ISSN 2091-5039
Индекс 852

ПЕДИАТРИЯ

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
ЖУРНАЛ

№ 1, 2017

“Фарзандларимиз биздан кўра кучли, билимли доно ва албатта бахтли бўлишлари шарт”

И.А. Каримов.

Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлиги
«Соғлом авлод учун» халқаро нодавлат хайрия жамғармаси
Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Педиатрия

Илмий-амалий журнал

1996 йилнинг январидан чиқа бошлаган

1
2017

Йилига 4 марта чиқарилади

ТОШКЕНТ
2017

Филиал библиотеки
ТашПМИ

Муассис Тошкент педиатрия тиббиёт институти

ПЕДИАТРИЯ
№ 1, 2017

Таҳририят манзили:
100140, Тошкент,
Боғишамол кўчаси, 223
Телефон: 8 (371) 260-28-57

E-mail: pediatriya_redakcia@mail.ru

Бош муҳаррир А.В. Алимов

Таҳрир ҳайъати:
Бош муҳаррир муовини: *Аҳмедова Д.И.*
Масъул котиб: *Муротхўжаева А.В.,*

Асадов Д.А.,
Аъзамхўжаев Т.С.,
Алиев М.М.,
Баранов А.А.,
Ботирхонов Ш.Ш.,
Даминов Т.О.,
Даминов Б.Т.,
Искандаров А.И.,
Иноятова Ф.И.,
Камилов А.И.,
Кудаяров Т.Х.,
Маҳмудова Д.И.,
Ормантаев К.С.,
Соатов Т.С.,
Султонов А.Т.,
Умарова З.С.,
Шамсиев А.М.,
Шарапов М.Б.,
Шарипов А.М.

Таҳририят мудири *Абдурахманова В.Р.*
Техник муҳаррир *Мансурова М.И.*
Муҳаррирлар: *Назаров С.Х.,*
Гузачева Н.И.

Журнал Ўзбекистон матбуот ва ахборот агентлиги томонидан 2006 йил 29 декабрда рўйхатга олинган (№02-19)

ISSN 2091-5039

Индекс 852

Теришга берилди 03.03.2017. Босишга рухсат этилди 17.04.2017.
Формат 60x84 $^1/_8$. Офсет босма. Офсет қоғози.
«PragmaticUZ» гарнитура. 170 нусха. Буюртма № 195.
«Super-Print» хусусий босмахонасида чоп этилди.
Фарғона шаҳар, Қувасой кўчаси, 81/1.

МУНДАРИЖА

ОРИГИНАЛ МАҚОЛАЛАР

Ходжамова Н.К., Рахмонкулова З.Ж. Клиническая характеристика новорожденных детей с задержкой внутриутробного развития в периоде адаптации

Гулямова М.А., Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметова Ш.Х., Абдуллаева Д.Н. Показатели артериального давления у новорожденных детей, родившихся путём кесарева сечения

Хасанова С.С. Эффективность применения эритромицина при нарушении толерантности к питанию у недошенных новорожденных

Ахарова Н.А., Шарипова З.У. Воздействие на внутриутробное развитие и зрелость новорожденных дисбаланса микроэлементов

Мухитдинова Х.Н., Турдиева Д.Э., Абдусалиева Т.М., Исраилова М.Ш., Юлдашева С.А. Сравнительная оценка корреляционных связей в группах с внутричерепными кровоизлияниями и перинатальным повреждением нервной системы

Ниязова М.Т., Джалилов А.А. Показатели активности ферментов энергетического метаболизма и вегетативного статуса у детей раннего возраста с острыми респираторными заболеваниями нижних дыхательных путей

Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д. Эффективность терапии обострений бронхиальной астмы у детей комбинированными ингаляционными препаратами

Умарназарова З.Е., Дустмухамедова Д.Х., Убайходжаева Х.Т., Курбанова Ш.А. Эффективность применения пробиотика с цинком в комплексном лечении детей с хронической патологией желудочно-кишечного тракта

Муратходжаева А.В., Ахарова Ф.М. Клинико-лабораторные особенности малых аномалий развития и врожденных пороков сердца у детей

Даукш И.А., Муратходжаева А.В. Поражение нервной системы при ревматической лихорадке у детей

Камилова У.Т., Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И., Ибрагимова Х.Н. Особенности герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей в зависимости от возраста

Даминов Т.А., Туйчиев Л.Н., Таджиева Н.У. Серотиповая характеристика штаммов S.Pneumoniae, выделенных от больных детей с инвазивными формами пневмококковых заболеваний

Атабеков Н.С., Атахажиев М.С. ОИВ инфекцияли болаларда иккиламчи касалликларнинг учраши ва клиник кечиши

CONTENTS

ORIGINAL ARTICLES

6 *Hodjamova N.K., Rahmankulova Z.J.* Clinical characteristics of newborns with intrauterine growth retardation in the period of adaptation

10 *Gulyamova M.A., Tursunbaeva F.F., Hodjimetova SH.H., Abdullaeva D.N.* Blood pressure data in newborns, being delivered by ceasarean section

14 *Khasanova S.S.* Effect of erythromycin in preterm infants with feeding intolerancy

17 *Akhrarova N.A., Sharipova Z.U.* Effect on prenatal development and neonatal maturity imbalance of microelements

20 *Muhitdinova H.N, Turdieva D.E, Abdusalieva T.M, Isroilova M.SH, Yuldoshev S.A.* Comparative evaluation of correlating connections in groups with intracranial bleedings and perinatal damages of nervous system

24 *Niyazova M.T, Djalilov A.A.* Indices of enzymes activity for energy metabolism and autonomic status at infants with acute respiratory diseases of lower respiratory tract

27 *Shamsiev F.M., Karimova N.I., Musajanova R.A., Azizova N.D.* Effecyive therapy of exacerbations of asthma in children at use combined inhaled drugs

31 *Umarnazarova Z.E., Dustmukamedova D.H., Ubayhodjaeva H.T., Kurbanova Sh.A.* The efficacy of use probiotics with zinc in complex treatment children with chronic pathology of gastrointestinal tract

36 *Murathodjaeva A.V., Akhrarova F.M.* Clinical and laboratory characteristics of small abnormal development and congenital heart disease in children

40 *Dauksh I.A., Murathodjaeva A.V.* Damage of nervous system at rheumatic fever at children

43 *Kamilova U.T., Daminova M.N., Tadjiev B.M., Abdullaeva O.I., Ibragimova Ch.N.* Characteristics of herpitic infection in children with hiv infection depending on age

45 *Daminov T.A., Tuychiev L.N., Tadjieva N.U.* Serotype characteristics of strains s. Pneumoniae, being isolated from children with invasive pneumococcal diseases

48 *Atabekov N.S, Atahajiyev M.S.* Recurrence and their clinical manifestations at secondary diseases in children with HIV infection

Самадов Ф.Н., Шамансуров Ш.Ш., Саидазизова Ш.Х. *Поведенческие побочные эффекты лечения эпилепсии у детей* 51

Samadov F.N., Shamansurov Sh.Sh., Saidazizova Sh.H. *Behavioral side effects of epilepsy treatment in children*

Агзамходжаев Т.С., Юсупов А.С., Маматкулов И.А., Файзиев О.Я. *Оптимизация обезболивания в послеоперационном периоде у детей* 57

Agzamhodjaev T.S., Yusupov A.S., Mamatkulov I.A., Fayziev O.Ya. *Optimization of postoperative analgesia in children*

Махсумова С.С., Даминова Ш.Б., Мухамедова М.С., Махсумова И.Ш. *Способ лечения острого герпетического стоматита у детей* 62

Mahsumova S.S., Daminova Sh. B., Mukhamedova M.S., Mahsumova I.Sh. *Metod of treatment of aucate herpetic stomatitis in children*

Бабаджанова Л.Д., Джураев Н.А. *Методы хирургического лечения катаракт* 64

Babadjanova L.D. Djuraev N.A. *The methods choice at surgical treatment of cataracts*

Убайдуллаев С.Б., Агзамходжаев Т.С., Нурмухамедов Х.К. *Выбор метода анестезии при пластических операциях удаления послеожоговых рубцов у детей* 67

Ubaydullaev S.B, Agzamhodjaev T.S, Nurmuhamedov H.K. *Method of anesthesia choice at plastic operations after removing postborn scars at children*

Салиходжаев Ш.Н., Исмаилова М.У., Талипов М.Г. *Тотальная внутривенная анестезия при малотравматичных хирургических вмешательствах с применением ларингеальной маски у детей* 72

Solixodjaev SH.N, Ismailova M.U, Talipov M.G. *Tiva of mild traumatic surgical intervention with use laryngeal mask in children*

Садыкова Г.К., Мухамедханова М.И. *Роль локализации эпилептиформной активности в психологическом развитии детей с бессудорожными формами эпилептической энцефалопатии* 76

Sadikova G.K., Muhamedhanova M.I. *Role of localization for epileptiformal activity at psychological development of children with non-convulsive epileptic encephalopathy forms*

Салихова С.М., Садикова Г.К. *Речевые расстройства у детей с церебральными параличами* 79

Salihova S.M , Sadikova G.K. *Speech disorders at children with cerebral palsy*

Амонов А.Ш., Кузовков В.Е. *Чиғанок оссификацияси мавжуд беморларда кохлеар имплантация ўтказиш* 81

Amonov A.SH., Kuzovkov V.E. *Cochlear implantation at patients with ossification of cochlea*

Хамидов Б.Х., Бутовченко Е.Г., Курбонов А.А., Яхшимуратов С.Ш. *Особенности клинического течения и лечения коксита у детей и подростков* 85

Hamidov B.X., Butovchenko E.G., Kurbonov A.A., Yakhshimuratov S.SH. *Clinical features and treatment coxitis in children and adolescents*

Эргашёв Б.Б., Рузматов И.Б., Сапаев О.К. *Оптимизация диагностики и лечения гастрошизиса у новорожденных* 88

Ergashev B.B., Ruzmatov I.B., Sapayev O.K. *Optimization of diagnostics and treatment gastroshizis in at the newborn infants*

Нурмухамедова Ф.Б. *Иммунологические показатели больных детей аллергическим ринитом, сочетанным с паразитарной инвазией* 91

Nurmuhamedova F.B. *Immunologic indices of sick children with allergic rhinitis being combined with parasitic invasion*

Абдукаюмов А.А., Аманов А.Ш., Джаббарова Д.Р., Ахмедов М.А. *Особенности клиники, диагностики, лечения и реабилитации сенсоневральной тугоухости у детей* 94

Abdukayumov A.A. Amanov A.Sh., Djabbarova D.R. Akhmedov M.A. *Diagnosis, treatment and rehabilitation of sensoreneural hearing loss at pediatric patients*

Каримов Д.М., Гулямов С.С. *Ранняя гиперкоррекция черезмерного роста нижней челюсти у детей и подростков* 99

Karimov D.M., Gulyamov S.S. *Early hypercorrection of excessive growth for mandible jaw at children and teenagers*

Эргашев Н.Ш., Дияров Н.А., Хуррамов Ф.М., Рахматуллаев А.А., Тилемисов У.О. *Болаларда турли жойлашувли тератомалар* 102

Ergashev N.Sh., Diyarov N.A., Hurramov F.M., Rakhmatullaev A.A., Tilemisov U.O. *Teratomas' rare localization in children*

Каххаров З.А., Эшанкулова Б.Д., Иброхимова Л.И., Абдумухтарова М.З., Каххарова Х.З. *Анатомия лимфоидных узлов в стенках мочевых путей человека* 107

Kahharov Z.A., Eshonkulova B.D., Ibroximova L.I., Abdumuhtarova M.Z., Kahharova H.Z. *Anatomy of lymphoid nodes in human urinary walls tract*

Рузиев Ш.И., Шамсиев А.Я., Икрамов К.И. *Экспертная оценка дерматоглифики при суицидах*	110	***Ruziev Sh.I, Shamsiev A.Ya, Ikramov K.I.*** *Expert evaluation of dermatoglyphics at suicide*
Туйчиев С.Р., Якубов Х.Х., Абдукаримов Б.А. *Судебно-медицинские аспекты клинико-морфологической структуры специфических и неспецифических эффектов ядов при острых отравлениях*	112	***Tuychiev S.R, Yakubov H.H, Abdukarimov B.A.*** *Forensic medical aspects of clinical-morphological structure for specific and nonspecific effect of toxins at acute poisoning*
Шамсиев А.Я., Рузиев Ш.И. *Судебно-медицинские оценки иридодиагностических показателей при суицидальных состояниях*	116	***Shamsiev A.Ya., Ruziev Sh.I.*** *Forensic evaluation of iridological indicators of suicidal states*
Алимов А.А., Нурмухамедов Х.К., Маматкулов И.Б., Бекназаров А.Б. *Возможности методов импедансной кардиографии и импедансной плетизмографии в кардиоанестезии*	119	***Alimov A.A., Nurmukhamedov X.K., Mamatqulov I.B., Beknazarov A.B.*** *Possibilities of methods for impedance cardiography and plethysmography in cardioanethesia*
Бекназаров С.Х., Нурмухамедов Х.К., Убайдуллаев С.Б. *Лечебно-профилактические меры послеоперационной тошноты и рвоты при абдоминальных вмешательствах у детей*	125	***Beknazarov S.H, Nurmukhamedov H.K, Ubaydullaev S.B.*** *Medical prophylactic measures against postoperative nausea and vomiting at abdominal interventions in children*
Исмаилова М.А., Саидумарова Д.С., Ходжамова Н.К. *Муддатига етмай туғилган чақалоқлар ретинопатияси ривожланиш хавфининг асосий омиллари ва эгизаклардаги клиник белгиларнинг хусусиятлари*	128	***Ismailova M.A., Saidumarova D.S., Hodjamova N.K.*** *The main factors of growth retinopathy's dangerous peculiarities at prematures and clinical features of twins*
Турсунов Э.А. *Болалар ринологиясида профессор Саидакром Хасанов симтомокомплекси ва уни даволаш усуллари ҳақида*	132	***Tursunov E.A.*** *Symptom complex and methods of treatment by professor Saidakrom Khasanov at rhynology department*
ЭКСПЕРИМЕНТАЛ МЕДИЦИНА		***EXPERIMENTAL MEDICINE***
Каримова Ш.Ф., Юлдашев Н.М., Исмаилова Г.О., Нозимхожиева М.А. *Чувствительность тиреоцитов растущих крыс к тиреотропному гормону гипофиза при различном йодном обеспечении*	138	***Karimova Sh.F., Yuldashev N.M. Ismailova G.O.*** *Sensitivity of thyrocytes at growing rats at use thyroid-stimulating pituitary hormones at different iodine supply*
ШАРҲЛАР		***REVIEWS***
Якубов Х.Х, Искандарова М.А., Турсунходжаева Ш.У. *Медико-социальные аспекты наркомании в детском возрасте*	140	***Yakubov H.H., Iskadarova M.A., Tursunhodjaeva Sh.U.*** *Medical and social aspects of narcotism in child's age*
Мавлянов Ф.Ш., Ахмедов Ю.М. *Диагностика обструктивных уропатий у детей*	143	***Mavlyanov F.Sh., Ahmedov Y.M.*** *Diagnosis of obstructive uropathy at children*
Маджидова Ё.Н., Абдусаттарова Г.Ш. *Церебрал фалаж бўлган болаларда эпилепсия*	146	***Madjidova Y.N., Abdusattarova G.Sh.*** *Epilepsy at children with cerebral palsy*
Умарова М.Э., Маджидова Ё.Н., Ниязова М.Т. *Болаларда нейросенсор эшитиш пасайишининг этиологик омиллари*	150	***Umarova M.E., Madjidova Y.N., Niyazova M.T.*** *Etiological factors of decrease neurosensor hearing at children*
Астанакулов Д.Й., Исоқов Э.З. *Болаликдан ногиронликнинг тиббий-ижтимоий жиҳатларини ўрганишнинг ретроспектив таҳлили*	155	***Astanakulov D.Y., Isokov E.Z.*** *Retrospective analysis of social medical aspects at invalids from the childhood*
Турдыева Ш.Т., Кошимбетова Г.К. *Пути организации профилактической и реабилитационной помощи школьникам с хронической гастродуоденальной патологией*	158	***Turdieva Sh.T., Koshimbetova G.K.*** *The way of organization prophylactic and rehabilitation care for schoolchildren with chronic gastroduodenal patholcgy*
Халикулов Э.Ш., Сайдалиев Е.И. *Влияние высоты межпозвонкового промежутка на динамику болевого синдрома после проведения переднего шейного спондилодеза*	162	***Halikulov E.Sh., Saydaliev E.I.*** *Influence of height for inter vertebral space to dynamics of painful syndrome after taking frontal cervical spondylodesis*

ТУРСУНОВ Э.А.

БОЛАЛАР РИНОЛОГИЯСИДА ПРОФЕССОР САИДАКРОМ ХАСАНОВ СИМТОМОКОМПЛЕКСИ ВА УНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ҲАҚИДА

Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Дунё тиббиётида яратилган ҳар бир янгилик ёки топилган бирон янги тузилмани олимлар ёки шуни яратган инсон номи билан аташ одат тусига кирган ва бу билан эпонимлар сони бир неча мингдан ортиб кетган. Лекин Ўрта Осиёлик, айниқса ўзбек олимлари номлари билан боғлиқ эпонимлар саноқлидир. Хорижда сурункали энтероколитнинг таснифномасини 1956 йилда биринчи бўлиб Э.Отахонов яратганлиги эътироф этилсада, олим номидаги таснифнома деб айтилмайди. Биргина Ибн Синонинг ўзи юздан кўп янгиликлар яратган бўлсада, бирор жойда унинг номи билан аталган тузилма ёки усул учрамайди.

Тиббиётнинг болалар ринологиясида (бурун касалликлари ва уни даволаш соҳаси, *бурун бўшлиғи деворлари (ўрта, пастки ва ён) тараққиётидаги норасоликлар* — аномалиялар *(ББДТА)* болалар ринологлари томонидан чуқур ва тўлиқ ўрганилмаган. Ушбу аномалияларнинг қўшни аъзо бўлмиш *тишжағ аномалиялари* (ТЖА) билан биргаликда учраган ҳолларида ташҳислаш, даволаш ва реабилитация қилиш чора-тадбирлари тўғрисидаги маълумотлар фрагментар характерга эга бўлиб, фақатгина айрим ортодонтлар томонидан келтирилган ва бир тизимга солинмаган, уларни даволаш усуллари аниқланмаган, даволаш ва реабилитация соҳасида ринолог ва ортодонтлар ҳамкорлигининг зарурлиги асосланмаган [8,14]. Шу билан бирга бу соҳада ўзбек олимлари томонидан қилинган ишлар моҳияти тўлиқ очиб берилмаган ва бир тизимга жамланмаган.

ТошПТИ отоларингология кафедраси профессори С.Хасанов ва унинг раҳбарлигида болалар ринологиясида яратилган риномаксилляр зона касалликлари симптомокомплексини профессор Саидакром Хасанов номидаги симптомокомплекс номи билан аташни тавсия этиш ва асослаш, олим томонидан бу симптомокомплекснинг ҳамда уни даволаш усулларининг моҳиятини, ушбу аномалиялар комплексини даволашда ринолог ва ортодонтлар ҳамкорлигининг заруриятини тиббиёт аҳли орасида тарғиб этишдан иборат.

Инсоннинг ҳомилалик даври ташқи ва ички салбий таъсиротларга (тамаки чекиш, гиёҳвандлик, спиртли ичимликлар ичиш, кимёвий ва бошқа моддалар таъсири, носоз экологик ҳолат, онанинг сурункали касалликлари, диарея ва қабзият, анемия ва ҳ.к.) берилувчан бўлади ва бу ҳолатлар таъсирида ҳомила организмида қатор аномалиялар келиб чиқиши мумкин. Аномалиялар (туғма нуқсонлар) жумласига аъзолар ёки тизимларнинг агенезияси (умуман тараққий этмаганлиги), гипогенезияси (кам тараққий қилиши) ёхуд гипергенезия (ҳаддан зиёд тараққиёти) киритилади. Организмининг ўсиш ва ривожланиш жараёни тараққиётининг бузилиши натижасида келиб чиқадиган *туғма ва орттирилган аномалияларни ўрганиш ва айниқса уларни даволаш* биргина педиатрия соҳасида эмас, балки ижтимоий ҳаётда, косметологияда ҳам муҳим аҳамиятга эга.

Бурун муҳим нафас аъзоларидан бири ҳисобланади. Маълумки, бурун девори қийшиқлигида нормадан фарқ қилувчи тиш-жағ тизимидаги морфологик ўзгаришларни тиш-жағ аномалиялар (ТЖА) дейиш қабул қилинган (Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В., 2006). Бундай тишлов (прикус) бузилишлари синонимлари жуда кўп бўлиб, дунё бўйича ягона таснифи қабул қилинмаган, ва шу сабабли, илмий адабиётларда айрим тушунмовчиликлар кузатилмоқда.

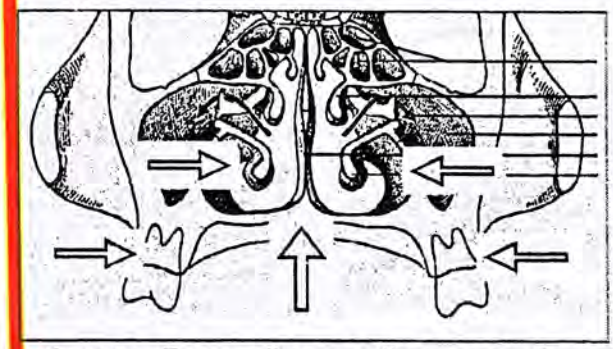
Ушбу ТЖА касаллигига чалинган болалар юзида нохуш клиник манзара кузатилиб, уларда *ҳар хил патологик комплекслар* пайдо бўлади. С.А.Хасанов ва унинг шогирдлари [8, 15] маълумотларига кўра бундай ТЖА ёки қинғир-қийшиқ тишлар умумий популяцияда 33,7%-74,0% учраши кузатилмоқда. Маълум бўлишича, ТЖА туфайли 40% ҳолларда тишлар соғломлиги, чайнов, гапириш, нафас олиш, ютиш вазифалари ва табассум бузилади [10-12].

ТЖА этиологиясида бурун обструкцияси асосий рол ўйнайди ва риномаксилляр соҳада (РМС) қатор касаллилклар (бурун тўсиғи қийшиқлиги, сурункали синуситлар, сурункали ринитлар, аденоидлар, ўсмалар ва бошқ.) келиб чиқади [13,18-20]. РМС га бурун бўшлиғи, бурун тўсиғи, қаттиқ танглай, юқори жағ бўшлиғи, юқори жағ тишлар ёйи ва ниҳоят тишлар қатори киради. Чунки, фило- ва онтогенетик нуқтаи назардан РМС суяклари ривожланиши биргаликда кечади. Ҳомиладорликнинг иккинчи ойи охирида РМС тоғайлари ҳосил бўлади ва 3 ойлик охирларида ушбу тоғайларда биринчи суякланиш нуқталари пайдо бўлади (Lang J. 1988; Хорошилкина Ф.Я., 1982).

Г.К.Бабаханов (2011) маълумотига кўра, бугунга қадар, бурундан нафас олиш қийинлиги билан намоён бўлувчи бурун тўсиғи туғма қийшиқлигини (БТТҚ) фақат ринологлар, ТЖАни эса, фақатгина ортодонтлар ташҳислаб ва даволаб келишмоқда. Афсуски, бу иккала патология ўртасида патогенетик жиҳатдан узвий боғлиқлик борлигига адабиётларда кам эътибор берилмоқда. Ушбу патологияларни бартараф этишда ринолог ва ортодонт мутахассисларнинг ҳамкорликда фаолият кўрсатиши катта тиббий самара бериши мумкинлиги С.А.Хасанов ва унинг шогирдлари томонидан исботланди. Республикада болалар орасида йилига 6000 дан ортиқ РМС аномалиялари ва деформациялари аниқланаётган бўлса, уларнинг атиги 70-100 тасига муаллифлар таклиф этаётган усул қўлланилаётганлигини мисол келтиришимиз мумкин. Ушбу ҳам-

корлик усулини Республикамизнинг барча вилоятларидаги клиникаларда изчиллик билан қўлланилса, ёш авлоддаги ушбу нохуш клиник ҳолатнинг тез суръатлар билан бартараф этиш имконияти пайдо бўлади [14].

С.А.Хасанов раҳбарлигида 2000 дан ортиқ мактаб ўқувчилари орасида эпидемиологик изланишлар ўтказилиб, бурун деворларидаги тараққиёт бузилишлари (БДТБ) ҳамда унинг натижасида юзага келган бурундан қийналиб нафас олишга чалинган болалар 87% ни ташкил этаётганлиги аниқланди. Демак, ушбу беморларда албатта гипоксия келиб чиқиши ва оқибатда анемия ҳолатига олиб келишини инобатга олсак, олим раҳбарлигида ниҳоятда муҳим илмий- амалий изланишлар олиб борилаётганлиги маълум бўлади. Айни вақтда ушбу касалликка учраган ўқувчиларнинг 87,9% да тиш-жағ аномалиялари мавжуд эканлиги аниқланган [15]. ББДТБ билан клиникага ётиб даволанган 172 беморда риномаксилляр комплексидаги тараққиёт бузилишлар айримларининг учраши ҳақида маълумотлар адабиётда келтирилган [1,2].



1-расм. Бурун тўсиғи қийшиқлиги, бурун бўшлиғининг бир йўла вертикал ва горизонтал йўналишдаги скелелар торайиши (яъни бурун бўшлиғи ҳажмининг камайиши), қаттиқ танглайнинг «готик» шакл эгаллаши, юқори жағнинг тиш ёйи билан синхрон торайиши, тишлов ҳолатининг бузилиши схема кўринишида тасвирланган

1-расмда бурун тўсиғи қийшиқлиги, бурун бўшлиғининг бир йўла вертикал ва горизонтал йўналишдаги скелетлар торайиши (яъни бурун бўшлиғи ҳажмининг камайиши), қаттиқ танглайнинг «готик» шакл эгаллаши, юқори жағнинг тиш ёйи билан синхрон торайиши, тишлов ҳолатининг бузилиши схема тарзида тасвирланган.

С.А. Хасанов ва унинг шогирдлари томонидан келтирилган деформатив ўзгаришлар бир вақтнинг ўзида, бир-бирига боғлиқ ҳолда ва синхрон тарзда юзага келиши аниқланган. Ушбу динамик кузатувлар натижасида ***янги клиник ҳолат мавжуд*** эканлиги аниқланган ва шу олимлар томонидан ушбу визуал клиник манзарага *риномаксилляр симптомокомплекс* номи берилиб, бу атама Ўзбекистон оториноларингологлари IV съезди резолюцияси билан тасдиқланган [1,4]. Ушбу симптомокомплекс тизими асосан профессор С.А.Хасанов томонидан ишлаб чиқилган ва унинг таркибига қуйидаги симптомлар киритилган:

- бурун тўсиғининг сагиттал ва вертикал қийшиқлиги (1-симтом);

- қаттиқ танглайнинг юқорига кўтарилиши (2-симптом);

- юқори жағнинг тишлар қатори билан бирйўла торайиши (3-симптом);

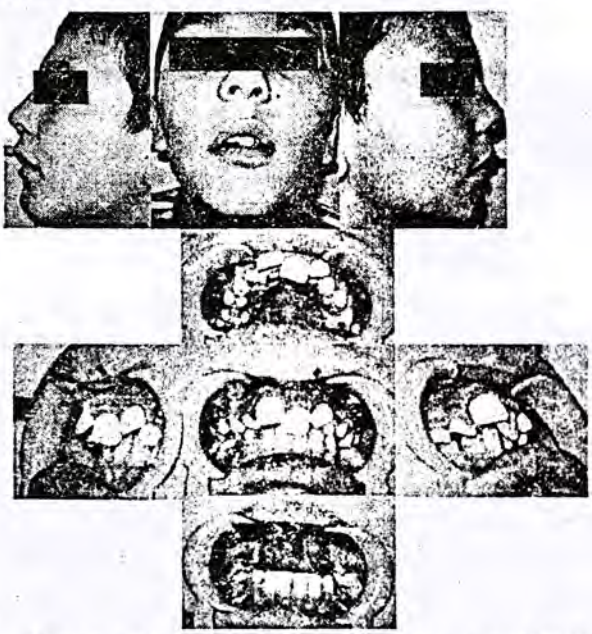
- тишлар ёйидаги шакл бузилишлари натижасида тишларнинг қийшиқ жойлашуви (4-симптом);

- тишлов ҳолатининг (прикус) бузилиши (5-симптом);

- бурун деворлари тараққиётининг бузилиши (6-симптом);

- бурун бўшлиғи горизонтал ва вертикал ўлчамларининг кичрайиши (7-симптом).

Биргина бу эмас, С.А.Хасанов раҳбарлигида анфас телерентгенограмметрик, жағларнинг гипсли гнатоаналитик моделларини муаллиф раҳбарлигида ишлаб чиқилган қурилма — гнатоокклюзиограф воситасида гнатобиометрик текширишлар орқали бу симптомлар тасдиқдан ўтган (14-расм). Ушбу риномаксилляр симптмокомплексга доир бир қанча фотосуратлар келтирамиз:



2-расм. Бемор Ф., 10 ёшда. Ташхис: БТТҚ, юқори жағ ҳамда бурун бўшлиғининг бирйўла торайиши ва фронтал тишлар зичлигининг ортиши

Ортодонтлар ТЖАни шу кунга қадар юқори жағни кенгайтирувчи хилма-хил анъанавий мосламалар ёрдамида даволаб келганлар. Илмий маълумотларига кўра, даволаниб бўлган болаларнинг 40% дан ортиғида ушбу аномалияларнинг қайталанишлари кузатилмоқда (Махсудов С.Н, 2002). Буларнинг асосий сабабларидан бири — бурундан нафас олишнинг тўлиқ тикланмаганлиги оқибатида оғиздан нафас олиб юришдек патофункционал ҳолатнинг юзага келиши, ортодонтик даволаш даврида марказий танглай чокининг яхши очилмаган-

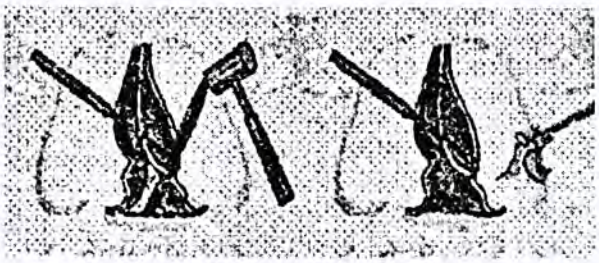
3-расм. Бемор Т., 11 ёшда. Ташхис: БТТҚ, юқори жағ ҳамда бурун бўшлиғининг бирйўла торайиши, фронтал тишлар зичлиги ва протрузияси

4-расм. Бемор С., 14 ёшда. Ташхис: БТТҚ, юқори ва пастки жағ ҳамда бурун бўшлиғининг бирйўла торайиши, фронтал тишлар зичлиги

5-расм. Бемор Ф., 14 ёшда. Ташхис: БТТҚ, очиқ тишлов (прикуснинг бузилиши), юқори жағ ва бурун бўшлиғининг синхрон торайиши

лиги, ён тишларнинг буккал йўналишда корпусли силжитилмаганлиги ҳамда бурун бўшлиғининг вертикал ва горизонтал ўлчамларида ижобий ўзгаришлар юзага келмаётганлиги асосий сабаб ҳисобланади.

Юқорида айтиб ўтилган салбий омилларни бартараф этиш мақсадида С.А.Хасанов томонидан янги *септопластика билан уйғунлашган кристотомия ва сутуротомия* жарроҳлик амалиёти таклиф этилган ва натижада бурундан нафас олишнинг тикланиши билан бир қаторда *ортодонтлар томонидан даволашнинг юқори самардорлигини таъминловчи шароит туғилиши* амалиётда ўз исботини топган (6-7-7а-8-8а-9-9а -расмлар).



6-расм. Бу расмларда септопластика билан уйғунлашган кристосутуротомия жараёни схемада тасвирланган

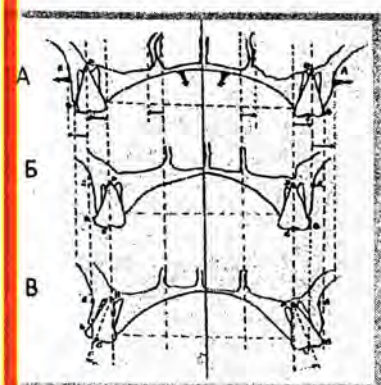
Қуйидаги 10-а,б,с-расмларда риномаксилляр симптомокоплексни ринологик ва ортодонтик интеграл (ортодонтлар билан ҳамкорликда) даволашдан олинган натижаларни кўрсатувчи фотосуратлар келтирилган.

С.А.Хасанов таклифи билан муаллифларнинг биргаликдаги илмий ва амалий жиҳатдан ишлаб чиқилиб, тизимлаштирилган симптомокомплексини ортодонтик ва ринологик интеграл даволашда янги септопластика билан уйғунлашган кристосутуротомия хирургик тактикасининг амалиётга тадбиқ этиш натижасида:

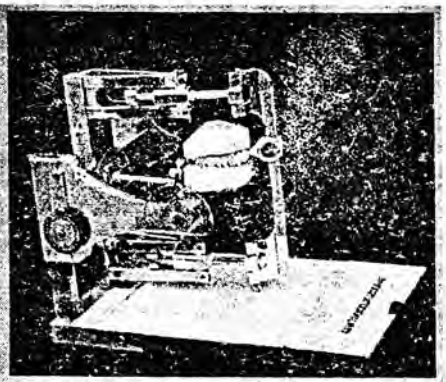
1) бурун бўшлиғини бирйўла вертикал ва трасверзал кенгайишига эришилди;

2) бурундан нафас олиш функцияси тўлиқ тикланди, оғиздан мажбуран нафас олиш симптомига барҳам берилди ва шу билан бир вақтда, ўпканинг зарурий физиологик ҳаво сиғими тикланиб, организмдаги мазкур патофункционал ҳолатга боғлиқ ҳолда кечувчи иккиламчи жараёнлар бартараф этилди;

3) корректив ортодонтик даволаш вақти 3-4 баравар камайди, яъни 2 йил ва ундан ортик муддатни 4-6 ойгача қисқартиришга эришилди;



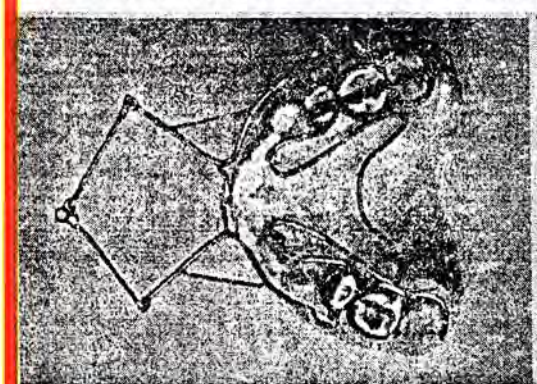
7-расм. Риносмаксилляр соҳани ортодонтик кенгайтириш усулларининг схематик тасвири. Таклиф этилаётган усул; Б-патологик ҳолат, В-анъанавий усул



7а-расм. Гнатоокклюзограф (патент олинган)

8-расм. Анфас теле (узоклаштириб кўриш) рентгенограммметрик солиштириш

8а-расм. Гнатоокклюзиограф ёрдамида жағлардан олинган графоаналитик моделларнинг солиштирма таҳлили



9-расм. Риномаксилляр комплексни бирйўла сагиттал ва трансверсал силжитишга мўлжалланган ортодонтик қурилманинг конструктив кўриниши

9а-расм. Риномаксилляр комплексни бирйўла сагиттал ва трансверсал силжитишга мўлжалланган ортодонтик қурилманинг клиник қўлланилиши

4) риномаксилляр соҳа аномалияларининг қайталаниши (рецидивлар) 40% дан 3% гача камайди;

5) болалардаги риномаксилляр соҳа аномалияларини 14-18 ёшдан кейин жарроҳлик усулида тўғрилаш лозим деган фикрни 3 ёшдан бошлаб бажариш лозимлиги исботланди ва кенг кўламда қўлланилишига асосланган имконият туғилди;

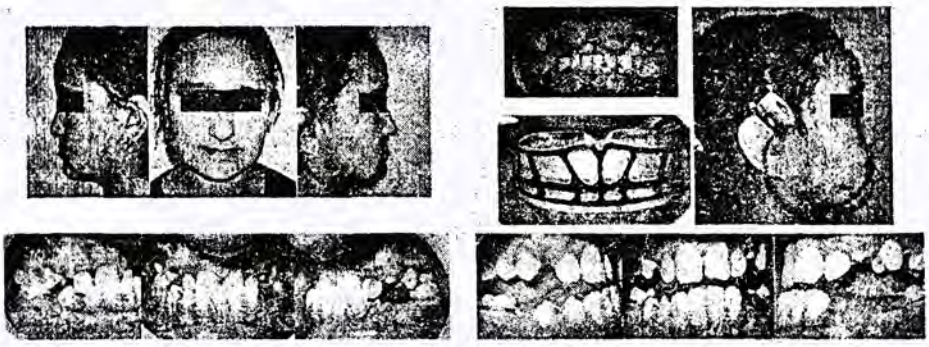
6) юқори жағ суяларини кенгайтиришда бирйўла бурун бўшлиғини синхрон тарзда кенгайтиришнинг ва сагиттал силжитишнинг янги биотехник имкониятлари кенг очиб берилди ва уни қўллашга бўлган кўрсатмалар кўлами кенгайди;

7) қаттиқ танглай гумбазини тезкор тарзда меъёрий ҳолатга келтириш имконияти яратилди;

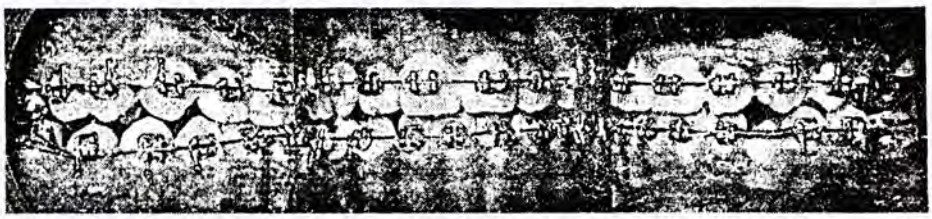
8) риномаксилляр комплекси суякларини бирйўла сагиттал силжитишда юзага келган суяк қаршиликлари сезилари даражада камайди ва ушбу ортодонтик даволаш даврини 2-3 мартагача қисқартиришга эришилди;

9) электродларни минимал яқин масофаларга ўрнатиш билан қўлланилган электрофорез усули остеогенетик препаратларнинг зарур нуқталарда максимал даражада деполанишига имкон яратди ва реабилитация даври сезиларни даражада қисқартирилди.

Хулоса қилиб айтадиган бўлсак, профессор С.А.Хасанов томонидан туғма бурун тўсиғининг қийшайиши натижасида риномаксилляр зонада кетма-кет келиб чиқадиган қатор патологик симптомокомплексларнинг аниқланиши (С.А.Хасанов симптомокомплекси) ва бу симптомокомплексни даволаш бўйича ишлаб чиқилган усул тиббиётнинг болалар ринологиясида катта назарий ва амалий аҳамиятга эгадир. Бу симптомокомплексни профессор С.А.Хасанов номи билан аташни мақсадга мувофиқ деб биламиз. Биринчидан, ушбу комплекс тўлалигича олим яратган мактабда тўлиқ тизимлаштирилган ҳолда ишлаб чиқилган. Иккинчидан, симптомокомплексни даволаш усули ҳам таклиф этилиб, амалиётга жорий қилинган. Учинчидан, бу ҳолат тиббиётда янгилик ҳисобланиб, Ўзбекистон отоларингологлари IV Съездида маъқулланган ва амалиётга тавсия этилган. Ва ниҳоят тўртинчидан, бу симтомокомлекс ҳақида тиббиёт журналларида қатор мақолалалр чоп этилган.



а) даволанишдан аввалги ҳолат б) даволаш жараёнлари



в) даволашдан кейинги реабилитация жараёни

АДАБИЁТЛАР

1. Бабаханов Г.К. Роль хронической назальной обструкции в генезе зубочелюстных аномалий у детей. Оториноларингология — хирургия головы и шеи (Международный научно-практический журнал Республиканской Ассоциации оториноларингологов). Астана. № 3-4, 2011; 3-4: 11-13.

2. Бабаханов Г.К. Септопластика у детей. Вестник оториноларингологии. 2013; 5: 69-72.

3. Gulimbay Babakhanov, Saidakram Khasanov, Sunnat Makhsudov, Maqsad Bobokhonov, Anvar Almamatov. Methods of septum surgery (septoplasty) with cresto- and suturotomy. Open Access Research Journal Medical and Health Science Journal, MHSJ. 2012; 13: 74-79.

4. Gulimbay Babakhanov, Saidakram Khasanov, Sunnat Makhsudov, Maqsad Bobokhonov. Dento-maxillary anomalies among children with nasal septum deformations. Open Access Research Journal Medical and Health Science Journal, MHSJ, 2013; 14: 2-12.

5. Lang J. KlinischeAnatomie der Nase, Nasenhohle und Nebenhohlen: GrundlagenfurDiagnostik und Operation. Stuttgart, New York: Thieme; 1988.

6. Saidakram Khasanov, Gulimbay Babakhanov, Sunnat Makhsudov, Maqsad Bobokhonov. Treatment of the nasal septum deviations in children complicated with Khasanov's symptom complex. 20th World Congress of the International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies. (S. Korea) June 1-5, 2013. COEX Convention Center.

7. Sunnat Makhsudov. A diagnostic device determination of the volumetric outline of dental sistem. «Biomedical Engineering» (USA) 2001; 4: 186-187.

8. Махсудов С.Н. Клинико-биометрические и рентгенологические показатели ринофарингогенных зубочелюстных аномалий и методы комплексного ортодонтического лечения этих аномалий. Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Ташкент, 2002.

9. Ноткин Б. Об улыбке по-научному. Неделя. 1988: 10.

10. Стернин И.А. О некоторых особенностях русского общения. Болгарская русистика. 1992; 2.

11. Стернин И.А. Улыбка в русском общении. Рязань. 1992; 2.

12. Стернин И.А. Почему русские мало улыбаются? Практика. 1996; 2: 5-6.

13. Тихомирова И.А. Синдром затруднения носового дыхания у детей. Педиатрия. 2008; 2: 107-111.

14. Хасанов С.А., Бабаханов Г.К., Махсудов С.Н. Рино максиллярный симптомокомплекс Хасанова С.А. в диагностике деформаций перегородки носа у детей. «Stomatologiya» Среднеазиатский научно-практический журнал. 2010; 3-4: 217-218.

15. Хасанов С.А., Бабаханов Г.К., Махсудов С.Н., Алмаматов А.Т. Болалардаги бурун тўсиғи қийшиқлигини бартараф этиш масаласига замонавий ёндошув (Современные взгляды на коррекцию перегородки носа в детском возрасте). Ўзбекистон врачлар ассоциацияси бюллетени. Илмий-амалий тиббиёт журнали. 2009; 1: 43-45.

16. Хасанов С.А., Бабаханов Г.К., Махсудов С.Н., Алмаматов А.Т. Частота и виды зубочелюстных аномалий у детей с деформациями перегородки носа. Российская ринология. Москва, 2011; 1: 11-13.

17. Хасанов С.А., Бабаханов Г.К., Хасанов У.С., Махсудов С.Н. Интеграционная тактика ринолога и ортодонта при симптомокомплексе Хасанова у детей. Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. 2014; 2: 36-38.
18. Gola R., Cheynet F., Guyot L., Richard O., Sauvant J. Complication sof nasalobstructionin children. Orthod Fr. 2000 Sep; 71 (3):219-31.
19. Abreu R.R., Rocha R.L., Lamounier J.A., Guerra A.F. Prevalence of mouth breathing among children. J Pediatr (Rio J). 2008 Sep-Oct;84(5):467-70.doi:10.2223/JPED.1806.
20. Abreu R.R., Rocha R.L., Lamounier J.A., Guerra A.F. Etiology, clinical manifestations and concurrent findings in mouth-breathing children.J Pediatr (Rio J). 2008 Nov-Dec;84(6):529-35.doi:10.2223/JPED.1844.

Турсунов Э.А.

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРОФЕССОРА САИДАКРОМА ХАСАНОВА И МЕТОДЫ ЕГО ЛЕЧЕНИЯ В ДЕТСКОЙ РИНОЛОГИИ

Ключевые слова: ринология, зубо-челюстные аномалии, риномаксиллярная зона, носовые перегородки, симптомокомплекс, реабилитация, ортодонт.

Настоящая статья написана с целью открытия сути и популяризации «Сиптомокомплекса профессора С.А.Хасанова в детской ринологии», раскрывающий причины развития постнатального комплекса патологических симптомов риномаксиллярной зоны у детей в результате врожденного (и приобретенного) горизонтального и вертикального искривления носовой перегородки. Сутью данного симптомокомплекса является, что искривления носовой перегородки приводит к сужению носовой полости (развивается гипоксия и неправильный рост ребенка), дуги верхней челюсти, приводящей к неправильному развитию зубов, неправильному прикусу, готикообразному формированию неба, нарушению косметики и т.д. В статье приводятся и методы лечения данного симптомокомплекса, разработанные самим автором и под его руководством его учениками. Еще главным является то, что идея и тактика С.Хасанова о лечении таких детей совместно с ортодонтами, приводит успешным и без рецидивным результатам.

Tursunov E.A.

SYNDROME OF PROFESSOR KHASANOV SAIDAKROM AND METHODS OF ITS TREATMENT IN PEDIATRIC RHINOLOGY

Key words: rhinology, зубо-челюстные аномалии, rhinomaxillary zone, носовые перегородки, симптомокомплекс, реабилитация, ортодонт.

Present article is written with the aim of opening essence and popularization «Syndrome of Professor Khasanov Saidakrom in pediatric rhinology», revealing the development causes of postnatal complex of pathological symptoms in children rhinomaxillary zone as a result of congenital (and acquired) horizontal and vertical curvature of the nasal septum. The essence of this syndrome is that the curvature of the septum leads to a narrowing of the nasal cavity (hypoxia and abnormal growth of the child) and maxillary arch, which leads to abnormal development of the teeth, malocclusion, cone-shaped palate formation, the violation of cosmetics, etc. The article also presents methods of this syndrome treatments, developed by the author and his disciples, work under his leadership. The main thing is alsoKhasanov Saidakrom's idea and tactics of treatment of such children together with orthodontists leads to disease-free and successful results.