



ТАШКЕНТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ

MED UNION

МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

Volume 2, Issue 1

ISSN-2181-3183



ҚАДРЛИ ҲАМКАСБЛАР!

Маълумки, Ўзбекистонда ёшларга оид сиёсатга катта эътибор қаратилмоқда, айниқса, сўнгги йилларда Президентимиз ва ҳукуратимизнинг қатор меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатлари қабул қилиниб, ёшларнинг илм-маърифат эгаллаши, меҳнат фаолияти ва бўш вақтини мазмунли ўтказиши учун кўпгина шарт-шароит яратишга хизмат қилмоқда.

Таклиф этилаётган «**MedUnion**» илмий-амалий журнали ёш олимлар, магистрлар, клиник ординаторлар, докторантлар, мустақил изланувчилар ва талабалар учун профессионал мулоқот майдони бўлиб хизмат қилади. Журнал электрон шаклда нашр этилади, чунки ушбу формат бир қатор афзалликларга эга: нашр этилган материаллар ҳажмига чекловлар олиб ташланади, муаллифдан ўқувчига бўлган йўл сезиларли даражада қисқаради, бу бизнинг динамик замонамизда жуда аҳамиятли, шунингдек ҳаражатлар ҳам анча камайтиради. Ҳар бир мақолага оригинал ДОИ рақами берилади.

Ушбу электрон илмий журналнинг мақсадлари:

- стоматология, умумий клиник, фундаментал фанлар, шунингдек, тиббиётда педагогика ва психология соҳасидаги замонавий тадқиқотларни ёритиш.
- ёш олимларнинг интеграциялашуви ва ушбу фанларнинг илмий ва амалиётчи мутахассислари ўртасидаги яқин ҳамкорлик.
- академик анъаналар давомийлигини сақлаш, илмий-педагогик кадрларни тарбиялаш.

Журналда ўзбек, рус ва инглиз тилларида ёш олимлар диссертацияларининг оригинал эмпирик тадқиқотлари ва умумий илмий-назарий мақолалар чоп этилади. Ишонаманки, ушбу журнал ҳақиқий мунозара майдонига айланади, илмий мулоқотни таъминлашга ёрдам беради, шунингдек, тиббиёт соҳасида янги илмий ва педагогик кадрларни тарбиялашга ўз хиссасини қўшади. Сизни ушбу лойиҳада турли материаллар муаллифи ва шарҳловчи сифатида иштирок этишга таклиф қиламиз.

Бош муҳаррир

Н. Ҳайдаров

Главный редактор:

Хайдаров Н.К. – д.м.н., ректор Ташкентского государственного стоматологического института (Узбекистан)

Заместитель главного редактора: Шомуродов К.Э. –

д.м.н., проректор по научной работе и инновациям ТГСИ (Узбекистан)

Ответственный секретарь:

Мун Т. О. – PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)

Редакционная коллегия:

Баймаков С.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Амануллаев Р.А. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Ходжиметов А.А. – д.б.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Мухамедов И.М. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Рустамова Х.Е. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Полатова Д.Ш. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Шамсиев Д.Ф. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Муртазаев С.С. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Вахидов У.Н. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Янгиева Н.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Раимова М.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Салимов О.Р. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хамдамов Б.З. – д.м.н., доцент БухГМИ (Узбекистан)
Собиров М.А. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Султонов Ш.Х. – д.м.н., доцент (Узбекистан)
Алимова Д.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Мирсалихова Ф.Л. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Пахомова Н.В. – к.м.н. доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова (Россия)
Халматова М.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Махкамова Н.Э. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Нишанова А.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Туйчибаева Д.М. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Мухамедов Б.И. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Нугманова У.Т. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Дадабаева М.У. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Арипова Г.Э. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Шомухамедова Ф.А. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Махсумова С.С. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Содикова Х.К. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Алиева Н. М. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Скосырева О.В. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)

Chief editor:

Khaydarov N.K. – DSc, Rector of the Tashkent State Dental Institute (Uzbekistan)

Deputy Editor:

Shomurodov K.E. – DSc, Vice-Rector for Research and Innovation TSDI (Uzbekistan)

Executive assistant:

Mun T. O. – PhD, assoc.prof of TSDI (Uzbekistan)

Editorial team:

Baymakov S.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Amanulaev R.A. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khodjimetov A.A. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mukhamedov I.M. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Rustamova Kh.E. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Polatova D.Sh. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Shamsiev D.F. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Murtazaev S.S. – DSc, assoc prof. of TSDI (Uzbekistan)
Vakhidov U.N. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Yangieva N.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Raimova M.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Salimov O.R. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khamdamov B.Z. – DSc, assoc.prof. of BSMI (Uzbekistan)
Sobirov M.A. – DSc, assoc.prof. (Uzbekistan)
Sultanov Sh.Kh. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alimova D.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mirsalikhova F.L. – DSc, prof. of TSDI (Uzbekistan)
Pakhomova N. V. – PhD, assoc.prof. The First Saint Petersburg State medical university named after Academician Pavlov I.P. (Russia)
Khalmatova. M. A. – PhD, assoc.prof. of TSDI Uzbekistan)
Makhkamova N.E. – DSc, prof. of TSDI Uzbekistan)
Nishanova A.A. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Tuychibaeva D.M. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Mukhamedov B.I. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Nugmanova U.T. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Dadabaeva M.U. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Aripova G.E. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Shomukhamedova F.A. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Makhsumov S.S. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Sodikova Kh.K. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alieva N.M. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Реймназарова Г.Д. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Аляви С. Ф. – к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Каримова М.У. - к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Акрамова Л.Ю. – к.п.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Бабакулов Ш. Х.- PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хасанова Л.Э.- д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Балтабаев У.А.- д.х.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Буранова Д.Д.-к.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Исраилова М.Н.- PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Хикметов Б.А. - PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)
Абдукодиров Э.И. - PhD, доцент ТГСИ (Узбекистан)

Редакционный совет:

Jaе Hoon Lee – д.м.н., профессор Университет Ёнсей (Южная Корея)
Kavinda Sudharaka Tissera – PhD, Университет Рухуна (Шри Ланка)
Ермак О.А. – к.м.н., доцент Белорусской медицинской академии последипломного образования (Беларусь)
Бекжанова О.Е. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Даминова Л.Т.– д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Дусмухамедов М.З. – д.м.н., профессор ТГСИ (Узбекистан)
Азизов Б.С. – д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)
Пулатова Б.Д.– д.м.н., доцент ТГСИ (Узбекистан)

Дизайн и технические работы:

Мирхайидов М.М.
Жураев Б.Н.
Мусаев Ш.Ш.

Skosireva O.V. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Reimnazarov G.D. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Alyavi S.F. – PhD., assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Karimova M.U. - PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Akramova L.Yu. – PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Babakulov Sh.Kh. - PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khasanova L.E.- DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Baltabayev U.A. - DSc, professor in TSDI (Uzbekistan)
Buranova D. D.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Israilova M. N.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Khikmetov B.A.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Abdukodirov E.I.- PhD, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Editorial Council:

Jaе Hoon Lee – DSc, Prof. of Yonsei University (South Korea)
Kavinda Sudharaka Tissera – PhD, Ruhuna University (Sri Lanka)
Ermak O.A. – PhD, assoc.prof. of the Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education (Belarus)
Bekjanova O.E. – DSc, prof. in TSDI (Uzbekistan)
Daminova L.T. – DSc, prof.in TSDI (Uzbekistan)
Dusmukhamedov M. Z. – DSc, prof. in TSDI (Uzbekistan)
Azizov B. S. – DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)
Pulatov B. D.– DSc, assoc.prof. of TSDI (Uzbekistan)

Design and technical work:

Mirkhayidov M.M.
Juraev B.N.
Musaev Sh.Sh.

Содержание

1. Абдуқодиров Э.И., Абдуллаева М.Б., Чориева Ф.Н., Дустмуродов О.Ҳ., Ходжаева К. А. Тригеминал невралгияларда замонавий даво усулларини қўллаш	6-12
2. Абдурахмонов И.Р., Шамсиев Дж.Ф. Бош мия фалажи фондаги параназал синуситларни даволашда ўзига хос ёндашиш	13-25
3. Абдусаматова И. И., Шамсиев Д.Ф., Тастанова Г.Э. Буруннинг нафас ўтказувчанлиги бузилишида механорецепторларнинг клиник аҳамияти (адабиёт шарҳи)	26-34
4. Азизов Б.С., Нурматова И.Б., Саиткулов Э.Х. Клинический случай туберозного склероза	35-44
5. Акрамова Л.Ю., Акрамов Н.М. О гуманитарной составляющей в современной подготовке врача	45-51
6. Арифов С.С., Тухтаев М.Б. Актуальные вопросы диагностики болезни Меньера	52-61
7. Ахмадалиев Н.Н., Режаббоева Н.Л. Вирусли гепатитларда холестатик синдром ва апоптознинг биокимёвий маркерлари	62-68
8. Babayev J., Kurbanniyazova Sh., Sultonov Sh. O'smirlar ruhiy salomatligi: raqamli dunyoda xavf va imkoniyatlar	69-73
9. Билял Н.М., Арипова Г.Э. Особенности лечения дистального прикуса аппаратом твин-блок	74-80
10. Газарян Л.Г., Ордиянц И.М., Савичева А.М., Мухаммаджанова М.О. Аминокислоты и их метаболиты как маркеры прогнозирования акушерских и перинатальных осложнений при гестационном сахарном диабете	81-87
11. Ибрагимов Д.Д., Мардонова Н.П., Исматов Н.С., Кучкоров Ф.Ш., Жағ кисталарини даволашда тромбоцитлар билан тўйинган фибриннинг қўллаш авзаллиги	88-93
12. Ибрагимов Д.Д., Отабоев Р.Ш. Профилактика деформации альвеолярного отростка челюстей с применением костного регенератора стимул	94-99
13. Каюмова С.А., Туйчибаева Д.М., Урманова Ф.М. Анализ эффективности применения ксенотрансплантата в хирургическом лечении пациентов с возрастной макулярной дегенерацией	100-105
14. Ким А.А., Туйчибаева Д.М. Распространенность и факторы риска кератоконуса (обзор литературы)	106-114
15. Khvan O.I., Don A.N. Spleen injuries during blunt trauma of the abdominal	115-119
16. Мамырбекова С.А., Раушанова А.М., Рустамова Х.Е., Нурмаматова К.Ч. Казахский национальный университет им. аль-фараби – путь к элитному образованию и межеуззовским сотрудничествам	120-124
17. Мизомов Л.С., Азимов А.М. Тепловизионное исследование лица взрослых больных острым одонтогенным остеомиелитом челюстей	125-131
18. Мирсалихова Ф.Л., Эронов Ё.Қ. Имконияти чекланган болаларда пародонт касалликларни ташхислаш ва стоматологик текширув усуллари	132-138

19. Мухаммаджанова М., Курбанов А.К., Буранова Д.Д., Хасанова Х.Ж., Акбарова Г.П. Коррекция артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста	139-154
20. Мухутдинов Э.Р. Атабекова Ш.Н., Изменения стоматологического статуса у спортсменов при синдроме перетренированности организма	155-160
21. Nurmatov U.B., Nurmatova N.F., Baxodirova I.U. Study of the microflora and ph of the skin environment in patients with zooanthropontic trichophytosis of the pubic region	161-169
22. Орипова А.А., Шарипова А.У. Состояние верхнечелюстной пазухи у пациентов с «перелом скуловой кости»	170-176
23. Otamuratov R.U. Internet ijtimoiy tarmoqlari foydalanuvchilari faoliyatining o'ziga xos xususiyatlari bilan shaxsiy xususiyatlarning aloqasi	177-182
24. Раимова М.М., Мухамедсаидова И.А., Бабашева Д.Р. Безовта оёқлар синдроми клиник кўринишлари, диагностика ва давоси	183-190
25. Рахимова Г.Ш. Шамсиев Д.Ф. Современные принципы профилактики и лечения беременных с аллергическим ринитом	191-201
26. Рустамова Х.Е., Нурмаматова К.Ч., Рахимжонов А.А., Рустамова М.А. Охрана здоровья женщин как медико-социальная проблема	202-207
27. Сафарова Э.М., Юнусов Р.А., Рахимова И.И. Суицид как медико-социальный аспект: сравнительный анализ суицида	208-215
28. Тахирова К.А., Кадирова М.Н., Разакова Н.Б. Проблема сочетанной патологии полости рта и органов пищеварения у подростков	216-221
29. Туйчибаева Д.М., Ким А.А. Современные подходы в лечении кератоконуса в разных странах мира (обзор литературы)	222-240
30. Тилляшайхов М.Н, Бойко Е.В., Саламов М.С., Юсупов Ш.Х., Бобокулов Ш.Х. Метастатический рак простаты - рандомизированное исследование ципротерон ацетата в сравнении с флутамидом	241-246
31. Усманбекова Г.К. Системный анализ уровня подготовки последипломного образования среднего медицинского персонала стоматологических учреждений	247-253
32. Усманова Н.А., Махкамова Н.Э. Обзор анатомических и морфологических данных о слуховой трубе, возможных причинах ее дисфункций	254-260
33. Xusanxodjaeva F.T., Daminova K.M. Lyupus nefrit rivojlanishning patogenetik mexanizmlari	261-270
34. Xusanxodjaeva F.T., Xasanova X.Dj., Buranova D.Dj., Salyatova F.E. Zamonaviy gadgetlarning talabalarning o'quv jarayoniga salbiy ta'siri	271-276
35. Шукпаров А.Б., Шомуродов К.Э. Результаты направленной костной регенерации после предварительного расширения мягких тканей	277-285
36. Якубходжаева М.Р. Синтез и биологическая активность 1,2,3-триазолов на основе ацетеленсодержащих производных карбаматов	286-291

ИЗМЕНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У СПОРТСМЕНОВ ПРИ СИНДРОМЕ ПЕРЕТРЕНИРОВАННОСТИ ОРГАНИЗМА

Мухутдинов Э.Р., Атабекова Ш.Н.,

Ташкентский Государственный стоматологический институт

Ташкент, Узбекистан.

Резюме

В данной статье рассматривается функциональное состояние тканей пародонта и оценка уровня стоматологического статуса, уровень стоматологической заболеваемости у людей, занимающихся спортом на профессиональном уровне, а также методы профилактики. Обзор статистических исследований, изучение статей с участием врачей стоматологов из стран СНГ (Российская Федерация, Азербайджан, Узбекистан), а также комплексное исследование их послужило поводом и дало основание для поиска фактора вызывающего изменения стоматологического статуса у спортсменов, который по нашему мнению является синдром перетренированности.

Актуальностью проблемы синдрома перетренированности, как фактора стоматологической заболеваемости является отсутствие четко сформулированных положений и наличие противоречивых мнений в отношении этого состояния. Для исследований были использованы клинические индексы: индекс гигиены (ИГ) полости рта по методике Федорова-Володкиной (1971), по методике Грина-Вермиллиона (1964), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА), пародонтальный индекс (ПИ) и интенсивность поражения твердых тканей зубов (КПУ).

Ключевые слова: пародонт, спортсмен, стоматологический статус, кариес, спорт, синдром перетренированности.

Xulosa

Ushbu maqolada periodontal to'qimalarning funktsional holati va stomatologik holat darajasini baholash, professional darajada sport bilan shug'ullanadigan odamlarda tish kasalliklari darajasi, shuningdek, oldini olish usullari muhokama qilinadi. Statistik tadqiqotlarni ko'rib chiqish, MDH davlatlari (Rossiya Federatsiyasi, Ozarbayjon, O'zbekiston) stomatologlari ishtirokidagi maqolalarni o'rganish, shuningdek, ularni har tomonlama o'rganish sabab bo'ldi va sabab bo'lgan omilni izlash uchun asos bo'ldi. sportchilarning stomatologik holatidagi o'zgarishlar, bu bizning fikrimizcha, ortiqcha mashq qilish sindromi. Tish kasalliklarining omili sifatida haddan tashqari mashq qilish sindromi muammosining dolzarbligi aniq belgilangan qoidalarning yo'qligi va ushbu holat bo'yicha qarama-qarshi fikrlarning mavjudligidir. Tadqiqot uchun klinik ko'rsatkichlar ishlatilgan: Fedorov-Volodkina usuli bo'yicha og'iz bo'shlig'i gigienasi indeksi (IG) (1971), Green-Vermillion usuli bo'yicha (1964), papiller-marginal-alveolyar indeks (PMA), periodontal indeks (PI) va tishlarning qattiq to'qimalarining shikastlanishining intensivligi (CTD).

Kalit so'zlar: periodont, sportchi, stomatologik holat, karies, sport, ortiqcha mashq sindromi.

Summary

This article discusses the functional state of periodontal tissues and assessment of the level of dental status, the level of dental morbidity in people involved in sports at a professional level, as well as methods of prevention. A review of statistical studies, the study of articles with the participation of dentists from the CIS countries (Russian Federation, Azerbaijan, Uzbekistan), as well as a comprehensive study of them served as an occasion and gave grounds for searching for a factor that causes changes in the dental status of athletes, which, in our opinion, is overtraining syndrome. The relevance of the problem of overtraining syndrome, as a factor in dental morbidity, is the lack of clearly formulated provisions and the presence of conflicting opinions regarding this condition. Clinical indices were used for research: oral hygiene index (IG) according to the Fedorov-Volodkina method (1971), according to the Green-Vermillion method (1964), papillary-marginal-alveolar index (PMA), periodontal index (PI) and the intensity of the lesion hard tissues of teeth (CTD).

Key words: periodontium, athlete, dental status, caries, sport, overtraining syndrome.

На сегодняшний день укрепление здоровья своего народа является главной задачей каждого государства. Это достигается комплексом различных мероприятий: правильное питание, определенный распорядок дня, отказ от вредных привычек и улучшение физического состояния организма, поддержка здорового образа жизни [7]. Наиболее актуальной и универсальной составляющей является занятие спортом, однако достижение положительных результатов и высокого эффекта от занятия спортом достигается при полном соответствии спортивных нагрузок и физиологических возможностей организма [5,6].

Результаты множества исследований показывают, что заболевания полости рта профессиональных спортсменов встречаются гораздо чаще, с большей распространенностью, чем у людей, не занимающихся спортом профессионально [2]. Производя комплексное изучение, было выяснено, что основным фактором изменений стоматологического статуса и заболеваемости у спортсменов являются невыносимые физические

нагрузки, психоэмоциональные напряжения, которые подавляют общие защитные механизмы организма и иммунные силы полости рта [8,9]. Это объясняется нарушением электролитного и белкового баланса, смещением КЩР в сторону метаболического ацидоза с дыхательным алкалозом. В сочетании с понижением резистентности это приводит к окислению слюны, создающие необходимую микрофлору для подповерхностной деминерализации эмали зубов, повышение чувствительности организма и снижение кровоснабжения в слюнных железах в результате увеличения кровотока в работающих органах, преобладание ротового дыхания в момент выполнения интенсивных нагрузок [3]. Гаджиев Д.Г., изучая особенности стоматологического состояния спортсменов, в своих исследованиях отметил частоту и выраженность клинических проявлений основных заболеваний полости рта. С 2014-2016 г. были обследованы 200 спортсменов, в возрасте от 18-25 лет специализирующиеся в игровых видах

спорта (волейбол, гандбол), гимнастике, легкой атлетике, единоборствах (борьба, бокс) и плавании с одинаковым количеством по 40 человек, контрольную группу составили также 40 человек. Значения гигиенического индекса у борцов ($2,12 \pm 0,022$ балла) и боксеров ($2,03 \pm 0,029$ балла) в сравнении с контрольной группой людей $1,62 \pm 0,026$ балла установило худшие результаты. Болезни пародонта спортсменов в основном представлены, гингивитом и пародонтитом, причем наиболее чаще ее диагностировали в таких видах спорта, как борьба ($82,5 \pm 6,01\%$), гимнастика ($77,5 \pm 6,60\%$), бокс ($70,0 \pm 7,25\%$) и плавание ($70,0 \pm 7,25\%$) [4]. По данным мониторинга здоровья спортсменов в возрасте 17-23 лет на базе Российского Государственного Университета Физической Культуры Спорта и Туризма (РГУФКСИТ) было выявлено 380 спортсменов, у которых был кариес из 1587, что составляет 24%. Данная патология встречалась в основном у лиц занимающихся циклическими видами спорта. Согласно классификации кариозных полостей по Блэку, наиболее чаще всего встречался кариес II и III классов. При опросе спортсменов было выяснено, что после усиленных физических нагрузок появлялась кровоточивость десен, без ясно выраженной патологии пародонта [2]. В исследовании было уделено внимание, что заболевания пародонта чаще всего встречаются у лиц занимающихся зимними видами и плаванием. Особенностью течения данной патологии заключается в отсутствии болевых симптомов, что приводит в конечном исходе к хроническому течению и возникновению одонтогенных очагов воспаления. В результате предоставленных данных

важным является предупредить стоматологические заболевания на ранних этапах обусловленной безукоризненной задачей Врачей-Стоматологов, которая обеспечивается методами профилактики, направленная на улучшение качества жизни и стоматологического здоровья исследуемых лиц.

Цель исследования.

Оценить стоматологический статус у лиц, занимающихся спортом профессионально, выяснить влияние синдрома перетренированности как фактора запуска стоматологической заболеваемости у спортсменов особой специализации. Выявить эффективные меры и методы профилактики данных заболеваний.

Материалы и методы исследования.

На базе Ташкентского Государственного Стоматологического Института в промежуток с 2018-2019 гг. были осуществлены стоматологические осмотры у 230 спортсменов, в основном это спортсмены которые занимаются циклическими видами спорта, в возрасте от 18 до 25 лет. Первостепенной задачей являлось определить приобретенные патологии ЧЛО, предварительно определить состояние гигиены полости рта. Последующим этапом определялся стоматологический статус, посредством поиска базовых стоматологических патологий. Клиническое обследование проводилось согласно международным стандартам, определялся ИГ ротовой полости, по методике Федорова-Володкиной, Грина-Вермильона, РМА индексы, ПИ, а также КПУ. Оцифровывание и статистические подсчеты были осуществлены программой Microsoft Excel 2010.

Результаты исследования.

Анализируя имеющиеся результаты многочисленных исследований можно с уверенностью заявить, что большое количество спортсменов плохо проинформированы о большой вероятности возникновения проблем с зубами, в частности с полостью рта при состояниях перетренированности. Каждый спортсмен желает достичь максимума в своем деле, что порой недооценивает свои физиологические возможности. Ежедневные усиленные физические нагрузки, с последующими процедурами восстановления являются необходимыми с точки зрения функциональной готовности спортсмена к соревнованиям. При ошибках построения тренировочного процесса достижения высоких показателей в кратчайшие сроки весьма вероятно приведет к состоянию перетренированности или утомлению. Данный патогенез представлен нарушением электролитного обмена, уменьшением минералов и витаминов в организме, снижением энергетических субстратов, в частности солей Ca^{2+} , фосфора и F-фтор которые необходимы в предупреждении развития кариеса. В результате спортсмена беспокоит чувство опустошенности, раздражительности, потеря концентрации. При проведении дальнейших усиленных физических упражнений это приводит к накоплению стрессового состояния, уменьшению физической работоспособности и психологическому сбою. Синдром перетренированности, по сути, представляет собой систему, состоящую из трех звеньев: нарушение психических процессов, нейроэндокринные нарушения, и иммунный дисбаланс [1]. Из этого следует, что в состоянии перетренированности и

неудовлетворительного состояния гигиены полости рта, могут возникнуть патологические процессы, как в ротовой полости, так и во внутренних органах. Результаты социологического опроса показали, что 78,2% опрошенных не могут согласиться, с тем, что вид спорта, которым они занимаются неудовлетворительно, сказывается на состоянии здоровья органов полости рта, 13,2% спортсменов соглашаются с вышесказанным, однако 8,6% воздержались ответить. Физиологические аспекты ротовой жидкости, слюны являются важным показателем физического состояния атлета. По данным обследований уровень рН спортсменов (6,8) относительно ниже, чем у людей контрольной группы (7,1). Этим обусловлено, высокая мышечная нагрузка в результате образования большого количества молочной и пировиноградных кислот, при диффузии которых в кровь вызывают метаболический ацидоз. Некоторые авторы полагают, что ведущим фактором вызывающий кариес, считается окислительный стресс, вызванный ЛПС патогенной микробной флоры. В результате повреждения нарушается микроциркуляция, насыщение кислородом тканей, вызывающую гипоксию. Что в конечном итоге образуящие цитокины, оксидативный стресс составляют существенные условия для прогрессирования кариеса в ротовой полости. Розановым Н.Н.[9], в качестве исследования было выбрано гребля на байдарках, так как, уровень рН у этих спортсменов достаточно высокий. Им было выяснено, при синдроме перетренированности, происходят нарушения местного неспецифического

(активность лизоцима, pH) и специфической защиты полости рта, который является одним из факторов возникновения изменения стоматологического статуса спортсмена. Количественные характеристики встречаемости кариеса у гребцов по сравнению с людьми, не занимающихся спортом, повышены в 1,66 раза (79,2% против 47,7%). Значения РМА(%)-индекса у спортсменов составил $18,32 \pm 5,46$, что отражает высокий уровень воспаления десны. КПУ ($3,64 \pm 0,77$) дало существенные показатели недостаточно своевременное терапевтическое лечение зубов. OHIS- индекс показал средние значения ($1,24 \pm 0,15$) показывающее присутствие твердого зубного и мягкого зубного налета. Уровень оказания стоматологической помощи спортсменам составил 70%, что говорит об удовлетворительном качестве оказания стоматологической помощи.

Выводы. Подводя итоги многочисленных исследований, можно с твердостью заявить, что синдром перетренированности у спортсменов является одним из важных факторов в развитии стоматологических заболеваний. Оценивая стоматологический статус спортсменов различной специализации, было отмечено заметное сильное увеличение показателей воспалительных явлений в пародонтеу лиц, занимающихся циклическими и интенсивносильными видами спорта, при менее существенных нарушениях гигиены полости рта, чем у людей, не занимающихся спортом профессионально. Рекомендуется нормировать физические нагрузки согласно тренировочному режиму. Профилактикой возможных заболеваний являются периодически постоянный контроль СОПР и зубов, на профилактическом осмотре у стоматолога.

Литература / References

1. Lehmann M, Baur S, Netzer N, et al. Monitoring high-intensity endurance training using neuromuscular excitability to recognize overtraining. *Eur J Appl Physiol Occup Physiol* 1997; 76 (2): 187-91
2. Khabilov N. L. et al. Comparative analysis of biomaterials intended for osteoarthritis // *Journal of Medicine Innovations*. – 2021. – Т. 1. – С. 72-77.
3. Бабаев Е.Е., Мамедов Ф.Ю. Альтернативные методы лечения заболеваний пародонта на фоне развития синдрома перетренированности. *Российский стоматологический журнал* 2014; 1:24. [Babaev E.E., Mamedov F.Ju. Al'ternativnye metody lechenija zabolevanij parodonta na fone razvitija sindroma peretrenirovannosti. *Rossijskij stomatologicheskij zhurnal* 2014; 1:24.]
4. Воробьев В.С., Лагутина Н.Я., Кирюхина С.А. Некоторые особенности стоматологических заболеваний у спортсменов. *Стоматолог* 2002; 3: 52-54. [Vorob'ev V.S., Lagutina N.Ja., Kirjuhina S.A. Nekotorye osobennosti stomatologicheskijh zabolevanij u sportsmenov. *Stomatolog* 2002; 3: 52-54.]
5. Гаджиев Д.Г. Стоматологический статус профессиональных спортсменов. *Казанский мед.ж.* 2020; 101 (3): 365–370. [Gadzhiev D.G. *Stomatologicheskij status professional'nyh sportsmenov. Kazanskij*

- med.zh. 2020; 101 (3): 365–370.] DOI: 10.17816/KMJ2020-365.
6. Гульмухамедов П., Хабилов Н., Бобоев К. Необходимость генетических исследований в стоматологии // *Stomatologiya*. – 2017. – Т. 1. – №. 3 (68). – С. 91-94.
7. Евсеев, С.П. Адаптивный спорт / С.П. Евсеев, Ю.А. Бриский, А.В. Передерий. – М.: Сов.спорт, 2010. – 316 с. [Evseev, S.P. Adaptivnyj sport / S.P. Evseev, Ju.A. Briskij, A.V. Perederij. – М.: Sov.sport, 2010. – 316 s.]
8. Евсеев, С.П. Мировое паралимпийское движение и социальные процессы / С.П. Евсеев // *Адаптивная физическая культура*. – 2006. – № 4. – С. 3-6. [Evseev, S.P. Mirovye paralimpijskoe dvizhenie i social'nye processy / S.P. Evseev // *Adaptivnaja fizicheskaja kul'tura*. – 2006. – № 4. – S. 3-6.]
9. Ирсалиев Х. и др. Особенности условий труда стоматологов-ортопедов и мероприятия по оптимизации условий и организации труда // *Stomatologiya*. – 2010. – Т. 1. – №. 1-2 (41-42). – С. 11-16.
10. Погожев, Г. Правила здоровья и долголетия от академика Болотова / Г. Погожев, Л. Погожева. – СПб., 2015. – С. 100. [Pogozhev, G. Pravila zdorov'ja i dolgoletija ot akademika Bolotova / G. Pogozhev, L. Pogozheva. – SPb., 2015. – S. 100.]
11. Хабилов Н., Сафаров М., Дадабаева М. Проблемы зубного протезирования у больных сахарным диабетом // *Stomatologiya*. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 140-148.
12. Проблема утомления, стресса и хронической усталости. *Русский медицинский журнал* 2004; 12: 15-17 с. [Problema utomlenija, stressa i hronicheskoj ustalosti. *Russkij medicinskij zhurnal* 2004; 12: 15-17 s.]
13. Розанов Н.Н. Факторы, влияющие на стоматологический статус спортсменов, и их роль в обострении воспалительных заболеваний пародонта: дис. ... канд. Мед. Наук. СПб. 2010; 61. [Rozanov N.N. Faktory, vlijajushhie na stomatologicheskij status sportsmenov, i ih rol' v obostrenii vospalitel'nyh zabolevanij parodonta: dis. ... kand. Med. Nauk. SPb. 2010; 61.]