

**ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И
КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND
CRANIOFACIAL RESEARCH**

СПЕЦИАЛЬНЫЙ
ВЫПУСК

2022

SPECIAL ISSUE

in Science
through time and space





**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**



**САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

**МАТЕРИАЛЫ
международной научно-практической конференции,
ПОСВЯЩЁННОЙ ПАМЯТИ УЧЕНОГО С. Э. КУБАЕВА
(Самарканд, 25-26 февраля 2022 г.)**

**Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА**

САМАРКАНД-2022

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, ректор
Самаркандского государственного медицинского
института, Узбекистан

Заместитель главного редактора:

Юлдашев Абдуазим Абдувалиевич

доктор медицинских наук, доцент Ташкентского
Государственного Стоматологического
Института, Узбекистан

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Дустмухамедов Дильшод Махмудович

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Шомуродов Кахрамон Эркинович

доктор медицинских наук, доцент, Самаркандского
государственного медицинского института, Узбекистан

Шамсиев Жахонгир Фазлиддинович

доктор медицинских наук, доцент,
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Юсупалиходжаева Саодат Хамидуллаевна

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Вахидов Улугбек Нуритдитнович

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Муртазаев Саидмуродхон Саидьялович

доктор медицинских наук, доцент,
Ташкентский Государственный
Стоматологический Институт, Узбекистан

Шукурова Умида Абдурасуловна

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Бахритдинова Фазилат Арифовна

доктор медицинских наук, профессор
Ташкентской медицинской Академии, Узбекистан

Бекжанова Ольга Есеновна

доктор медицинских наук, профессор,
Ташкентский государственный
стоматологический институт, Узбекистан

Кубаев Азиз Сайдалимович

Ответственный секретарь, PhD, Самаркандский
государственный медицинский институт, Узбекистан

Аветиков Давид Саломонович

доктор медицинских наук, профессор,
Украинская медицинская стоматологическая
академия, Украина

Амхадова Малкан Абдурашидовна

доктор медицинских наук, профессор,
«Московский областной
научно-исследовательский клинический
институт им. М.Ф. Владимирского», Россия

Копбаева Майра Тайтолеуовна

Доктор медицинских наук, профессор, президент
Ассоциации эндодонтистов и пародонтологов
Республики Казахстан, вице-президент
Казахстанской стоматологической ассоциации

Грудянов Александр Иванович

доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент Национальной Академии
стоматологии Франции, заведующий отделением
пародонтологии Центрального научно-
исследовательского института стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

Билалов Эркин Назимович

доктор медицинских наук, профессор,
Ташкентской медицинской академии, Узбекистан

Шаковец Наталья Вячеславовна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
стоматологии детского возраста, Белорусский
государственный медицинский университет, Белоруссия

Jun-Young Paeng

доктор медицинских наук, профессор
Samsung Medical center, Корея

Jinichi Sakamoto

доктор медицинских наук, профессор
Канадзавского медицинского университета, Япония

Абдувакилов Жахонгир Убайдулла угли

Заведующий кафедрой, Самаркандского
государственного медицинского института, Узбекистан.

Верстка: Хуршид Мирзахмедов



РАЗВИТИЕ ДЕНТАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИСТЭКТОМИИ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

СТОЯН ЕЛЕНА ЮЛИЕВНА,
ДЕНИСОВА ЕЛЕНА ГЕОРГИЕВНА,
САВЕЛЬЕВА НАТАЛИЯ НИКОЛАЕВНА.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

АННОТАЦИЯ

Одними из осложнений после цистэктомии являются одонтогенные невралгии, которые перестали быть редкостью. Причинами одонтогенных невралгий является не только грубое вмешательство со стороны врача, но и отсутствие контроля качества проведения операции и мероприятий по восстановлению костных структур, низкий уровень диспансерного наблюдения. Представленный клинический случай иллюстрирует важность строгого соблюдения всех этапов цистэктомии, обязательного диспансерного наблюдения с рентгенологическим контролем процессов восстановления костной ткани и проведения дифференциальной диагностики нейростоматологических расстройств челюстно-лицевой области.

Ключевые слова: цистэктомия, одонтогенные невралгии, нейростоматологические расстройства.

DEVELOPMENT OF DENTAL NEURALGIA IN THE LONG TERM AFTER CYSTECTOMY (CLINICAL CASE)

STOIAN OLENA YULIEVNA,
DENYSOVA OLENA GEORGIEVNA,
SAVIELIEVA NATALIA MYKOLAYIVNA.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

ABSTRACT

One of the complications after cystectomy is odontogenic neuralgia, which is no longer a rarity. The causes of odontogenic neuralgia are not only gross intervention by the doctor, but also the lack of quality control of the operation and measures to restore bone structures, and the low level of dispensary observation. The presented clinical case illustrates the importance of strict observance of all stages of cystectomy, obligatory dispensary observation with X-ray control of bone tissue restoration processes and differential diagnosis of neurostomatological disorders of the maxillofacial region.

Key words: cystectomy, odontogenic neuralgia, neurostomatological disorders.

Введение. На современном этапе развития стоматологии вопросы лечения осложнений воспалительных процессов периапикальных тканей зубов, в виде развития кист, остаются актуальными, что обусловлено их достаточной распространенностью [1, 2]. Если говорить о частоте встречаемости, то среди доброкачественных опухолей и опухолевидных образований челюстей, кисты занимают лидирующие позиции - от 80 % до 95 % [1, 3, 4].

Оперативное вмешательство, предполагающее удаление кисты, является распространенным лечебным мероприятием в амбулаторной практике хирурга-стоматолога и составляет более 40,6 % от всех хирургических стоматологических манипуляций [1].

Главная задача, которая стоит перед хирургом-стоматологом – сохранение не только зуба, как анатомического элемента полости рта, но еще и обеспечение его функциональной активности в послеоперационном периоде. Однако, несмотря на уровень диагностических возможностей и различных хирургических методик цистэктомии, послеоперационные осложнения не теряют своей актуальности.

Одними из осложнений после выполнения цистэктомии являются одонтогенные невралгии. К сожалению, неврологические расстройства после различных стоматологических манипуляций последние годы перестали быть редкостью и все чаще пациенты обращаются с жалобами, которые большинством стоматологов расцениваются как проявления различных форм кариеса и его



осложнений (ретроградных процессов) или же, как патологию тройничного или лицевого нервов. Отсутствие знаний стоматологов в области нейростоматологии ведет к лечению/удалению интактных зубов, либо к перенаправлению пациента к другому специалисту.

Причинами одонтогенных невралгий может быть не только грубое вмешательство со стороны врача в виде нерациональной остеотомии, но и отсутствие контроля качества проведения операции и мероприятий по восстановлению костных структур, а также низкий уровень диспансерного наблюдения.

Целью работы явилось изучение клинической картины осложнений после проведенной цистэктомии в отдаленные сроки.

Материалы и методы исследования. Проведено клинико-рентгенологическое обследование пациентки З., 1959 г.р. с использованием ортопантограммы и компьютерно-томографического исследования верхней и нижней челюстей. В анамнезе – лечение у невропатолога в течении 4-х лет, без стойкой ремиссии.

Результаты. На кафедру стоматологии ХНМУ обратилась пациентка З., 1959 г.р. с жалобами на боли в течении 4-х лет в области проведенной операции цистэктомии – зуб 22, приступообразного характера, которые усиливаются самостоятельно и продолжаются от нескольких часов до нескольких суток, иногда постепенно снижая свою интенсивность. Из анамнеза заболевания выяснили, что за этот период были удалены зубы 23, 24, 25, 26, однако облегчения не наступило. Также пациентка указывала на то, что при изменении положения головы боли имеют «плавающий характер» и усиливаются то на левой верхней челюсти, то переходят на правую верхнюю челюсть.

Объективно: пломба зуба 22 сохранена, зуб не подвижен, перкуссия его чувствительна, на переходной складке определяется рубец в области проведенного вмешательства, чувствительный при пальпации. На КТ периапикальных тканей зуба 22 – полноценная obturация корневого канала, корень усечен, определяется дефект костной ткани неправильной формы с отсутствием компактной пластинки с вестибулярной стороны и наличием свободно лежащего инородного тела. Размеры косого дефекта 11,3 x 9,5 мм.

Принято решение о ревизии костного дефекта, которая проведена под адекватной анестезией. В результате вмешательства был выявлен многокамерный костный дефект, с фрагментами фиброзной ткани, в одной из полости – свободнолежащий пломбирочный материал. После ревизии и удаления инородного тела полость костного дефекта и верхушка корня зуба 22 обработаны ультразвуковым аппаратом и 36 % раствором поликрезуленовой кислоты 1-2 минуты, промыта физиологическим раствором. Костную полость заполнили препаратом «Стимул-Осс» слизистый лоскут уложили на место, рану ушили наглухо кетгутотом. В послеоперационном периоде назначен препарат Брустан по 1 таблетке в острой болевой период. Контроль произведен на 4-е сутки после операции. Пациентка предъявляла жалобы на наличие отека в области вмешательства, боль в области раны незначительная, отмечено снижение интенсивности приступов болей и уменьшение их количества. Через 3 недели проведен повторный контроль. Пациентка отметила продолжение уменьшения приступов болей. Назначен Ибупрофен по схеме, на область проведенной ревизии: УВЧ курсом - 10 процедур через день, электрофорез Калия йодида 1% раствора курсом - 10 процедур через день и контроль состояния через месяц.

Заключение. Таким образом, представленный клинический случай иллюстрирует важность строгого соблюдения всех этапов цистэктомии, обязательного диспансерного наблюдения с рентгенологическим контролем процессов восстановления костной ткани и проведения дифференциальной диагностики нейростоматологических расстройств челюстно-лицевой области.

Список литературы.

1. Аснина, С. А. Хирургическое лечение радикулярных кист челюстных костей с использованием биокомпозиционного материала «Остеоматрикс» / С. А. Аснина, В. С. Агапов, А. Ф. Панасюк // Институт стоматологии. – 2004. – № 2. – С. 43–44.



2. Ботбаев, Б. Д. Хирургическое лечение больных с кистами челюстей с использованием биогенных пластических материалов на основе брэфокости и гидроксипатита: дис. ...канд. мед. наук / Б. Д. Ботбаев. – Алма-Ата, 1990. – 174 с.
3. Odontogenic cysts: a clinical study of 695 cases / J. P. Meningaud, N. Oprean, P. Pitak-Arnrop [et al.] // J. Oral Science. – 2006. – Vol. 48, № 2. – P. 59–62;
4. Varinauskas, V. Analysis of odontogenic cysts of the jaws / V. Varinauskas, A. Gervickas, O. Kavolitinienė // Medicina. – 2006. – Vol. 42, № 3. – P. 201–207.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА КОЛЛАПАН-ЛМ ПРИ ОГРАНИЧЕННЫХ ДЕФЕКТАХ КОСТЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЦИСТЭКТОМИИ.....	391
СИРОЖИДДИНОВ УКТАМ ХАКИМ УГЛИ, ИБРАГИМОВ ДАВРОН ДАСТАМОВИЧ, МАВЛЯНОВА УМИДА НЕЪМАТОВНА	
ЭФФЕКТИВНОСТИ СОРБЦИОННО-АППЛИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	395
ГАФФАРОВ УСМОН БОБОНАЗАРОВИЧ, ИБРАГИМОВ ДАВРОН ДАСТАМОВИЧ, КУЧКОРОВ ФИРДАВС ШЕРАЛИЕВИЧ	
ПРОФИЛАКТИКА ДЕФОРМАЦИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА.....	400
ГАФФОРОВ УСМОН БОБОНАЗАРОВИЧ, ИБРАГИМОВ ДАВРОН ДАСТАМОВИЧ, НОРКУЗИЕВ УРАЛ ШЕРАЛИЕВИЧ	
ОПТИМАЛЬНЫЙ ПОДХОД ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ.....	403
КУБАЕВ АЗИЗ САЙДОЛИМОВИЧ, КАРШИЕВ БАХОДИР, АБДУЛЛАЕВ АФЗАЛ САРХАДОВИЧ	
ПРИМЕНЕНИЕ ОБОГАЩЕННОГО ТРОМБОЦИТАМИ ФИБРИНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.....	408
ФАЙЗУЛЛАЕВ ФАРМОНБЕК МАХМАЁКУБ УГЛИ, ГАФФАРОВ УСМОН БОБОНАЗАРОВИЧ, МУХИДДИН УГЛИ БИЛОЛ ИБН ЭРГАШ	
КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА С ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ.....	411
ЮСУПОВА ЗАРРИНА ХИКМАТОВНА, НАЗАРОВА МАНИЖА ЗАФАРХОНОВНА	
ОДОНТОГЕН ГАЙМОРИТ КАСАЛЛИГИНИ АРХИВ МАТЕРИАЛЛАРИ АСОСИДА ЎРГАНИШ ВА ДАВОЛАШНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	416
МУХИДДИН ИКРОМОВИЧ АВЕЗОВ, АЙБЕК ИБРАГИМОВИЧ ЭСАМУРАТОВ, АКБАР ҚУРАНБАЕВИЧ ҚУРЯЗОВ	
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПЕРИОСТИТАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ.....	420
АБДУФАТТОВЕВ ЖАХОНГИР АБДУТОЛИБ УГЛИ, ИБРАГИМОВ ДАВРОН ДАСТАМОВИЧ	
ПРОФИЛАКТИКА АТРОФИИ И ДЕФОРМАЦИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ (Обзорная статья).....	423
ФОЗИЛОВ МАКСУД МАНСУРОВИЧ, БЕКМУРОВ БОЙМУРОД ГАЙРАТ УГЛИ	
АНАЛИЗ МЕТОДОВ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ, ПО ДАННЫМ ЗАРУБЕЖНЫХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ (Обзорная статья).....	427
МУКИМОВ ОДИЛЖОН АХМАДЖАНОВИЧ, МАМАРАСУЛОВА СОФИЯ РАВШАНБЕКОВНА, ШАДМАНОВ АХРОРБЕК АКРАМЖОН УГЛИ	
РАСТКИ JAG'NING SHIKASTLANISHI.....	432
IBRAGIMOV SHANBOZ RAMAZON O'G'LI, ISLAMOV SHAVKAT ERJIGITOVICH, MAHMATMURADOVA NARGIZA NEGMATULLAEVNA	
TISHLAR SHIKASTLANISHINING SUD TIBBIY XUSUSIYATLARI.....	437
OYDINOV AZIZ ERGASHEVICH, ISLAMOV SHAVKAT ERYIGITOVICH, RANMONOV HAMZA ABDUKADIROVICH	
РАЗВИТИЕ ДЕНТАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИСТЭКТОМИИ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ).....	442
СТОЯН ЕЛЕНА ЮЛИЕВНА, ДЕНИСОВА ЕЛЕНА ГЕОРГИЕВНА, САВЕЛЬЕВА НАТАЛИЯ НИКОЛАЕВНА	
РАННИЕ РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСЩИХ COVID-19.....	445
БОЙМУРОДОВ ШУХРАТ АБДУЖАЛИЛОВИЧ, РУСТАМОВА ДИЛДОРА АБДУМАЛИКОВНА, БОБАМУРАТОВА ДИЛНОЗА ТУРДИКУЛОВНА, УМАРОВ РАВШАН ЗИЯДДИНОВИЧ	
ПРИМЕНЕНИЕ СТИМУЛИРУЮЩИХ ОБТУРАТОРОВ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ДЕФЕКТАХ НЕБА И ГУБ.....	449
ФОЗИЛОВ УКТАМ АБДУРАЗЗАКОВИЧ, ОЛИМОВ СИДДИК ШАРИФОВИЧ	
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ С ПАМЯТЬЮ ФОРМЫ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ В ОТДЕЛЕНИИ ЧЛХ ГУ НМЦ «ШИФОБАХШ».....	455
РОЗИЯ НАЖМИДДИНОВНА ДЖОНИБЕКОВА, АБДУЛЛОДЖОН ХАСАНОВИЧ АБДУРАХИМОВ, НАРЗУЛЛА МАДЖИДОВИЧ РАХИМОВ	
АСПЕКТЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ МЕСТНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	458
СОХИБОВ ОЙБЕК МАРДОН ЎҒЛИ, ШОМУРОДОВ ҚАХРАМОН ЭРКИНОВИЧ, МИРЗАЕВ АБДУҚОДИР РУСТАМОВИЧ	
ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ СТЕНОК ОРБИТЫ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМАХ.....	463
ШОХРУХ ШУХРАТОВИЧ ЮСУПОВ, ШУХРАТ АБДУЖАЛИЛОВИЧ БОЙМУРАДОВ, БАХТИЯР КАРШИЕВИЧ НАРМУРОТОВ	

“ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ” : Материалы международной научно-практической конференции, посвящённой памяти ученого С. Э. КУБАЕВА (г. Самарканд, 25-26 февраля 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2022. – 468 с.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

МАТЕРИАЛЫ

**международной научно-практической конференции,
ПОСВЯЩЁННОЙ ПАМЯТИ УЧЕНОГО С. Э. КУБАЕВА
(Самарканд, 25-26 февраля 2022 г.)**

**Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА**