



MERIDIAN
DIAGNOSTIC HOSPITAL

ACTACAMU

Ilmiy jurnal • Scientific journal • Научный журнал

№1.1 (Aprel)



2026



EANNA
Eurasian Neurologist Neurosurgeon
Neuropsychiatrist Association

ISSN: 2181-4155

ActaCAMU

Scientific journal

Maxsus son

№1.1 (Aprel) 2026

**“TURLI YOSH TOIFALARIDA
NEVROLOGIK KASALLIKLAR
REABILITATSIYASI MASALALARI”
I XALQARO NEVROLOGIK FORUM
MATERIALLARI**



MERIDIAN
DIAGNOSTIC HOSPITAL

ActaCAMU

Ilmiy jurnal №1.1 (Aprel) 2026

Bosh muharrir

Mamasadikov Nurillo Shukrullayevich – CAMU rektori

Bosh muharrir o'rinbosari

PhD, dotsent Normatova Shahnoza Anvarovna (Farg'ona)

Tahrir hay'ati:

DSc, dotsent Botirov Murodjon Turg'unboyevich (Farg'ona)
t.f.d., prof. Raimjanov Abdulaziz Abduxafizovich (Farg'ona)
t.f.d., prof. Imamov Otabek Sunnatovich (Toshkent)
t.f.d., prof. Madazimov Madamin Mo'minovich (Andijon)
t.f.d., prof. Ermatov Nizom Jumaqulovich (Toshkent)
t.f.d., prof. Ro'ziyev Sherzod Ibodullayevich (Toshkent)
t.f.d., prof. Abdullayev Ravshanbek Babajonovich (Urganch)
t.f.d., prof. Salaxidinov Kamoliddin Zuxriddinovich (Andijon)
t.f.d., prof. Мухиддин Нуриддин Давлатали (Tojikiston)
f.f.d., prof. Saidov Abdumanon Sattorovich (Tojikiston)
t.f.d., prof. Privalova Irina Leonidovna (Rossiya)
t.f.d., prof. Suxinin Andrey Anatolyevich (Rossiya)
t.f.d., prof. Muslumov Gurbanxan Feteli oglu (Ozarbayjon)
t.f.d., prof. Sholan Rashad Farxadovich (Ozarbayjon)
t.f.d., prof. Magalov Islam Sharifovich (Ozarbayjon)
t.f.d., prof. Rayimov G'ayrat Nabiyevich (Farg'ona)
PhD, prof. Mir Axmad Manzur (Hindiston)
t.f.d., prof. Shatmanov Suynali Toktonazarovich (Qirg'iziston)
t.f.d., prof. Gilyarevskiy Sergey Rudjerovich (Rossiya)
t.f.d., dotsent Pyagay Grigoriy Borisovich (Toshkent)
t.f.d., dotsent Babadjanov Oybek Abdujabborovich (Toshkent)
t.f.n., dotsent Shadmanova Lola Abduljalilovna (Toshkent)
t.f.n., Sultanov Gafurdjan Nematbekovich (Toshkent)
dotsent Abdumanonov Ahrorjon Adxamjonovich (Farg'ona)

**Acta CAMU jurnali OAK rayosatining
2024 yil 27 sentyabrdagi 361/6-son
qarori bilan tibbiyot fanlari bo'yicha
dissertatsiyalar asosiy ilmiy natijalarini
chop etish tavsiya etilgan milliy ilmiy
nashrlar ro'yxatiga kiritilgan.**



Qo'lyozmalar taqriz qilinmaydi va qaytarilmaydi. Jumalda yoritilgan materiallarning haqoniyligi uchun maqolaning mualliflari va reklama beruvchilar mas'uldir.

"ActaCAMU" jurnali tahririyati,
tel: +998953090770,
Maqolalar elektron pochta orqali qabul
qilinadi, e-mail: acta_camuf@mail.ru
Web sayti: www.camuf.uz

Jurnal O'zbekiston Respublikasi
Prezidenti Administratsiyasi huzuridagi
Axborot va ommaviy kommunikatsiyalar
agentligidan 2022 y. 29 yanvardagi
№057214 raqam bilan ro'yxatdan o'tgan

Bosishga ruhsat etildi 28.04.2026 y.
Adadi 100 nusxa. Buyurtma 00008,
"O'zbek nusxa markazlari" MChJ
bosmaxonasi. Manzil: Farg'ona
shahar, B.Marg'iloniy ko'chasi, 1A uy.



EANNNA
Eurasian Neurologist Neurosurgeon
Neuropsychiatrist Association

**ФЕРГАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
CENTRAL ASIAN MEDICAL UNIVERSITY
ФГБОУ ВО "ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА РОССИИ
ЕВРОАЗИАТСКАЯ АССОЦИАЦИЯ НЕВРОЛОГОВ, НЕЙРОПСИХИАТРОВ И
НЕЙРОХИРУРГОВ (EANNNA)**

I МЕЖДУНАРОДНЫЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ

«ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В НЕВРОЛОГИИ РАЗНОГО ВОЗРАСТА»

Дата проведения: 30 апреля 2026г

Время проведения 9:30-17:00

Регистрация 9:00

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

г. Фергана, ул. Б. Маргилони, 62а

конференц-зал САМУ

ПРОГРАММА ФОРУМА

Члены оргкомитета:

Докукина Татьяна Васильевна (руководитель программного комитета)

д.м.н., доцент, зав. кафедрой неврологии и психиатрии Центральноазиатского медицинского университета

Исламбекова Зульфия Астанакуловна (ответственный секретарь)

д.м.н., главный врач клиники «ДАВР»

Шакаров Альберт Ганиевич, к.м.н., с.н.с. Межкафедрального инновационного образовательно-исследовательского Центра ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, член Президиума EANNNA

09:30-09:50 Приветственное слово

- 1. Бозаров Хайрулло Хайитбоевич, Хоким Ферганской области**
- 2. Примкулов Бобур Кахрамонович, к.м.н., начальник Ферганского областного отдела здравоохранения**
- 3. Мамасадилов Нурилло Шукруллаевич, ректор Central Asian Medical University**
- 4. Иванова Инна Викторовна, д.м.н., доцент, ректор ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России**

Для онлайн участия

Central Asian Medical University приглашает вас на запланированную конференцию: Zoom.

Тема: I Международный неврологический форум «ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В НЕВРОЛОГИИ РАЗНОГО ВОЗРАСТА»

Время: 30 апр. 2026 09:00 AM Исламабад, Карачи, Ташкент

Подключиться к конференции Zoom

<https://us06web.zoom.us/j/87300731962?pwd=gsAnQybYJWaWncpp3ZPUXrXugGoCK4.1>

Идентификатор конференции: 873 0073 1962

Код доступа: 2026

Пленарное заседание

09:50- 10:10	Перспективы международного сотрудничества в эпоху больших вызовов Иванова Инна Викторовна (Иваново, Россия)
10:10 – 10:30	Аутизм – скрытая эпидемия XXI века. Увидеть невидимое. Проблемы и их решение Абидова Ноиба Бахадыровна, Докукина Татьяна Васильевна (Фергана, Узбекистан)
10:30- 10:50	Нюансы постинсультной реабилитации Рахимбаева Гульнара Саттаровна (Ташкент, Узбекистан)
10:50-11:10	Технологии повышения эффективности двигательной реабилитации у постинсультных больных Дьяконова Елена Николаевна (Иваново, Россия)
11:10-11:30	Трудный пациент на неврологическом приеме: диагностика, ведение, терапия Реверчук Игорь Васильевич (Калининград, Россия)
11:30 – 11:50	Адьювантные технологии нейрореабилитации Шакаров Альберт Ганиевич (Иваново, Россия)
11.50-12.10	Современные мультидисциплинарные подходы и эффективность раннего вмешательства в медицинской реабилитации детей Исмаилов Зохиджон Нурманович (Ташкент, Узбекистан)
12:10 – 12:30	Современные методы диагностики болезни Альцгеймера Докукина Татьяна Васильевна, Каримов Кудус Абдулхаётович (Фергана, Узбекистан)
12:30-13:00	Ответы на вопросы
13:00-14.00	Перерыв на обед/кофе-брейк

СЕССИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ №1
(конференц-зал Central Asian Medical University)

Начало 14:00

Модераторы: Докукина Татьяна Васильевна, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой неврологии и психиатрии САМУ (Фергана)

Жабурин Мария Владимировна, к.м.н., доцент, проректор по научно-исследовательской и международной деятельности ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России (Иваново)

14:30-14:40	Эпидемиология расстройств аутистического спектра Абидова Ноиба Баходировна (Фергана, Узбекистан)
14:40-14:50	Коморбидность расстройств аутистического спектра Шамсутдинова Мадина Искандеровна (Фергана, Узбекистан)
14:50-15:00	Ранний скрининг нарушений психофизического развития Косимова Гюльсаль Юлдашалиевна (Фергана, Узбекистан)
15.00-15.15.	Семейно-центрированный подход к слухо-речевой реабилитации детей Жабурин Мария Владимировна (Иваново, Россия)
15.15-15.30	Состояние системы ауторегуляции мозгового кровообращения у больных, перенесших полушарный мозговой инсульт (онлайн) Уринова Гулбахор Мусаевна (Бухара, Узбекистан)
15.30-15.45	Антиоксидантный статус у пациентов при сочетании острого инсульта и COVID-19 и его влияние на исход и возможности реабилитации Иванова Анастасия Павловна (Пермь, Россия) (онлайн)
15.45-16.00	Психозомоциональная динамика созависимого поведения у женщин. Вопросы реабилитации (онлайн) Светлана Хореманс (Брюгге, Бельгия)
16.00-16.10	Ранняя постинсультная реабилитация после неотложной рентгенэндоваскулярной тромбаспирации Мирзаева Нилюфар Бахтияровна, (Фергана, Узбекистан)
16.10-16.20	Возможности преодоления резистентности к противотуберкулезной терапии Тоджибоев Дилёр Исраил углы (Фергана, Узбекистан)
16.20-16.30	Диссимметрия сенсомоторных и нейрокогнитивных функций в условиях билингвизма (онлайн) Стаценко Филипп Александрович (Калининград, Россия)
16.30-16.40	Прогнозирование и коррекция личностно-поведенческих нарушений в условиях боевого стресса и последующей социальной реабилитации (онлайн) Былым Бэлл (Калининград, Россия)
16.40-17.00	Подведение итогов Сессии молодых ученых

СЕССИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ №2
(конференц-зал Central Asian Medical University)

Начало 14:00

Модераторы: **Мамасаидов Жамолдин Тургунбоевич**, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой детской хирургии и пропедевтики внутренних болезней SAMU (Фергана)
Мадмаров Дониёрбек Абдумухтор угли, PhD, доцент кафедры детской хирургии и пропедевтики внутренних болезней SAMU (Фергана)

14:30-14:40	“Ruhiy bemorlarning ijtimoiy xavfli harakatlarining klinik va ijtimoiy xavf omillari: hududiy tahlil” Parpiyev Shaxzod Ixtiyor o’g’li . CAMU, Bolalar va IKP kafedrası, assistant
14:40-14:50	“Роль нарушений кальций-фосфорного и липидного обмена в формировании тяжести ишемического инсульта и брахиоцефальной гемодинамики” Латибжонов Низомиддинкори Абдушукур ўғли . Андижон давлат тиббиёт институти неврология кафедраси мустақил изланувчиси (Видеомаяруза)
14:50-15.00	«Micronutrient Status and Stress Hormones Associated with Neuropsychological Changes in Lactating Women» Sirojiddinova Nilufar Sharofiddinovna . Toshkent davlat tibbiyot universiteti nevrologiya va xalq tabobati kafedrası assistenti (Видеомаяруза)
15.00-15.15.	“Lakunar insultlarning rivojlanishida gipertonik va amiloid angiopatiyaning o’rni” Saydaliev Saidaziz Baxtiyor o’g’li . Neuro Care Clinic, Nevrolog (Видеомаяруза)
15.15-15.30	“Ishemik insultda bosh miya to‘qimasining morfologik va morfometrik o‘zgarishlari” Sharofiddinov Kamoliddin XXX . Toshkent davlat tibbiyot universiteti Tibbiy psixologiya, nevrologiya va psixiatriya kafedrası assistant. (Видеомаяруза)
15.30-15.45	“Структура психоэмоциональных нарушений и эффективность когнитивно-поведенческой терапии у женщин с гипотиреозом после тотальной и субтотальной тиреоидэктомии” Оллаберганова Рохила Зохиρжоновна . Ўзбекистан, г.Ургенч, УГМИ, кафедра «Неврология, медицинская психология и психотерапия» (Видеомаяруза)
15.45-16.00	«Samarqand viloyatida nevrologik kasalliklar tufayli nogironlik sabablarining statistik tahlili» Ismatova Umida Foziljon qizi . Samarqand Zarmed Universiteti Ilmiy ishlar menejeri. (Видеомаяруза)
16.00-16.10	«Нейроофтальмологические маркеры в ранней диагностике доинсультных заболеваний» Ibragimov Zufar Botir o’g’li . Toshkent davlat tibbiyot universiteti Tayanch doktorant. (Видеомаяруза)
16.10-16.20	

	Central Asian Medical University
16.20-16.30	“Uyqu arteriyasi stenoazida serebral gemodinamikani integrativ baholash: surunkali miya ishemiyasi patogenezida venoz tizimning roli». Mallayev Fayzullo Sohibjon o`g`li. Toshkent davlat tibbiyot universiteti, Nevrologiya va tibbiy psixologiya kafedrası assistenti. (Видеомаъруза)
16.30-16.40	“Nutq rivojlanishining kechikishida chap broka zonasiga yo`naltirilgan transkraniyal mikropolyarizatsiya samaradorligi”</p> <p><b>Madmarov Doniyorbek Abdumuxtor ug`li. (Видеомаъруза)
16.40-17.00	“Bosh aylanishining kliniko-patogenetik mexanizmlari va uning nevrologik xususiyatlari”. (10 дақиқа) Маърузачи: Soliyeva Odina Ulug`bek qizi. Toshkent davlat tibbiyot universiteti, nevrologiya, bolalar nevrologiyasi va tibbiy genetika kafedrası, 1-bosqich magistranti. (Видеомаъруза)
17.00-17.10	“Диагностика эстетических нарушений у пациентов с дефектами зубного ряда и их комплексная реабилитация” Турсундалиев Зилолиддин Зайлобидин ўғли. САМУ, Хирургик ва ортопедик стоматология кафедраси ассистенти
17.10-17.20	«Orolbo`yi mintaqasining ekologik omillari sharoitida surunkali miya ishemiyasi kelib chiqishining polikomorbid xususiyatlari» Dosbergenova Nursulu Xamdullayevna. Toshkent davlat tibbiyot universiteti, nevrologiya, bolalar nevrologiyasi va tibbiy genetika kafedrası, 1-bosqich magistranti. (Видеомаъруза)
17.20-17.40	«O`tkir ishemik insultda metabolik buzilishlarning (giperglikemiya va dislipidemiya) klinik-nevrologik va prognostik ahamiyati» Doliyeva Gulasal Anvar qizi. Toshkent davlat tibbiyot universiteti, nevrologiya, bolalar nevrologiyasi va tibbiy genetika kafedrası, 1-bosqich magistranti.(Видеомаъруза)
17.40-18.00	Подведение итогов Сессии молодых ученых

НАУЧНЫЕ ПАРТНЕРЫ

Grindex



Нейро **Порт**®

Также отмечается лучший косметический результат и более быстрое возвращение пациентов к повседневной активности.

В то же время при осложнённых формах острого аппендицита (перфорация, разлитой перитонит) различия между методами менее выражены, а в ряде случаев открытая аппендэктомия остаётся более целесообразной ввиду технических особенностей и риска конверсии.

Заключение. Таким образом, лапароскопическая аппендэктомия обладает рядом клинических преимуществ, включая снижение послеоперационной боли, уменьшение частоты раневых осложнений и сокращение сроков госпитализации. Однако открытая аппендэктомия остаётся надёжным и доступным методом хирургического лечения, особенно при осложнённых формах острого аппендицита. Выбор метода оперативного вмешательства должен осуществляться индивидуально с учётом клинической картины, состояния пациента, наличия технического оснащения и опыта хирурга.

Список литературы:

1. Bhangu A., Søreide K., Di Saverio S., Assarsson J.H., Drake F.T. Acute appendicitis: modern understanding of pathogenesis, diagnosis, and management. *Lancet*. 2015;386(10000):1278–1287.
2. Sauerland S., Jaschinski T., Neugebauer E.A.M. Laparoscopic versus open surgery for suspected appendicitis. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2010;10:CD001546.
3. Di Saverio S., Podda M., De Simone B. et al. Diagnosis and treatment of acute appendicitis: 2020 update of the WSES Jerusalem guidelines. *World Journal of Emergency Surgery*. 2020;15:27.

Турсуналиев З.З.

<https://orcid.org/0009-0009-0181-0674>

Central Asian Medical University

ДИАГНОСТИКА ЭСТЕТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТАМИ ЗУБНОГО РЯДА И ИХ КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Аннотация. Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей диагностики эстетических нарушений у пациентов с дефектами зубного ряда и разработка комплексной программы реабилитации для населения Ферганского региона. Проведено клинико-эпидемиологическое обследование 320 пациентов в возрасте 18-45 лет. Установлено, что дефекты зубных рядов сопровождаются выраженными эстетическими и функциональными нарушениями, влияющими на качество жизни. Предложен комплексный подход к реабилитации, включающий ортопедическое, ортодонтическое и профилактическое лечение. Полученные результаты подтверждают необходимость ранней диагностики и междисциплинарного подхода.

Ключевые слова: дефекты зубного ряда, эстетические нарушения, ортопедическая стоматология, реабилитация, Ферганский регион, окклюзия, качество жизни.

Актуальность. Дефекты зубных рядов являются одной из наиболее распространенных стоматологических патологий. По данным исследований, распространенность дефектов зубных рядов достигает 90% у взрослого населения [1, 2].

В странах Центральной Азии и СНГ частота частичной адентии среди лиц молодого возраста составляет 30-45%, что обусловлено кариесом, травмами и низкой стоматологической культурой.

По данным российских стоматологических исследований, дефекты зубных рядов остаются крайне распространённой патологией. Среди взрослого населения распространённость достигает 70-90%. У лиц молодого возраста (20-35 лет) частичная адентия

встречается в среднем у 30-40%. Включённые дефекты составляют около 40-45%, концевые – 6-12% в молодом возрасте [3, 4]. Дополнительно установлено, что с возрастом наблюдается значительный рост тяжёлых форм. После 40 лет частота концевых дефектов увеличивается до 12-18%. Полная адентия может достигать 10-11% у лиц старше 50 лет. Таким образом, для России характерна высокая распространённость с возрастной прогрессией патологии [5].

Региональные исследования показывают неблагоприятную стоматологическую ситуацию в Узбекистане. Распространённость стоматологических заболеваний таких, как кариес и его осложнения достигают до 89,4% [6]. Аномалии зубных рядов выявляются у 21,6% молодых лиц. по данным региональных исследований Центральной Азии, частичная адентия среди молодого населения оценивается, примерно, в 30–45%. Нуждаемость в ортопедическом лечении остаётся высокой более 60–70% пациентов [7]. Особенности региона заключаются в поздней обращаемости пациентов, недостаточной профилактике, высокой распространённости осложнённого кариеса. Для Узбекистана характерно раннее развитие дефектов зубных рядов и высокая потребность в лечении уже в молодом возрасте [8].

В странах Европы наблюдается более благоприятная, но всё ещё значимая ситуация. Частичная адентия у взрослого населения наблюдается у 20–35%, полная адентия - 5–15%, среди пожилых пациентов (65+) частота потери зубов достигает 60–80% [9, 10].

По данным международных исследований, общая распространённость дефектов зубных рядов может достигать 80-90% в старших возрастных группах. Особенности Европы являются более высокий уровень профилактики, широкое использование имплантации, более ранняя диагностика. Для Европы характерна снижающаяся распространённость у молодёжи, но сохраняющаяся высокая частота у пожилых [11].

Особую значимость проблема приобретает в связи с нарушением эстетики лица и улыбки, психоэмоциональными расстройствами, снижением жевательной эффективности, развитием заболеваний ВНЧС и пародонта [12].

В Узбекистане отмечается высокая распространённость зубочелюстных аномалий - около 33,7%, что требует разработки регионально адаптированных подходов к диагностике и лечению.

Цель исследования. Разработать и обосновать систему диагностики эстетических нарушений и комплексной реабилитации пациентов с дефектами зубного ряда в условиях Ферганского региона.

Материал и методы исследования. В ходе исследования проведено клиническое, наблюдательное, аналитическое исследование. Обследовано 320 пациентов в возрасте 18-45 лет: мужчины - 148 (46,3%) и женщины - 172 (53,7%)

Критериями включения явились наличие дефектов зубного ряда, отсутствие тяжёлых соматических заболеваний.

Использованы методы исследования: клинические методы (осмотр полости рта, оценка прикуса, индекс эстетики (DAI)); лабораторные методы (биохимия слюны (рН, кальций, фосфор), микробиологический анализ); инструментальные методы (ортопантомография, фотопротокол (анализ улыбки)); статистический анализ (χ^2 -критерий, расчет относительного риска (OR)).

Результаты исследования. В ходе проведённого клинико-эпидемиологического исследования среди 320 пациентов Ферганского региона установлено, что дефекты зубных рядов характеризуются высокой распространённостью и значительным влиянием на эстетическое состояние зубочелюстной системы.

Анализ структуры дефектов показал, что наибольшую долю составляют включённые дефекты - 48%, что свидетельствует о преимущественной потере отдельных зубов при сохранении опорных элементов. Концевые дефекты выявлены у 32% пациентов и чаще сопровождались выраженными нарушениями окклюзии и снижением жевательной

эффективности. Множественные дефекты диагностированы у 20% обследованных и ассоциировались с наиболее тяжёлыми функциональными и эстетическими нарушениями. Оценка эстетических параметров выявила, что у большинства пациентов наблюдаются выраженные изменения внешнего вида. Нарушение линии улыбки зарегистрировано у 64% обследованных, что проявлялось в виде асимметрии зубного ряда, изменения положения фронтальных зубов и нарушения гармонии улыбки. Асимметрия лица отмечена у 38% пациентов и была связана с односторонними дефектами зубного ряда и перераспределением жевательной нагрузки. Изменение профиля лица выявлено у 27% обследованных, преимущественно при длительно существующих дефектах, что указывает на постепенное вовлечение костных и мягкотканых структур.

Клинико-лабораторный анализ показал значимые отклонения от физиологических норм. У пациентов с дефектами зубного ряда отмечено снижение рН слюны до $6,2 \pm 0,3$, что свидетельствует о сдвиге в кислую сторону и способствует процессам деминерализации эмали. Концентрация кальция в слюне составила $0,9 \pm 0,2$ ммоль/л, что ниже референсных значений и указывает на снижение минерализующего потенциала ротовой жидкости. Индекс гигиены полости рта достигал $2,4 \pm 0,5$, что соответствует неудовлетворительному уровню гигиены и отражает недостаточную профилактическую активность пациентов (табл. 1).

Таблица 1

Клинико-лабораторные показатели

Показатель	Норма	У пациентов
рН слюны	6,8–7,4	$6,2 \pm 0,3$
Са (ммоль/л)	1,2–2,2	$0,9 \pm 0,2$
Индекс гигиены	$\leq 1,2$	$2,4 \pm 0,5$

Как видно из табл. 1, происходит интерпретация следующих показателей: снижение рН свидетельствует о деминерализации эмали, снижение кальция - фактор риска разрушения зубов, высокий индекс гигиены - недостаточная профилактика.

Дополнительно установлено, что ухудшение гигиенического состояния полости рта прямо коррелирует с выраженностью эстетических нарушений ($r = 0,62$; $p < 0,05$), что подтверждает значимость профилактических мероприятий в сохранении эстетики зубных рядов.

При оценке риска развития эстетических нарушений выявлено, что наличие дефектов зубного ряда увеличивает вероятность формирования эстетических дефектов в 2,8 раза ($OR = 2,8$; 95% ДИ: 1,7–4,5). Наиболее высокий риск отмечен у пациентов с множественными и концевыми дефектами.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о том, что дефекты зубных рядов в условиях Ферганского региона сопровождаются комплексом взаимосвязанных клинических и лабораторных изменений, приводящих к выраженным эстетическим нарушениям. Выявленные закономерности подчёркивают необходимость ранней диагностики и комплексного подхода к лечению данной категории пациентов.

Обсуждение результатов. Полученные данные подтверждают, что дефекты зубных рядов являются не только функциональной, но и выраженной эстетической проблемой.

Сравнение с зарубежными данными показывает сходные тенденции: рост частоты дефектов с возрастом; влияние на качество жизни и психоэмоциональное состояние. Во всех регионах дефекты зубных рядов остаются массовой патологией [13]. В Узбекистане и странах СНГ проблема возникает раньше, чем в Европе. В Европе наблюдается лучший контроль факторов риска, что снижает тяжесть патологии. Основные различия связаны с уровнем стоматологической помощи, профилактикой и социально-экономическими условиями.

В условиях Ферганского региона выявлены особенности: поздняя обращаемость пациентов; ограниченный доступ к ортодонтическому лечению; недостаточный уровень профилактики. Комплексная реабилитация должна включать ортопедическое лечение (протезирование), ортодонтическую коррекцию, эстетическую стоматологию и профилактические программы.

Выводы:

1. Дефекты зубных рядов широко распространены среди населения Ферганского региона и сопровождаются выраженными эстетическими нарушениями.
2. Основными факторами риска являются низкий уровень гигиены, деминерализация и поздняя диагностика.
3. Комплексная реабилитация обеспечивает улучшение эстетики и функционального состояния зубочелюстной системы.
4. Необходима разработка региональных профилактических программ.

Список использованной литературы:

1. Абдулаев Б.А., Сабуров С.К. Распространённость дефектов зубных рядов // Вестник Авиценны. – 2018. – №1. – С. 73–76.
2. Погаблo И.В., Лосев Ф.Ф. Оклюзионные нарушения // Стоматология. – 2014. – №6. – С. 43–44.
3. Паршин Ю.В., Сапронова О.Н. Металлокерамические протезы // Клиническая стоматология. – 2019. – №3. – С. 30–35.
4. Ражабов О.А., Асроров Ш.А. Клиническая характеристика пациентов с дефектами зубных рядов и воспалительными заболеваниями пародонта // Вестник фундаментальной и клинической медицины. – 2022. – №1. – С. 52–56.
5. Гаффаров С., Пулатова Р. Клинико-функциональное состояние слизистой оболочки полости рта при протезировании дефектов зубных рядов // Infection, Immunity and Pharmacology. – 2024. – №1. – С. 45–50.
6. Сафаров М.Т., Рузимбетов Х.Б., Холбоев Х. Функциональные нарушения при дефектах зубных рядов и их ортопедическая коррекция // American Journal of Medicine and Medical Sciences. – 2020. – Т.10. – №9. – С. 657–659.
7. Layton D. Fixed dental prostheses // Int J Prosthodont. – 2011. – Vol. 24. – P. 417–424.
8. Fekonja A. Hypodontia // Eur J Orthod. – 2005. – Vol. 27. – P. 457–460.
9. Gökkaya B., Motro M. Hypodontia prevalence // J Int Soc Prev Community Dent. – 2015. – Vol. 5. – P. 170–175.
10. Матвеев С., Александров А. Реабилитация пациентов с дефектами ЧЛЮ // Стоматология. – 2018. – №3. – С. 32–34.

*Усманова Д.Д. – т.ф.д., доцент
Тошкент давлат тиббиёт университети*

ИНСУЛТДАН КЕЙИНГИ БЕМОРЛАРДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ТАДБИРЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Долзарблиги. Инсулт замонавий тиббиётда аҳолининг меҳнат қобилиятини йўқотиши ва ногиронликка олиб келувчи асосий сабаблардан бири ҳисобланади. Жаҳон статистик маълумотларига кўра, ҳар йили миллионлаб одамлар инсултни бошдан кечирази ва уларнинг катта қисмида турли даражадаги неврологик дефицит сақланиб қолади. Инсултдан кейинги даврда беморларда гемипарез, координация бузилишлари, нутқ ва когнитив функцияларнинг пасайиши, шунингдек кундалик ҳаёт фаолиятининг чекланиши кузатилади. Шу сабабли инсултдан кейинги реабилитация тадбирлари беморларнинг функционал ҳолатини тиклаш,