов был выявлен хороший уровень гигиены полости рта, у 53 % наблюдался удовлетворительный, а у 28 % встречался плохой уровень гигиены полости рта.

На этапах коррекции зубного протеза были выявлены признаки механической травмы, а именно воспалительные изменения в виде гиперемии, эрозий и язв на слизистой оболочке протезного ложа в области границы протеза, а также в области повышенного давления базиса протеза у пациентов обеих групп. У пациентов, использующих частичный съёмный протез с базисом из КХС (1 группа), признаки механической травмы встречались в 10 % случаев, а у пациентов, использующих частичный съёмный протез с базисом из акрила (2 группа), данные изменения наблюдались в 90 % случаев (что на 80 % чаще, чем у пациентов 1 группы, $p = 1,4 \times 10^{-10}$). После рациональной коррекции зубных протезов данные симптомы обнаружены не были.

Через 3 месяца после наложения зубного протеза при осмотре полости рта пациентов с сахарным диабетом 2-го типа было выявлено наличие гиперемии на слизистой оболочке протезного ложа, в области наибольшего скопления зубного налёта на поверхности протеза. В 1 группе пациентов (с зубными протезами с базисом из КХС), данный признак встречался у 7 % пациентов, однако у пациентов 2 группы (с зубными протезами с базисом из акрила), данный признак был выявлен у 33 % пациентов (что на 26 % чаще, чем у пациентов 1 группы ($p = 0,021$)).

Через 3 месяца после наложения частичных съёмных протезов у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа были выявлены следующие нарушения гигиены полости рта (рисунок 1): до лечения у исследуемых пациентов средний индекс гигиены составил 1,4, что соответствует удовлетворительному уровню.

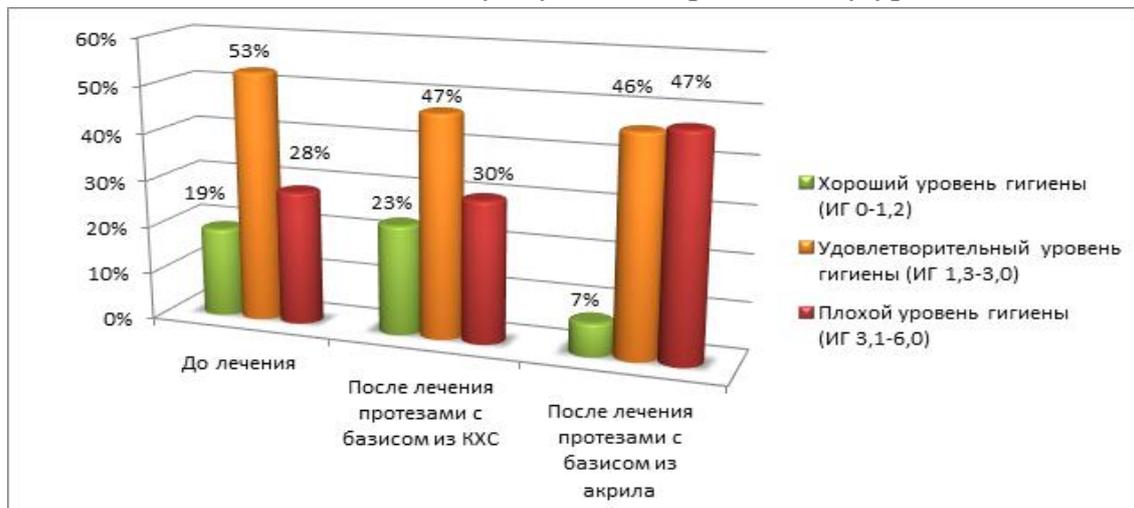


Рис.1. Частота встречаемости различных уровней гигиены у больных с сахарным диабетом 2-го типа в зависимости от вида зубных протезов, $p = 0,152$

После лечения протезами с базисом из КХС значение увеличилось в 1,7 раза, составив 2,4, что также соответствует удовлетворительному уровню гигиены полости рта. Однако после лечения протезами с базисом из акрила индекс гигиены составил 3,3, что в 2,4 раза больше чем у пациентов 1 группы и интерпретируется как плохой уровень гигиены полости рта. До лечения частота встречаемости хорошего уровня гигиены полости рта составляла 19%. После лечения протезами с базисом из КХС частота встречаемости данного признака увеличилась до 23 %, а после лечения протезами с базисом из акрила показатель уменьшился на 12 %, составив 7 %. Плохой уровень гигиены полости рта встречался в 28 % случаев до лечения, в 30 % случаев после лечения протезами с базисом из КХС, и в 47 % случаев после лечения протезами с базисом из акрила (что на 7 % выше, чем у пациентов 1 группы).

У всех обследованных пациентов с сахарным диабетом 2-го типа были выявлено наличие воспалительных изменений в тканях пародонта.

Показатель ПИ (рисунок 2) до протезирования у обследованных пациентов составлял 1,6. Через 3 месяца после наложения зубных протезов с базисом из КХС (1 группа), индекс увеличился на 13 %, составив 1,8, а после лечения протезами с базисом из акрила (2 группа), индекс повысился на 63 %, составив 2,6 (что в 1,6 раз больше, чем у пациентов 1 группы). Таким образом, у большинства пациентов встречались поражения пародонта средней степени тяжести, причём у пациентов 2 группы данная степень поражения пародонта встречалась на 17 % чаще, чем у пациентов 1 группы. У 3 % пациентов наблюдалась тяжёлая степень поражения пародонта, и данное значение не менялось на протяжении лечения пациентов обеих групп.



Рис.2. Частота встречаемости воспалительных изменений пародонта у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа в зависимости от вида протезов, $p = 0,278$

При осмотре твёрдых тканей зубов через 3 месяца после ортопедического стоматологического лечения индекс КПУ не изменился, составив также значение 23.

На основе субъективного мнения пациентов (таблица 1) об удобстве использования зубных протезов, опрос которых проводился на ранних сроках лечения, было выявлено, что к частичным съёмным протезам из КХС 47 % пациентов адаптировалось в первые 7 дней после наложения, а 53 % адаптировалось в период с 7 по 14 день. К частичным съёмным протезам с базисом из акрила только 3 % пациентов адаптировалось в первые 7 дней, 63 % в период с 7 по 14 день и 34 % потребовалось более 14 дней для адаптации.

Таблица 1

Частота встречаемости пациентов с различными сроками адаптации к съёмным зубным протезам

	Частичный протез с базисом из КХС	Частичный протез с базисом из акрила
1-7 дней	47 %	3 %
7-14 дней	53 %	63 %
Более 14 дней	0 %	34 %

$p = 0,000003$

Заключение

У пациентов с сахарным диабетом 2-го типа, проходящих ортопедическое стоматологическое лечение, были выявлены различные клинические показатели состояния тканей полости рта в зависимости от вида конструкционного материала зубного протеза. У пациентов, использующих частичный съёмный зубной протез с базисом из акрила на 80 % чаще ($p = 1,4 \times 10^{-10}$) встречались воспалительные изменения слизистой оболочки протезного ложа на этапах коррекции зубного протеза, и на 26 % ($p = 0,021$) чаще выявлялась гиперемия слизистой оболочки протезного ложа через 3 месяца после наложения зубного протеза, чем у пациентов, использующих частичные зубные протезы с базисом из КХС. А также у пациентов с частичными съёмными акриловыми протезами частота встречаемости плохого уровня гигиены полости рта и поражения пародонта средней степени тяжести была на 7 % ($p = 0,152$) и 17 % ($p = 0,278$) выше соответственно, чем у пациентов с частичными съёмными протезами с базисом из КХС. Процесс адаптации в первые 7 дней происходил у 47 % пациентов к протезам с базисом из КХС и только у 3 % пациентов к протезам с базисом из акрила ($p = 0,000003$).

ЛИТЕРАТУРА:

1. Сафаров М. и др. Влияние несъемных зубных протезов различной конструкции на микробиологические и иммунологические показатели полости рта //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 1 (55). – С. 18-23.

2. Сафаров М., Мусаева К., Шарипов С. Олинмайдиган кўприксимон тиш протезларининг оғиз бўшлиғи микробиологик ҳолатига таъсири //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 51-54.
3. Махмудов М. Б. и др. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ПРОТЕЗДАН ОЛДИН ВА КЕЙИН ПРОТЕЗ ЎРНИИНГ ШИЛЛИК ҚАВАТИДАГИ КЛИНИК ВА ФУНКЦИОНАЛ ЎЗГАРИШИ //INTERDISCIPLINE INNOVATION AND SCIENTIFIC RESEARCH CONFERENCE. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 78-94.
4. Дадабаева М. У. и др. КРИТЕРИЙ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 181-197.
5. Ирсалиев, Х. И., Р. Н. Нигматов, and Н. Л. Хабилов. "Ортопедик стоматология." Тошкент: ИЛМ/ЗИҲО, 2011.-304 б (2006).
6. Клемин, В. А., et al. "Пропедевтика ортодонтии: учебное пособие/Под ред. ВА Клёмина." (2015).
7. Хабилов, Н. Л., Ф. А. Шаамухамедова, and Г. Э. Арипова. "Ортодонтия с детским зубным протезированием." Ташкент, 2016.-218 с (2016).
8. Дадабаева М., Мирхусанова Р., Шомуродова Г. Сравнительный анализ механических свойств волоконных армирующих систем для адгезивного шинирования //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 87-89.
9. Хабилов Н. Л. и др. ЖАҒ ПРОТЕЗЛАРИ ВА ОБТУРАТОРЛАРНИНГ ГИГИЕНИК ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШНИНГ УСУЛЛАРИГА АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 89-91.
10. Хабилов Н. и др. Диоксид циркония-один из современных стоматологических материалов //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 107-110.
11. Toshpo'latova K. va boshqalar. Implant bilan qo'llab-quvvatlanadigan ko'priklardan foydalanadigan bemorlarda travmatik okklyuzionni bartaraf etish texnikasi // Evropa molekulyar va klinik tibbiyot jurnali. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – S. 6189-6193.
12. Сафаров М. Т. и др. SOME ASPECTS OF RETRACTION THE GINGIVAL SULCUS //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2021. – №. SPECIAL 3.
13. Сафаров М. Т., Фазилов Ж. У. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПОЛОСТИ РТАПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОБАЛЬТ-ХРОМОВЫХ И ЦИРКОНИЕВЫХ СПЛАВОВ //WORLD SCIENCE: PROBLEMS AND INNOVATIONS. – 2017. – С. 241-244.
14. Khabilov N. L., Nusratov U. G. Features dental care for patients with type 2 type depending on disturbance of Kidney function //Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR). – 2019. – Т. 8. – №. 10. – С. 18-24.
15. ДАДАБАЕВА М. У. и др. ВЛИЯНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА (обзор литературы) //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2021. – Т. 6. – №. 1.

16. Хабилов Н., Сафаров М., Дадабаева М. Проблемы зубного протезирования у больных сахарным диабетом //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 140-148.
17. Dadabaeva M. U., Normurodova R. Z. Kliniko-funkcional'nye izmeneniya slizistoj obolochki proteznogo lozha do i posle protezirovaniya u bol'nyh saharным diabetom 2 tipa //Medicus. – 2017. – Т. 2. – С. 57-8.
18. Дадабаева М. У., Нормуродова Р. З. Клинико-функциональные изменения слизистой оболочки протезного ложа до и после протезирования у больных сахарным диабетом 2 типа //Medicus. – 2017. – №. 2. – С. 57-58.
19. Шукурова У. А., Гаффорова С. С., Шарапова З. Р. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОТЕЧЕСТВЕННОГО РЕСТАВРАЦИОННОГО КОМПОЗИТНОГО ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА //стоматологический журнал. – 2016. – Т. 20. – №. 1. – С. 12-15.
20. Shukurova U. A. et al. Local phytotherapy of chronic generalized periodontitis //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 4. – С. 122-128.
21. Бекжанова О. и др. Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта //Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2014. – №. 47. – С. 28-31.
22. Гаффоров С. А. и др. Изменения в составе ротовой жидкости в зависимости от объема несъемных зубных протезов и длительности их ношения //Вестник Казахского национального медицинского университета.-2018. – 2018. – Т. 1. – С. 554-555.
23. Нормуродова Р. и др. ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИЯ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 373-377.
24. Нормуродова Р. З. и др. ОБОСНОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА //ББК 72 С56. – 2021. – С. 358.
25. Хабилов Н., Сафаров М., Дадабаева М. Проблемы зубного протезирования у больных сахарным диабетом //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 140-148.
26. Салимов О., Сафаров М., Нигматова Н. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 2 (79). – С. 51-55.
27. Алимова Д. М., Шукурова У. А. Перекисное окисление и антиоксидантная система слюны у больных рецидивирующим афтозным стоматитом //Врач-аспирант. – 2010. – Т. 41. – №. 4.2. – С. 265-269.
28. Бекжанова О. и др. Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта //Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2014. – №. 47. – С. 28-31.
29. Abdurasulovna S. U., Esenovna B. O. Role of oxidative process in pathogenesis of

oral lichen planus //European science review. – 2016. – №. 5-6. – С. 147-149.

30. Шукурова У. А., Алимова С. Х. Стоматологический статус пациентов с красным плоским лишаям слизистой оболочки полости рта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 204-208.

31. Шукурова У. А., Гаффорова С. С. Влияние пломбировочных материалов на микробиоценоз полости рта. – 2020.

32. Ишниязова Г. Б., Юсупалиходжаева С. Х., Мавжудов Ф. Б. Комплексное лечение генерализованного пародонтита, ассоциированного с кандидозной инфекцией полости рта //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 126-127.

33. Камиллов Х., Юсупалиходжаева С. Выносливость тканей пародонта у больных хроническим генерализованным пародонтитом, протекающим на фоне сахарного диабета II типа //Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2007. – Т. 6. – №. 1. – С. 42-43.

34. Шарипов С. и др. СТОМАТОЛОГ ШИФОКОРЛАРНИ COVID-19 ВИРУСИДАН ХАФСИЗ САҚЛАШ //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 895-898.

35. Salomovich S. S. et al. COVID-19 BILAN O'G'RIGAN BEMORLAR OG'IZ BO'SHIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 890-894.

36. Khabilov N. L., Shzaripov S. S., Sh I. A. Comparative analysis of the functional state of the microcirculation of the prosthetic bed in patients with complete adentia after Covid-19 disease //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 15. – С. 56-60.

37. Дадабаева М. У. и др. КРИТЕРИЙ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 181-197.

38. Xabilov N. L. et al. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШ КЎРСАТГИЧЛАРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 148-168.

39. Хабилов Н. Л. и др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ИЧИ ТИШ ИМПЛАНТЛАРИГА АСОСЛАНГАН ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 98-101.

40. Шарипов С. С., Хабилов Н. Л. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИНИ ХАФСИЗ САҚЛАШНИНГ УСУЛЛАРИ //EURASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH. – 2021. – Т. 1. – №. 2. – С. 845-854.

41. Саломович Ш. С. THE INFLUENCE OF REMOVABLE DENTURES ON THE ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: III. – 2014. – Т. 1. – С. 102.

42. Safarov, M. T., et al. "MODERN ASPECTS OF MATHEMATIC MODELING IN DENTAL IMPLANTATION." *НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ*. 2020.

43. Safarov, M. T., et al. "Evaluation of the Compensatory-Adaptive Mechanisms of Bridge Prosthetics at the Terminal Dentition Defects with the Use of Intraosseous Implants by the Method of Electromyography." *American Journal of Medicine and Medical Sciences* 10.9 (2020): 657-659.

44. Сафаров М., Дусмухамедов Н. Клинико-функциональная оценка мостовидного протезирования с применением внутрикостных имплантатов // *Stomatologiya*. – 2018. – Т. 1. – №. 2 (71). – С. 24-26.

45. Сафаров М. Т., Храмова Н. В. Метод электромиографии при протезировании концевых дефектов зубных рядов с применением внутрикостных имплантатов больным пожилого возраста // *Клиническая геронтология*. – 2018. – Т. 24. – №. 9-10. – С. 54-57.

46. Safarov, M. T., M. Akhmadjonov, and K. M. Tashpulatova. "DYNAMICS OF RESTORATION OF MICROCIRCULATION OF THE PERI-IMPLANT ZONE IN THE AREA OF DENTAL IMPLANTS DURING EARLY FUNCTIONAL LOADS." *British View* 7.1 (2022).

47. Арсланов О., Ирсадиев Х., Сафаров М. АНАЛИЗ КОМПЕНСАТОРНО-АДАПТАЦИОННЫХ МЕХАНИЗМОВ ПРИ МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ КОНЦЕВЫХ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВНУТРИКОСТНЫХ ИМПЛАНТАТОВ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ // *Stomatologiya*. – 2021. – Т. 1. – №. 1 (82). – С. 35-37.

48. Сафаров М., Асемова С. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СРОКА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА МЕТОДОМ МАТЕМАТИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ // *Медицина и инновации*. – 2021. – Т. 1. – №. 3. – С. 124-131.

49. Сафаров, М. Т., et al. "THE USE OF PLATELET AUTOPLASMA IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES." *УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ* 2.2 (2021).

50. Сафаров М. и др. Микробиологические показатели у больных со средними дефектами зубных

рядов после несъемного протезирования // *Stomatologiya*. – 2016. – Т. 1. – №. 1 (62). – С. 31-35.

Сафаров, Мурод Тошпулатович. "SOME ASPECTS OF RETRACTION THE GINGIVAL SULCUS." *УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ SPECIAL* 3 (2021).

50. Сафаров, Мурод Тошпулатович, and Жасур Улугбекович Фазилов. "МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПОЛОСТИ РТА ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОБАЛЬТ-ХРОМОВЫХ И ЦИРКОНИЕВЫХ СПЛАВОВ." *WORLD SCIENCE: PROBLEMS AND INNOVATIONS*. 2017.

51. Нормуродова Р. и др. ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИЯ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА // Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 373-377.

52. Хабилов Н., Сафаров М., Дадабаева М. Проблемы зубного протезирования у больных сахарным диабетом // Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 140-148.

53. Хабилов Н. Л. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ҲАҚИДА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 79-85.

54. Хабилов Н. Л. и др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ИЧИ ТИШ ИМПЛАНТЛАРИГА АСОСЛАНГАН ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 98-101.

55. Шарипов С. С. и др. ТИШ ҚАТОРИДАГИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯНИ ОЛДИНИ ОЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛАРИНИ АМАЛИЁТГА ТАДБИҚ ҚИЛИШ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 86-88.

56. Шарипов С. С. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНКЦИЯСИ ВА ТИШЛОВ АНАМАЛИЯЛАРИГА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 92-94.

57. Хабилов Н. Л. и др. ЖАҒ ПРОТЕЗЛАРИ ВА ОБТУРАТОРЛАРНИНГ ГИГИЕНИК ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШНИНГ УСУЛЛАРИГА АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 89-91.

58. Шарипов С. С., Ўткирбек А., Абдусатторович А. З. ЎСМИРЛАР ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШ ТАЪСИРИГА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 142-149.

59. Хабилов Н. Л. и др. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 150-151.

60. Lukmanovich X. N. et al. COVID-19 BILAN O'G'RIGAN TISHSIZ BEMORLAR OG'IZ SHILLIQ QAVATI TIZIMIDAGI BUZILISHLAR // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 152-154.

61. Хабилов Н., Шарипов С. ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ВРАЧАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) // Збірник наукових праць SCIENTIA. – 2021.

62. Шарипов С. С. и др. ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШ // Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 79-82.

63. Шарипов С. С. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНЦИЯСИНИ БАРТАРАФ ЭТИШ УСУЛЛАРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 70-73.

64. Шарипов С. С. и др. СТОМАТОЛОГИК ДАВОЛАНИШГА МУХТОЖ БОЛГАН КАТТА ЁШДАГИ БЕМОРЛАРНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ КАСАЛЛИКЛАРИГА МУНОСАБАТИНИ ПСИХОЛОГИК БАҲОЛАШ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 66-69.

65. Шарипов С. С. и др. ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРДА ИННОВАЦИОН УСУЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 74-78.

66. Шарипов С. С., Хабилов Н. Л. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИНИ ХАФСИЗ САҚЛАШНИНГ УСУЛЛАРИ //EURASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH. – 2021. – Т. 1. – №. 2. – С. 845-854.

67. Salomovich S. S. PERIODONTAL TO'QIMA KASALLIKLARIGA SHEKUVCHILARNING TAMAКINI QIZDIRISH VOSITALARIDAN FOYDALANGAN HOLATIDAGI O'ZGARISHLARI //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 3. – С. 150-155.

68. Иноятлов А. Ш. и др. Тиш қатори ва окклюзион тексликдаги ўзгаришлар ҳамда уларнинг чакка-пастки жағ бўғимида таъсири //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 40-47.

69. Иноятлов А. Ш. и др. Особенности клинических проявлений COVID-19 в ротовой полости //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 37-39.

70. Lukmanovich K. N., Salomovich S. S. METHODS OF SAFETY OF DENTAL PROSTHETIC PRACTICE DURING THE COVID-19 PANDEMUM //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 11. – С. 819-828.

71. Шарипов С. Хабилов Нигман. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ ЖАРАЁНИДА БЕМОРЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ АҲАМИЯТИ //Вестник ТМА. – 2021. – Т. 2021. – С. 137-138.

72. Шарипов С. С. и др. ТУРЛИ МАТЕРИАЛЛАРДАН ТАЙЁРЛАНГАН ОЛИНМАЙДИГАН КЎПРИКСИМОН ТИШ ПРОТЕЗЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ҲОЛАТИГА ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 14-20.

73. Шарипов С. С. и др. COVID-19 ВИРУСУ ТАРҚАЛГАН ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИДА БЕМОРЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 9-13.

74. ХАБИЛОВ Н. Л. и др. ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИК ҚАВАТИ ПАТОЛОГИЯСИНИ МАҲАЛЛИЙ ДАВОЛАШ УЧУН АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 63-67.

75. ХАБИЛОВ Н. Л., ШАРИПОВ С. С., АБДУРАХИМОВ З. А. ТЎЛИК ОЛИНАДИГАН ПЛАСТИНКА ПРОТЕЗЛАРИНИ МАҲКАМЛАШНИНГ ТУРЛИ УСУЛЛАРИДАН ФОЙДАЛАНГАН ҲОЛДА ТИШЛАРИ ТЎЛИК БЎЛМАГАН

БЕМОРЛАРНИНГ ҲАЁТ СИФАТИ ҲАҚДА АДАБИЁТЛАР ТАҲЛИЛИ //Journal of new century innovations. - 2022. - Т. 16. - №. 4. - С. 68-74.

76. МУН Т. О. и др. ЯНГИ МИЛЛИЙ ТИШ ИМПЛАНТАТИ КОНСТРУКЦИЯСИНИ ЯРАТИШ ВА ҚЎЛЛАНИЛИШИНИ //Journal of new century innovations. - 2022. - Т. 16. - №. 4. - С. 57-62.

77. Махсумова С. С. и др. ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ //Journal of new century innovations. - 2022. - Т. 16. - №. 4. - С. 53-56.

78. Саломович Ш. С. THE INFLUENCE OF REMOVABLE DENTURES ON THE ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: III. - 2014. - Т. 1. - С. 102.

79. Xabilov N., Sharipov S. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLARDA OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. - 2022. - Т. 10. - С. 139-140.

80. Xabilov N., Sharipov S. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИГА ТАЪСИРИ //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. - 2022. - Т. 5. - С. 139-140.

81. Хабилов Н. Л., Шарипов С. С. ТА 'ЛИМ ИНСОННИ КОМИЛЛИККА УЕТАКЛАЙДИ //ТАЛИМ ФИДОЙЛАРИ.-2021/4-Т. - Т. 1. - С. 398-401.

82. Шарипов С., Хабилов Н., Алимов Ў А. З. А. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLAR OG'IZ SHILLIQ QAVATI TIZIMIDAGI BUZILISHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ" АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ" РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ. - 2022. - Т. 10. - С. 188-190.

83. Xabilov N., Sharipov S. TO'LIQ ADENTIVYASI BO'LGAN BEMORLARNI OLINADIGAN PLASTINKA PROTEZLAR BILAN DAVOLASHNING ASOSIY JIHATLARI //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. - 2022. - Т. 10. - С. 176-178.

84. Salomovich S. S., Miraziz o'g'li A. M., Yoqubjonovich A. T. TO'LIQ TISH SIZ BO'LGAN BEMORLARNI OLINADIGAN PLASTINKA PROTEZLAR BILAN DAVOLASHNING MOHIYATI //Scientific Impulse. - 2022. - Т. 1. - №. 4. - С. 881-884.

85. Xabilov N. L. et al. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШ КЎРСАТГИЧЛАРИ //Journal of new century innovations. - 2022. - Т. 18. - №. 2. - С. 148-168.

86. Rashidov R. et al. ТА'ЛИМНИНГ ТО'ГРИЛИГИ ИНСОННИ КОМИЛЛИККА УЕТАКЛАЙДИ //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. - 2022. - Т. 2. - №. 18. - С. 334-340.

Шарипов С. С. и др. ОБЗОР ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 С АДЕНТИЕЙ //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. – 2022. – Т. 2. – №. 18. – С. 327-333.

87. Rashidov R. et al. TIBBIYODDA MUSTAQIL TA'LIMNING АНАМИЯТИ //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. – 2022. – Т. 2. – №. 18. – С. 316-326.

Шарипов С. и др. СТОМАТОЛОГ ШИФОКОРЛАРНИ COVID-19 ВИРУСИДАН ХАФСИЗ САҚЛАШ //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 895-898.

88. Salomovich S. S. et al. COVID-19 BILAN O'G'RIGAN BEMORLAR OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 890-894.

89. Sharipov S. S. et al." ASSESSMENT OF CHANGES IN THE MICROBIOLOGICAL PARAMETERS OF THE ORAL FLUID IN PATIENTS WHO UNDERWENT COVID-19 WITH COMPLETE EDENTULISM BEFORE AND AFTER PROSTHETICS." //NeuroQuantology. – 2022. – Т. 20. – №. 15. – С. 6734-6739.

91. Шарипов С. С., Саидов А. А., Гаффаров С. А. Кимёвий бўёқларнинг ишчилари оғиз бўшлиғига салбий таъсирини тажрибада асослаш ва даволашнинг самарали усуллари //Ўзбекистон Врачлар Ассоциацияси Бюллетени. – 2014. – Т. 2. – №. 2. – С. 50-53.

93. Salomovich S. S. CHOP ETTIRILGAN MAQOLALARIGA IQTIBOS KELTIRILISHI //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 3. – С. 255-276.

94. Khabilov N. L., Shzaripov S. S., Sh I. A. Comparative analysis of the functional state of the microcirculation of the prosthetic bed in patients with complete adentia after Covid-19 disease //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 15. – С. 56-60.

95. Дадабаева М. У. и др. КРИТЕРИЙ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 181-197.