

БОЛАЛАРДА ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ТИШЛОВ АНОМАЛИЯЛАРИНИ ЭРТА АНИҚЛАШ, ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИКА УСУЛЛАРИ**Б. Ю. Музаффаров, А. А. Саидов**

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Таянч сўзлар: тиш қаторлари, тишлов, аномалия, деформация, профилактика.**Ключевые слова:** зубные ряды, прикус, аномалия, деформация, профилактика.**Key words:** dentition, bite, anomaly, deformation, prevention.

2019-2022 йилда 6-18 ёшли 642 нафар ўқувчилар орасида стоматологик текширишлар ўтказдик. Стоматологик кўрик ва текширув умумий қабул қилинган схема бўйича стандарт стоматологик ускуналар тўплами билан ўтказилди. Болалар ўртасида тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари 57,5% тарқалиши кузатилди, шулардан 36,4% тишлов аномалиялари ташкил этди. Беморларни комплекс даволаш эрта алмашинувчи тишлов - 6-9 ёшда миобрейс, LM-активатор, кечки алмашинувчи тишлов - 10-13 ёшда окклюзион сатхни нормаллаштириш учун каппалар, брекетлардан фойдаланиш, доимий тишлов - 14-18 ёшда окклюзион сатхни нормаллаштириш учун каппалар, брекетлар билан даволанди. Ишлаб чиқилган комплекс даволаш алгоритми даволаш муддатини қисқартирди ва даволаш самарасини оширишга имкон берди.

МЕТОДЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИЙ ЗУБНОГО РЯДА И ПРИКУСА У ДЕТЕЙ**Б. Ю. Музаффаров, А. А. Саидов**

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

В 2019-2022 годах мы провели стоматологические осмотры среди 642 учащихся в возрасте 6-18 лет. Стоматологический осмотр и исследования проводили по общепринятой схеме с набором стандартного стоматологического оборудования. Среди детей распространенность аномалий и деформаций зубочелюстной системы составила 57,5 %, из них 36,4 % составляли аномалии прикуса. Комплексное лечение больных при раннем сменном прикусе - в 6-9 лет лечили миобрейсом, LM-активатором, при позднем сменном прикусе - в 10-13 лет применяли каппы, брекет для нормализации окклюзионной поверхности, при постоянном прикусе - в 14-18 лет - каппы, брекет для нормализации окклюзионной поверхности. Разработанный алгоритм комплексного лечения сократил продолжительность лечения и позволил повысить эффективность лечения.

METHODS FOR EARLY DETECTION, TREATMENT AND PREVENTION OF ANOMALIES OF THE DENTITION AND BITE IN CHILDREN**B. Yu. Muzaffarov, A. A. Saidov**

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

In 2019-2022, we conducted dental examinations among 642 students aged 6-18 years. Dental examination and researches were carried out according to the generally accepted scheme with a set of standard dental equipment. Among children, the prevalence of anomalies and deformities of the maxillary system was 57.5 %, of which 36.4 % were malocclusion. Comprehensive treatment of patients with early mixed dentition - at 6-9 years old with myobrace, LM-activator, with late mixed dentition - mouthguards, braces were used at 10-13 years old to normalize the occlusal surface, with permanent bite - mouthguards were treated at 14-18 years old, braces were used for normalization of the occlusal surface. The developed algorithm of complex treatment reduced the duration of treatment and allowed to increase the effectiveness of treatment.

Тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари болалар орасида стоматологик касалликлар тарқалиши бўйича иккинчи ўринда туради. Уларни ташхислаш ва даволаш ортодонтиядаги долзарб вазифалардан бири саналади. Улар чайнаш функцияларига таъсир қилиб, нутқ бузилишлари, эстетик нуқсонларга олиб келиб, инсон салоҳиятини намоён қилишни чекланишига олиб келади, оқибатда ҳаёт сифатини сезиларли равишда пасайтиради. Тиш-жағ тизими бир-биридан ажралмас яхлит бир биомеханик тизимдир, шунинг учун уларнинг бирта звеносида патологик ўзгариш келиб чиқса тиш-жағ тизими ва қолаверса бутун организмга салбий таъсир кўрсатиши мумкин. Тиш қаторида битта ёки бир нечата тишларни йўқотилиши, патологик тишловлар, тишларнинг нотўғри жойлашиши окклюзиянинг бузилишига ва кейинчалик чакка пастки жағ бўғимидаги патологик ўзгаришларга сабаб бўлиши мумкин.

Кўп олимларнинг фикрича, чакка-пастки жағ бўғими дисфункцияси асосида тишлар ва тиш қаторлари окклюзион бузилишлари ётади. Тиш қаторларидаги нуқсонлар оқибатида функционал окклюзия бузилади. Мушак фаолиятининг асимметрияси натижасида бўғим бошчасининг асимметрик жойлашиши кузатилади, нерв охирларининг жароҳати бўғим капсуласи жароҳати, диск атрофи соҳаси жароҳати ва бўғим аъзоларида қон айланишининг бузилишига олиб келади, натижада турли хил оғриқларнинг сабабчиси бўлади.

Тиш қаторларидаги нуқсонлар ва тишлов аномалияларни болаларда эрта аниқлаб уларни ўз вақтида бартараф этилмаса, оқибатда чакка пастки жағ бўғимида функционал ўзгаришларга олиб келиши долзарб масалалардан бири бўлиб қолмоқда.

Бугунги кунда мамлакатимизда соматик касалликларни эрта ташхислаш ва даволаш, болалар учун соғлом муҳит яратиш, шунингдек, стоматологик касалликларни даволаш ва олдини олиш борасида аҳолининг турли қатламлари ўртасида амалий ишлар амалга оширилмоқда. Шунингдек, мактаб ёшидаги вақтинчалик, алмашинув ва доимий тишлов давридаги болаларда тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини даволашнинг турли усуллари самарадорлигини аниқлаш долзарб масалалардан бири бўлиб қолмоқда.

Юқорида қайд этилганларнинг барчаси болаларда доимий тишларни эрта йўқотиш натижасида тиш-жағ тизимида келиб чиқадиган аномалия ва деформацияларни ташхислаш, даволаш ва профилактикага янгича ёндашувларни зарур эканлигини тасдиқлайди.

Тадқиқот мақсади. Алмашинув ва доимий тишлов даврида болалар тиш-жағ тизими аномалиялари ва деформацияларини бола ёшига боғлиқ ҳолда профилактика усуллари такомиллаштириш.

Тадқиқот объекти ва усуллари. Биз 2019-2022 йилда Бухоро шаҳрида жойлашган № 2, 4, 7, 16-мактабларнинг 6-18 ёшли 642 нафар ўқувчилар орасида стоматологик текширишлар ўтказдик. Текширилган ўқувчиларнинг 346 нафари қизлар ва 296 нафари эса йигит болалар ташкил этди. Барча текширилганлар тишловнинг шаклланиш даврларига қараб ёш гуруҳлари шакллантирилди. 1-гуруҳ- тишловнинг эрта алмашинув даври (6-9 ёш) 168 нафар болалар (йигитлар 80 ва қизлар 88 нафар); 2-гуруҳ- тишловнинг кечки алмашинув даври (10 - 13 ёш) 305 нафар болалар (йигитлар 142 ва қизлар 163 нафар); 3-гуруҳ-доимий тишлов даври (14 - 18 ёш) 169 нафар болалар (йигитлар 91 ва қизлар 78 нафар).

Стоматологик кўрик ва текширув умумий қабул қилинган схема бўйича стандарт стоматологик ускуналар тўплами билан ўтказилди: сўров, кўрик, оғиз бўшлиғи шиллик қавати, тишлар ва тиш қаторлари, пародонт тўқималари, чайнаш мушаклари ва чакка-пастки жағ бўғимининг текшируви. Илгари ортодонтик даволаш, юз-жағ соҳасида жарроҳлик амалиёти ўтказилганлиги, беморнинг қандай шикоятлари борлиги аниқланди, фациал эстетикани баҳолаш учун юз кўрикдан ўтказилди.

Клиник текшириш сўраб-суриштириш вақтида анамнез йиғилиб, маҳаллий ва умумий организм касалликлари бор-йўқлигига, таъм сезиш ҳолати, оғизда нохуш таъм сезиши, сўлак ажралишига ҳам эътибор бердик. Тишларни текшириш давомида унинг ранги, ҳажми, жойлашиши, ёрилган ва синган тишлар мавжудлиги, сезгирлигини ортиши ёки камайиши, қимирлашига эътибор бердик. Оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарининг кўрикдан ўтказиш кетма-кетликда тиш ва тиш қаторлари, тишлов, пародонт ҳолати кўрилди, тиш пломбалари, тиш протезлари мавжудлиги ва уларни ҳолатига эътибор бердик.

Оғиз бўшлиғи шиллик қавати, лаб ва пародонт тўқимасини кўздан кечиришда милкнинг қонаши, қичишиши ва ачишиши, лаб ҳошиясида афта, яраларни мавжудлиги кўздан кечирилди. Бундан ташқари тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари бор болаларни текширишда этиологик омилларни (зарарли одатлар, кариес ва унинг асоратлари, сут тишлар дўмбоқчаларининг едирилмаслиги, сут ва доимий тишларни эрта йўқотилиши, сут тишлари тушишининг кечикиши, болаларда ўз вақтида протезланмаслиги) аниқлашга эътиборимизни қаратдик. Юқоридаги этиологик омилларни ўз вақтида аниқлаб, профилактик чора тадбирлар ўтказилса тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларни олди олинади.

Тадқиқот натижалари. Зарарли одатларни Оқушко классификацияси бўйича ўргандик. Текширилган 642 нафар болаларнинг 298 нафаридан зарарли одатлар аниқланди, жумладан 52 нафар (8,1 %) болаларда оғиз орқали нафас олиш, 67 нафар (10,4 %) болаларда талафузнинг ўзгариши кузатилди. Зарарли одатлар кўпроқ 1 гуруҳ 6-9 ёшли болаларда аниқланди (1 жадвал).

Болаларда тишларнинг ҳолат, ҳажм ва миқдор аномалияларини тарқалиши маълумотлари 2-жадвалда келтирилган. Аномалиялар орасида тишлар транспозицияси 97 нафар, иккламчи адентия 65 нафар, диастема 58 нафар ва қозик тишлар дистопияси 37 нафар болаларда аниқланди. Иккламчи адентия энг кўп 3-гуруҳ (14-18 ёш) 41 нафар (6,3 %) болаларда, диастема эса 2-гуруҳ (10-13 ёш) 22 нафар (3,4 %) болаларда аниқланди. Иккламчи адентия оқибатида 41 нафар болаларда антогонистларнинг тиш-альвеоляр узайиши аниқланди.

1 жадвал.

6-18 ёшли болаларда зарарли одатларнинг тарқалганлиги.

Ёши, йил	Оғиздан нафас олиш		Инфантил ютиниш		Чайновнинг бузилиши		Ёд жисмларни тишлаш		Бармоқни ёки тилни сўриш		Талафузнинг ўзгариши		Дарс жараёнида ва уйда қўлни иякга қўйиш	
	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ	Жами	Улардан У Қ
6-9	28	15 13	18	10 8	52	26 26	21	12 9	21	12 9	23	13 10	12	7 5
10-13	14	8 6	12	7 5	25	13 12	11	6 5	14	7 7	25	15 10	7	3 4
14-18	10	5 5	8	5 3	14	8 6	4	2 2	5	3 2	19	8 11	3	2 1
Жами	52	28 24	38	22 16	91	47 44	36	20 16	40	22 18	67	36 31	22	12 10

Ў-ўғил болалар; Қ-қиз болалар

Болалар орасида аномал тишловдан энг кўп прогнатик тишлов 63 нафар (9,8 %), кесишган тишлов 39 нафар (6,1 %) аниқланди. Аномал тишловларни болалар орасида тарқалиши 3-жадвалда келтирилган.

Текширилган болаларнинг маълум бир қисмида тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бирга ёки бир вақтнинг ўзида икки ёки ундан ортиқ тишлов аномалиялари кузатилди ва бу болаларда зарарли одатлар кўп аниқланди.

Назорат гуруҳида милкости тиш тошлари 10 нафар болаларда аниқланди, бу 50 % ни ташкил этади. Ҳар икки гуруҳнинг болалари ҳам Пародонт касаликларни даволашга мухтожлик (CPITN-Community Periodontal index of treatment needs) индексига кўра, гигиеник кўникмаларни ўрганишни, мотивацияни, тишларни тозалашни назорат қилишни ўз ичига оладиган "профессионал" оғиз гигиенасини ўтказишга мухтож эдилар. CPITN индексига кўра асосий гуруҳда ушбу тадбирларга бўлган эҳтиёж 81,1 %, назорат гуруҳида - 63% ни ташкил этди.

Тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бўлган болаларни даволаш босқичма-босқич ўтказилди.

1) Тайёргарлик даври оғиз бўшлиғини тозалаш ва кариес профилактикаси бўйича тадбирлар ўтказиш, жарроҳлик тайёргарлиги, миогимнастика машқлари, зарарли одатларни бартараф қилиш, бурундан нафас олишни меъёрлаштиришни кўзда тутди.

2) Даволаш даври тиш ёйлари шаклини меъёрлаштирадиган ортодонтик аппаратдан фойдаланиш, юқори ва пастки жағ тишлари ҳолатини тузатиш, тиш қаторлари кенглигини меъёрлаштириш, окклюзион текисликни тузатишни кўзда тутди. Бунинг учун турли элементлардан иборат олинандиган ортодонтик аппаратлар, тиш альвеоляр ёйлари кенгайтириш учун аппаратлардан фойдаланилди.

3) Ретенцион даврда юқори ва пастки жағ тишларининг якуний тўғрилаш ўтказилди, олинмайдиган ретейнер, олиб қўйиладиган ретенцион аппаратлар ёрдамида зич фиссур-контактга эришиш йўли билан олинган натижалар барқарорлаштирилди.

Даволаш натижалари даволаш давомийлиги, ташрифлар сони, ижобий натижа билан тугаган даволанган болалар сонига кўра баҳоланди. Ортодонтик самара даволашдан олдин ва кейин рентгенологик, назорат-ташхисий моделларни биометрик ўлчаш, фотометрия ёрдамида баҳоланди. Аппаратдан фойдаланиш тартиби даволовчи шифокор томонидан белгиланди ва сутканинг тунги вақти белгиланди, кундузги вақтда эса тинч ҳолатда бўлиши мақсадга мувофиқ. Кузатув давомийлиги 1 йилдан 3 йилгача бўлади.

Ортодонтик даволаш ўз ичига хорижий ишлаб чиқарувчи фирмалар брекет тизими асосидаги эджуайс техникани қўллашни олади. Тиш қаторларини тузатиш Roth техника тизими билан амалга оширилди. Назорат гипс моделлари ёрдамида ўтказилди.

Беморларни комплекс даволаш босқичлари:

1. Эрта алмашинув тишлов - 6-9 ёш: миобрейс, LM-активатор.

2. Кечки алмашинувчи тишлов - 10-13 ёш: окклюзион

2 жадвал.

Болаларда тишларнинг ҳолат, ҳажм, миқдор аномалияларининг тарқалиши.

Тишлар аномалияси	6-9 ёш	10-13 ёш	14-18 ёш	Жами
Диастема	17	22	19	58
Трема	22	26	23	71
Транспозиция	24	30	43	97
Тортоаномалия	16	23	22	61
Макродентия	7	8	10	25
Микродентия	6	9	11	26
Бирламчи адентия	2	5	20	27
Иккиламчи адентия	6	18	41	65
Сут тишларинг эрта олиними	5	11	-	16
Тиш ёйининг торайиши	7	8	12	27
Қозиқ тишлар дистопияси	-	18	19	37
Ортикча тишлар	2	6	5	13
Марказнинг ўзгариши	4	18	20	42
Инфраокклюзия	1	8	8	17
Супраокклюзия	3	6	7	16
Травма	4	7	13	24
Тиш-алвеолярузайиш	6	13	22	41
Жами:	132	235	296	663



1 расм. Бемор А., 14 ёш. Тиш қаторлари аномалияси.

сатхни нормаллаштириш учун каппалар, тишларни олиб ташлаш ёки олиб ташламасдан брекетлардан фойдаланиш.

3. Доимий тишлов - 14-18 ёш: окклюзион сатхни нормаллаштириш учун каппалар, тишларни олиб ташлаш ёки олиб ташламасдан брекетлар.

Ортодонтик конструкцияларга мослашишни яхшилашга қаратилган тиббий профилактик тадбирлар самарадорлигини баҳолаш мақсадида, аппарат билан даволаш учун 6-18 ёшдаги тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бор 110 нафар бола олинди. Текширувнинг 2 гуруҳга ажратилди.

3 жадвал.

Алмашинув ва доимий тишлов давридаги болаларда аномал тишловларни ривожланишининг тарқалиши.

Ёш, йил	Прогнатия			Прогения			Кесишган			Чуқур			Очиқ		
	Жами	Ў	Қ	Жами	Ў	Қ	Жами	Ў	Қ	Жами	Ў	Қ	Ў	Қ	
10-13	26	14	12	23	13	10	19	10	9	23	11	12	18	9	9
14-18	37	18	19	21	10	11	20	11	9	28	14	14	19	11	8
Жами	63	32	31	44	23	21	39	21	18	51	25	26	37	20	17

Асосий гуруҳ (тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бор 90 нафар бола) – олинди-ган пластина аппаратлари ва брекет билан бирга даволашда энзимотерапияни қўллаган ҳолда комплекс даволаш усулидан фойдаланилди.

Таққослаш гуруҳи (тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бор 20 нафар бола) – ортодонтик даволашда базавий терапия қўлланди.

Тиш жағ аномалиясини комплекс даволашда тизимли энзимотерапия препарати – Воб-энзим ва Омега 3-6-9 дори воситаси қўлланилди.

Брекет тизимини фиксация қилингандан сўнг болаларнинг текширилаётган гуруҳига педиатор билан биргаликда боланинг соматик ҳолати картаси маълумотларини ҳисобга олиб яллиғланишга қарши ва иммунитетни кучайтирувчи препарат – Вобэнзим тайинланди, 1 та таблетка боланинг 6 кг вазнига нисбатан ҳисобланди, олинган доза учга бўлинди, овқатгача 30 минут олдин ёки овқатдан кейин 2 соат ўтиб қабул қилинади. Даволаш курси 1,5 ойни ташкил қилди.

Тиш қаторлари ва тишлов аномалия бўлган болаларни анъанавий даволаш фақат ортодонтик аппаратлар билан олиб борилди. Тадқиқотнинг дастлабки натижалари асосида даво-диагностик тадбирларини кўзда тутган комплекс даволаш усули ишлаб чиқиб амалиётга тадбиқ этилди. Шунга асосан тадқиқотда қўллаган илмий янгилик, яъни даволаш усулида Вобэнзим ва Омега 3-6-9 препаратлари умумий даво сифатида, ҳамда маҳаллий даво сифатида ортодонтик муалажаалар ўтказилди.

Эрта алмашинув тишлов даврида миобрейс ва LM-активаторлардан фойдаланиш болаларда тиш қаторларида ривожланаётган аномалияларни тўхтатиб қолади.

Тақдим этилган маълумотлар ортодонтик аппаратлар ёрдамида фаол даволашни бошлашдан олдин даволаш ва профилактика чора-тадбирлар ўтказиш зарурлигини оқлади. Барча гуруҳлардаги болаларда оғиз бўшлиғининг профессионал гигиенаси амалга оширилди: “Тушунарли стоматология” дастуридан фойдаланган ҳолда мотивация пайдо қилиш, оғиз бўшлиғининг индивидуал гигиенасини ўргатиш, тиш тошларини инструментал олиб ташлаш билан тишларни профессионал тозалаш, гигиена воситалари ва усулларини танлаш.

Даволаш-профилактика тадбирларини тайёргарлик босқичи ўтказилгандан сўнг болаларнинг иккинчи клиник текшируви ўтказилди. Папиляр-маргинал-альвеоляр (РМА) индексининг кўрсаткичлари ($p < 0,01$) аввалги сўров маълумотларига нисбатан барча гуруҳларда сезиларли даражада яхшиланди. Асосий гуруҳдаги болаларда РМА индексининг кўрсаткичлари ва назорат гуруҳи ўртасида эҳтимоли бўлган $p < 0,05$ мезонининг аҳамиятини ҳисобга олган ҳолда статистик жиҳатдан ишончли фарқлар аниқланди. Доимий тишларни йўқотиш оқибатида тиш-жағ тизимида деформациялари бўлган асосий гуруҳ болаларида гингивит индексининг ўртача қиймати соғлом болаларга ($P < 0,05$) мос ҳолда аналогик кўрсаткичлар ошди.

Профессионал гигиена, асосий ва ишлаб чиқилган профилактик комплекслардан фойдалангандан сўнг, барча гуруҳларда Шиллер - Писаревнинг синамасига кўра, бошланғич ҳолатдаги милк тўқималарида яллиғланиш интенсивлиги камайди, бу фарқларнинг ишончилигини билдиради ($P < 0,01$). Асосий гуруҳда Шиллер-Писарев индекси - 55,9 %га, назорат гуруҳида - 54,5 % га камайди. Ушбу кўрсаткич бўйича барча ўрганилаётган гуруҳларда ўртача арифметик кўрсаткичлар ўртасидаги статистик жиҳатдан аҳамиятли фарқ аниқланди. Асосий гуруҳ болаларидаги РМА индексининг қийматлари 1,5 мартадан ошиб кетди, назорат гуруҳининг тегишли кўрсаткичлари 1,4 мартага ошди.

Анъанавий даводан фойдаланилган тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бўлган болаларни пародонтал кўрсаткичлар таққослаш гуруҳларига қараганда анча юқори бўлди. Ишлаб чиқилган комплекс даво ёрдамида тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бўлган болаларни даволаш-профилактика чора-тадбирлари амалга оширилганда, гигиеник индекс кўрсаткичлари стабил бўлиб, пародонтал тўқималарнинг ҳолати соматик соғлом болалар кўрсаткичларига мос ҳолда барқарор бўлди.

Хулоса. Болалар ўртасида тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари 57,5 % тарқалиши кузатилди, шулардан 36,4 % тишлов аномалиялари ташкил этди. Биз текширган 642 нафар болаларнинг 298 нафарида зарарли одатлар аниқланди, жумладан 52 нафар (8,1 %) болаларда оғиз орқали нафас олиш, 67 нафар (10,4 %) болаларда талафузнинг ўзгариши аниқланди. Зарарли одатлар кўпроқ 1-гуруҳ 6-9 ёшли болаларда аниқланди. Тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари оқибатида 16,1 % болалар чакка пастки жағ бўғимида ўзгаришлар келиб чиққанлиги аниқланди. Ишлаб чиқилган комплекс даволаш алгоритми даволаш муддатини қисқартирди ва даволаш самарасини оширишга имкон берди.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Аверьянов С.В., Гараева К.Л., Исаева А.И. Зубочелюстные аномалии у детей города Уфы // В сборнике: Проблемы развития современной науки сборник научных статей по материалам I - Международной научно - практической конференции. 2016. С. 232-235.
2. С. А. Гаффоров, Ш. Н. Нурова, Н. Б. Нуров Сурункали тонзиллит ва бронхит билан оғриган болаларда тиш аномалияларининг ортодонтик ҳолати // Доктор ахборотномаси, № 3, 2019. С.40-44.
3. Ризаев Ж.А., Нурмаматова К.Ч., Исмаилов С.И., Дусмухамедов Д.М., Мирзарахимов К.Р. Туғма аномалияларнинг болалар орасида тарқалиши // Стоматология №1 (74). – 2019, - С.6-9.
4. Саидов А.А., Азимова Ш.Ш., Ахмедов Х.К. Тишлов аномалиялари ва чакка пастки жағ бўғими дисфункцияси бўлган болалар оғиз бўшлиғи гигиеник ҳолатини баҳолаш // Доктор Ахборотномаси. Илмий- амалий журнал №3 30.09.2020 й. – Б. 70-73.
5. А. А. Саидов, Ш. Ш. Азимова, У. Р. Аbruев, М. М. Расулов Тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларининг бухоро шаҳар мактаб ёшидаги болалар орасида тарқалиш даражасини ўрганиш // Доктор ахборотномаси, № 1 (93), 2020. С.67-71. DOI: 10.38095/2181-466X-2020931-67-71
6. Aliyev H.R., Saidov A.A. // Improving the Treatment and Profiling of Deformities Caused by the Loss of Molars in Children // Ilocua Annals of R.S.C.B..ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 4, 2021, Pages. 16151 - 16155 Received 05 March 2021; Accepted 01 April 2021.16137 htp : //annal sofrscb.ro
7. Gaffarov S.A., Saidov A.A. The importance of matrix metalloproteases in the pathology of the tempo-mandibular joint in children // International Journal on Integrated Education, Indonesia, 2020. Volume 3, Issue V, May. - P. 65-68.
8. Gaffarov S.A., Saidov A.A., Bulycheva E.A. Clinical characteristics of the dentition in young men, the role of metalloproteinases and connective tissue markers in the development of temporomandibular joint pathology and their correction // Journal of Advanced Research in Dynamical and Control Systems , 2020. Volume 12,07-special issue, ISSN: 1943-023X.- P. 2111-2119.
9. Gaffarov S.A., Saidov A.A., Yakubova F.Kh. An integrated approach to the diagnosis and treatment of a dysfunction of the temporomandibular joint in children and adolescents // Journal of critical reviews, 2020.Vol 7,Issue 17. – P. 77-85.
10. Muzffarov B.Yu., Saidov A.A. // Dental anomalies in Children during the Preriod of Exchange and Permanent Bite // Ilocua Annals of R.S.C.B..ISSN:1583-6258, Vol. 25, Issue 4, 2021, Pages. 16162 - 16168 Received 05 March 2021; Accepted 01 April 2021.16137 htp : //annal sofrscb.ro
11. Saidov A.A. Assessment of some indicators of oral liquid in children with the pathology of the temior-lower under jaw joint // Asian Journal of Multidimensional Research , Indiya, 2020.Vol 9, Issue 1, january. – P. 59-63.
12. Saidov A.A. Hygienic condition of the oral cavity during orthodontic treatment of children with temporomandibular joint dysfunction // The Pharma Innovation Journal. Indiya, 2020. - № 9(6). - P. 589-591.
13. Saidov A.A., Olimov S.SH., Gaffarov S.A., Akhmadaliev N.N. The value of matrix metalloproteases and connective tissue markers in the pathology of temp-jaw joint in children // Journal of critical reviews, 2020. Vol 7, – P. 44-49.