



КАРИЕСА И БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ В ПРОЦЕССЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Сатимов Ш.М. Ишанова М.К. Нормуродова Р.З. Абдурахимов 3.А. Хабибназаров П.Р.

Резюме: В данной работе изучены распространенность кариеса и болезней пародонта у пациентов детского возраста с ортодонтическими конструкциями и у детей, не находящихся на лечении у ортодонта, а также факторы риска при ортодонтическом лечении и возможности их устранения. результаты подтверждают связь возникновения этих заболеваний с наличием ортодонтических аппаратов в полости рта.

Ключевые слова: Ортодонтические конструкции, гигиена полости рта, профилактика кариеса.

Введение

В настоящее время можно выделить большое количество факторов окружающей среды, которые влияют на зубочелюстную систему, формируя в результате различные патологии полости рта. Вместе с этим набирают обороты достаточно распространенные стоматологические заболевания, такие как, кариес и заболевания пародонта, которые в свою очередь могут стать непосредственной причиной дальнейшего формирования патологических изменений челюстно-лицевой области. Возникает вопрос о необходимости предупреждения этих болезней и их осложнений в процессе ортодонтического лечения.

Цель. Повышение эффективности профилактики основных заболеваний у детей (кариеса и болезней пародонта), возникающих при ортодонтических несъемных конструкций в полости рта.

Материал и методы

В ходе исследования проведен анализ научных статей, диссертационных работ, монографий, обзоров, амбулаторных карт пациентов от 7 до 17 лет стоматологической поликлиники №1 города Саратов в количестве 400. Из них 209 девушек и 191 мальчик.

Результаты

Для анализа стоматологической заболеваемости было обследовано всего 400 детей от 7 до 17 лет. Среди них – 209 девушек, что составляет 52,2% и 191 мальчик, что соответствует 47,8%. Все обследованные пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа - это 200 человек, находящиеся на



OʻZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI



ортодонтическом лечении с помощью съемных конструкций, 2 группа – 200 человек без ортодонтических аппаратов в полости рта.

В ходе проведенного исследования амбулаторных стоматологических карт пациентов детского возраста с ортодонтическими съемными конструкциями в без них были получены следующие полости рта результаты: распространенность заболеваний пародонта составила 52% и 33%, и это соответствует высокому и среднему уровню.

Распространенность кариеса у детей без аппаратов в полости рта составила 56%, а у пациентов с ортодонтической конструкцией 78%, что характеризуется в обоих случаях как средний уровень распространенности, но у пациентов 1 группы этот показатель приближен к высокому уровню. В 1 группе интенсивность кариеса у пациентов 7-12 лет составила 5,5, что соответствует высокой степени интенсивности. В возрасте 13-17 лет этот показатель равен 3,4, что характеризуется как средний уровень. Во 2 группе у пациентов в возрасте от 7 до 12 лет интенсивность кариеса составляет 4,2, а в возрасте 13–17 лет – 2,7, что характеризуется в обоих случаях как средний уровень. (рисунки 1,2)

Распространенность кариеса зубов меняется в зависимости от возраста и составляет у 1-ой обследованной группы детей в 7 лет – 54,1%, 8 лет – 70,9%, 9 лет – 80,8%, 10 лет – 94,8%, 11 лет – 86,2%, 12 лет – 88%, 13 лет – 92,6%, 14 лет – 74,4%, 15 лет – 95,2%, 16 лет – 100%, 17 лет – 93,7%. (рисунок 3)

Вторая группа обследованных показала следующие результаты распространенности кариеса: в 7 лет – 33,3%, 8 лет – 73,6%, 9 лет – 61,3%, 10 лет – 78,2%, 11 лет – 80%, 12 лет – 52,4%, 13 лет – 89,1%, 14лет – 66,6%, 15 лет – 82,2%, 16 лет – 84,0%, 17 лет – 87,9 %. (рисунок 4)

Из значений диаграмм можно сделать вывод, что при ортодонтическом лечении заболеваемость кариесом увеличивается.

Разные группы зубов имеют неодинаковые показатели пораженности кариесом.Были получены следующие данные: вторые моляры верхней челюсти поражены кариесом в 11% случаев, вторые моляры нижней челюсти в 19%, первые моляры верхней челюсти имеют данный показатель равный 36%, а первые моляры нижней челюсти 49%. Верхние вторые премоляры поражаются кариесом в 40% случаев, нижние же вторые премоляры в 48%. Первые премоляры верхней челюсти страдают от кариеса в 35%, эти же зубы нижней челюсти в 39%. Клыки поражаются достаточно редко, верхние с частотой равной 8%, нижние 7%. Латеральные резцы верхней челюсти поражены в 2,3% случаев, эти же зубы нижней челюсти в 0,6%. Медиальные резцы верхней челюсти имеют показатель пораженности 1,78%, а на нижней – 0,6%. (таблица 1)

Следовательно, чаще поражаются зубы нижней челюсти, исключение составляют только клыки и латеральные резцы.





Обсуждение. Потребность в ортодонтическом лечении существенно увеличивается в последнее время. Но вместе с этим растет и количество стоматологических заболеваний, которые напрямую связаны с наличием конструкций в полости рта [3]. Это объясняется тем, что ортодонтические аппараты не являются индифферентными для организма человека и при воздействии на слизистую оболочку полости рта изменяют активность ферментов слюны, становясь причиной возникновения стоматологических заболеваний. Эти осложнения ортодонтического лечения изменениям гомеостаза: уничтожению нормальной микрофлоры непропорциональному изменению количества компонентов микробиоценоза полости рта, что в результате приводит к развитию дисбиоза и возникновению как воспалительных процессов в тканях пародонта, так и процессов деминерализации твердых тканей зуба [2, 7, 10, 12, 13].

Основным этиологическим фактором, вызывающим воспаление в тканях пародонта, а также кариес зубов, является зубной налет. У пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении возрастает кариесогенная ситуация в полости рта по причине того, что вокруг элементов ортодонтической конструкции, в промежутках между зубами и пришеечных областях вследствие затруднения гигиены накапливаются остатки продуктов питания, в которых размножаются микроорганизмы, вырабатывающие в процессе своей жизнедеятельности кислоты, приводящие к снижению рН ротовой жидкости, повышению проницаемости эмали и ее деминерализации [5, 9, 11, 14–16].

Зубной налет способствует развитию не только кариеса, но и болезней пародонта. Начинаются патологические процессы в пародонте с гингивита, который проявляется покраснением и кровоточивостью. Кровоточивость десен во время ортодонтического лечения наблюдается достаточно часто при чистке зубов, а также во время еды при приеме твердой пищи. При отсутствии лечения гингивит прогрессирует в пародонтит. При пародонтите появляется подвижность зубов, образуются патологические пародонтальные карманы, пациентов может беспокоить неприятный запах изо рта.

Чтобы избежать осложнений в период ортодонтического лечения, необходимо соблюдать правила гигиены и режим рационального питания. Очень важно обучить пациента правилам гигиены и проконтролировать ее проведение еще до установки аппарата. Следует объяснить пациенту, что одной только пасты и зубной щетки будет недостаточно для поддержания полости рта в хорошем состоянии. Необходимо использовать мягкую зубную щетку и специальную пасту для очищения поверхности съемного аппарата от налета, гель или ополаскиватель для ежедневного применения, растворяющий загрязнения и уничтожающий бактерии, аккумулирующиеся на аппарате. Раз в неделю нужно замачивать аппарат в чистящем концентрате для более тщательного ухода. Неотъемлемой частью является использование следующих



дополнительных средств гигиены: ершики – для очищения межзубных промежутков и съемного ортодонтического аппарата; флосс - позволит очистить межзубные промежутки и десневые карманы; ирригатор - для тщательной очистки зубных промежутков, очищения поверхности зубов от свежеобразованного налета и для улучшения кровообращения в мягких тканях; таблетки для индикации зубного налета - позволяют оценить качество проведения гигиены. приема пищи необходимо Bo время ортодонтический аппарат и надевать уже после проведения гигиенических мероприятий [1, 6].

Общеизвестно, что после прорезывания зуба в течение 2-3 лет происходит активная минерализация эмали. Поэтому целесообразно именно в этот период проводить местные профилактические мероприятия. Одним из наиболее эффективных современных методов профилактики кариеса зубов. стимулирующим процесс «созревания» эмали, является герметизация фиссур. Для этой цели используются специальные материалы - герметики. В составе большинства герметиков содержатся силаны - фторсодержащие вещества, отщепляющие ионы фтора на протяжении длительного времени, которые диффундируют в прилегающие к герметикам слои твердых тканей зуба, минерализацию. Применение герметиков ИХ стабилизации кариозного процесса в течение 1-9 лет.

Следующим важным моментом является коррекция диеты. Необходимо снизить потребление легкоусвояемых углеводов (шоколад, конфеты, мучные изделия), и напротив, повысить употребление продуктов с содержанием легкоусвояемого Са2+ (молоко, обезжиренный творог) с целью увеличения минерализующей функции слюны. Вместе с этим, полезно употреблять продукты, способствующие смещению рН в слабощелочную сторону, например, сыр [4, 8, 16].

Такой комплексный подход к профилактике будет способствовать повышению гигиенического состояния полости рта и снижению показателей прироста кариеса зубов и заболеваний пародонта у пациентов в процессе ортодонтического лечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- 1. Распространенность кариеса и болезней пародонта у детей 7-17 лет составляет 56% и 33%, что в обоих случаях соответствует среднему уровню. Интенсивность кариеса у пациентов в возрасте от 7 до 12 лет составляет 4,2, а в возрасте 13–17 лет – 2,7, что характеризуется как средний уровень.
- 2. В группе пациентов от 7 до 17 лет, находящихся на ортодонтическом лечении с помощью съемных конструкций, распространенность кариеса и болезней пародонта составила 78% и 52% соответственно. Интенсивность кариеса у пациентов 7–12 лет составила 5,5, что соответствует высокой степени







интенсивности. В возрасте 13–17 лет – 3,4, что характеризуется как средний уровень.

- 3. Полученные результаты подтверждают связь возникновения и развития заболеваний кариесом и болезнями пародонта с наличием съемных ортодонтических аппаратов в полости рта.
- 4. Для профилактики осложнений при использовании ортодонтической техники необходимо соблюдать правила гигиены и режим рационального питания. Применение лечебно-профилактических средств в процессе ортодонтического лечения и после его окончания позволяет уменьшить количество осложнений со стороны твердых тканей зуба, а также мягких тканей полости рта, что способствует повышению качества оказания ортодонтической помощи.

ЛИТЕРАТУРА:

- 1. Denisova YL. Hygiene measures for orthodontic patients with periodontal pathology: Uchebno-metodicheskoe posobie. Minsk, 2007; p. 1-15.
- 2. Thilander BL. Complications of Orthodontic treatment // Curr. Opin. Dent. 1992. №2. P. 28-37.
- 3. Абдурафикова М. О. и др. ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ //IJODKOR O'QITUVCHI. − 2022. − Т. 3. − №. 25. − С. 94-106.
- 4. 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.
- 5. Сафаров М., Мусаева К., Шарипов С. Олинмайдиган кўприксимон тиш протезларининг оғиз бўшлиғи микробиологик ҳолатига таъсири //Stomatologiya. 2017. Т. 1. №. 2 (67). С. 51-54.
- 6. 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.
- 7. Дадабаева М. У. и др. КРИТЕРИЙ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК //Journal of new century innovations. 2022. Т. 18. \mathbb{N}° . 2. С. 181-197.
- 8. 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. T. 14. Nº. 4. C. 152-154.
- 9. Иноятов А. и др. COVID-19 БИЛАН ОҒРИГАН ТИШСИЗ БЕМОРЛАРНИ ОРТОПЕД СТОМАТОЛОГ ЁНДАШУВИДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ҚИЛИШДАН



ИЗЛАНИШЛАР //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2023. – Т. 3. – Nº. 1. – C. 7-13.

- 10. Салимов О. Р. и др. ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СЪЕМНЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА //Scientific Impulse. - 2022. - Т. 1. -Nº. 5. – C. 1507-1514.
- 11. Саркисова Л. В., Иноятов А. Ш. Роль Генетических Предикторов В Прогнозировании Преждевременных Родов //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. - 2022. - T. 1. - №. 6. - C. 219-224.
- 12. Хабилов Н. Л. и др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ИЧИ имплантларига асосланган ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ТИШ ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – T. 15. – №. 2. – C. 98-101.
- 13. Хабилов Н. Л. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ХАКИДА АДАБИЁТЛАР ШАРХИ ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. - Nº. 2. - C. 79-85.
- 14. Шарипов С. С., Ўткирбек А., Абдусатторович А. З. ЎСМИРЛАР ОККЛЮЗИОН САТХДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШ ТАЪСИРИГА АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. – 2022. – T. 14. – №. 4. – C. 142-149.
- 15. Хабилов Н. Л. и др. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТХДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИ //Journal of new century innovations. – 2022. – T. 14. – №. 4. – C. 150-151.
- 16. Хабилов Н., Шарипов С. ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ПАНДЕМИИ ВРАЧААМИ-СТОМАТОЛОГАМИ В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) //Збірник наукових праць SCIENTIA. - 2021.
- 17. Шарипов С. С., Хабилов Н. Л. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИНИ ХАФСИЗ САҚЛАШНИНГ УСУЛЛАРИ //EURASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH. - 2021. - T. 1. - №. 2. - C. 845-854.
- 18. Иноятов А. Ш. и др. Особенности клинических проявлений COVID-19 в ротовой полости //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. - 2022. - T. 1. - Nº. 2. - C. 37-39.
- 19. Шарипов С. С. и др. СТОМАТОЛОГИК ДАВОЛАНИШГА МУХТОЖ БОЛГАН КАТТА БЕМОРЛАРНИНГ 0ҒИЗ БЎШЛИҒИ КАСАЛЛИКЛАРИГА ЕШДАГИ МУНОСАБАТИНИ ПСИХОЛОГИК БАХОЛАШ //Journal of new century innovations. – 2022. - T. 16. - Nº. 2. - C. 66-69.
- 20. Шарипов С. С. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНЦИЯСИНИ БАРТАРАФ ЭТИШ УСУЛЛАРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – Nº. 2. − C. 70-73.







- 21. 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. T. 3. № 11. C. 819-828.
- 22. Иноятов А. Ш. и др. Тиш қатори ва окклюзион тексликдаги ўзгаришлар ҳамда уларнинг чакка-пастки жағ бўғимига таъсири //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. 2022. Т. 1. № 2. С. 40-47.
- 23. Xabilov N., Sharipov S. TO'LIQ ADENTIYASI BO'LGAN BEMORLARNI OLINADIGAN PLASTINKA PROTEZLAR BILAN DAVOLASHNING ASOSIY JIHATLARI //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуалные пробдемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. 2022. Т. 10. С. 176-178.
- 24. Шарипов С. Хабилов Нигман. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ ЖАРАЁНИДА БЕМОРЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ АХАМИЯТИ //Вестник ТМА. 2021. Т. 2021. С. 137-138.
- 25. 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.
- 26. Саломович Ш. C. THE INFLUENCE OF REMOVABLE DENTURES ON THE ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: III. 2014. Т. 1. С. 102.
- 27. Xabilov N., Sharipov S. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLARDA OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуалные пробдемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. 2022. Т. 10. С. 139-140.
- 28. Хабилов Н. Л., Шарипов С. С. ТА 'LIM INSONNI KOMILLIKKA YETAKLAYDI //ТАЛИМ ФИДОИЙЛАРИ.–2021/4–Т. Т. 1. С. 398-401.
- 29. 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. T. 1. № 4. C. 881-884.
- 30. Salomovich S. S. et al. COVID-19 BILAN O'G'RIGAN BEMORLAR OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //Scientific Impulse. 2022. T. 1. N° . 4. C. 890-894.
- 31. Хабилов Н. Л. и др. ЖАҒ ПРОТЕЗЛАРИ ВА ОБТУРАТОРЛАРНИНГ ГИГИЕНИК ҚОЛАТИНИ БАҚОЛАШНИНГ УСУЛЛАРИГА АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 15. \mathbb{N}° . 2. C. 89-91.
- 32. 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. T. 20. №. 15. C. 6734-6739.





D.

- 33. Gaffarov S., Sharipov S. ANALYSIS OF MACRO AND MICROELEMENTS IN TEETH, SALIVA, AND BLOOD OF WORKERS IN FERGANA CHEMICAL PLANT OF FURAN COMPOUNDS //European Medical, Health and Pharmaceutical Journal. 2014. T. 7. № 2.
- 34. Шарипов С. и др. СТОМАТОЛОГ ШИФОКОРЛАРНИ COVID-19 ВИРУСИДАН XAФСИЗ CAҚЛАШ //Scientific Impulse. 2022. Т. 1. №. 4. С. 895-898.
- 35. Шарипов С. С. и др. ТУРЛИ МАТЕРИАЛЛАРДАН ТАЙЁРЛАНГАН ОЛИНМАЙДИГАН КЎПРИКСИМОН ТИШ ПРОТЕЗЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ҚОЛАТИГА ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 17. №. 4. С. 14-20.
- 36. 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.
- 37. Шарипов С. С. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНКЦИЯСИ ВА ТИШЛОВ АНАМАЛИЯЛАРИГА АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 15. №. 2. С. 92-94.
- 38. ХАБИЛОВ Н. Л. и др. ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ ПАТОЛОГИЯСИНИ МАХАЛЛИЙ ДАВОЛАШ УЧУН АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 16. №. 4. С. 63-67.
- 39. 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.
- 40. Шарипов С. С. и др. ТИШ ҚАТОРИДАГИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯНИ ОЛДИНИ ОЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛЛАРИНИ АМАЛИЁТГА ТАДБИҚ ҚИЛИШ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 15. № 2. С. 86-88.
- 41. Xabilov N., Sharipov S. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИГА ТАЪСИРИ //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуалные пробдемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. 2022. Т. 5. С. 139-140.
- 42. Шарипов С. С. и др. ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 16. №. 2. С. 79-82.
- 43. Шарипов С. С. и др. ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРДА ИННОВАЦИОН УСУЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. 2022. T. 16. №. 2. C. 74-78.
- 44. Salomovich S. S. PERIODONTAL TO'QIMA KASALLIKLARIGA CHEKUVCHILARNING TAMAKINI QIZDIRISH VOSITALARIDAN FOYDALANGAN HOLATIDAGI O'ZGARISHLARI //Journal of new century innovations. 2022. T. 16. N° . 3. C. 150-155.





D.

- 45. Шарипов С. С. и др. ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БФҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 16. №. 2. С. 79-82.
- 46. 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.
- 47. 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.
- 48. Tashpulatova K. et al. Technique for eliminating traumatic occlusion in patients using Implant-supported bridges //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. 2020. T. 7. N° . 2. C. 6189-6193.
- 49. 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.
- 50. ХАБИЛОВ Н. Л., ШАРИПОВ С. С., АБДУРАХИМОВ З. А. ТЎЛИҚ ОЛИНАДИГАН ПЛАСТИНКА ПРОТЕЗЛАРИНИ МАХКАМЛАШНИНГ ТУРЛИ УСУЛЛАРИДАН ФОЙДАЛАНГАН ХОЛДА ТИШЛАРИ ТЎЛИҚ БЎЛМАГАН БЕМОРЛАРНИНГ ХАЁТ СИФАТИ ХАҚДА АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ //Journal of new century innovations. 2022. Т. 16. №. 4. С. 68-74.
- 51. Rafiqov K. M. et al. YUQORI JAG'BO'SHLIG'IDA BMP-2 YUKLANGAN KOLLAGENLANIB BO'LGAN IKKI FAZALI KALTSIY FOSFAT TOMONIDAN SUYAK REGENERATSIYASINI TAKOMILLASHISHI //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. 2022. T. 2. №. 18. C. 303-317.
- 52. 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. T. 15. C. 56-60.
- 53. Sharipov S. et al. TISH ATROFI TO'QIMA KASALLIKLARIGA CHEKUVCHILARNING TAMAKINI QIZDIRISH VOSITALARIDAN FOYDALANIB TAMAKINI ISTEMOL QILISHDAGI TA'SIRI //FORMATION OF PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY AS INTERDISCIPLINARY SCIENCES. 2022. T. 2. №. 14. C. 144-156.
- 54. Махмудов М. Б. и др. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ПРОТЕЗДАН ОЛДИН ВА КЕЙИН ПРОТЕЗ ЎРНИИНГ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИДАГИ КЛИНИК ВА ФУНКЦИОНАЛ ЎЗГАРИШИ //INTERDISCIPLINE INNOVATION AND SCIENTIFIC RESEARCH CONFERENCE. 2022. Т. 1. №. 4. С. 78-94.
- 55. Salomovich S. S. CHOP ETTIRILGAN MAQOLALARIGA IQTIBOS KELTIRILISHI //Journal of new century innovations. 2022. T. 18. № 3. C. 255-276.





- 56. Иноятов А. Ш., Ганиева Ш. Ш., Жураева Ф. Р. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ //Новый день в медицине. 2020. № 2. С. 375-378.
- 57. Иноятов А. Ш., Paxmatoba Д. C. IMPROVING THE PREVENTION AND TREATMENT OF DENTAL CARIES IN CHILDRENINOYATOV //Новый день в медицине. 2020. №. 2. С. 372-374.
- 58. ХАБИЛОВ Н. Л., ШАРИПОВ С. С., АБДУРАХИМОВ З. А. Тўлиқ олинадиган пластинка протезларини маҳкамлашнинг турли усулларидан фойдаланган ҳолда тишлари тўлиқ бўлмаган беморларнинг ҳаёт сифати ҳаҳда адабиётлар таҳлили //Journal of new century innovations. 2022. Т. 16. №. 4. С. 68-74.
- 59. Rashidov R. et al. TA'LIMNING TO'GRILIGI INSONNI KOMILLIKKA YETAKLAYDI //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. 2022. T. 2. Nº. 18. C. 334-340.
- 60. Rashidov R. et al. TIBBIYODDA MUSTAQIL TA'LIMNING AHAMIYATI //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. 2022. T. 2. №. 18. C. 316-326.

