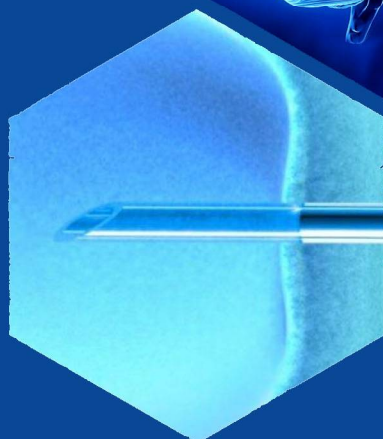
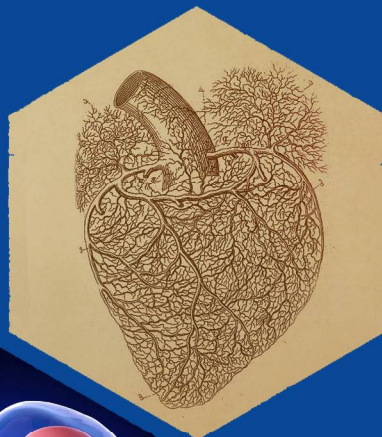
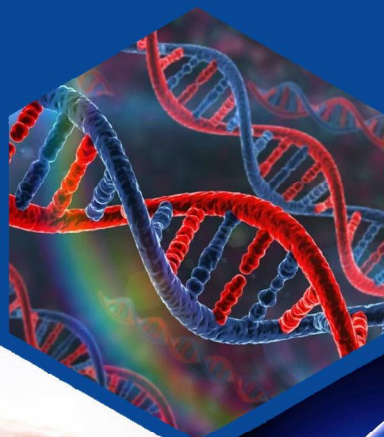


Impact Factor: 4.9

ISSN: 2181-0664
DOI: 10.26739/2181-0664
tadqiqot.uz/uzbek-medikal-journal

UZBEK MEDICAL JOURNAL

Volume 2, Issue 5



2021

Бош муҳаррир:
Главный редактор:
Chief Editor:

Мадазимов Мадамин Муминович
Ректор Андижанского Государственного
медицинского института, д.м.н., профессор
кафедры факультетской и госпитальной
хирургии

Тахририят раиси:
Председатель редакционной коллегии:
Chairman of the editorial Board:

Алексеев Андрей Анатольевич
Директор ожогового центра НМИЦ хирургии
им. В.Вишневого, главный комбустиолог
Министерства здравоохранения России, д.м.н.,
профессор.

Бош муҳаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Салахитдинов Камалиддин Зухриддинович
доцент, д.м.н. кафедры факультетской и
госпитальной хирургии Андижанского
Государственного медицинского института

Бош муҳаррир ўринбосари:
Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Хегай Любовь Николаевна
доцент, к.м.н., начальник отдела по координации
деятельности грантов Межвузовской научно-
исследовательской лаборатории Ташкентской
медицинской академии

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Досина Маргарита Олеговна
в.н.с. ГНУ "Институт физиологии Национальной
академии наук Беларуси", к.б.н., председатель
Совета молодых ученых Отделения медицинских
наук НАН Беларуси

Маъсул котиб:
Ответственный секретарь:
Executive Secretary:

Ниязова Зебинисо Анваровна
базовый докторант кафедры офтальмологии,
детской офтальмологии Ташкентского
педиатрического медицинского института

Ўзбек тиббиёт журнали тахририй маслахат кенгаши
редакционный совет Узбекский медицинский журнал
Editorial Board of the Uzbek medical journal

Хужамбердиев Мамазоир Ахмедович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии Андижанского
Государственного медицинского института

Привалова Ирина Леонидовна
д.б.н., профессор кафедры нормальной физиологии Курского государственного медицинского университета,
заведующая лабораторией физиологии висцеральных систем НИИ физиологии (Курск)

Гаврилова Елена Анатольевна
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины Северо-западного
государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Чурганов Олег Анатольевич
д.п.н., профессор кафедры ЛФК и спортивной медицины Северо-Западного государственного
медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Салахитдинов Зухриддин Салахитдинович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ВОП №1, Андижанского государственного медицинского института

Рябчиков Денис Анатольевич
д.м.н., в.н.с. онкологического отделения хирургических методов лечения ФГБУ "НМИЦ
онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России

Гулямов Суръат Саидвалиевич
д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, стоматологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Тереза Магалхайз
профессор, заведующая кафедрой Судебной медицины государственного университета Порту (Португалия)

Юлдашев Илхом Рузиевич
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Аллергологии, иммунологии, микробиологии
Ташкентского педиатрического медицинского института

Хамраев Абдурашид Журакулович
д.м.н., профессор кафедры госпитальной детской хирургии, Ташкентского педиатрического медицинского института

Редакционная коллегия:

Эрматов Низом Жумакулович
д.м.н., доцент, заведующий кафедрой гигиены детей и подростков и гигиены питания Ташкентской медицинской академии

Рузиев Шерзод Ибодуллаевич
д.м.н., доцент кафедры судебной медицины и медицинского права Ташкентского педиатрического медицинского института

Бабич Светлана Михайловна
доцент, заведующая кафедрой социальной гигиены Андижанского государственного медицинского института

Сабирова Рихси Абдукадировна
д.м.н., профессор кафедры медицинской и биологической химии Ташкентской медицинской академии

Цеомашко Наталья Евгеньевна
д.б.н, с.н.с., заведующая отделом медико-генетических исследований МНИЛ Ташкентской медицинской академии

Хамраева Лола Салимовна
доцент, к.м.н. кафедры офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Усманходжаева Адиба Амирсaidовна
доцент, к.м.н., заведующая кафедрой Народной медицины, реабилитологии и физической культуры Ташкентской медицинской академии

Шарипова Фарида Камилъевна
к.м.н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и детской психиатрии, медицинской психологии, психотерапии Ташкентского педиатрического медицинского института

Бузруков Батир Тулкунович
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии, детской офтальмологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Туйчиев Галибжан Урмонжонович
к.м.н., доцент, заведующий кафедрой детской хирургии, детской анестезиологии-реаниматологии с курсом офтальмологии и стоматологии факультета усовершенствования и переподготовки врачей АГМИ

Маматхужаева Гулнора Нажмитдиновна
доцент, к.м.н. кафедры Офтальмологии Андижанского Государственного медицинского института

Каримова Зиёда Кушбаевна
доцент, к.м.н. кафедры Аллергологии, клинической иммунологии, микробиологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Саидходжаева Саида Набиевна
доцент, Phd кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского педиатрического медицинского института

Зуфарова Зухра Хабибуллаевна
доцент, к.ф.н. кафедры промышленной технологии лекарственных средств Ташкентского фармацевтического института

Алимова Дурдона Дильмуратовна
PhD кафедры оториноларингологии, детской оториноларингологии, детской стоматологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Page Maker | Верстка | Сахифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000


МУНДАРИЖА / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENT

1. Tashpulatova G. A., Krasavin A. N. HYGIENIC ASSESSMENT OF ELECTROMAGNETIC RADIATION LEVELS OF BASE STATIONS, INSTALLED ON THE ROOFS OF BUILDINGS AND THE TERRITORY OF LAND PLOTS IN TASHKENT.....	5
2. Akhmedov K. H., Ergashov M. A., Khudoyberdiev S. E., Imamov E. N. STUDY OF THE ACTIVITY OF SOME RAT SERUM ENZYMES IN THE DYNAMICS OF EXTRAHEPATIC CHOLESTASIS.....	12
3. Akhmedov Latif Abbosovich THE COURSE OF MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS OF YOUNG AGE WITH ARTERIAL HYPERTENSION.....	17
4. Ismoilova M. Z., Tuksanova D. I. MICROBIOLOGICAL RECOGNITION OF ANTIBODIES TO ANTIGENS OF MICROORGANISMS IN WOMEN WITH INFLAMMATORY DISEASES OF THE GENITAL.....	20
5. Azamkulova N.O., Irgasheva S.U. CLINICAL COURSE OF PERIMENOPAUSAL PERIOD IN WOMEN WITH HYPERANDROGENISM SYNDROME.....	25
6. Avezova S.M. METHODS FOR TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS (LITERATURE REVIEW).....	30

ЎЗБЕК ТИББИЁТ ЖУРНАЛИ УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ UZBEK MEDICAL JOURNAL

Avezova Salomat Mahmudjonovna
Assistant at the Department of Physiology of the
Bukhara State Medical Institute
e-mail: avezovasalomat49@gmail.com

METHODS FOR TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS (LITERATURE REVIEW)

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0664-2021-5-6>

ABSTRACT

The article provides data on the methods used for the treatment of generalized periodontitis. Most researchers believe that periodontitis is a polyetiological disease, the development of which is based on a complex of pathological changes occurring in the oral cavity associated with microbiological and immunological changes. Improving the effectiveness of treatment of inflammatory periodontal diseases is an urgent task in modern dentistry.

Keywords: dentistry, diseases of the oral mucosa, periodontal disease, chronic generalized periodontitis, etiology, treatment.

Авезова Саломат Махмуджонова
ассистент кафедры физиологии
Бухарского государственного медицинского института
e-mail: avezovasalomat49@gmail.com

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

АННОТАЦИЯ

В статье приведены данные о используемых методах лечения генерализованного пародонтита. Большинство исследователей считают, что пародонтит является полиэтиологическим заболеванием, в основе развития которого лежит комплекс происходящих в полости рта патологических сдвигов, связанным с микробиологическими и иммунологическими изменениями. Повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта является актуальной задачей в современной стоматологии

Ключевые слова: стоматология, заболевания слизистой оболочки полости рта, пародонт, хронический генерализованный пародонтит, этиология, лечение.

Avezova Salomat Mahmudjonovna
Buxoro davlat tibbiyot instituti
Fiziologiya kafedrası assistenti
e-mail: avezovasalomat49@gmail.com

SURUNKALI PARODONTITLARNINI DAVOLASH USULLARI**ANNOTASIYA**

Maqolada surunkali parodontitni davolashda qo'llaniladigan usullar haqida ma'lumotlar keltirilgan. Ko'pgina tadqiqotchilar parodontitni polietologik kasallik deb hisoblashadi, uning rivojlanishi og'iz bo'shlig'ida mikrobiologik va immunologik o'zgarishlar bilan bog'liq patologik o'zgarishlar majmuasiga asoslangan. Yallig'lanishli parodontal kasalliklarni davolash samaradorligini oshirish zamonaviy stomatologiyada dolzarb vazifadir.

Kalit so'zlar: stomatologiya, og'iz bo'shlig'i kasalliklari, parodont kasalliklari, surunkali periodontit, etiologiya, davolash.

Introduction. Inflammatory periodontal diseases are one of the most pressing problems of dentistry with social significance, due to the high prevalence at the age of 35-44 years (from 65-98%), severe changes in periodontal tissues and in the patient's body as a whole, the defeat of young people aged 15-19 years (from 55-89%) [2,7]. With a prolonged course of chronic inflammatory processes in the oral cavity, irrational treatment of patients with periodontal pathology with the help of antibacterial drugs, there is a violation of the balance of dysmicrobiocenosis of the oral cavity. In this regard, there is an active reproduction of conditionally pathogenic microorganisms, including yeast-like fungi of the genus *Candida* [15]. Most researchers believe that periodontitis is a polyetiological disease, the development of which is based on a complex of pathological changes occurring in the oral cavity associated with microbiological and immunological changes [14]. Improving the effectiveness of treatment of inflammatory periodontal diseases is an urgent task in modern dentistry [5]. The local and general treatment of inflammatory periodontal diseases is currently sufficiently sanctified in the literature [4]. Assessment of the state of the immune system is important in the analysis of the mechanisms of formation, and in the development of methods of complex treatment of chronic generalized periodontitis of mild severity. Taking into account the high frequency of periodontal diseases, the severity of the course, intoxication and sensitization of the body, the incomplete effectiveness of the medicines and complex medicines, schemes and methods of conservative treatment is the development of domestic new medicines that have immunomodulatory, hemostatic, regenerating, anti-inflammatory and antioxidant effects. As a method of therapeutic effect in patients with inflammatory periodontal diseases, complex therapy can be used with the use of drugs containing an immunomodulator, a regeneration stimulant, an antioxidant oxymethyluracil, an antiseptic and disinfectant - chlorhexidine bigluconate, aminocaproic acid as a hemostatic agent and a fibrinolysis inhibitor [9, 12, 14].

Main part. Currently, most periodontists adhere to the existing generally accepted algorithm for the complex treatment of periodontitis. This algorithm includes: sanitation of the oral cavity, teaching the patient periodontal hygiene, removal of dental deposits with subsequent elimination of risk factors (short bridles, shallow vestibule, crowding of teeth), local drug treatment, selective grinding, splinting (according to indications), antibacterial, anti-inflammatory treatment, antioxidant therapy, oxygenotherapy, phytotherapy, stimulation of microcirculation and normalization of metabolism in periodontal, treatment of concomitant pathology, immunostimulation [3, 12].

Periodontal paste (tetracycline, meloxicam, zinc oxide, furacillin ointment) has also been successfully used for anti-inflammatory therapy in periodontal, along with Metrogil - DENTA gel [10].

According to a number of authors, the most effective and common prepreparates with a bactericidal effect on anaerobic microflora are metronidazole in combination with chlorhexidine [1].

The basic therapy of periodontitis involves the eradication of the pathogen. This is most often achieved by prescribing antiseptics, whereas the use of antibiotics and antimycotics is shown only in a number of cases [6]. In the treatment of candida-associated periodontitis, it is important to prescribe an antiseptic that would be effective against fungi of the genus *Candida* spp. and associated microflora. Currently, there are many antiseptic drugs of different chemical groups with declared antifungal activity on the pharmaceutical market [7]. However, the doctor does not have a tool for

choosing a drug for the treatment of this particular patient. The question is also open about the most effective method of using an antiseptic [15]. The effectiveness of the influence of various antiseptic drugs used as part of the basic therapy of periodontitis on the normalization of clinical and microbiological parameters depends on the presence of *Candida* fungi in periodontal tissues, as well as on the degree of their contamination of periodontal pockets. [8].

In the formation of the pathogenetic picture of periodontitis, the variation of nonspecific defense mechanisms is of great importance. In order to correct these changes, extremely high frequency currents (EHF exposure) have now become widely used. EHF therapy in the complex treatment of periodontitis of varying severity leads to a faster recovery of cellular immunity indicators [11].

Live bacterial cells of the strain *Baillus subtilis* 11 B and *Bacillus licheniformis* 31 are capable of providing a comprehensive therapeutic and wellness effect. In the absence of dysbiosis of the gastrointestinal tract and genitourinary system, the use of a two-component probiotic is sufficient. As a result, the inflammatory process in periodontal tissues is quickly stopped, phagocytosis increases, and the concentration of immunoglobulins A increases [13].

Conclusion. Thus, in the complex treatment of chronic generalized periodontitis, the use of local therapy directly applied to the focus of the inflammatory process is essential. A comprehensive periodontal treatment consisting of surgical and systemic antimicrobial therapy is found to be an appropriate treatment regimen for long-term stabilization of periodontal health with arrest of periodontal disease progression in 95% of the initially compromised lesions. Further understanding of the etiology, risk factors, pathogenesis, and host immune response in aggressive periodontitis along with advances in regenerative concepts is needed for formulating better management protocols in the treatment of generalized aggressive periodontitis.

References:

1. Albandar J.M. / Albandar J.M. The 1-year treatment outcome of generalized chronic periodotitis may be enhanced by the systematic use of Metronidazole alone or in combination. *Journal of Evidence based dental practice*. 2012, 2(13), 52-54.
2. Avezova S.M. / Avezova S.M. / Generalized periodontitis. *Academic research in educational sciences* 2 (5), 1536-1538 // ARES 2021-05 – Volume 2 – Issue 5 – pp.1536-1538 // DOI: 10.24411/2181-1385-2021-01065
3. Blashkova S.L., Protocol for the management of patients with chronic generalized periodontitis // *Practical medicine* - 2009. - No. 1. - pp.63-67.
4. Gileva O. S. Diseases of the oral mucosa: the main trends in modern dentistry / O. S. Gileva // *Maestro of dentistry*. - 2015. - № 4 (60). - Pp. 17-22.
5. Grigoryan A. S. Key links in the pathogenesis of periodontal diseases in the light of the data of the cytomorphometric research method / A. S. Grigoryan, A. I. Grudyanov // *Dentistry*. - 2001. - No. 1. - pp. 5-8.
6. Grudyanov A.I. Prevention of inflammatory periodontal diseases / A.I. Grudyanov, V.V. Ovchinnikova. - M.: Medical Information Agency, 2007. - 80 p.
7. Dmitrieva L.A. et al., *Therapeutic dentistry 2021 - National Guidelines* - C.112-120.
8. Komleva A.S., Abstract. Optimization of conservative treatment of patients with chronic generalized periodontitis associated with candida flora, 2010.
9. Likhoded A.V., Abstract. Development of a scheme of complex treatment of inflammatory periodontal diseases using dental ointment and pencil, 2013.
10. Mammadova S.G. et al., *Treatment of periodontal diseases / Saglamlyg.*- 2007. - No. 2. - pp.167-172.
11. Maslyakov V., Ilyukhin A., EHF therapy for chronic generalized periodontitis / *Doctor* 10.2017
12. Makhmudjonovna S.A. / Makhmudjonovna S.A. Application of healing herbs in diseases of the mucosa of the oral cavity (literature review). *ACADEMIA: An International Multidisciplinary Research Journal* 11 (6), 67-71.

13. Mirsaeva F.Z., Khanov T.V., Dynamics of clinical and immunological indicators in the complex treatment of candida-associated periodontitis / Problems of Dentistry 2019, volume 15, No. 2, pp. 128-134.
14. Tengels V. / Teughels W., Dhondt R., Dekeyser C., Quirynen M. Treatment of aggressive periodontitis. Periodontology. 2000. 1(65), 107-133.
15. Tsarev V.N. et al., Antimicrobial therapy in dentistry, 2004 - pp.122-134.

**ЎЗБЕК ТИББИЁТ
ЖУРНАЛИ**

**УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ**

**UZBEK MEDICAL
JOURNAL**

№5 (2021)

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Тадқиқот город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000