

**БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

ИБРАГИМОВА ФЕРУЗА ИКРОМОВНА

**КИМЁВИЙ САНОАТ ИШЧИЛАРИДА СТОМАТОЛОГИК
КАСАЛЛИКЛАРИНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА БАШОРАТ ҚИЛИШ
БЎЙИЧА КОНЦЕПТУАЛ ЁНДАШУВ**

14.00.21 – Стоматология

**ТИББИЁТ ФАНЛАРИ ДОКТОРИ (DSc)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

БУХОРО – 2026

Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси автореферати мундарижаси

Оглавление автореферата диссертации доктора философии (PhD)

Contents of dissertation abstract of doctor of philosophy (PhD)

Ибрагимова Феруза Икромовна

Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини профилактикаси
ва башорат қилиш бўйича концептуал ёндашув3

Ибрагимова Феруза Икромовна

Концептуальный подход к профилактике и прогнозированию
стоматологических заболеваний у работников химической
промышленности27

Ibragimova Feruza Ikromovna

A conceptual approach to the prevention and prediction of dental diseases in
chemical industry workers51

Эълон қилинган нашрлар рўйхати

Список опубликованных работ
Lists of published works57

**БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

ИБРАГИМОВА ФЕРУЗА ИКРОМОВНА

**КИМЁВИЙ САНОАТ ИШЧИЛАРИДА СТОМАТОЛОГИК
КАСАЛЛИКЛАРИНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА БАШОРАТ ҚИЛИШ
БЎЙИЧА КОНЦЕПТУАЛ ЁНДАШУВ**

14.00.21 – Стоматология

**ТИББИЁТ ФАНЛАРИ ДОКТОРИ (DSc)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

БУХОРО – 2026

КИРИШ (фан доктори (DSc) диссертацияси аннотацияси)

Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурати. Маълумки, стоматологик касалликлар тиббий-ижтимоий муаммолар ҳосил қилиб, бутун жаҳон аҳолиси орасида кенг тарқалиш билан бирга, турли корхоналар ишчилари орасида ҳам кўп учрайди, шу сабаб иқтисодий муаммолар ҳам қўшимча бўлади. Тишлар, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ва нокариоз зарарланишлар тарқалганлиги билан нефт-газ, металлургия, тўқимачилик, озиқ-овқат ҳамда кимёвий соҳалар билан ўзаро боғлиқлиги исботланган. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг маълумотларига мувофиқ, «...стоматологик касалликлар Ер қуррасининг энг кўп тарқалган касалликларидан бири бўлиб қолмоқда, 3,5 млрд. га яқин одам кариес ва милк касалликлари каби турли стоматологик муаммолардан азият чекмоқда, хусусан, 60-90% ўқувчилар ва 100% катталарда кариес аломатлари кузатилади...»¹. Саноат ишчилари орасида касбий касалликлар юқори хавфининг мавжудлиги элементлар бирикмаларининг оғиз бўшлиғи орқали инсон танасига кириши, оғиз шиллиқ қавати эпителийси яхлитлигининг бузилиши билан боғлиқ. Шу туфайли ишчиларда стоматологик касалликларининг олдини олиш катта аҳамиятга эга бўлади ва кимё саноатида фаолият олиб бораётган ишчиларда ушбу касалликнинг олдини олиш ва башорат қилишда концептуал ёндашувни ишлаб чиқиш замонавий тиббиёт учун долзарб ва зарурий ҳисобланади.

Дунё миқёсида турли ёшдаги аҳоли ўртасида стоматологик касалликларни эрта аниқлаш, даволаш ва олдини олиш бўйича турли тадқиқотлар ўтказилган, бундан ташқари, бу касалликларни аниқлаш ва даволашнинг замонавий услублари ишлаб чиқилган. Саноатда кимёвий омилларнинг ишчилар оғиз бўшлиғига таъсири ва бу таъсирларнинг оқибатлари аниқланган. Саноат корхоналари ишчилари тиш кариеси ва пародонт яллиғланиш касалликлари юқори тарқалиши билан ажралиб туради. Ишлаб чиқариш муҳитининг кимёвий моддалари оғиз суюқлиги, тишларнинг қаттиқ тўқималари, тиш тошлари, тўқима тузилмаларининг биопатларида аниқланади. Улар тиш кариеси кечишини гидроксиапатит кристалларида калций ионларининг ўрнини босиши, пародонт тўқималарида сурункали яллиғланиш туфайли оғирлаштирган, буни инобатга олган ҳолда, мазкур касалликлар бўйича стоматологик, клиник-функционал ва микробиологик тадқиқотларни давом эттириш зарурати ўз дозарблигини йўқотмаган.

Мамлакатимизда аҳолига тиббий ёрдамнинг сифатини тубдан ошириш, бирламчи тиббий-санитар ёрдам тизимини жаҳон стандартларига мувофиқ ҳолатга келтириш бўйича мажмуавий дастурлар ва мақсадли чора тадбирлар амалга оширилмоқда. Шунини айтиш керакки, соғлиқни сақлаш тизимида мақсадга йўналтирилган чораларга қарамай, ечимини кутаётган, жумладан стоматологияда ҳам бир қатор муаммолар мавжуд. Шу муносабат билан,

¹ World health organization. Oral health surveys basic methods. - 5th ed. - WHO Geneva, 2019. - 125 p. Available from: www.who.int/oral_health/publications/9789241548649/en

Янги Ўзбекистоннинг 2022-2026 йилларга мўлжалланган ривожланиш стратегиясида белгиланган устувор йўналишларидаги «...соғлиқни сақлаш тизимини ривожлантириш, тиббиёт ходимларининг салоҳиятини ошириш ва аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга қаратилган комплекс чора-тадбирлар, дастурларни амалга ошириш...»² вазифалари белгилаб берилган. Ушбу вазифалар турли соҳалардаги ишчилар ўртасида стоматологик патологияларнинг олдини олиш самарадорлигини оширишнинг устувор йўналишларини белгилаган.

Мазкур диссертация тадқиқоти муайян даражада Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2020 йил 12 ноябрдаги ПФ-6110-сон “Бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасалари фаолиятига мутлақо янги механизмларни жорий қилиш ва соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохотлар самарадорлигини янада ошириш чора-тадбирлари тўғрисида” Фармони, 2022 йил 28 январдаги ПФ-60-сон “2022-2026 йилларга мўлжалланган Янги Ўзбекистоннинг тараққиёт стратегияси” Фармони, 2020 йил 10 ноябрдаги ПҚ-4887-сон “Аҳолининг соғлом овқатланишини таъминлаш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида” Қарори, 2020 йил 12 ноябрдаги ПҚ-4891-сон “Тиббий профилактика ишлари самарадорлигини янада ошириш орқали жамоат саломатлигини таъминлашга оид қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида” Қарори ҳамда шу соҳада қабул қилинган бошқа меъерий-ҳуқуқий ҳужжатларда кўрсатилган вазифаларга хизмат қилган.

Тадқиқотларнинг республика фан ва технологияларини ривожлантиришнинг устувор йўналишларига мувофиқлиги. Диссертация иши Ўзбекистон Республикаси фан ва технологияларни ривожлантиришнинг устувор йўналишларига VI. “Тиббиёт ва фармакология” мувофиқ амалга оширилган.

Диссертация мавзуси бўйича хорижий илмий тадқиқотлар шарҳи³. Етакчи илмий марказлар ва олий ўқув юртлари аҳоли ўртасида, жумладан, турли соҳа ходимлари ўртасида стоматологик касалликлар шаклланиши ва ривожланиши муаммосини ўрганмоқда, хусусан, Institute of Medical Microbiology and Hospital Epidemiology, Hannover Medical School (Germany); Tokyo University Institute of Medical Mycology (Japan); MRC Centre for Molecular Bacteriology and Infection, Imperial College London (United Kingdom); Instituto de Salud Carlos III (Spain); Microbiology Section, Department of Experimental Medicine, University of Perugia (Italy); Department of General Surgery, the Affiliated Hospital of Medical College, Qingdao University (China); Discipline of Microbiology, National University of Ireland (Ireland); Department of Microbiology and Immunology, University of California (USA); Department of Gastroenterology, Skane University Hospital, University of Lund (Sweden); Сеченов И.М. номидаги Москва тиббиёт академияси (РФ).

² Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2022 йил 28 январдаги 60-сон “2022-2026 йилларга мўлжалланган Янги Ўзбекистоннинг тараққиёт стратегияси тўғрисида” Фармони

³ <https://www.osteomyelitiscenter.com>; <https://www.oatext.com>; <https://wexnermedical.osu.edu>; <https://www.SeattleScienceFoundation.org>; <https://journals.plos.org>; wexnermedical.osu.edu (<https://wexnermedical.osu.edu>); <https://www.uthscsa.edu>; <https://www.ouh.nhs.uk>; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>; <https://www.escmid.org>

Турли соҳаларнинг турли саноат хавфлари таъсири остида оғиз бўшлиғи аъзоларидаги ўзгаришларнинг клиник ва экспериментал хусусиятлари бўйича тадқиқотлар ўтказиш натижасида илмий натижаларга эришилган (Department of General Surgery, the Affiliated Hospital of Medical College, Qingdao University, China); ушбу патологияни даволашнинг тегишли замонавий усулларининг таъсири кўрсатилган (Department of Microbiology and Immunology, University of California, USA); ишчиларда ушбу касалликларнинг асоратларини олдини олиш бўйича профилактика чоралари баҳоланган (Discipline of Microbiology, National University of Ireland, Ireland), профилактик усулларнинг ишлаш муддатларига мос ҳолда стоматологик касалликларини камайтиришга таъсири исботланган (Microbiology Section, Department of Experimental Medicine, University of Perugia, Italy; Instituto de Salud Carlos III, Spain), текширилаётган оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарига саноат хавфини ўрганиш учун экспериментал моделларни яратиш бўйича тадқиқотлар ўтказилган (Сеченов И.М. номидаги Москва тиббиёт академияси, РФ).

Бугунги кунда жаҳон миқёсида турли корхоналардаги ишлаб чиқаришда кузатиладиган зарарлар туфайли юзага келган стоматологик патологиялар ривожланишининг клиник-патогенетик, иммун-микробиологик жиҳатларини ўрганиш, ташхислаш ва замонавий услублар ёрдамида даволаш бўйича кўп сонли тадқиқотлар ўтказилмоқда. Бироқ кимё саноатида фаолият олиб бораётган ишчилар орасида стоматологик патологияни олдини олиш, мазкур патологияни олдини олишга янгича концептуал ёндашув ишланмасига эса эътибор кўп берилмаган, шу туфайли, илмий-тадқиқот ишлари назарий ва амалий тиббиётнинг бу йўналиши долзарб бўлиб қолмоқда.

Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Саноат корхоналарининг стоматологик саломатлиги жамоат соғлиқни сақлаш тизимининг муҳим жиҳати ҳисобланади, негаки у ҳаёт сифати ва меҳнат унумдорлигига бевосита таъсир кўрсатади. Оғиз бўшлиғи касалликлари олдини олиш ва даволаш учун комплекс ёндашувни талаб қиладиган кенг тарқалган муаммодир (Зырянов Б.Н. ва ҳаммуал., 2020; Олимов С.Ш. ва ҳаммуал., 2022).

Тадқиқотлар кўрсатишича, иқтисодиёти юқори ривожланган мамлакатларда стоматологик саломатлик даражаси профилактика хизматлари ва мунтазам стоматологик кўриклар оммабоплиги туфайли юқори бўлиши қайд этилган. Мисол тариқасида, Евроиттифоқ мамлакатларида кариеснинг катта ёшдаги аҳоли ўртасида тарқалганлик даражаси 30-40% ни ташкил қилади (Krause et al., 2020). Бу маълумотлар соғлиқни сақлаш тизими стоматологик ёрдамнинг оммабоплигини таъминлаган ҳолда, аҳоли саломатлик ҳолатининг яхшиланишига ёрдам берган.

Ўзбекистонда ишчилар стоматологик саломатлиги ҳам жиддий хавотирларни кўрсатади. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ахборотиغا кўра, катта ёшга етган аҳолини 70% и стоматологик касалликлардан азият чекади, бундан 40% ида милк касалликлари қайд этилган (Uzbekistan Health Ministry, 2021). Тадқиқот натижаларига кўра,

саноат корхоналарида фаолият олиб бораётган ишчиларнинг фақатгина 20% и стоматолог қабулига мунтазам борган, бу профилактиканинг паст даражаси ва тишларни парваришлаш муҳимлигига етарлича эътибор бермасликни кўрсатган.

Диссертация тадқиқотининг диссертация бажарилган олий ўқув юртининг илмий-тадқиқот режалари билан боғлиқлиги. Диссертация иши Бухоро давлат тиббиёт институтини илмий-тадқиқот ишлари режаси доирасида (01.2021.DSc.085) “COVID-19 билан касалланганидан кейинги даврда Бухоро вилояти аҳолисининг соғлиғига таъсир қилувчи организмнинг патологик ҳолатини эрта аниқлаш, даволаш ва олдини олишга янги ёндашувларни ишлаб чиқиш (2022-2026 йй)” мавзусида олиб борилган.

Тадқиқотнинг мақсади кимё саноати ишчиларида стоматологик патологиянинг олдини олишга концептуал ёндашув асосида фаол профилактикани ишлаб чиқиш ва стоматологик касалликларини башорат қилишни яхшилашдан иборат бўлган.

Тадқиқотнинг вазифалари:

Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти экспертлари томонидан тавсия этилган умумий методология асосида кимё саноати ишчилари стоматологик саломатлигини аниқлаш ва баҳолаш услубиятини ишлаб чиқиш;

кимё саноати ишчиларининг стоматологик ҳолатини улар иш стажига боғлиқ ҳолда аниқлаш;

кимё саноатида ишлайдиган ишчиларда хавф омилларининг оғиз бўшлиғи қаттиқ ва юмшоқ тўқималарига салбий таъсирини аниқлаш;

кимё саноатининг ишлаб чиқаришдаги зарарли омиллари билан алоқада бўлмаган ишчилар оғиз бўшлиғи ҳолатини баҳолаш ва ишчиларда стоматологик касалликлар даражаси аниқлаш;

кимё саноати ишчиларида стоматологик касалликлар бирламчи ва иккиламчи профилактикасига концептуал жиҳатдан янги ёндашувни ишлаб чиқиш;

ишчилар оғиз бўшлиғи патология олди ва патологик ҳолатларининг олдини олиш, фаол бирламчи профилактикага концептуал ёндашувни ишлаб чиқиш.

Тадқиқотнинг объекти сифатида «Навоиазот» АЖ кимё саноатида фаолият олиб бораётган 19 ёшдан 55 ёшгача бўлган ва фаолият давомида ишлаб чиқаришдаги зарарли моддалар билан бевосита алоқада бўлган ва бўлмаган 2490 нафар ишчи бўлган.

Тадқиқотнинг предмети сифатида сўлак, оғиз бўшлиғи шиллик қаватини юмшоқ тўқималари ва тиш юзасидан олинган суртмалар, қон, ишчиларнинг даврий тиббий кўриги бўйича тиббий ҳужжатлар олинган.

Тадқиқотнинг усуллари. Қўйилган вазифаларни амалга ошириш ва мақсадга эришиш учун стоматологик, клиник ва функционал, экологогигиеник, тиббий-ижтимоий ва статистик тадқиқот усуллари қўлланилган.

Тадқиқотнинг илмий янгилиги қуйидагилардан иборат:

кимё саноати ишчиларига стоматологик ёрдам кўрсатишнинг ташкилий, тиббий-ижтимоий ва иқтисодий масалаларини ҳал этиш, шунингдек,

“стоматолог-ходим” муносабатларининг ҳуқуқий асосини яратиш имконини берадиган янги “ходим-стоматолог-раҳбар” тизими таклиф этилиб, тиббий-диагностик стоматологик ёрдамни такомиллаштириш ва бирлаштириш, ходимлар ўртасида бирламчи стоматологик профилактика тадбирларини ташкил этиш ва амалга ошириш учун стоматологик ёрдам кўрсатиш жараёнини кимё саноати раҳбари назорат қилиш қоидалари ишлаб чиқилган;

кимё саноати ишчиларида стоматологик касбий ва меҳнат билан боғлиқ касалликларнинг бирламчи профилактикасининг 5 та асосий тамойиллари, жумладан, фаол бирламчи профилактика, ишчиларнинг соғлигини сақлаш ва асраш, фаол профилактикага ходимларнинг онгли муносабати, мақбул иш жойини яратиш ва меҳнат унумдорлигини ошириш тамойиллари ҳар бир ишчи даражасида қўлланиши тизимлаштириш орқали такомиллаштирилган;

кимё саноати ишчиларида стоматологик касбий ва ишлаб чиқариш касалликларининг бирламчи профилактикаси чора-тадбирларини амалга оширишда қўллаш учун 7 та қарши кўрсатма ишлаб чиқилган бўлиб, улар профилактика чоралари кенг ҳажмли, қиммат, зерикарли, самарасиз, кўп элементли бўлмаслиги, кўп вақт талаб қилмаслиги ва пилот лойиҳаси сифатида синовдан ўтказилиши кераклиги исботланган;

кимё саноати ишчиларининг соғлигини сақлаш ва асраш, “стоматолог-ходим-раҳбар” тизимини бошқариш ва кимё саноати ишчиларида стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикасига психологик, ижтимоий ва иқтисодий концептуал ёндашув ишлаб чиқилган;

стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикасига концептуал ёндашувни ҳисобга олган ҳолда, кимё саноати ишчилари орасида стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш стоматологик, айнан тиш қаттиқ тўқимаси, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ва парадонт касалликларини олдин олиш схемалари ишлаб чиқилган ва уларнинг юқори самарадорлиги исботланган.

Тадқиқотнинг амалий натижалари қуйидагиларда мужассам:

кимё саноатида стоматологик ёрдам кўрсатиш бўйича таклиф қилинган қоидалар “ходим-стоматолог-раҳбар” тизимига асос солган, бу ерда тиббий-диагностика, профилактика чоралари, уларга асосланган хулосалар ходимлар, маъмурият орасидаги ишлаб чиқариш, ҳуқуқий низолар, меҳнат унумдорлигига салбий таъсир қилувчи, касбий касалликлар шаклланиши ва ривожланишига туртки бўлган низолар эҳтимолини камайтиришга имкон берган;

стоматологик саломатлиги ва ҳаёт сифати ўртасидаги боғлиқлик даражасини аниқлаш учун “физиологик боғлиқлик” ва “патологик боғлиқлик” атамалари киритилган, бу ерда “физиологик боғлиқлик” стоматологик саломатликнинг юқори даражасини назарда тутган, тадқиқотда иштирок этаётган ишчиларда ҳаёт сифати тиббий, ижтимоий ва шахсий муаммоларни келтириб чиқармаган. Ушбу корхона ишчилари стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикаси бўйича материаллар асосида кимё корхонаси, цехлар миқёсида ва шахсий профилактика бўйича тадбирлар ишлаб чиқилган.

Тадқиқот натижаларининг ишончлилиги рационал назарий ёндашувлар ва услублар қўлланилиши, ўтказилган тадқиқотнинг услубий ишончлилиги, танланган контингентнинг етарли миқдори, тадқиқотда бир бирини тўлдирувчи стоматологик, клиник-функционал, гигиеник ва статистик услублар қўлланилиши, олинган материалнинг статистик ишланмаси, олинган натижаларнинг маҳаллий ва ҳорижий тадқиқотчилар маълумотлари билан солиштиришда ишончлилиги, келтирилган ҳулосаларнинг ваколотли идоралар томонидан тасдиқланганлиги билан асосланган. Барча ҳулосалар ва амалий тавсиялар асосли ва мантиқий натижалардан келиб чиққан ва ишончли ҳисобланган.

Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти.

Тадқиқотнинг илмий аҳамияти шундан иборатки, кимё саноати ишчиларига стоматологик ёрдам кўрсатиш қоидалари ишлаб чиқилганлиги, бу тиббий-диагностик стоматологик ёрдамни оптималлаштириш ва бирлаштириш, ходимлар ўртасида бирламчи стоматологик профилактика тадбирларини мақбул ташкил этиш ва амалга ошириш имконини берганлиги, “стоматолог-ходим-рахбар” тизимини бошқариш киритилганлиги, кимё ишлаб чиқариш ишчилари орасида стоматологик патологияларнинг фаол бирламчи профилактикаси ишлаб чиқилганлиги, стоматологик патологиялар фаол бирламчи профилактикасига концептуал ёндашувни ҳисобга олган ҳолда кимё ишлаб чиқариш ишчилари ўртасида стоматологик патология фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш схемалари ишлаб чиқилганлиги билан изоҳланган.

Тадқиқотнинг амалий аҳамияти шундан иборатки, ушбу кимё ишлаб чиқариш ишчилари стоматологик патологиялари шикоятларини тавсифлаш учун 5 та асосий йўналиш таклиф этилганлиги, амалий стоматология учун субъектив ҳиссиётларга асосланган респондентларнинг ўзлари томонидан тўлдирилган стоматологик оғриғининг частотасини аниқлашга қаратилган жадвал тавсия этилганлиги, кимё саноати ишчиларига стоматологик ёрдам кўрсатиш қоидалари “ходим-стоматолог-рахбар” тизимига асос солганлиги билан изоҳланган.

Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Илмий техник кенгашнинг илмий - тадқиқот ишлари натижаларини амалиётга тадбиғи бўйича 2026 йил 12 январдаги 01/22 - сон ҳулосасига кўра:

биринчи илмий янгилик: кимё саноати ишчиларига стоматологик ёрдам кўрсатишнинг ташкилий, тиббий-ижтимоий ва иқтисодий масалаларини ҳал этиш, шунингдек, “стоматолог-ходим” муносабатларининг ҳуқуқий асосини яратиш имконини берадиган янги “ходим-стоматолог-рахбар” тизими таклиф этилиб, тиббий-диагностик стоматологик ёрдамни такомиллаштириш ва бирлаштириш, ходимлар ўртасида бирламчи стоматологик профилактика тадбирларини ташкил этиш ва амалга ошириш учун стоматологик ёрдам кўрсатиш жараёнини кимё саноати раҳбари назорат қилиш қоидалари ишлаб чиқилган. *Илмий янгиликнинг амалиётга жорий қилиниши:* олинган илмий - амалий маълумотлар Хоразм вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази бўйича

буйруқ (20.09.2024 йилдаги 47-S-сон) ҳамда Сурхандарё вилоят болалар стоматология поликлиникаси (катталар бўлими билан) бўйича буйруқ (26.09.2025 йилдаги 37-T-сон) клиник амалиётига жорий этилди. *Илмий янгиликнинг ижтимоий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* ишчиларнинг клиник ҳолати, жисмоний юқларналарга чидамлилиги ва ҳаёт сифати кўрсаткичларига ижобий таъсир кўрсатиб, тавсия этилаётган даволаш-профилактика усули ижтимоий аҳамиятини оширган. *Илмий янгиликнинг иқтисодий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* иқтисодий самарадорликга асоратларнинг олдини олиш, стационар даво муддати камайиши (стоматологик касалликларни 1 кунлик стационар даво нархи 86.100 сўм), сарфланадиган маблағларни тежалиши (даволаш 4 кунга қисқариш натижасида 344.400 сўм тежалишади) ва меҳнатга лаёқатсизлик кунларини 10 кундан 6 кунга қисқарлиши ҳисобига эришилди. *Хулоса:* олинган маълумотларга асосланиб, кимёвий саноат ишчиларида стоматологик даволовчи-профилактик комплекс алгоритмининг татбиқ қилиниши, ишчиларда стоматологик саломатлик даражасини кўтариш имконини бериб, ушбу касалликлар натижасида ҳосил бўладиган асоратлар олди олиниши ҳамда ишчиларининг ҳаёт сифатини яхшиланишига эришишга хизмат қилган;

иккинчи илмий янгилик: кимё саноати ишчиларида стоматологик касбий ва меҳнат билан боғлиқ касалликларнинг бирламчи профилактикасининг 5 та асосий тамойиллари, жумладан, фаол бирламчи профилактика, ишчиларнинг соғлигини сақлаш ва асраш, фаол профилактикага ходимларнинг онгли муносабати, мақбул иш жойини яратиш ва меҳнат унумдорлигини ошириш тамойиллари ҳар бир ишчи даражасида қўлланиши тизимлаштириш орқали такомиллаштирилган. *Илмий янгиликнинг амалиётга жорий қилиниши:* олинган илмий - амалий маълумотлар Хоразм вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази бўйича буйруқ (20.09.2024 йилдаги 47-S-сон) ҳамда Сурхандарё вилоят болалар стоматология поликлиникаси (катталар бўлими билан) бўйича буйруқ (26.09.2025 йилдаги 37-T-сон) клиник амалиётига жорий этилди. *Илмий янгиликнинг ижтимоий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* ишчиларнинг клиник ҳолати, жисмоний юқларналарга чидамлилиги ва ҳаёт сифати кўрсаткичларига ижобий таъсир кўрсатиб, тавсия этилаётган даволовчи-профилактик усули ижтимоий аҳамиятни оширган. *Илмий янгиликнинг иқтисодий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* иқтисодий самарадорликга асоратларнинг олдини олиш, стационар даво муддати камайиши (стоматологик касалликларни 1 кунлик стационар даво нархи 86.100 сўм), сарфланадиган маблағларни тежалиши (даволаш 4 кунга қисқариш натижасида 344.400 сўм тежалишади) ва меҳнатга лаёқатсизлик кунларини 10 кундан 6 кунга қисқарлиши ҳисобига эришилди. *Хулоса:* олинган маълумотларга асосланиб, кимёвий саноат ишчиларида стоматологик даволовчи-профилактик комплекс алгоритмининг татбиқ қилиниши, ишчиларда стоматологик саломатлик даражасини кўтариш имконини бериб, ушбу касалликлар натижасида ҳосил бўладиган асоратларнинг олди олиниши ҳамда ишчиларининг ҳаёт сифатини

яхшиланишига эришишга хизмат қилади;

учинчи илмий янгилик: кимё саноати ишчиларида стоматологик касбий ва ишлаб чиқариш касалликларининг бирламчи профилактикаси чоратадбирларини амалга оширишда қўллаш учун 7 та қарши кўрсатма ишлаб чиқилган бўлиб, улар профилактика чоралари кенг ҳажмли, қиммат, зерикарли, самарасиз, кўп элементли бўлмаслиги, кўп вақт талаб қилмаслиги ва пилот лойиҳаси сифатида синовдан ўтказилиши кераклиги исботланган. *Илмий янгиликнинг амалиётга жорий қилиниши:* олинган илмий - амалий маълумотлар Хоразм вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази бўйича буйруқ (20.09.2024 йилдаги 47-S-сон) ҳамда Сурхандарё вилоят болалар стоматология поликлиникаси (катталар бўлими билан) бўйича буйруқ (26.09.2025 йилдаги 37-T-сон) клиник амалиётга жорий этилди. *Илмий янгиликнинг ижтимоий самарадорлиги қўйидагилардан иборат:* ишчиларнинг клиник ҳолати, жисмоний юкларналарга чидамлилиги ва ҳаёт сифати кўрсаткичларига ижобий таъсир кўрсатиб, тавсия этилаётган даволаш-профилактика усули ижтимоий аҳамиятни оширган. *Илмий янгиликнинг иқтисодий самарадорлиги қўйидагилардан иборат:* иқтисодий самарадорликга асоратларнинг олдини олиш, стационар даво муддати камайиши (стоматологик касалликларни 1 кунлик стационар даво нархи 86.100 сўм), сарфланадиган маблағларни тежалиши (даволаш 4 кунга қисқариш натижасида 344.400 сўм тежалишади) ва меҳнатга лаёқатсизлик кунларини 10 кундан 6 кунга қисқартириши ҳисобига эришилди. *Хулоса:* олинган маълумотларга асосланиб, кимёвий саноат ишчиларида стоматологик даволовчи-профилактик комплекс алгоритмининг татбиқ қилиниши, ишчиларда стоматологик саломатлик даражасини кўтариш имконини бериб, ушбу касалликлар натижасида ҳосил бўладиган асоратларнинг олди олиниши ҳамда ишчиларининг ҳаёт сифатини яхшиланишига эришишга хизмат қилган;

тўртинчи илмий янгилик: кимё саноати ишчиларининг соғлиғини сақлаш ва асраш, “стоматолог-ходим-раҳбар” тизимини бошқариш ва кимё саноати ишчиларида стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикасига психологик, ижтимоий ва иқтисодий концептуал ёндашув ишлаб чиқилган. *Илмий янгиликнинг амалиётга жорий қилиниши:* олинган илмий - амалий маълумотлар Хоразм вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази бўйича буйруқ (20.09.2024 йилдаги 47-S-сон) ҳамда Сурхандарё вилоят болалар стоматология поликлиникаси (катталар бўлими билан) бўйича буйруқ (26.09.2025 йилдаги 37-T-сон) клиник амалиётга жорий этилди. *Илмий янгиликнинг ижтимоий самарадорлиги қўйидагилардан иборат:* ишчиларнинг клиник ҳолати, жисмоний юкларналарга чидамлилиги ва ҳаёт сифати кўрсаткичларига ижобий таъсир кўрсатиб, тавсия этилаётган даволаш-профилактик усули ижтимоий аҳамиятни оширган. *Илмий янгиликнинг иқтисодий самарадорлиги қўйидагилардан иборат:* иқтисодий самарадорликга асоратларнинг олдини олиш, стационар даво муддати камайиши (стоматологик касалликларни 1 кунлик стационар даво нархи 86.100 сўм), сарфланадиган маблағларни тежалиши (даволаш 4 кунга

қисқариш натижасида 344.400 сўм тежалишади) ва меҳнатга лаёқатсизлик кунларини 10 кундан 6 кунга қисқарлиши ҳисобига эришилди. *Хулоса:* олинган маълумотларга асосланиб, кимёвий саноат ишчиларида стоматологик даволовчи-профилактик комплекс алгоритмининг татбиқ қилиниши, ишчиларда стоматологик саломатлик даражасини кўтариш имконини бериб, ушбу касалликлар натижасида ҳосил бўладиган асоратларнинг олди олиниши ҳамда ишчиларининг ҳаёт сифатини яхшиланишига эришишга хизмат қилган;

бешинчи илмий янгилик: стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикасига концептуал ёндашувни ҳисобга олган ҳолда, кимё саноати ишчилари орасида стоматологик патологиясининг фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш стоматологик, айнан тиш қаттиқ тўқимаси, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати ва парадонт касалликларини олдин олиш схемалари ишлаб чиқилган ва уларнинг юқори самарадорлиги исботланган. *Илмий янгиликнинг амалиётга жорий қилиниши:* олинган илмий - амалий маълумотлар Хоразм вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази бўйича буйруқ (20.09.2024 йилдаги 47-S-сон) ҳамда Сурхандарё вилоят болалар стоматология поликлиникаси (катталар бўлими билан) бўйича буйруқ (26.09.2025 йилдаги 37-T-сон) клиник амалиётга жорий этилди. *Илмий янгиликнинг ижтимоий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* ишчиларнинг клиник ҳолати, жисмоний юқларналарга чидамлилиги ва ҳаёт сифати кўрсаткичларига ижобий таъсир кўрсатиб, тавсия этилаётган даволовчи-профилактик усули ижтимоий аҳамиятни оширган. *Илмий янгиликнинг иқтисодий самарадорлиги қуйидагилардан иборат:* иқтисодий самарадорликга асоратларнинг олдини олиш, стационар даво муддати камайиши (стоматологик касалликларни 1 кунлик стационар даво нархи 86.100 сўм), сарфланадиган маблағларни тежалиши (даволаш 4 кунга қисқариш натижасида 344.400 сўм тежалишади) ва меҳнатга лаёқатсизлик кунларини 10 кундан 6 кунга қисқарлиши ҳисобига эришилди. *Хулоса:* олинган маълумотларга асосланиб, кимёвий саноат ишчиларида стоматологик даволовчи-профилактик комплекс алгоритмининг татбиқ қилиниши, ишчиларда стоматологик саломатлик даражасини кўтариш имконини бериб, ушбу касалликлар натижасида ҳосил бўладиган асоратларнинг олди олиниши ҳамда ишчиларининг ҳаёт сифатини яхшиланишига эришишга хизмат қилган.

Тадқиқот натижалари апробацияси. Тадқиқот натижалари 10 та илмий анжуманларда, шу жумладан 4 та халқаро ва 6 та республика илмий-амалий конференцияларида тақдим этилган ва муҳокама қилинган.

Тадқиқот натижаларининг нашр этилганлиги. Диссертация мавзуси бўйича умумий 32 илмий иш чоп этилган, шу жумладан, 12 журнал мақолалари диссертацияларнинг асосий илмий натижаларини нашр этиш учун Ўзбекистон Республикаси Олий аттестация комиссияси томонидан тавсия этилган 9 республика ва 3 хорижий журналларда нашр этилган.

Диссертациянинг тузилиши ва ҳажми. Диссертация кириш, олтита боб, хотима, хулоса ва фойдаланилган адабиётлар рўйхатидан иборат.

Диссертация ҳажми 181 бетдан иборат.

ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

Киришда диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурлиги асосланган, унинг мақсад ва вазифалари аниқ кўрсатилган, объекти ва предмети баён этилган, диссертация ишининг республика фан ва технологияларни ривожлантиришнинг устувор йўналишларига мувофиқлиги кўрсатилган, диссертация тадқиқотининг илмий янгилиги ва амалий натижалари батафсил баён этилган, олинган натижаларнинг илмий ва амалий аҳамияти кўрсатилган, натижаларнинг соғлиқни сақлаш тизимининг амалиётига жорий қилиниши баён этилган, илмий натижаларнинг эълон қилинганлиги ва диссертация тузилмаси ҳақидаги маълумотлар кўрсатилган.

Диссертациянинг **“Кимё саноати ходимларининг стоматологик саломатлиги ва профилактика самарадорлигини ошириш йўллари: адабиётлар шарҳи”** деб номланган биринчи боби танланган мавзу бўйича илмий манбалар шарҳига бағишланган. Унда кимё саноати ишчиларини стоматологик саломатлиги ва профилактика самарадорлигини ошириш йўллари, стоматологик касалликларнинг иш жойи ишлаб чиқариш зарарлари билан боғлиқлиги, организм бошқа патологиялари билан биргаликда келганда стоматологик касалликларни даволаш ва профилактика хусусиятлари батафсил тавсифланган.

Диссертациянинг **“Кимё саноати ишчилари ўртасида стоматологик касалликларини ўрганишда дизайн, материал ва тадқиқот усуллари”** деб номланган иккинчи бобида тадқиқот материали ва услублари баён этилган.

Тадқиқотга Навоий шаҳрида жойлашган “Навоиазот” АЖ ишчилари жалб этилган. Умумий ҳисобда 19 дан 55 ёшгача бўлган 2490 нафар ишчи қатнашган, улардан 1390 (55,8%) нафари асосий гуруҳга киритилган, 1100 (44,2%) нафари эса назорат гуруҳига киритилган. Ва яна 1229 (49,37±1,87%) қишлоқ шароитида яшаганлар, 1261 (50,63±1,87%) эса шаҳар фуқаролари бўлган. Сўровда қатнашганларнинг барчаси (n=2490) иш стажи бўйича қуйидагича тақсимланган: 5 йилгача - 463 (18,60±1,46%), 5-10 йил - 508 (20,42±1,51%) ишчи; 10-20 оралиғида - 958 (38,46±1,82%) нафар ишчи, 20 йил ва ундан зиёд - 561 (22,52±1,56) ишчи бўлган (1-жадвал).

1-жадвал

“Навоиазот” АЖ ишчиларининг иш стажи бўйича тақсимланиши (n=2490)

№	Стаж	Ишчилар сони	%
1.	5 йилгача	463	18,60±1,46
2.	5-10 йилгача	508	20,42±1,51
3.	10-20 йилгача	958	38,46±1,82
4.	20 йил ва ундан зиёд	561	22,52±1,56
5.	Умумий сони	2490	100

Стоматологик ва тиббий-ижтимоий тадқиқотларда иштирок этаётган

“Навоиазот” АЖ ишчиларини стоматологик статусини ўрганиш мақсадида, ишчилар тиббий варақалари ўрганилган, анъанавий тарзда стоматологик кўрик амалга оширилган. Стоматологик кўриқда тишлар ҳолати, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати қиёсий баҳоланган, барча олинган натижалар тадқиқот учун махсус ишланган картотекага киритилган.

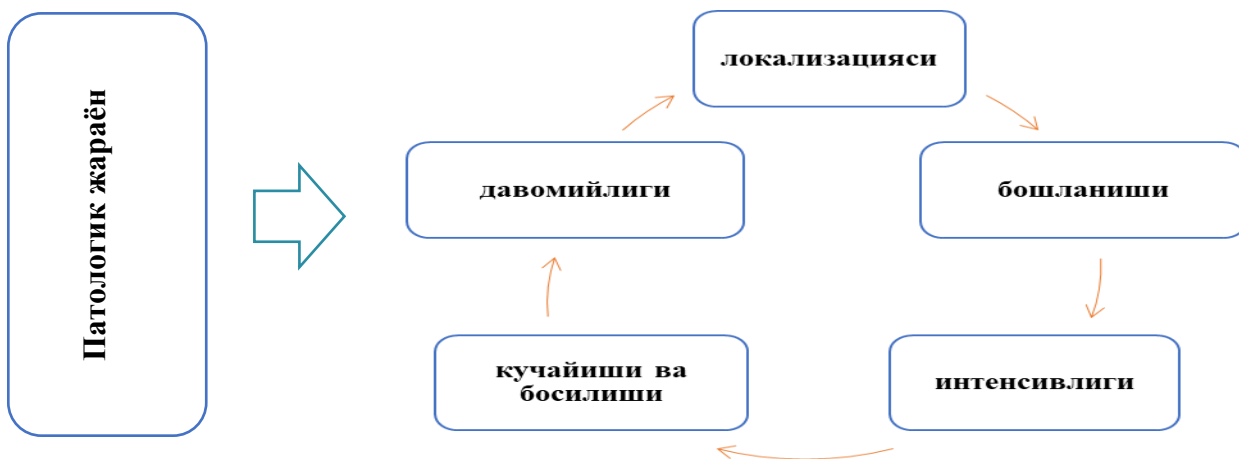
Олинган материалларни статистик қайта ишлаш Excel дастуридан фойдаланган ҳолда вариацион статистиканинг анъанавий усуллари ёрдамида амалга оширилган, фарқларнинг ишончилиги Фишер-Стьюдент мезони билан белгиланган.

Диссертациянинг “**Кимё саноати ишчилари ўртасида стоматологик касалликларини ўрганиш натижаларини таҳлил қилиш**” деб номланган учинчи боби кимё саноати ишчилари орасида стоматологик касалликларни ўрганиш натижаларини таҳлил қилишга бағишланган.

Текширилаётган шахсларнинг шикоятларини тавсифлаш учун ўрганилаётган корхона ходимларида стоматологик соғлиғини ўрганишда патологик жараённинг хусусиятлари бўйича тадқиқотларни ташкил этишнинг 5 йўналишига асосланган: локализация, бошланиш, интенсивлик, кучайтириш ва сусайиш, патологик жараённинг давомийлиги (1-расм).

Шикоятларни йиғишда стоматолокка аввалги ташриф, текширилаётган одамнинг оғиз бўшлиғида ва тишларида ўтказилган тиббий муолажалар ҳам ҳисобга олинган. Оғриққа шикоятларни аниқлаш учун ишчига ушбу шикоятларни тўғри айтишга ёрдам берадиган саволнома ишлаб чиқилган.

Ушбу корхона ходимларида қайд этилган шикоятларни таҳлил қилиш беморларни асосий шикоятларидан бири - тиш оғриғи тавсифидан бошланган, натижалар 1-жадвалда келтирилган.



1-расм. Ишчилар стоматологик саломатлигини ўрганиш учун патологик жараённинг хусусиятлари бўйича тадқиқотни ташкил этишнинг асосий йўналишлари ва кетма-кетлиги.

Тадқиқотда тишлардаги оғриққа асосий гуруҳдан 219 (15,75±0,97%) бемор шикоят қилган бўлса, назорат гуруҳида 143 марта (11,00±0,94%, n=121) қайд этилган, бу асосий гуруҳдан ишонарли кам бўлган (p<0,05) (2-жадвал).

2-жадвал

“Навоиазот” АЖ ишчиларини тишларидаги оғриқларнинг учраш частотасини аниқлаш бўйича тадқиқотлар натижалари

Оғриқ кўрсаткичлари		Асосий, n=1390		Назорат, n=1100	
		Мут	%	Мут	%
Оғриқлар тавсифи	Заиф	149	10,71±0,82	100	9,09±0,87
	Ўрта	56	4,02±0,52* ↑	21	1,90±0,40
	Кучли	14	1,0±0,26	0	0
Оғриқлар табиати	Симилловчи	196	14,10±0,93* ↑	108	9,81±0,89
	Ўткир	23	1,65±0,33	13	1,18±0,89
	Пулс уриб турувчи	0	0	0	0
	Доимий	0	0	0	0
Оғриқлар пайдо бўлиши	Кўзгатувчи таъсири остида	111	7,98±0,72* ↑	33	3,0±0,26
	Даврий	97	6,97±0,68	7,8	7,09±0,77
	Кўкисдан	11	0,75±0,22	10	0,90±0,28
Оғриқлар ўрни	Битта жой билан чегараланган	199	14,31±0,94* ↑	108	9,81±0,89
	Тарқоқ	20	1,43±0,32	13	1,18±0,32
	Иккита акс жойда	0	0	0	0
	Иррадиацияли	0	0	0	0
Оғриқлар давомийлиги	Дақиқалар	209	15,03±0,95* ↑	111	10,09±0,91
	Соатлар	10	0,71±0,22	10	0,90±0,28
	Доимий	0	0	0	0
Оғриқ куйидагилардан пайдо бўлади	Совуқ	111	7,98±0,72* ↑	20	1,81±0,40
	Иссиқ	14	1,0±0,26	21	1,90±0,40
	Ширинлик	94	6,76±0,67	80	7,27±0,78

Изоҳ: * - назорат гуруҳи параметрларига нисбатан сезиларли фарқлар; ↑ - ўзгаришлар йўналиши

Бундан ташқари, текширилаётган ходимларнинг стоматологик патологиялари билан боғлиқ бошқа шикоятларини таҳлил қилишни мақсадга мувофиқ деб ҳисобланган. Натижалар 3-жадвалда келтирилган.

3-жадвал

Стоматологик патологиялари билан боғлиқ шикоятларни аниқлашнинг қиёсий параметрлари

Шикоятлар кўрсаткичлари		Асосий, n=1390		Назорат, n=1100	
		Мут.	%	Мут.	%
Қон кетиши	Милкдан	397	28,56±1,21* ↑	83	7,54±0,79
	Тишларни тозалашда	391	28,12±1,20* ↑	112	10,18±0,91
Патологик тишлар қимирлаши мавжудлиги		291	20,93±1,09* ↑	132	12,01±0,98
Оғиз бўшлиғида ноқулайликлар		103	7,41±0,70* ↑	23	2,09±0,42
Оғиздан ноҳуш ҳид келиши		106	7,62±0,71* ↑	36	3,27±0,53

Изоҳ: * - назорат гуруҳи параметрларига нисбатан сезиларли фарқлар; ↑ - ўзгаришлар йўналиши

3-жадвалдан кўриниб турибдики, барча ўрганилган параметрлар учун асосий гуруҳ маълумотлари назорат гуруҳи параметрларидан ишонарли даражада юқори бўлган ($p < 0,05$ - $p < 0,001$).

Бундан ташқари, асосий ва назорат гуруҳлар беморларида тиш патологиясининг конкрет белгиларини аниқлаш натижаларини қиёсий жиҳатдан тақдим этиши маъқул деб топилган, натижалар 4-жадвалда келтирилган.

4-жадвал

«Навоиозот» АЖ ишчиларида тиш патологиясининг конкрет белгиларини аниқлаш бўйича тадқиқот натижалари

Яққол белгилар	Асосий, n=1390		Назорат, n=1100	
	Мутл.	%	Мутл.	%
Диастемалар ва/ёки тремалар мавжудлиги	63	4,53±0,56* ↑	31	2,81±0,49
Милк гиперемияси ва шиши	223	16,04±0,98* ↑	79	7,18±0,77
Милк бўйинлари очилиб қолиши	231	16,61±0,99* ↑	53	4,81±0,64
Кариоз бўшлиқ мавжуд бўлиши	489	35,17±1,28* ↑	192	17,45±1,14
Олд тишлар едирилиши	122	8,77±0,75* ↑	66	6,0±0,71
Тишларда доғлар	59	4,24±0,54* ↑	20	1,81±0,40

Изох: * - назорат гуруҳига нисбатан сезиларли фарқлар; ↑ - ўзгаришлар йўналиши

Худди шу ишчиларда ОБШҚ билан боғлиқ касалликлар ҳам ўрганилган. Натижалар шуни кўрсатганки, ушбу патологиянинг тарқалиши паст бўлган, аммо таққосланган гуруҳлар ўртасида баъзи фарқлар мавжуд (5-жадвал).

Жадвалда келтирилган маълумотлар таҳлиliga кўра, ОБШҚ касалликларини аниқлаш фоизи таққосланган гуруҳларда фарқ қайд этилганини кўрсатган. Аниқланган нозологик бирликлар таҳлил қилинганда, улар барча 4 та касаллик билан бир-биридан фарқ қилган ва барча ҳолатларда кўрсаткичлар асосий гуруҳда сезиларли даражада юқори ($p < 0,05$ - $p < 0,001$) бўлган.

5-жадвал

Ишчиларда ОБШҚ касалликларини аниқлаш частотасининг қиёсий параметрлари

ОБШҚ касалликлари	Асосий, n=1390		Назорат, n=1100	
	Мутл.	%	Мутл.	%
Зарарланиш аломати йўқ	1160	83,45±0,99* ↓	1044	94,90±0,66
СРАС	86	6,18±0,64* ↑	26	2,36±0,45
Эксфолиатив хейлит	61	4,38±0,55* ↑	19	1,72±0,39
Дескваматоз глоссит	18	1,29±0,30* ↑	1	0,09±0,09
Кандидозли глоссит	57	4,10±0,53* ↑	8	0,72±0,24
Бошқа касалликлар	8	0,57±0,20* ↑	2	0,18±0,10

Изох: * - назорат гуруҳи параметрларига нисбатан сезиларли фарқлар; ↑ - ўзгаришлар йўналиши

Ушбу фактларни ҳисобга олган ҳолда, “Навоиазот” АЖ - кимё ишлаб чиқариш корхонасини сўровда қатнашган ишчиларида пародонт касалликлари частотаси асосий ва назорат гуруҳлари томонидан қиёсий жиҳатдан ўрганилган. Натижалар 6-жадвалда келтирилган.

6-жадвал

“Навоиазот” АЖ ишчиларида пародонт касалликларининг учраш частотаси қиёсий кўрсаткичлари

Пародонт касалликлари	Асосий, n=1390		Назорат, n=1100	
	Мут.	%	Мут.	%
Зарарланиш аломати йўқ	328	23,59±1,14* ↓	578	52,54±1,50
Гингивит	427	30,71±1,24* ↑	256	23,27±1,27
Пародонтит	603	43,38±1,33* ↑	243	22,09±1,25
Пародонтоз	32	2,30±0,40 ↔	23	2,09±0,42

Изоҳ: * - назорат гуруҳи маълумотларига нисбатан сезиларли фарқнинг белгиси; ўзгаришлар-↑ўзгаришлар йўналиши, ↔ - ўзгаришлар сезиларли фарқ йўқ

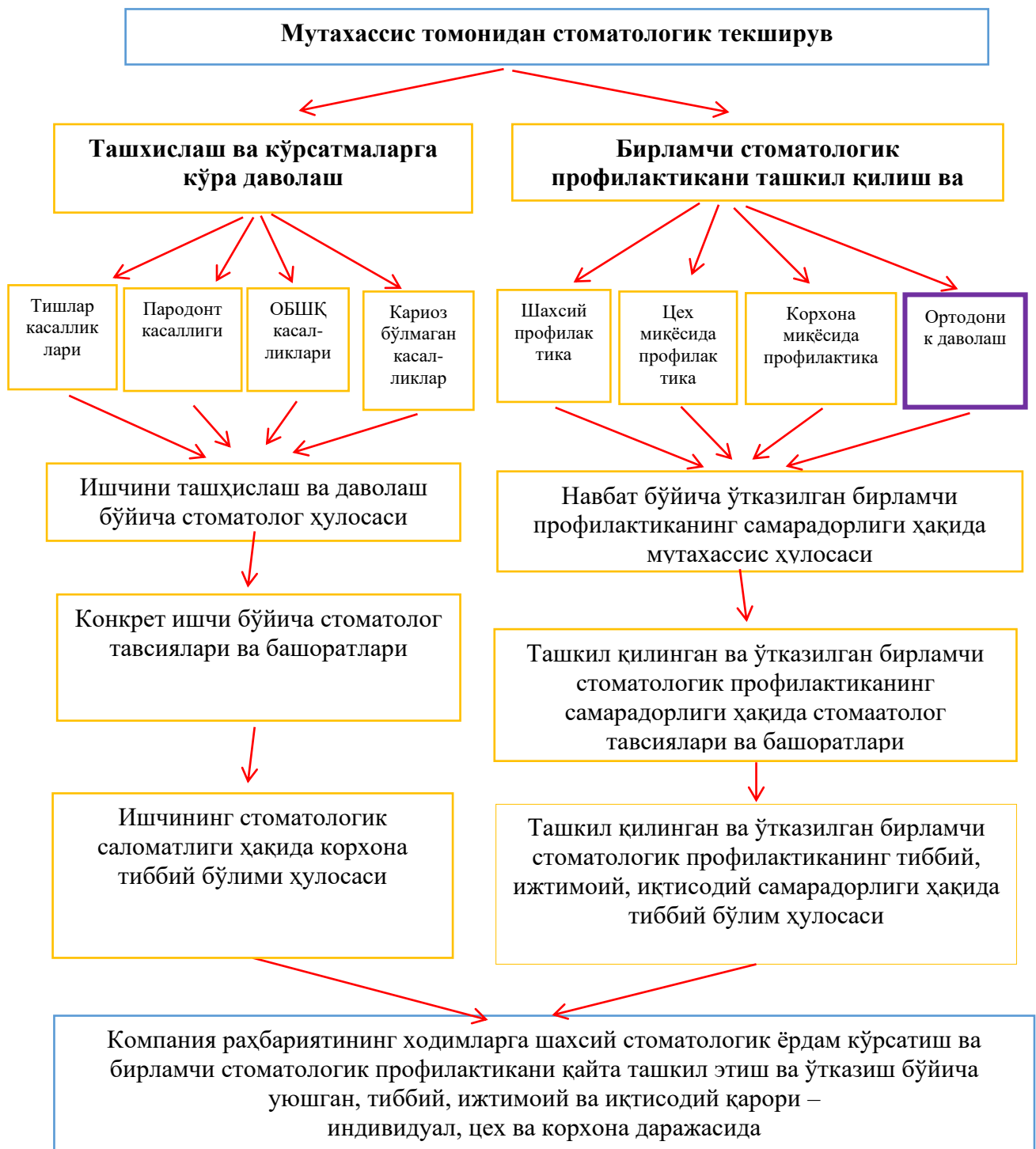
Таҳлил маълумотларига кўра, назорат гуруҳидаги текширилганларнинг пародонт зарарланиш аломатлари аниқланмаган, асосий гуруҳда эса бу кўрсаткич фарқ - 2,22 мартага тенг бўлган ($p<0,05$). Гингивит ва пародонтит назорат гуруҳига қараганда асосий гуруҳда сезиларли даражада юқори бўлгани аниқланган ($p<0,001$).

Тадқиқот давомида корхонанинг барча ходимларига стоматологик ёрдам кўрсатилиши, ходимларнинг мутахассисларга мурожаат қилишига қараб мунтазам равишда ушбу ёрдам кўрсатилиши аниқланган. Аммо бу стоматологик касалликларни камайтиришга ва ушбу корхона ходимларининг стоматологик соғлиғини мустаҳкамлашга имкон бермайди.

Ишланмалар асосида шундай алгоритм яратилган, лекин фақат кимё ишлаб чиқариш корхоналари учун қўлланилган (2-расм).

Таклиф этилаётган қоидалар “ишчи-стоматолог-рахбар” тизимига асос солган, бунда терапевтик ва ташҳислаш, профилактика чоралари ва уларга асосланган ҳулосаларни малакали амалга ошириш ходимлар ва маъмурият ўртасидаги низолар эҳтимолини камайтиришга имкон берган.

Шундай қилиб, ўрганилаётган корхонада стоматологик ёрдам кўрсатиш қоидалари ва унга асосланган алгоритмни ишлаб чиқиш нафақат терапевтик ва диагностик стоматологик ёрдамни оптималлаштириш ва унификация қилиш, балки ишчилар орасида бирламчи стоматологик профилактика тадбирларини оптимал тарзда ташкил этиш ва амалга ошириш имконини берган. Таклиф этилаётган янги “ходим-стоматолог-рахбар” тизими ходимларга стоматологик ёрдам кўрсатишнинг ташкилий, тиббий, ижтимоий ва иқтисодий масалаларини ва “стоматолог-ходим” муносабатларининг ҳуқуқий асосларини ўз вақтида ҳал қилишга имкон берган.



2-расм. Корхонада стоматологик ёрдамни тартибга солиш алгоритмининг схемаси

Диссертациянинг “Навоiazот” АЖ ходимлари ўртасида стоматологик саломатлик ва ҳаёт сифати ўртасидаги боғлиқликни баҳолаш”, деб номланган тўртинчи боби кимё саноати ишчилари орасида стоматологик саломатлик ва ҳаёт сифати ўртасидаги муносабатларни баҳолашга бағишланган.

Сўнгги йилларда аҳолининг стоматологик саломатлиги сифатини баҳолаш учун кўплаб анкеталар ва шкалалар ишлаб чиқилган. Oral Health Related Quality of Life (OHRQoL) сўровномаси Крессин Н. томонидан 1996 йилда тақлиф қилинган.

Ишчи аёллар (n=715) ва эркак ишчилар (n=675) томонидан берилган жавоблар таҳлил қилинганда, уларнинг ҳар бири учун натижалар баҳоланган, кейин ушбу натижалар ходимлар гуруҳига кўра умумлаштирилган ва таҳлил қилинган, ушбу таҳлил охирида тишларнинг ҳолати ва ҳаёт сифати ушбу корхонадаги иш стажига мувофиқ қиёсий ўрганилган (7-жадвал).

7-жадвал

ОHRQoL сўровномасидаги жавоблар асосида ишчилар ўртасида тиш касалликлари учун “хавф гуруҳи” ни тақсимлаш параметрлари

Саволларни тартиб рақамлари ва жавоблар		Ижобий жавоб кўрсаткичлари		Хавф гуруҳига киритилган ишчи аёллар кўрсаткичлари, мутлоқ/%
1	Тез тез	52	7,27±0,97	76 / 10,62±1,15
	Жуда тез тез	24	3,36±0,67	
2	Тез тез	79	11,04±1,17	117 / 16,36±1,58
	Жуда тез тез	38	5,31±0,83	
3	Тез тез	64	8,95±1,06	93 / 13,00±1,25
	Жуда тез тез	29	4,05±0,73	
4	Тез тез	43	6,01±0,88	66 / 9,23±1,08
	Жуда тез тез	23	3,21±0,65	
5	Тез тез	51	7,13±0,96	80 / 11,18±1,17
	Жуда тез тез	29	4,05±0,7	
6	Тез тез	35	4,89±0,80	54 / 7,55±0,98
	Жуда тез тез	19	2,65±0,60	
7	Тез тез	58	8,11±1,02	64 / 8,95±1,06
	Жуда тез тез	8	1,11±0,04	
8	Тез тез	64	8,95±1,06	100
	Жуда тез тез	36	5,03±0,81	
9	Тез тез	44	6,15±0,89	57 / 7,97±1,01
	Жуда тез тез	13	1,81±0,49	
10	Тез тез	49	6,85±0,94	72 / 10,06±1,12
	Жуда тез тез	23	3,21±0,65	

Иштирокчиларга “Оғизда, тишларда ва жағда қачон ноқулайлик ҳис қиласиз?”; “Тишлардаги муаммолар туфайли совук ва иссик ичимликларни ичишда қанчалик кўп қийинчиликларга дуч келасиз?”; “Тишларингиздаги муаммолар сабаб, рационингизда ноқулайчиликлар дуч келасизми?”; “Тишлардаги муаммоларингиз туфайли уйқунгиз бузилганми?”; “Тиш муаммолари натижасида сиз қанчалик таъсирчан бўласиз?”; “Тишлардаги муаммоларингиз сабаб, сиз бошқа одамлар билан мулоқот қилишга ёки табассум қилишга уяласизми?”; “Стоматологик касалликлар билан боғлиқ стоматологик муаммоларни кайфиятингизга, ёхуд оилангиз аъзоларини кайфиятига таъсири бўлганми?”; “Тишлардаги муаммолар туфайли ўзингизда ёки оила аъзоларингизда ҳеч айбдорлик ҳиссини ҳис қилганмисиз?”; “Стоматологик муаммолар оилавий бюджетингизга салбий таъсир кўрсатдимиз?” каби саволлар берилган ва жавоблар натижаси 6-жадвалда ўз ифодасини топган.

Ўзгартирилган ОHRQoL сўровномасидан фойдаланиб, ходимлар

орасида стоматологик саломатлик кўрсаткичлари аниқланган ва уларнинг ҳаёт сифати билан боғлиқлиги ўрганилган.

Шундай қилиб, стоматологик саломатлик бўйича сўровномада ишитирок этган барча ишчиларнинг 16,36% ида хавотирли ҳолат қайд этилган, ҳаёт сифати пасайган, стоматологик саломатлик ва уларнинг ҳаёт сифати ўртасидаги боғлиқлик ўрганилганда, “физиологик боғлиқлик” заиф ёки йўқ бўлган ва “патологик боғлиқлик” ўртача даражада кучли ёки кучли эканлиги аниқланган. Шунингдек, стоматологик саломатлик ва ҳаёт сифати пасайиши бўйича хавф гуруҳига киритилган ишчиларнинг реестри тузилган, кимё саноати ишлаб чиқариш корхонаси стоматологларига эса доимий мониторинг ва ўз вақтида даволаш бўйича тавсиялар берилган. “Хавф гуруҳлари”да ушбу тадбирлар туфайли ҳаёт сифатининг юқори даражасига эришилган, ўз навбатида улар меҳнат унумдорлигини оширган.

Диссертациянинг “Навоiazот” АЖ ишчиларида стоматологик касалликлар олдини олишни оптималлаштириш натижаларини таҳлил қилиш”, деб номланган бешинчи боби кимё саноати ишчиларида стоматологик касалликларнинг олдини олишни оптималлаштириш натижаларини таҳлил қилишга бағишланган.



3-расм. “Навоiazот” АЖ ишчилари орасида стоматологик касалликлар бирламчи профилактикаси бўйича тадбирларни тайёрлаш учун қарши кўрсатмалар жойлашиш схемаси

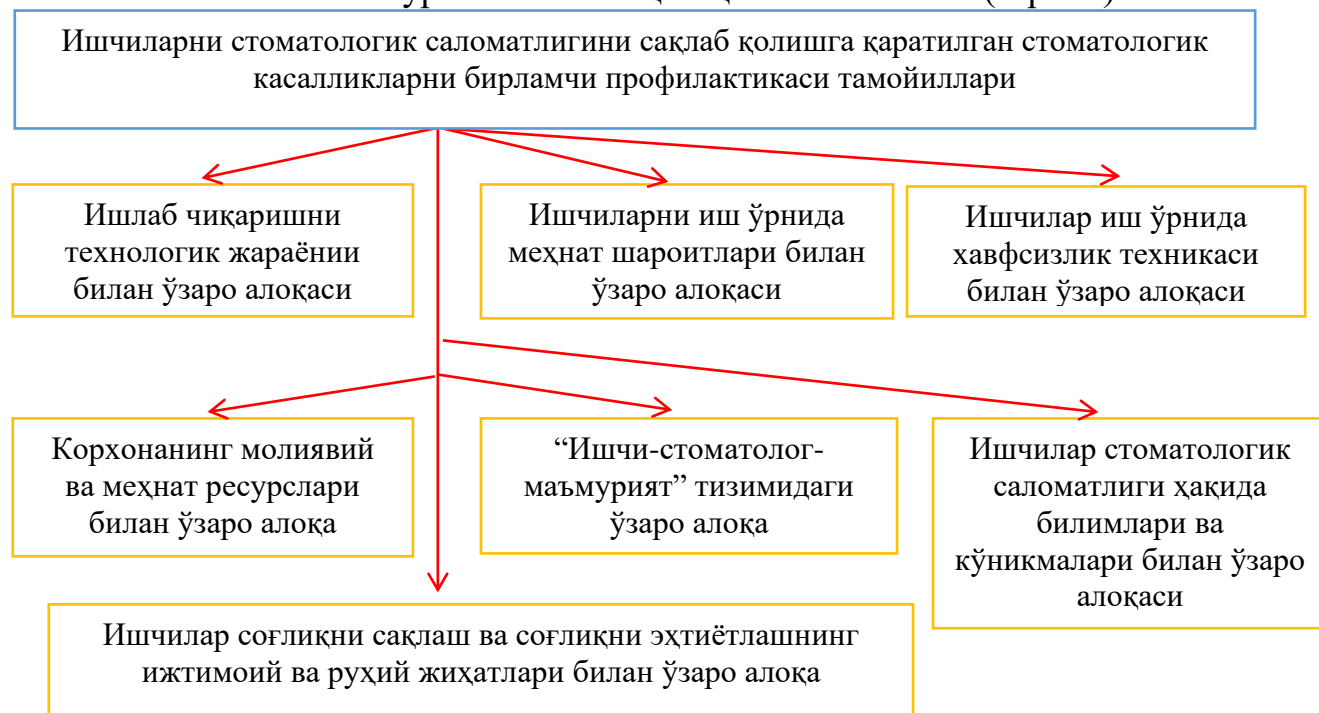
(КК ва КБК – касбий касалликлар ва касбга боғлиқ касалликлар)

Маълумки, турли юқумли ва соматик касалликлар, шу жумладан стоматологик патологияларнинг олдини олиш 3 гуруҳга бўлинади (ЖССТ, 2012): бирламчи, иккиламчи ва учинчи даражали профилактика.

“Навоiazот” АЖ ходимлари ўртасида касбий ва ишлаб чиқариш билан боғлиқ касалликлар, шу жумладан стоматологик касалликларнинг бирламчи профилактикаси асосларини ишлаб чиқишда таклиф этилган ушбу тадбирнинг асосий тамойилларига риоя қилинган (3-расм).

Юқорида айтиб ўтилган ҳолатларни ҳисобга олган ҳолда, ишлаб

чиқаришнинг технологик жараёни, ишчилар иш ўрни ва улар томонидан хавфсизлик техникасига риоя қилишларини ўрганиш, бирламчи профилактика чораларини ишлаб чиқиш учун юқорида келтирилган қарши кўрсатмалар ҳамда “Навоiazот” АЖ корхонасининг молиявий ва меҳнат ресурсларидан келиб чиқиб, ходимларнинг стоматологик саломатлигини сақлашга асосланган стоматологик касалликлар бирламчи профилактикаси тамойиллари ишлаб чиқилган. Ишлаб чиқиш жараёнида шунингдек, янги “ишчи-стоматолог-маъмурият” тизими ҳам ҳисобга олинган (4-расм).



4-расм. Стоматологик касалликлар бирламчи профилактикаси асосларининг “Навоiazот” АЖ корхонасининг техник, молиявий ва меҳнат ресурслари билан ўзаро боғлиқлиги схемаси.

Ишлаб чиқилган ушбу 7 тамойил текширилаётган ишчилар ўртасида стоматологик патологиянинг фаол бирламчи профилактикасини таъминлаган. Ушбу ёндашувнинг самарадорлиги иккита цех ишчилари мисолида исботланган, бу ерда биринчисида (асосий гуруҳ, n=126) стоматологик касалликлар фаол бирламчи профилактикаси тамойиллари хавфсизлик йўриқномасига киритилган ва иккинчисида (назорат гуруҳи, n=114) эса кўрсатилган тамойиллар эслатмасдан амалга оширилган. Тадқиқот натижалари тавсия этилган ёндашув бошланганидан 1 ой ўтгач, баҳоланган. Асосий гуруҳнинг 91,2±2,5% ида (n=115) стоматологик саломатликни сақлаш учун билим ва кўникмаларга эга бўлганлиги исботланган, иккинчи гуруҳда бу 31,5±4,3% (n=36) ни ташкил қилган (5-расм).

Юқорида келтирилган маълумотлар асосида ҳар бирида ушбу корхона ишчиларининг стоматологик саломатлигини таъминлаш учун стоматологик патологиянинг бирламчи профилактикаси чоралари тавсия қилинган: “Навоiazот” АЖ миқёсида; корхона цехлари миқёсида; корхона ишчилари миқёсида (индивидуал профилактика).



5-расм. Ишчиларда стоматологик патология фаол бирламчи профилактикаси бўйича ёндашувнинг ишлаш кўрсаткичлари, %

Диссертациянинг “Кимё саноати ишчиларида стоматологик касалликлар бирламчи профилактикасини режалаштириш, ташкил этиш ва ўтказишга янгича ёндашув”, деб номланаган олтинчи боби кимё саноати ишчиларида стоматологик касалликлар бирламчи профилактикасини режалаштириш, ташкил этиш ва ўтказишга янгича ёндашувга бағишланган.

Кимё саноати ишчилари орасида стоматологик патология фаол бирламчи профилактикаси шаклида ҳосил бўлган муаммо бўлган ҳаракатлар тизими ишлаб чиқилган, муаммонинг ошкор этилиши стоматологик касалликларни камайтириш, стоматологик саломатликни сақлаш сифатида берилган. “Стоматолог-ишчи-рахбар” тизимидан фойдаланганда соғлиқни сақлаш ва соғлиқни эҳтиётлаш, жараёнларни бошқариш бўйича чоратadbирларни ишлаб чиқиш тавсия қилинган.

Бундан ташқари, ушбу концептуал ёндашувни амалга ошириш учун кимё ишлаб чиқариш ишчилари орасида стоматологик патологиянинг фаол бирламчи профилактикасига концептуал ёндашувни белгилайдиган бир нечта тушунчалар ишлаб чиқилган.

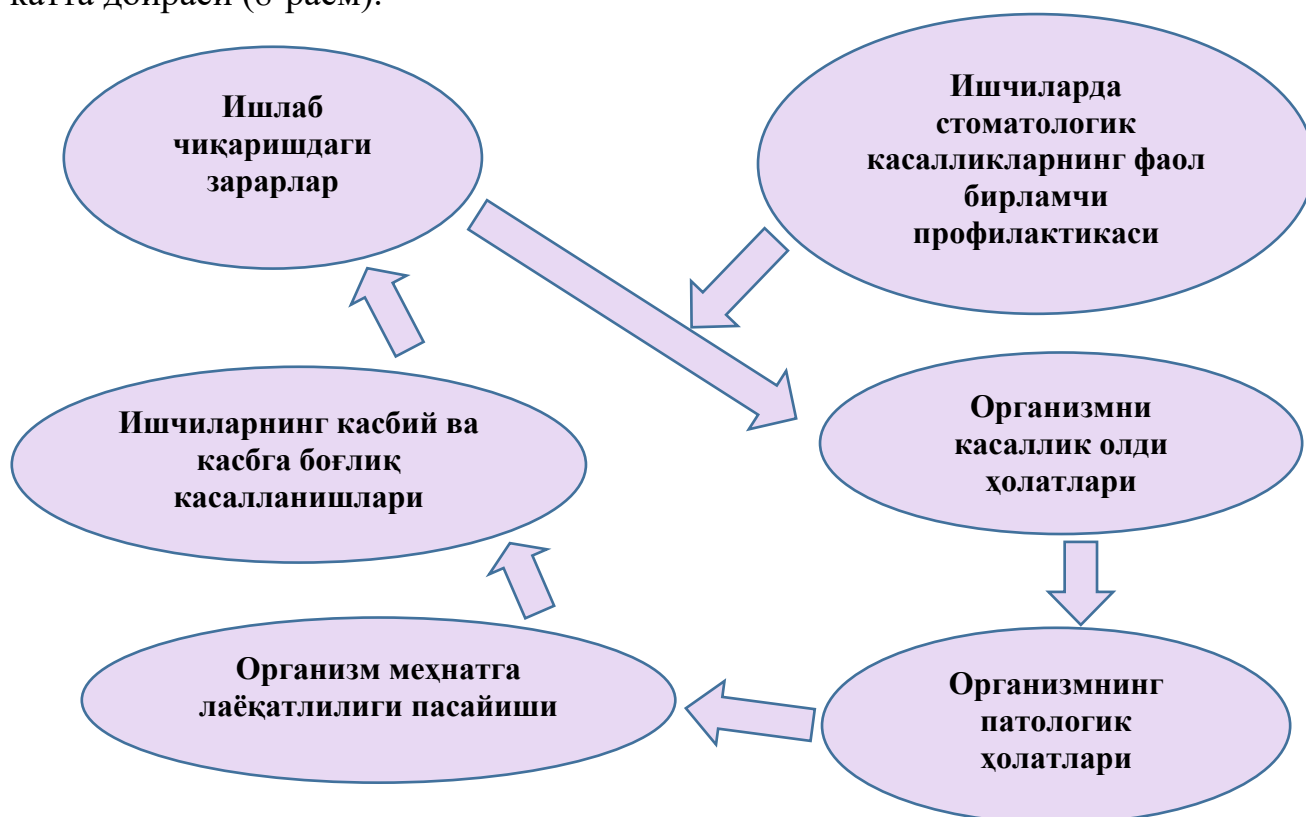
Иш жойида касбий хавфлар мавжудлигидан ташқари, соматик патология, шу жумладан ишчилар танасида стоматологик касалликларни шакллантиришга ёрдам берадиган асосий хавф омиллари мавжуд. Бундан ташқари, фаол бирламчи профилактикани режалаштириш учун тизимлаштирган ва бирлаштирилган, қуйида келтирилган ушбу хавф омиллари гуруҳини санаб ўтишни мақсадга мувофиқ деб ҳисобланган.

Хавф омилларидан фақат дастлабки учтаси соматик патология, шу жумладан аҳоли орасида стоматологик патологиянинг бирламчи олдини олиш чораларига тегишли. Кимё ишлаб чиқаришда фаолият олиб бораётган ишчилар орасида стоматологик касалликларнинг бирламчи профилактикасини режалаштириш, ташкил этиш ва ўтказиш учун барча 5 та хавф омиллини ҳисобга олиш керак (6-расм).



6-расм. Кимё саноати ишчиларида стоматология патологияни шакллантиришга ёрдам берадиган хавф омиллари схемаси

Ишлаб чиқилган тушунчалар ва хавф омиллари, кимё саноати ишчилари орасида стоматологик патологиянинг фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш даражасини ҳисобга олган ҳолда, 2 та схема таклиф қилинган: ишчиларда стоматологик касалликларнинг фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолашнинг кичик доираси (7-расм) ва катта доираси (8-расм).



7-расм. Ишчиларда стоматологик касалликлар фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш учун кичик доира схемаси.



8-расм. Ишчиларда стоматологик касалликлар фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолашнинг катта доираси схемаси

ХУЛОСА

1. ЖССТ экспертлари томонидан тавсия этилган умумий методологиясига асосланиб “Навоиазот” АЖда стоматологик ёрдам кўрсатиш қоидалари ишлаб чиқилган бўлиб, бу тиббий-диагностик стоматологик ёрдамни оптималлаштириш ва бирлаштириш, ишчилар орасида бирламчи стоматологик профилактика тадбирларини оптимал тарзда ташкил этиш ва амалга ошириш имконини берди, “ишчи-стоматолог-раҳбар” янги тизими ишчиларга стоматологик ёрдам кўрсатишнинг ташкилий, тиббий, ижтимоий ва иқтисодий масалалари ва “стоматолог-ишчи” муносабатларининг ҳуқуқий асосларини ўз вақтида ҳал қилишга имкон берди.

2. “Навоиазот” АЖ ходимларида иш стажига қараб ОБШҚ нинг СРАС, экфолиатив хейлит, дескваматоз глоссит, кандидозли глоссит ва бошқа патологиялар аниқланган, шунингдек, назорат гуруҳининг 52,54% да пародонт зарарланишлари қайд этилмаган, асосий гуруҳда эса пародонт зарарланишлари аломатлари 23,59% да қайд этилмаган, бу асосий гуруҳда гингивитларни аниқлаш частотаси назорат гуруҳига нисбатан 1,31 марта,

пародонтитларни 1,96 марта ва пародонтозларни 1,10 мартага ошишида намоён бўлган.

3. “Навоиазот” АЖ ходимларининг 30,72% и тиш аломатларидан шикоят қилгани аниқланди, улардан саноат хавфи билан бевосита алоқада бўлган ишчилар (асосий гуруҳ) 40,36% га тенг, маъмурий ва иқтисодий ишчилар учун (назорат гуруҳи) 18,54%, оғриқнинг 15 параметридан 40,0% ҳолатда асосий гуруҳ кўрсаткичлари назорат гуруҳига қараганда анча юқори бўлган. “Навоиазот” АЖ ходимларидаги барча 6 та аниқ стоматологик белгилар асосий гуруҳ вакилларида назорат гуруҳига нисбатан сезиларли даражада фарқ қилди – диастема ва/ёки трема бўлиши 1,61 марта, кариоз бўшлиқ бўлиши 2,01 марта, олд тишларнинг едирилиши 1,46 марта, тишларда доғлар 2,34 мартага фарқланган.

4. Ишчилар орасида стоматологик касалликлар бирламчи профилактикасининг 5 та асосий тамойиллари тизимлаштирилган ва тавсия қилинган: фаол бирламчи профилактика; соғлиқни сақлаш - ишчилар соғлиғини сақлаш ва эҳтиётлаш; ишчиларнинг фаол профилактикага онгли муносабати; мақбул иш жойини яратиш; меҳнат унумдорлигини ошириш.

5. “Навоиазот” АЖ ишчилари орасида стоматологик касалликларнинг бирламчи профилактикаси бўйича чора-тадбирларни тайёрлашда қўлланилиши керак бўлган 7 та қарши кўрсатма ишлаб чиқилган ва тавсия қилинган - профилактик чоралар кенг ҳажмли, қиммат, холдан тойдирадиган, самарасиз, кўп элементли бўлмаслиги керак, кўп вақт талаб қилмаслиги, пилот лойиҳа сифатида синовдан ўтказилиши керак.

6. Ишчилар соғлиғини сақлаш ва эҳтиётлашга концептуал ёндашув, “стоматолог-ишчи-раҳбар” тизимини бошқариш, кимё ишлаб чиқариш ишчилари орасида стоматологик патология фаол бирламчи профилактикаси ишлаб чиқилган - коллектив ва фаол бирламчи профилактика, корхона хавфсизлиги муҳандисларини фаол бирламчи профилактика қилиш кўникмаларини тайёрлаш ва шакллантириш, ишчининг иш тажрибасини ҳисобга олган ҳолда, ишлаб чиқариш хавфини ишчининг оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарига салбий таъсирини минималлаштириш учун амалга оширилди.

7. Стоматологик патологиянинг фаол бирламчи профилактикасига концептуал ёндашувни ҳисобга олган ҳолда, илк бор кимё ишлаб чиқариш ишчилари орасида стоматологик патологиянинг фаол бирламчи профилактикаси самарадорлигини баҳолаш схемалари - самарадорликни баҳолашнинг кичик ва катта доиралари ишлаб чиқилган.

**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03 ПО ПРИСУЖДЕНИЮ
УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ БУХАРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ
МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ**

БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ИБРАГИМОВА ФЕРУЗА ИКРОМОВНА

**КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ И
ПРОГНОЗИРОВАНИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У
РАБОТНИКОВ ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

14.00.21 – Стоматология

**АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК (DSc)**

БУХАРА – 2026

Тема диссертации доктора философии (PhD) по медицинским наукам зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Министерстве высшего образования, науки и инноваций Республики Узбекистан за № B2025.4.DSc/Tib1419.

Диссертация выполнена в Бухарском государственном медицинском институте.

Автореферат диссертации на трех языках (узбекский, русский, английский (резюме)) размещен на веб-странице Научного совета (www.bsmi.uz) и на Информационно-образовательном портале «ZiyoNet» (www.ziyo.net.uz).

Научный консультант: Гаффоров Сунатулло Амруллаевич
доктор медицинских наук, профессор

Официальные оппоненты: Хабибова Назира Насуллоевна
доктор медицинских наук (DSc), профессор
Булычева Елена Анатольевна
доктор медицинских наук, профессор
Хабилов Нигмон Лукмонович
доктор медицинских наук, профессор

Ведущая организация: Тюменский государственный медицинский университет (Российская Федерация)

Защита диссертации состоится «26» мая 2026 г. в 12⁰⁰ часов на заседании Научного совета DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03 при Бухарском государственном медицинском институте (Адрес: 200118, г. Бухара, улица Гиждуванская, 23, Тел./факс: (+99865) 223-00-50; тел: (+99865) 223-17-53; e-mail: buhmi@mail.ru.)

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Бухарского государственного медицинского института (зарегистрирована № 28). Адрес: 200118, г. Бухара, улица Гиждуванская, 23, Тел./факс: (+99865) 223-00-50.

Автореферат диссертации разослан «14» мая 2026 года.
(реестр протокола рассылки № 25 от «14» мая 2026 года).

Ш.Т. Уроков
Председатель Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор медицинских наук, профессор

Н.Н. Казакова
Ученый секретарь Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор медицинских наук (DSc), доцент

Б.З. Хамдамов
Председатель Научного семинара при Научном совете по присуждению ученых степеней, доктор медицинских наук (DSc), профессор



ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора наук (DSc))

Актуальность и востребованность темы диссертации. Известно, что стоматологические заболевания широко распространены не только среди населения всех стран мира, создавая большие медико-социальные проблемы, но и среди работников различных производств, что добавляет еще и экономические проблемы. Доказана взаимосвязь распространенности не кариозных поражений зубов, слизистой оболочки полости рта с такими производственными отраслями, как нефтегазовая, металлургическая, текстильная, пищевая, в том числе и химическая отрасли. Согласно данным экспертов Всемирной организации здравоохранения «... стоматологические заболевания остаются одной из наиболее распространенных патологий на планете, около 3,5 млрд. человек страдают от различных стоматологических проблем, включая кариес и заболевания десен, в частности, 60-90% школьников и 100% взрослых во всем мире имеют признаки кариеса...»¹. Наличие высоких рисков профессиональных заболеваний у рабочих в промышленности связано с поступлением соединений элементов в организм человека через ротовую полость, нарушение целостности эпителия слизистой оболочки полости рта. В связи с этим предотвращение стоматологических заболеваний у работников имеет большое значение, а разработка концептуального подхода к профилактике и прогнозированию данной заболеваемости у рабочих химической промышленности актуальна и востребована для современной медицины.

Во всем мире проведены различные исследования по ранней диагностике, лечению и профилактике стоматологической патологии среди населения различных возрастов, кроме того, разработаны современные методы определения этих заболеваний и лечения. Выявлены влияние химических факторов промышленности на ротовую полость рабочих, последствия этих воздействий. Для рабочих промышленных предприятий характерна высокая распространенность кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта. Химические вещества производственной среды выявляются в ротовой жидкости, твердых тканях зубов, зубных отложениях, биоптатах тканевых структур. Они усугубляют течение кариеса зубов за счет замещения ионов кальция в кристаллах гидроксиапатита, хроническое воспаление в тканях пародонта, Учитывая это, необходимость продолжения стоматологических, клинко-функциональных и микробиологических исследований по данной проблеме не утратила своей актуальности.

В нашей стране осуществляются комплексные программные и целевые меры по коренному повышению качества медицинской помощи населению, приведению системы первичной медико-санитарной помощи в соответствие с мировыми стандартами. Следует отметить, что, несмотря на целенаправленные меры в системе здравоохранения, еще остается ряд задач,

¹ World health organization. Oral health surveys basic methods. - 5th ed. - WHO Geneva, 2019. - 125 p. Available from: www.who.int/oral_health/publications/9789241548649/en

требующих решения, в том числе и в дерматологии. В связи с этим в цели 56 части 4, 7-ми приоритетных направлений, указанных в стратегии развития Нового Узбекистана на 2022-2026 годы, определены задачи «...реализация комплексных мероприятий программы, направленных на развитие системы здравоохранения, повышение потенциала медицинских работников, и охрану здоровья населения...»². Эти задачи определяют приоритетные направления по повышению эффективности профилактики стоматологических патологий среди работников различных отраслей промышленности.

Данное диссертационное исследование в определенной степени служит выполнению задач, определенных Указами Президента Республики Узбекистан от 12 ноября 2020 года УП-6110 «О мерах по внедрению принципиально новых механизмов в деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи и дальнейшему повышению эффективности проводимых в системе здравоохранения реформ», от 28 января 2022 года УП-60 «О стратегии развития нового Узбекистана на 2022-2026 годы», в постановлениях ПП-4887 от 10 ноября 2020 года «О дополнительных мерах по обеспечению здорового питания населения», ПП-4891 от 12 ноября 2020 года «О дополнительных мерах по обеспечению общественного здоровья путем дальнейшего повышения эффективности работ по медицинской профилактике», а также других нормативно-правовых документов, принятых в данной сфере.

Соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий в республике. Диссертационное исследование выполнено в соответствии с приоритетным направлением развития науки и технологий республики VI «Медицина и фармакология».

Обзор зарубежных научных исследований по теме диссертации³. Изучением проблемы формирования и развития стоматологических заболеваний среди людей, в том числе работников различных производств занимались и продолжают исследования, ведущие научные центры и высшие учебные заведения, такие как Institute of Medical Microbiology and Hospital Epidemiology, Hannover Medical School (Germany); Tokyo University Institute of Medical Mycology (Japan); MRC Centre for Molecular Bacteriology and Infection, Imperial College London (United Kingdom); Instituto de Salud Carlos III (Spain); Microbiology Section, Department of Experimental Medicine, University of Perugia (Italy); Department of General Surgery, the Affiliated Hospital of Medical College, Qingdao University (China); Discipline of Microbiology, National University of Ireland (Ireland); Department of Microbiology and Immunology, University of California (USA); Department of Gastroenterology, Skane University Hospital, University of Lund (Sweden); Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова (РФ).

²Указ Президента Республики Узбекистан от 28 января 2022 года УП-60 «О стратегии развития нового Узбекистана на 2022-2026 годы».

³<https://www.osteomyelitiscenter.com/>; <https://www.oatext.com/>; <https://wexnermedical.osu.edu/>; <https://www.seattlesciencefoundation.org/>; <https://journals.plos.org/>; wexnermedical.osu.edu (<https://wexnermedical.osu.edu/>); <https://www.uthscsa.edu/>; <https://www.ouh.nhs.uk/>; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>; <https://www.escmid.org/>

Получены научные результаты с помощью проведения исследований по клинико-экспериментальным особенностям изменений органов полости рта под влиянием различных производственных вредностей различных отраслей производства (Department of General Surgery, the Affiliated Hospital of Medical College, Qingdao University, China); показано влияние соответствующих современных методов лечения данной патологии (Department of Microbiology and Immunology, University of California, USA); оценено профилактических мероприятий по предотвращению осложнений этих заболеваний у работников (Discipline of Microbiology, National University of Ireland, Ireland), доказано влияние методов профилактики на снижение стоматологической заболеваемости в зависимости от продолжительности трудового стажа (Microbiology Section, Department of Experimental Medicine, University of Perugia, Italy; Instituto de Salud Carlos III, Spain), проведены исследования по созданию экспериментальных моделей по изучению производственных вредностей на органы и ткани ротовой полости обследованных (Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова, РФ).

В настоящее время на мировом уровне по изучению клинико-патогенетических, иммуно-микробиологических аспектов развития стоматологической патологии, диагностики и современным методам лечения стоматологических заболеваний, причиной которых явились наличие производственных вредностей в различных производствах проводятся многочисленные исследования. Но по концептуальному подходу к профилактике стоматологической патологии среди работников химической промышленности, разработке нового подхода к профилактике данной патологии до сих пор обращают мало внимание, в связи с чем научно-исследовательские работы по этому направлению теоретической и практической медицины остаются актуальными

Степень изученности проблемы. Стоматологическое здоровье работников промышленных предприятий представляет собой важный аспект общественного здравоохранения, поскольку оно оказывает непосредственное влияние на качество жизни и производительность труда. Заболевания полости рта являются проблемой, которая требует комплексного подхода для их профилактики и лечения (Зырянов Б.Н. и соавтр., 2020; Олимов С.Ш. и соавтр., 2022).

Исследования показывают, что в странах с высокоразвитыми экономиками уровень стоматологического здоровья выше благодаря доступности профилактических услуг и регулярным стоматологическим осмотрам. Например, в странах Европы уровень распространенности кариеса среди взрослого населения составляет 30-40% (Krause et al., 2020). Эти данные свидетельствуют о том, что системы здравоохранения, обеспечивающие доступ к стоматологической помощи, значительно способствуют улучшению состояния здоровья населения.

В Узбекистане стоматологическое здоровье работников также вызывает серьезные опасения. Согласно информации Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, более 70% взрослого населения страдает от

стоматологических заболеваний, причем более 40% имеют заболевания десен (Uzbekistan Health Ministry, 2021). По результатам исследования, только 20% работников промышленных предприятий регулярно посещают стоматолога, что указывает на низкий уровень профилактики и недостаточную осведомленность важности ухода за зубами.

Связь диссертационного исследования с планами научно-исследовательских работ высшего образовательного учреждения, где выполнена диссертация. Диссертационная работа выполнена в Бухарском государственном медицинском институте в рамках планов научно-исследовательских работ (01.2021.DSc.085) на тему: «Разработка новых подходов к раннему выявлению, лечению и профилактике патологического состояния организма, влияющего на здоровье населения Бухарской области после COVID-19 (2022-2026 гг.)».

Целью исследования явилась разработка активной профилактики и совершенствование прогнозирования стоматологических заболеваний на основе концептуального подхода к профилактике данной патологии у рабочих химической промышленности.

Задачи исследования:

разработать методику определения и оценки стоматологического здоровья работников химической промышленности на основании общей методики, рекомендованной экспертами Всемирной организации здравоохранения;

определить стоматологический статус у рабочих химической промышленности в зависимости от стажа работы;

выявить факторы риска, отрицательного влияния на твёрдые и мягкие ткани полости рта у рабочих химической промышленности;

оценить состояние полости рта и определить уровень стоматологической заболеваемости у рабочих в сравнении с работниками, не контактирующими с производственными вредными факторами химической промышленности;

разработать концептуально новый подход к первичной и вторичной профилактике стоматологических заболеваний у рабочих химической промышленности;

разработать концептуальный подход к активной первичной профилактике, предотвращающих предпатологические и патологические состояния полости рта рабочих.

Объектом исследования явились 2490 работников химической промышленности АО «Навоиазот» в возрасте от 19 до 55 лет имеющие и неимеющие непосредственный контакт с производственными вредностями на работе.

Предметом исследования послужили слюна, мазок с поверхностей мягких тканей слизистой оболочки полости рта и зубов, кровь, медицинская документация по периодическому медицинскому осмотру работников.

Методы исследования. Для решения поставленных задач и достижения целей использованы стоматологические, клинико-функциональные, эколого-гигиенические, медико-социальные и статистические методы исследования.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

разработан регламент оказания стоматологической помощи работникам химической промышленности, который позволяет оптимизировать и унифицировать лечебно-диагностическую стоматологическую помощь, оптимально организовать и проводить мероприятия первичной стоматологической профилактики среди работников, предложенная новая система «работник-стоматолог-руководитель» позволяет своевременно решить организационные, медико-социальные, экономические вопросы оказания стоматологической помощи работникам и правомерности взаимоотношений «стоматолог-работник»;

систематизированы и рекомендованы 5 основополагающих принципов первичной профилактики стоматологических профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний среди работников химической промышленности: активная первичная профилактика; здоровье-охранение и здоровье-сбережение работников; осознанное отношение работников к активной профилактике; создание оптимального рабочего места; повышение производительности труда;

разработаны и рекомендованы 7 противопоказаний, которые целесообразно использовать при составлении мероприятий первичной профилактики стоматологических профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний среди работников химической промышленности, а также профилактические мероприятия не должны быть объемными, дорогостоящими, утомительными, малоэффективными, многоэлементными, не должны занимать много времени, должны быть апробированы в качестве пилотного проекта;

разработан психологический, социальный и экономический концептуальный подход к здоровью-сохранению и здоровью-сбережению работников, управлению системы «стоматолог-работник-руководитель» и активной первичной профилактике стоматологической патологии среди работников химического производства;

с учетом концептуального подхода к активной первичной профилактике стоматологической патологии впервые разработаны схемы оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства - малый и большой круг оценки эффективности.

Практические результаты исследования заключаются в следующем:

предложенный регламент оказания стоматологической помощи на АО «Навоиазот» заложил основу системы «работник-стоматолог -руководитель», где проведение лечебно-диагностических, профилактических мероприятий, заключений на их основе снизить вероятность конфликтов между работниками и администрацией, а производственно-юридические конфликты негативно влияет на производительность труда, способствует формированию и развитию профессиональных заболеваний;

для определения степень взаимосвязи между здоровьем зубов и качеством жизни, впервые были введены термины «физиологическая связь»

и «патологическая связь», где «физиологическая связь» предполагает высокий уровень здоровья зубов, качества жизни не вызывает медицинских, социальных и индивидуальных проблем у работников, участвовавших в исследованиях. На основании материалов по активной первичной профилактике стоматологической патологии работников данного предприятия были разработаны мероприятия в масштабе химического предприятия, в масштабах цехов и индивидуальная профилактика.

Достоверность результатов исследования подтверждается применением рациональных теоретических подходов и методов, методологической достоверностью проведенных исследований, достаточным количеством отобранных больных, применением в исследовании взаимодополняющих стоматологических, клинико-функциональных, профилактических методов, обработкой статистическими методами исследования, сопоставлением полученных результатов с зарубежными и отечественными исследователями; заключением, подтверждением полученных результатов полномочными структурами. Все выводы и практические рекомендации аргументированы и логично вытекают из результатов, которые являются достоверными.

Научная и практическая значимость результатов исследования.

Научная значимость исследования заключается в том, что разработан регламент оказания стоматологической помощи на АО «Навоиазот», который позволяет оптимизировать и унифицировать лечебно-диагностическую стоматологическую помощь, оптимально организовать и проводить мероприятия первичной стоматологической профилактики среди работников, разработан концептуальный подход к здоровью-сохранению и здоровью-сбережению работников, управлению системы «стоматолог-работник-руководитель», активной первичной профилактике стоматологической патологии среди работников химического производства, с учетом концептуального подхода к активной первичной профилактике стоматологической патологии впервые разработаны схемы оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства - малый и большой круг оценки эффективности.

Практическая значимость исследования заключается в том, что для определения стоматологического здоровья работников данного производства предлагается 5 основных направлений для характеристики жалоб на стоматологическую патологию со стороны работников химического производства, кроме того, для практической стоматологии рекомендуется предложенная таблица определения частоты встречаемости боли в зубах, заполненное самими опрашиваемыми исходя из субъективных ощущений, регламент оказания стоматологической помощи заложил основу системы «работник-стоматолог-руководитель».

Внедрение результатов исследования. В соответствии с заключением № 01/22 от 12 января 2026 года Научно-технического совета при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан по внедрению

результатов научно-исследовательских работ в практику:

первая научная новизна: разработан регламент оказания стоматологической помощи работникам химической промышленности, который позволяет оптимизировать и унифицировать лечебно-диагностическую стоматологическую помощь, оптимально организовать и проводить мероприятия первичной стоматологической профилактики среди работников, предложенная новая система «работник-стоматолог-руководитель» позволяет своевременно решить организационные, медико-социальные, экономические вопросы оказания стоматологической помощи работникам и правомерности взаимоотношений «стоматолог-работник». *Внедрение научной новизны в практику:* данные внедрены в клиническую практику Многопрофильного медицинского центра Хорезмской области (приказ от 20.09.2024 года за №47-S) и Детской стоматологической клиники (с взрослыми отделениями) Сурхандарьинской области (приказ от 26.09.2024 года за №37-T). *Социальная эффективность:* рекомендуемый лечебно-профилактический метод имеет повышенную социальную значимость, оказывая положительное влияние на клиническое состояние работников, устойчивость к физическим нагрузкам и показатели качества жизни. *Экономическая эффективность:* экономическая эффективность достигнута за счет профилактики осложнений, сокращения сроков стационарного лечения (стоимость 1 дня стационарного лечения стоматологических заболеваний составляет 86.100 сумов.), экономии средств (344.400 сумов будет сэкономлено за счет сокращения срока лечения до 4 дней) и сокращения дней нетрудоспособности от 10 дней до 6 дней. *Вывод:* на основании полученных данных, внедрение алгоритма стоматологического лечебно-профилактического комплекса у работников химической промышленности позволяет повысить уровень стоматологического здоровья работающих, предупреждает осложнения, возникающие при этих заболеваниях, и служит улучшению качества жизни работающих;

вторая научная новизна: систематизированы и рекомендованы 5 основополагающих принципов первичной профилактики стоматологических профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний среди работников химической промышленности: активная первичная профилактика; здоровье-охранение и здоровье-сбережение работников; осознанное отношение работников к активной профилактике; создание оптимального рабочего места; повышение производительности труда. *Внедрение научной новизны в практику:* данные внедрены в клиническую практику Многопрофильного медицинского центра Хорезмской области (приказ от 20.09.2024 года за №47-S) и Детской стоматологической клиники (с взрослыми отделениями) Сурхандарьинской области (приказ от 26.09.2024 года за №37-T). *Социальная эффективность:* рекомендуемый лечебно-профилактический метод имеет повышенную социальную значимость, оказывая положительное влияние на клиническое состояние работников, устойчивость к физическим нагрузкам и показатели качества жизни. *Экономическая эффективность:* экономическая эффективность достигнута

за счет профилактики осложнений, сокращения сроков стационарного лечения (стоимость 1 дня стационарного лечения стоматологических заболеваний составляет 86.100 сумов.), экономии средств (344.400 сумов будет сэкономлено за счет сокращения срока лечения до 4 дней) и сокращения дней нетрудоспособности от 10 дней до 6 дней. *Вывод:* на основании полученных данных, внедрение алгоритма стоматологического лечебно-профилактического комплекса у работников химической промышленности позволяет повысить уровень стоматологического здоровья работающих, предупреждает осложнения, возникающие при этих заболеваниях, и служит улучшению качества жизни работающих;

третья научная новизна: разработаны и рекомендованы 7 противопоказаний, которые целесообразно использовать при составлении мероприятий первичной профилактики стоматологических профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний среди работников химической промышленности, а также профилактические мероприятия не должны быть объемными, дорогостоящими, утомительными, малоэффективными, многоэлементными, не должны занимать много времени, должны быть апробированы в качестве пилотного проекта. *Внедрение научной новизны в практику:* данные внедрены в клиническую практику Многопрофильного медицинского центра Хорезмской области (приказ от 20.09.2024 года за №47-S) и Детской стоматологической клиники (с взрослыми отделениями) Сурхандарьинской области (приказ от 26.09.2024 года за №37-T). *Социальная эффективность:* рекомендуемый лечебно-профилактический метод имеет повышенную социальную значимость, оказывая положительное влияние на клиническое состояние работников, устойчивость к физическим нагрузкам и показатели качества жизни. *Экономическая эффективность:* экономическая эффективность достигнута за счет профилактики осложнений, сокращения сроков стационарного лечения (стоимость 1 дня стационарного лечения стоматологических заболеваний составляет 86.100 сумов.), экономии средств (344.400 сумов будет сэкономлено за счет сокращения срока лечения до 4 дней) и сокращения дней нетрудоспособности от 10 дней до 6 дней. *Вывод:* на основании полученных данных, внедрение алгоритма стоматологического лечебно-профилактического комплекса у работников химической промышленности позволяет повысить уровень стоматологического здоровья работающих, предупреждает осложнения, возникающие при этих заболеваниях, и служит улучшению качества жизни работающих;

четвертая научная новизна: разработан психологический, социальный и экономический концептуальный подход к здоровью-сохранению и здоровьесбережению работников, управлению системы «стоматолог-работник-руководитель» и активной первичной профилактике стоматологической патологии среди работников химического производства. *Внедрение научной новизны в практику:* данные внедрены в клиническую практику Многопрофильного медицинского центра Хорезмской области (приказ от 20.09.2024 года за №47-S) и Детской стоматологической клиники (с

взрослыми отделениями) Сурхандарьинской области (приказ от 26.09.2024 года за №37-Т). *Социальная эффективность:* рекомендуемый лечебно-профилактический метод имеет повышенную социальную значимость, оказывая положительное влияние на клиническое состояние работников, устойчивость к физическим нагрузкам и показатели качества жизни. *Экономическая эффективность:* экономическая эффективность достигнута за счет профилактики осложнений, сокращения сроков стационарного лечения (стоимость 1 дня стационарного лечения стоматологических заболеваний составляет 86.100 сумов.), экономии средств (344.400 сумов будет сэкономлено за счет сокращения срока лечения до 4 дней) и сокращения дней нетрудоспособности от 10 дней до 6 дней. *Вывод:* на основании полученных данных, внедрение алгоритма стоматологического лечебно-профилактического комплекса у работников химической промышленности позволяет повысить уровень стоматологического здоровья работающих, предупреждает осложнения, возникающие при этих заболеваниях, и служит улучшению качества жизни работающих;

пятая научная новизна учетом концептуального подхода к активной первичной профилактике стоматологической патологии впервые разработаны схемы оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства - малый и большой круг оценки эффективности. *Внедрение научной новизны в практику:* данные внедрены в клиническую практику Многопрофильного медицинского центра Хорезмской области (приказ от 20.09.2024 года за №47-S) и Детской стоматологической клиники (с взрослыми отделениями) Сурхандарьинской области (приказ от 26.09.2024 года за №37-Т). *Социальная эффективность:* рекомендуемый лечебно-профилактический метод имеет повышенную социальную значимость, оказывая положительное влияние на клиническое состояние работников, устойчивость к физическим нагрузкам и показатели качества жизни. *Экономическая эффективность:* экономическая эффективность достигнута за счет профилактики осложнений, сокращения сроков стационарного лечения (стоимость 1 дня стационарного лечения стоматологических заболеваний составляет 86.100 сумов.), экономии средств (344.400 сумов будет сэкономлено за счет сокращения срока лечения до 4 дней) и сокращения дней нетрудоспособности от 10 дней до 6 дней. *Вывод:* на основании полученных данных, внедрение алгоритма стоматологического лечебно-профилактического комплекса у работников химической промышленности позволяет повысить уровень стоматологического здоровья работающих, предупреждает осложнения, возникающие при этих заболеваниях, и служит улучшению качества жизни работающих.

Апробация результатов исследования. Результаты исследования были представлены и обсуждены на 10 научных конференциях, в том числе 4 международных и 6 республиканских научно-практических конференциях.

Опубликованность результатов исследования. Всего по теме диссертации опубликовано 32 научных работ, из них 12 журнальных статей,

в том числе 9 в республиканских и 3 в зарубежных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов докторских диссертаций.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, шести глав, выводов, списка использованной литературы. Объем диссертации составляет 181 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** описываются актуальность и востребованность исследования, цель, задачи, объект и предмет исследования, нашли свое выражение соответствие данного исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики, научная новизна исследования и практические результаты, указана научная и практическая значимость полученных результатов, внедрение результатов в практическое здравоохранение, приведены сведения об опубликованных научных работах и о структуре диссертации.

Первая глава диссертации озаглавленная **«Стоматологическое здоровье работников химической промышленности и пути повышения эффективности профилактики: литературный обзор»** посвящена обзору научных источников по выбранной теме. В нем подробно описано стоматологическое здоровье работников химической промышленности и пути повышения эффективности профилактики, взаимосвязь стоматологических заболеваний с состоянием воздуха рабочей зоны, особенности течения и лечения стоматологических заболеваний, сочетанной с другими патологиями всего организма.

Вторая глава диссертации озаглавленная **«Дизайн, материал и методы исследования при изучении стоматологических заболеваний среди работающих химической промышленности»** посвящена материалу и методам исследования по теме диссертации.

В исследование были включены работающие в АО «Навоизот», расположенном в городе Навои. Их насчитывалось в общей сложности 2490 работников в возрасте от 19 до 55 лет, из которых 1390 (55,8%) работников были внесены в основную группу, 1100 (44,2%) работников были внесены в контрольную группу. И ещё 1229 (49,37±1,87%) проживали в сельской местности, а 1261 (50,63±1,87%) были жителями города. Все обследованные (n=2490) были распределены по стажу работы следующим образом: до 5 лет - 463 (18,60±1,46%) работников; от 5 до 10 лет - 508 (20,42±1,51%) работников; от 10 до 20 лет - 958 (38,46±1,82%) работников; 20 лет и более - 561 (22,52±1,56) работников (таблица 1).

Для изучения стоматологического статуса работающих АО «Навоизот», участвующих в стоматологических и медико-социальных исследованиях, были изучены медицинские карты работников, традиционным способом проводился стоматологический осмотр. При стоматологических осмотрах

проводилась сравнительная оценка состояния зубов, слизистой оболочки полости рта, все полученные результаты заносились в карточки, специально разработанные для этих исследований.

Таблица 1.

Распределение работников АО «Навоизот» по стажу (n=2490)

№	Стаж	Количество работников	%
1.	До 5 лет	463	18,60±1,46
2.	От 5 - до 10 лет	508	20,42±1,51
3.	От 10 - до 20 лет	958	38,46±1,82
4.	От 20 лет и выше	561	22,52±1,56
5.	Общее количество	2490	100

Статистическая обработка полученных материалов проводилась традиционными методами вариационной статистики с использованием программы «Excel», достоверность различий определяли по критерию Фишера-Стьюдента (R).

Третья глава диссертации озаглавленная «Анализ результатов изучения стоматологических заболеваний среди работников химической промышленности» посвящена анализу результатов изучения стоматологических заболеваний среди работников химической промышленности.

Для характеристики жалоб обследуемых исходили из 5 направлений организации исследования по характеристике патологического процесса при изучении стоматологического здоровья у работников изучаемого предприятия: локализация, начало, интенсивность, усиление и затухание, продолжительность патологического процесса (рис. 1).

При сборе жалоб обязательно учли также предыдущее посещение стоматолога и проведенные лечебные процедуры в ротовой полости, в зубах обследуемого. Для конкретизации жалоб на боли нами разработана таблица, помогающая работнику правильно излагать жалобы, связанные с болью.

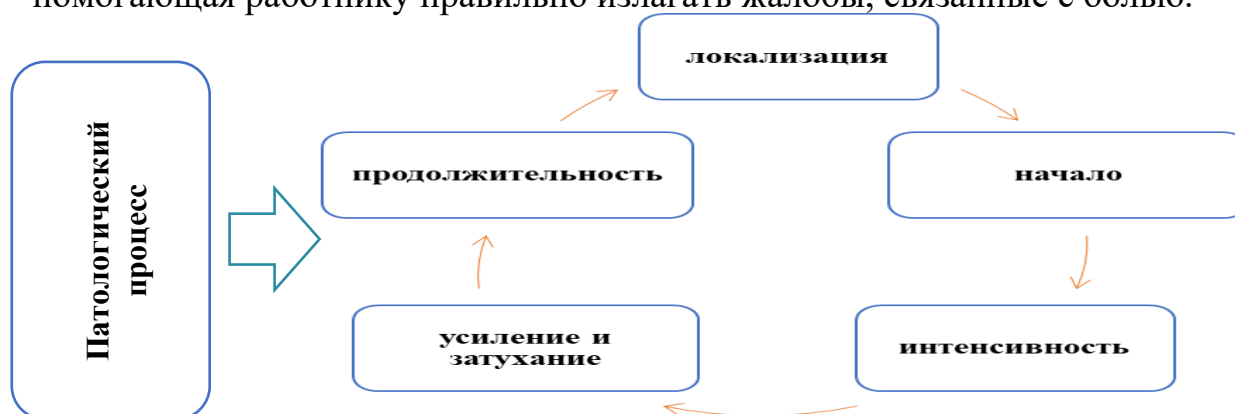


Рис. 1. Основные направления и последовательность организации исследования по характеристике патологического процесса для изучения стоматологического здоровья работников.

Анализ жалоб работников данного предприятия начали с описания одним из основных жалоб обследуемых - боли в зубах, полученные результаты приведены в табл. 2.

Таблица 2.
Результаты исследований по определению частоты встречаемости болей в зубах у работников АО «Навоиазот»

Показатели боли		Основная, n=1390		Контрольная, n=1100	
		Абс.	%	Абс.	%
Характеристика боли	Слабая	149	10,71±0,82	100	9,09±0,87
	Умеренная	56	4,02±0,52* ↑	21	1,90±0,40
	Сильная	14	1,0±0,26	0	0
Характер боли	Ноющая	196	14,10±0,93* ↑	108	9,81±0,89
	Острая	23	1,65±0,33	13	1,18±0,89
	Пульсирующая	0	0	0	0
	Постоянная	0	0	0	0
Возникновение боли	Под действием раздражителя	111	7,98±0,72* ↑	33	3,0±0,26
	Периодическая	97	6,97±0,68	7,8	7,09±0,77
	Спонтанная	11	0,75±0,22	10	0,90±0,28
Местоположение боли	Локализованная	199	14,31±0,94* ↑	108	9,81±0,89
	Разлитая	20	1,43±0,32	13	1,18±0,32
	Отраженная	0	0	0	0
	Иррадиирующая	0	0	0	0
Длительность боли	Минуты	209	15,03±0,95* ↑	111	10,09±0,91
	Часы	10	0,71±0,22	10	0,90±0,28
	Постоянная	0	0	0	0
Боль возникает от:	Холодного	111	7,98±0,72* ↑	20	1,81±0,40
	Горячего	14	1,0±0,26	21	1,90±0,40
	Сладкого	94	6,76±0,67	80	7,27±0,78

Примечание: * – достоверные отличия по отношению к параметрам контрольной группы; ↑ - направленность изменений

Исследованиями выявлено, что на проявления боли в зубах в основной группе жаловались 219 обследованных (15,75±0,97%), а в контрольной группе в 143 раза (11,00±0,94%, n=121), что достоверно меньше параметров основной группы (p<0,05).

Таблица 3.
Сравнительные параметры выявляемости жалоб, связанно со стоматологическими патологиями

Показатели жалоб		Основная, n=1390		Контрольная, n=1100	
		Абс.	%	Абс.	%
Кровотечение	Десен	397	28,56±1,21* ↑	83	7,54±0,79
	Во время чистки зубов	391	28,12±1,20* ↑	112	10,18±0,91
Наличие подвижных зубов		291	20,93±1,09* ↑	132	12,01±0,98
Дискомфорт в ротовой полости		103	7,41±0,70* ↑	23	2,09±0,42
Неприятный запах изо рта		106	7,62±0,71* ↑	36	3,27±0,53

Примечание: * - признак достоверного отличия по сравнению с данными контрольной группы; ↑ - направление изменений.

Далее мы сочли целесообразным привести анализ других жалоб обследованных работников, связанных со стоматологическими патологиями. Результаты приведены в табл. 3.

По данным табл. 2 видно, что по всем изученным параметрам данные основной группы были достоверно выше, чем параметры контрольной группы ($p < 0,05$ - $p < 0,001$).

Далее мы сочли целесообразным привести результаты выявления явных симптомов стоматологической патологии у обследуемых основной и контрольной группы в сравнительном аспекте, результаты которых приведены в табл. 4.

Таблица 4.

Результаты исследований по выявляемости явных симптомов стоматологической патологии у работников АО «Навоизот»

Явные симптомы	Основная, n=1390		Контроль, n=1100	
	Абс.	%	Абс.	%
Наличие диастемы и/или тремы	63	4,53±0,56* ↑	31	2,81±0,49
Гиперемия и отечность десны	223	16,04±0,98* ↑	79	7,18±0,77
Обнажение шеек десны	231	16,61±0,99* ↑	53	4,81±0,64
Наличие кариозной полости	489	35,17±1,28* ↑	192	17,45±1,14
Стирание передних зубов	122	8,77±0,75* ↑	66	6,0±0,71
Пятна на зубах	59	4,24±0,54* ↑	20	1,81±0,40

Примечание: * - признак достоверного отличия по сравнению с данными контрольной группы; ↑ - направление изменений.

Также были изучены заболевания, связанные с СОПР у этих же работников. Полученные результаты указывают, что заболеваемость данной патологией была невелика, хотя и имеются некоторые отличия между сравниваемыми группами (табл. 5).

Анализ конкретных данных приведенных в таблице показывает, что процент выявления заболеваний СОПР отличается в сравниваемых группах. Если анализировать выявленные нозологические единицы, то они по всем 4 заболеваниям отличались между собой, причем во всех случаях показатели были достоверно выше ($p < 0,05$ - $p < 0,001$) в основной группе.

Таблица 5.

Сравнительные параметры частоты выявляемости заболеваний СОПР у работников АО «Навоизот»

Заболевания СОПР	Основная, n=1390		Контрольная, n=1100	
	Абс.	%	Абс.	%
Нет признаков поражения	1160	83,45±0,99* ↓	1044	94,90±0,66
ХРАС	86	6,18±0,64* ↑	26	2,36±0,45
Экسفоллиативный хейлит	61	4,38±0,55* ↑	19	1,72±0,39
Дескваматозный глоссит	18	1,29±0,30* ↑	1	0,09±0,09
Кандидозный глоссит	57	4,10±0,53* ↑	8	0,72±0,24
Другие патологии	8	0,57±0,20* ↑	2	0,18±0,10

Примечание: * - признак достоверного отличия по сравнению с данными контрольной группы; ↑ - направление изменений.

С учетом указанных фактов была изучена частота встречаемости заболеваний пародонта у обследуемых работников предприятия химического производства – АО «Навоиазот» в сравнительном аспекте по группам исследования – основная и контрольная группы. Полученные результаты приведены в табл.б.

Таблица 6.

Сравнительные показатели частоты встречаемости заболеваний пародонта у работников АО «Навоиазот»

Заболевания пародонта	Основная, n=1390		Контрольная, n=1100	
	Абс.	%	Абс.	%
Нет признаков поражения	328	23,59±1,14* ↓	578	52,54±1,50
Гингивит	427	30,71±1,24* ↑	256	23,27±1,27
Пародонтит	603	43,38±1,33* ↑	243	22,09±1,25
Пародонтоз	32	2,30±0,40 ↔	23	2,09±0,42

Примечание: * - признак достоверного отличия по сравнению с данными контрольной группы; ↑ - направление изменений, ↔ - нет достоверного отличия

Анализ данных показывает, что у обследованных контрольной группы не обнаружены признаки поражения пародонта, тогда как в основной группе этот показатель составил в разнице между группами 2,22 раза ($p < 0,05$). Если рассмотреть данные по нозологическим единицам, то установлено, что гингивиты и пародонтиты в основной группе выявлялись достоверно больше, чем в контрольной группе ($p < 0,001$).

В ходе наших исследований установлено, что всем работникам предприятия оказывается стоматологическая помощь, это помощь оказывается регулярно, по обращаемости работников к специалистам. Но это не позволяет снижению стоматологических заболеваний и укреплению стоматологического здоровья работников данного предприятия.

На основании разработок мы создали такой алгоритм, но только для предприятий химического производства (рис. 2).

Предложенный регламент заложил основу системы «работник – стоматолог – руководитель учреждения», где грамотное проведение лечебно-диагностических, профилактических мероприятий, заключений на их основе снизить вероятность конфликтов между работниками и администрации.

Таким образом, разработка регламента оказания стоматологической помощи на изучаемом предприятии и алгоритм на его основе позволяет оптимизировать и унифицировать не только лечебно-диагностическую стоматологическую помощь, но и оптимально организовать и проводить мероприятия первичной стоматологической профилактики среди работников. Предложенная новая система «работник-стоматолог-руководитель» позволяет своевременно решить организационные, медико-социальные и экономические вопросы оказания стоматологической помощи работникам и правомерности взаимоотношений «стоматолог-работник».

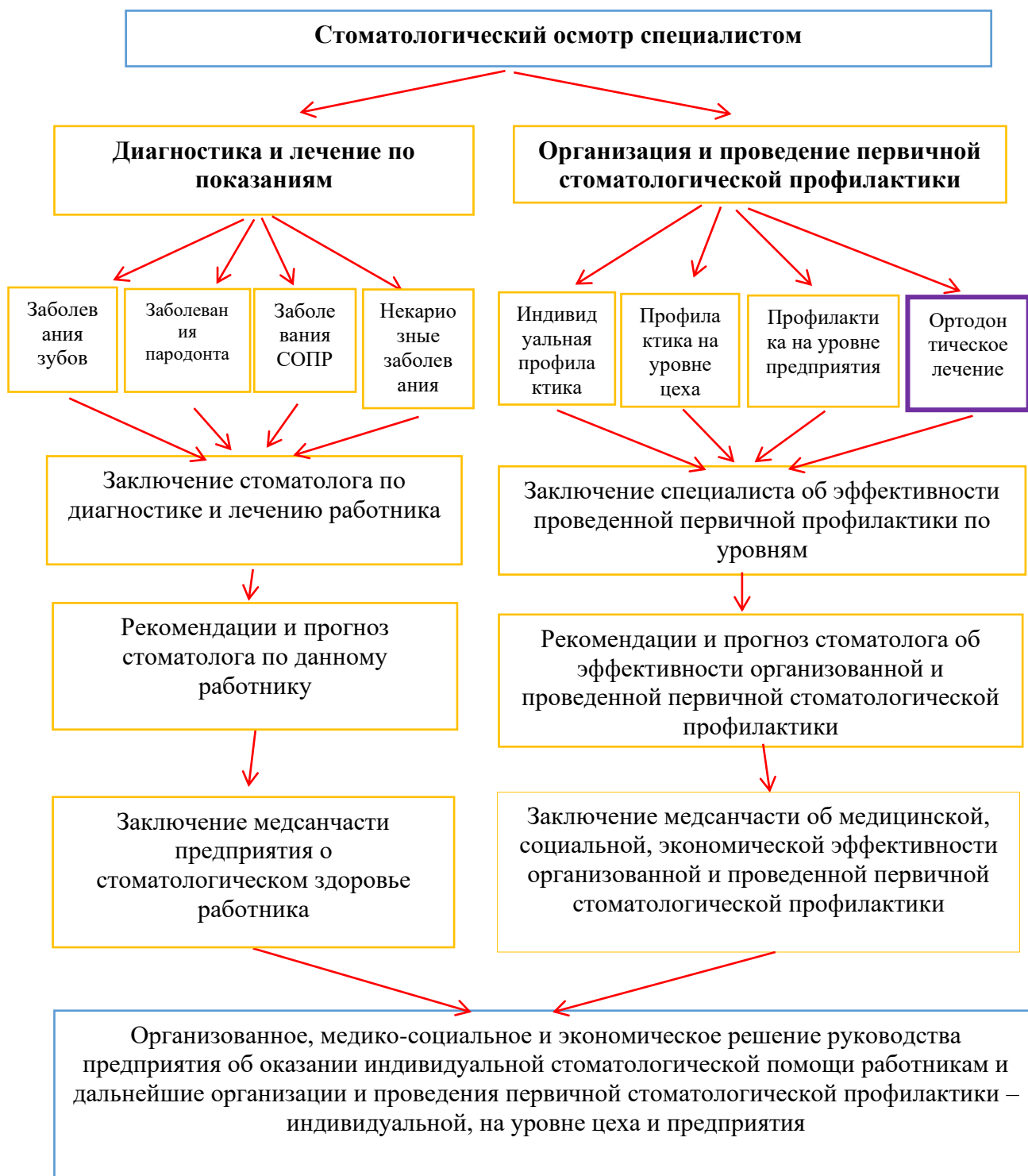


Рис. 2 Схема алгоритма регламента оказания стоматологической помощи на предприятии АО «Навоиазот».

Четвертая глава диссертации озаглавленная «Оценка взаимосвязи стоматологического здоровья и качества жизни среди работников предприятия АО «Навоиазот»» посвящена оценке взаимосвязи стоматологического здоровья и качества жизни среди работников химической промышленности.

В последние годы было разработано множество анкет и шкал для оценки качества стоматологического здоровья населения. Опросник Oral Health Related Quality of Life (OHRQoL), предложен Крессином Н. и соавторами в 1996 годы.

Когда были проанализированы ответы, данные респондентами – работницами (n=715) и работниками (n=675), результаты были оценены по каждой из них, затем эти результаты были обобщены и проанализированы в соответствии с группой работников, в конце этого анализа состояние зубов и качество жизни были сравнительно изучены в соответствии со стажем работы на данном предприятии.

На вопросы респондентам «Как часто вы замечаете дискомфорт в полости рта, зубах и челюсти?»; «Как часто вы испытываете трудности при употреблении холодных и горячих напитков из-за проблем с зубами?»; «Чувствуете ли вы дискомфорт в своем рационе из-за проблем с зубами?»; «Насколько нарушен ваш сон из-за проблем с зубами?», «Насколько впечатляющим вы будете в результате проблем с зубами?»; «Стесняетесь ли вы общаться или улыбаться с другими людьми из-за проблем с зубами?»; «Было ли влияние стоматологических проблем связанных со стоматологическими заболеваниями и их лечением, на Ваше настроение, либо на настроение членов семьи?»; «Испытывали ли вы когда-нибудь чувство вины из-за проблем с зубами у себя или у кого-либо из членов вашей семьи?»; «Оказали ли стоматологические проблемы негативное влияние на семейный бюджет?» получены ответы, а данные ответов внесены в таблицу 7.

Таблица 7.

Параметры распределения «группы риска» по стоматологическим заболеваниям среди работающих на основе ответов на опрос OHRQoL

Порядковый номер вопросов и ответы		Показатели положительного ответа		Показатели, включенных в группу риска, абсолютные / %
1	Часто	52	7,27 \pm 0,97	76 /
	Очень часто	24	3,36 \pm 0,67	10,62 \pm 1,15
2	Часто	79	11,04 \pm 1,17	117 /
	Очень часто	38	5,31 \pm 0,83	16,36 \pm 1,58
3	Часто	64	8,95 \pm 1,06	93 /
	Очень часто	29	4,05 \pm 0,73	13,00 \pm 1,25
4	Часто	43	6,01 \pm 0,88	66 /
	Очень часто	23	3,21 \pm 0,65	9,23 \pm 1,08
5	Часто	51	7,13 \pm 0,96	80 /
	Очень часто	29	4,05 \pm 0,7	11,18 \pm 1,17
6	Часто	35	4,89 \pm 0,80	54 /
	Очень часто	19	2,65 \pm 0,60	7,55 \pm 0,98
7	Часто	58	8,11 \pm 1,02	64 / 8,95 \pm 1,06
	Очень часто	8	1,11 \pm 0,04	
8	Часто	64	8,95 \pm 1,06	100 /
	Очень часто	36	5,03 \pm 0,81	
9	Часто	44	6,15 \pm 0,89	57 /
	Очень часто	13	1,81 \pm 0,49	7,97 \pm 1,01
10	Часто	49	6,85 \pm 0,94	72 /
	Очень часто	23	3,21 \pm 0,65	10,06 \pm 1,12

С помощью модифицированной нами анкеты OHRQoL, были определены показатели стоматологического здоровья среди работниц, и они были изучены на предмет их связи с качеством жизни.

Таким образом, стоматологическое здоровье вызывает тревогу у 16,36% всех обследованных работников, было обнаружено снижение качества жизни, когда изучалась взаимосвязь между стоматологическим здоровьем и качеством жизни у них, «физиологическая привязанность» была слабой или отсутствовала, а «патологическая привязанность» была признана умеренно сильной или сильной. Также, был создан реестр работников, стоматологическое здоровье которых было включено в группу тревоги и риска, а стоматологам производственного предприятия химической промышленности был предоставлен постоянный контроль и своевременные рекомендации по лечению. Этими мероприятиями, в ходе которых была выделена «группа риска», было достигнуто повышение качества жизни, в свою очередь они повысили производительность труда.

Пятая глава диссертации озаглавленная «Анализ результатов оптимизации профилактики стоматологических заболеваний у работников АО «Навоиазот»» посвящена анализу результатов оптимизации профилактики стоматологических заболеваний у работников химической промышленности.

Известно, что профилактика различных инфекционных и соматических заболеваний, в том числе стоматологических патологий делится на 3 группы [ВОЗ, 2012]: первичная, вторичная и третичная профилактика.

При составлении основ первичной профилактики профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний, в том числе стоматологических среди работников АО «Навоиазот» соблюдали основные принципы данного мероприятия, предложенные нами (рис.3).



Рис. 3. Схема расположения противопоказаний для составления мероприятий первичной профилактики стоматологических заболеваний среди работников АО «Навоиазот» (ПЗ и ПОЗ – профессиональные заболевания и профессионально-обусловленные заболевания).

С учетом вышеупомянутых обстоятельств, приведенных противопоказаний разработки мероприятий по первичной профилактике, с учетом изучения технологического процесса производства, рабочих мест работников, условий труда и использование методов техники безопасности работниками, а также исходя их финансовых и трудовых ресурсов предприятия АО «Навоиазот» были разработаны принципы первичной профилактики стоматологических заболеваний, основанных на сохранении стоматологического здоровья работников. При разработке также учтена новая система «работник-стоматолог-администрация» (рис.4).



Рис. 4. Схема взаимосвязи основ первичной профилактики стоматологических заболеваний с техническими и финансово-трудовыми ресурсами предприятия АО «Навоиазот».

Эти 7 разработанных впервые принципов обеспечивают активную первичную профилактику стоматологической патологии у обследуемого контингента. Эффективность такого подхода была доказана на примере работников двух цехов, где в первой (основная группа, n=126) в инструктаж по технике безопасности включили принципы активной первичной профилактики стоматологических заболеваний, а во второй (контрольная группа, n=114), инструктаж проводили без напоминания указанных принципов. Результаты исследований оценивали через 1 месяц после начала рекомендованного подхода. Доказано, что в основной группе знания и навыки по сохранению стоматологического здоровья усвоили 91,2±2,5% (n=115) работников, а во второй группе таковых было 31,5±4,3% (n=36).

В каждой из перечисленных мест были рекомендованы мероприятия первичной профилактики стоматологической патологии для обеспечения стоматологического здоровья работников данного предприятия: в масштабе АО «Навоиазот»; в масштабе цехов предприятия; в масштабе работников

предприятия (индивидуальная профилактика).

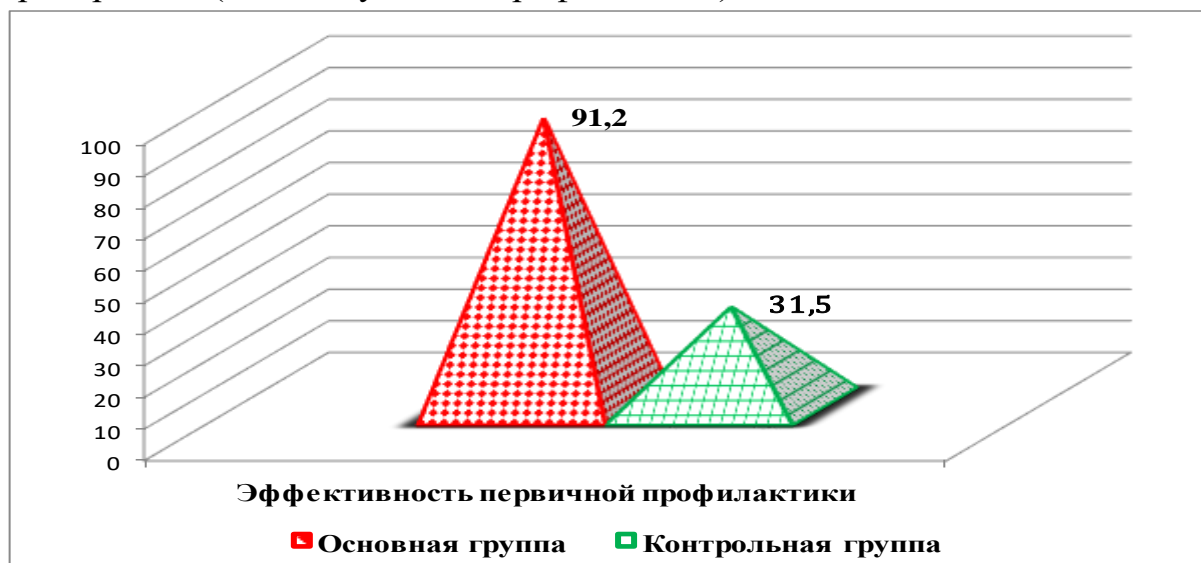


Рис. 5. Показатели эффективности рекомендованного подхода к активной первичной профилактике стоматологической патологии у работников, %.

Шестая глава диссертации озаглавленная «**Новый подход к планированию, организации и проведению первичной профилактики стоматологических заболеваний у работников химического промышленности**» посвящена новому подходу планирования, организации и проведения первичной профилактики стоматологических заболеваний у работников химического промышленности.

Нами разработана система действий, где проблема формирования в виде активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства, раскрытие проблемы приведена в качестве снижения стоматологических заболеваний, сохранения стоматологического здоровья. Разработки мер по здоровье-сохранению и здоровье-сбережению, управление процессом рекомендовано при использовании системы «стоматолог-работник-администрация».

Кроме того, для осуществления данного концептуального подхода нами разработаны несколько понятий, определяющих концептуальный подход к активной первичной профилактике стоматологической патологии среди работников химического производства.

Кроме наличия производственных вредностей на производстве имеются основные факторы риска, способствующие формированию соматической патологии, в том числе стоматологических заболеваний в организме работников. Далее мы сочли целесообразным перечислять эту группу факторов риска, которые систематизированы и унифицированы нами для планирования активной первичной профилактики и приведены ниже.

Из перечисленных факторов риска только первые три касаются мероприятий первичной профилактики соматической патологии, в том числе стоматологической среди населения. Для планирования, организации и проведения активной первичной профилактики стоматологических

заболеваний среди работников химического производства нужно учитывать все 5 факторов риска (рис. 6).



Рис. 6. Схема факторов риска, способствующих формированию стоматологической патологии у работников химического производства.

С учетом разработанной нами понятий и факторов риска, разработанной схемы оценки эффективности проводимой активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства. С учетом уровня оценки были предложены 2 схемы: малый круг оценки эффективности (рис. 7) и большой круг оценки эффективности (рис. 8) активной первичной профилактики стоматологических заболеваний у работников.



Рис. 7. Схема малого круга оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологических заболеваний у работников.



Рис. 8. Схема большого круга оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологических заболеваний у работников.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Разработан регламент оказания стоматологической помощи для АО «Навоиазот», на основании общей методики, рекомендованной экспертами ВОЗ, который позволяет оптимизировать и унифицировать лечебно-диагностическую стоматологическую помощь, оптимально организовать и проводить мероприятия первичной стоматологической профилактики среди работников, новая система «работник-стоматолог-руководитель» позволяет своевременно решить организационные, медико-социальные, экономические вопросы оказания стоматологической помощи работникам и правомерности взаимоотношений «стоматолог-работник».

2. Выявлено, что у работников АО «Навоиазот», в зависимости от стажа, были обнаружены такие патологии СОПР, как ХРАС, экфолиативный хейлит, десквамотозный глоссит, кандидозный глоссит и другие патологии СОПР, а также у 52,54% контрольной группы не обнаружены признаки поражения пародонта, а в основной группе отсутствие признаков поражения пародонта отмечали в 23,59% случаях, это выразилось в увеличении частоты выявляемости гингивитов в основной группе в 1,31 раза по отношению к контрольной, пародонтитов в 1,96 раза и пародонтозов в 1,10 раза.

3. Установлено, что на стоматологические симптомы жаловались 30,72% работников АО «Навоиазот», из них у работников, непосредственно

соприкасающихся с производственными вредностями (основная группа) 40,36%, у административно-хозяйственных работников (контрольная группа) 18,54%), из 15 параметров боли в 40,0% случаев показатели основной группы были достоверно больше, чем в контрольной. Все 6 явных стоматологических симптомов у работников АО «Навоiazот» достоверно отличались у представителей основной группы по отношению к контрольной - наличию диастемы и/или тремы в 1,61 раз, наличие гиперэмии и отечности десны в 2,23 раза, обнажение шеек зубов в 3,45 раза, наличие кариозной полости в 2,01 раза, стирание передних зубов в 1,46 раза, пятна на зубах в 2,34 раза.

4. Систематизированы и рекомендованы 5 основополагающих принципов первичной профилактики стоматологических заболеваний среди работников: активная первичная профилактика; здоровье-охранение и здоровье-сбережение работников; осознанное отношение работников к активной профилактике; создание оптимального рабочего места; повышение производительности труда.

5. Разработаны и рекомендованы 7 противопоказаний, которые целесообразно использовать при составлении мероприятий первичной профилактики стоматологических заболеваний среди работников АО «Навоiazот» - профилактические мероприятия не должны быть объемными, дорогостоящими, утомительными, малоэффективными, многоэлементными, не должны занимать много времени, должны быть апробированы в качестве пилотного проекта.

6. Разработан концептуальный подход к здоровье-сохранению и здоровье-сбережению работников, управлению системы «стоматолог-работник-руководитель», активной первичной профилактике стоматологической патологии среди работников химического производства – коллективная и активная первичная профилактика, обучение и формирование навыков по активной первичной профилактике инженеров по технике безопасности предприятия, реализована с учетом стажа работы работника, минимизировать отрицательные воздействия производственных вредностей на органы и ткани ротовой полости работника.

7. С учетом концептуального подхода к активной первичной профилактике стоматологической патологии впервые разработаны схемы оценки эффективности активной первичной профилактики стоматологической патологии среди работников химического производства - малый и большой круг оценки эффективности.

**SCIENTIFIC COUNCIL DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03
ON AWARDING OF SCIENTIFIC DEGREES
AT THE BUKHARA STATE MEDICAL INSTITUTE**

BUKHARA STATE MEDICAL INSTITUTE

IBRAGIMOVA FERUZA IKROMOVNA

**A CONCEPTUAL APPROACH TO THE PREVENTION AND
PREDICTION OF DENTAL DISEASES IN CHEMICAL INDUSTRY
WORKERS**

14.00.21 – Dentistry

**DISSERTATION ABSTRACT
OF DOCTOR OF MEDICAL SCIENCES (DSc)**

BUKHARA – 2026

The theme of the doctor of philosophy (PhD) dissertation was registered at the Supreme Attestation Commission under the Ministry of Higher Education, Science and Innovation of the Republic of Uzbekistan in B2025.4.DSc/Tib1419.

The dissertation was made at the Bukhara state medical institute.

An abstract of the dissertation in three languages (Uzbek, Russian, English (resume)) is available on the website of the Scientific Council (www.bsmi.uz) and on the Information and Educational Portal «ZiyoNet» (www.ziyo.net.uz).

Scientific consultant:

Gaffarov Sunatullo Amrullaevich
Doctor of Medical Sciences, Professor

Official opponents:

Khabibova Nazira Nasulloevna
Doctor of Medical Sciences (DSc), Professor

Bulycheva Elena Anatolyevna
Doctor of Medical Sciences, Professor

Khabilov Nigmon Lukmonovich
Doctor of Medical Sciences, Professor

The leading organization:

Tyumen State Medical University
(Russian Federation)

Defense will take place on 26 May 2026 at K⁰⁹⁰ at the meeting of Scientific Council DSc.06/2025.27.12.Tib.05.03 at the Bukhara State Medical Institute (address: 200118, Uzbekistan, Bukhara, Gijduvan str. 23. Phone/fax: (+99865) 223-00-50; Phone: (+99865) 223-17-53, e-mail: buhmi@mail.ru).

The dissertation can be reviewed at the Information Resource Center of the Bukhara State Medical Institute (registered number 28). (Address: 200118, Uzbekistan, Bukhara, Gijduvan str. 23. Phone: (+99865) 223-00-50)

Abstract of dissertation sent out on «14» May 2026 year
(mailing report № 25 on «14» May 2026 year)



Sh.T.Urokov

Chairman of the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Medical Sciences, Professor

N.N.Kazakova

Scientific Secretary of the Scientific Council for Awarding Academic Degrees, Doctor of Medical Sciences (DSc), Associate Professor

B.Z. Khamdamov

Chairman of the Scientific Seminar under the Scientific Council for the Award of Academic Degrees, Doctor of Medical Sciences (DSc), Professor



INTRODUCTION (abstract of DSc thesis)

The aim of the research was to develop proactive prevention measures and improve the predictive capabilities for dental diseases, based on a theoretical approach to the prevention of these conditions in workers in the chemical industry.

The object of the study was 2,490 employees of the chemical industry of JSC Navoiazot, aged 19 to 55 years, who have or do not have direct contact with industrial hazards at work.

The scientific novelty of the research is as follows:

a regulation has been developed for the provision of dental care to chemical industry workers, which makes it possible to optimize and unify medical and diagnostic dental care, optimally organize and conduct primary dental prevention activities among employees, and the proposed new "employee-dentist-supervisor" system allows timely resolution of organizational, medical, social, and economic issues of dental care to employees and the legality of relationships."dental worker";

5 fundamental principles of primary prevention of dental occupational and industrial-related diseases among chemical industry workers are systematized and recommended: active primary prevention; health-protection and health-saving of employees; conscious attitude of employees to active prevention; creation of an optimal workplace; increase in labor productivity;

7 contraindications have been developed and recommended, which should be used in the preparation of measures for the primary prevention of dental occupational and industrial-related diseases among workers in the chemical industry. Preventive measures should not be voluminous, expensive, tedious, ineffective, multi-element, should not take much time, and should be tested as a pilot project;

a conceptual approach has been developed to the health-preservation and health-saving of employees, the management of the "dentist-employee-supervisor" system, and the active primary prevention of dental pathology among chemical production workers;

taking into account the conceptual approach to active primary prevention of dental pathology, schemes for evaluating the effectiveness of active primary prevention of dental pathology among chemical production workers have been developed for the first time - a small and large range of effectiveness assessments.

Implementation of the research results. In accordance with Conclusion No. 01/22 dated January 12, 2026, of the Scientific and Technical Council under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan regarding the implementation of research findings into practice:

first scientific novelty: a regulation has been developed for the provision of dental care to chemical industry workers, which makes it possible to optimize and unify medical and diagnostic dental care, optimally organize and conduct primary dental prevention activities among employees, and the proposed new "employee-dentist-supervisor" system allows timely resolution of organizational, medical, social, and economic issues of dental care to employees and the legality of relationships."dental worker". *Implementation in practice:* the findings have been

introduced into the clinical practice of the Multidisciplinary Medical Center of the Khorezm region (order No. 47-S, dated 09.20.2024) and the Pediatric Dental Clinic (with adult departments) of the Surkhandarya region (order No. 37-T, dated 09.26.2024). *Social effectiveness*: the recommended therapeutic and preventive method has increased social significance, having a positive effect on the clinical condition of workers, resistance to physical exertion and quality of life indicators. *Economic effectiveness*: economic efficiency is achieved by preventing complications, reducing the duration of inpatient treatment (the cost of 1 day of inpatient treatment of dental diseases is 86,100 soums), saving money (344,400 soums will be saved by reducing the duration of treatment to 4 days) and reducing the days of disability from 10 days to 6 days. *Conclusion*: based on the data obtained, the introduction of the dental treatment and prevention complex algorithm among chemical industry workers makes it possible to increase the level of dental health of workers, prevents complications arising from these diseases, and improves the quality of life of workers;

second scientific novelty: 5 fundamental principles of primary prevention of dental occupational and industrial-related diseases among chemical industry workers are systematized and recommended: active primary prevention; health-protection and health-saving of employees; conscious attitude of employees to active prevention; creation of an optimal workplace; increase in labor productivity. *Implementation in practice*: the findings have been introduced into the clinical practice of the Multidisciplinary Medical Center of the Khorezm region (order No. 47-S, dated 09.20.2024) and the Pediatric Dental Clinic (with adult departments) of the Surkhandarya region (order No. 37-T, dated 09.26.2024). *Social effectiveness*: the recommended therapeutic and preventive method has increased social significance, having a positive effect on the clinical condition of workers, resistance to physical exertion and quality of life indicators. *Economic effectiveness*: economic efficiency is achieved by preventing complications, reducing the duration of inpatient treatment (the cost of 1 day of inpatient treatment of dental diseases is 86,100 soums), saving money (344,400 soums will be saved by reducing the duration of treatment to 4 days) and reducing the days of disability from 10 days to 6 days. *Conclusion*: based on the data obtained, the introduction of the dental treatment and prevention complex algorithm among chemical industry workers makes it possible to increase the level of dental health of workers, prevents complications arising from these diseases, and improves the quality of life of workers;

third scientific novelty: 7 contraindications have been developed and recommended, which should be used in the preparation of measures for the primary prevention of dental occupational and industrial-related diseases among workers in the chemical industry. Preventive measures should not be voluminous, expensive, tedious, ineffective, multi-element, should not take much time, and should be tested as a pilot project. *Implementation in practice*: the findings have been introduced into the clinical practice of the Multidisciplinary Medical Center of the Khorezm region (order No. 47-S, dated 09.20.2024) and the Pediatric Dental Clinic (with adult departments) of the Surkhandarya region (order No. 37-T, dated

09.26.2024). *Social effectiveness*: the recommended therapeutic and preventive method has increased social significance, having a positive effect on the clinical condition of workers, resistance to physical exertion and quality of life indicators. *Economic effectiveness*: economic efficiency is achieved by preventing complications, reducing the duration of inpatient treatment (the cost of 1 day of inpatient treatment of dental diseases is 86,100 soums), saving money (344,400 soums will be saved by reducing the duration of treatment to 4 days) and reducing the days of disability from 10 days to 6 days. *Conclusion*: based on the data obtained, the introduction of the dental treatment and prevention complex algorithm among chemical industry workers makes it possible to increase the level of dental health of workers, prevents complications arising from these diseases, and improves the quality of life of workers;

fourth scientific novelty: a conceptual approach has been developed to the health-preservation and health-saving of employees, the management of the "dentist-employee-supervisor" system, and the active primary prevention of dental pathology among chemical production workers. *Implementation in practice*: the findings have been introduced into the clinical practice of the Multidisciplinary Medical Center of the Khorezm region (order No. 47-S, dated 09.20.2024) and the Pediatric Dental Clinic (with adult departments) of the Surkhandarya region (order No. 37-T, dated 09.26.2024). *Social effectiveness*: the recommended therapeutic and preventive method has increased social significance, having a positive effect on the clinical condition of workers, resistance to physical exertion and quality of life indicators. *Economic effectiveness*: economic efficiency is achieved by preventing complications, reducing the duration of inpatient treatment (the cost of 1 day of inpatient treatment of dental diseases is 86,100 soums), saving money (344,400 soums will be saved by reducing the duration of treatment to 4 days) and reducing the days of disability from 10 days to 6 days. *Conclusion*: based on the data obtained, the introduction of the dental treatment and prevention complex algorithm among chemical industry workers makes it possible to increase the level of dental health of workers, prevents complications arising from these diseases, and improves the quality of life of workers;

fifth scientific novelty: taking into account the conceptual approach to active primary prevention of dental pathology, schemes for evaluating the effectiveness of active primary prevention of dental pathology among chemical production workers have been developed for the first time - a small and large range of effectiveness assessments. *Implementation in practice*: the findings have been introduced into the clinical practice of the Multidisciplinary Medical Center of the Khorezm region (order No. 47-S, dated 09.20.2024) and the Pediatric Dental Clinic (with adult departments) of the Surkhandarya region (order No. 37-T, dated 09.26.2024). *Social effectiveness*: the recommended therapeutic and preventive method has increased social significance, having a positive effect on the clinical condition of workers, resistance to physical exertion and quality of life indicators. *Economic effectiveness*: economic efficiency is achieved by preventing complications, reducing the duration of inpatient treatment (the cost of 1 day of inpatient treatment of dental diseases is 86,100 soums), saving money (344,400

soums will be saved by reducing the duration of treatment to 4 days) and reducing the days of disability from 10 days to 6 days. *Conclusion:* based on the data obtained, the introduction of the dental treatment and prevention complex algorithm among chemical industry workers makes it possible to increase the level of dental health of workers, prevents complications arising from these diseases, and improves the quality of life of workers;

The structure and scope of the dissertation. The dissertation consists of an introduction, six chapters, conclusions, and a list of references. The volume of the dissertation is 181 pages.

ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ
LIST OF PUBLISHED WORKS

I қисм (I часть; I part)

1. Ibragimova F.I. Prediction of Dental Morbidity in Chemical Industry Workers // Journal of Oral Medicine and craniofacial Research. - Samarkand, 2022. - № 3 (1). - P. 14-16. (ОАК Раёсатининг 2021 йил 30 июндаги 302/11.2-сон қарори)

2. Ибрагимова Ф.И., Хамраев Ш.Ш. Кимё саноати корхоналари ишчи аёллари орасида стоматологик саломатлик ва ҳаёт сифатининг боғлиқлигини ўрганиш усуллари // Тиббиётда янги кун. - Бухоро, 2022. - № 9 (47). - 401-411 б. (14.00.00; № 22)

3. Ибрагимова Ф.И. Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини клиник-лаборатор текшириш ва замонавий даволаш усуллари // Тиббиётда янги кун. - Бухоро, 2022. - № 11 (49). - 586-595 б. (14.00.00; № 22)

4. Ибрагимова Ф.И. Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини клиник-лаборатор текшириш кўрсаткичлар таҳлилари // Стоматология. - Тошкент, 2022. - № 4 (89). - 20-22 б. (14.00.00; № 12)

5. Ибрагимова Ф.И., Гаффоров С.А. Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини клиник-лаборатор текшириш усуллари // Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. - Самарканд, 2023. - № 4 (1). - С. 13-17. (ОАК Раёсатининг 2021 йил 30 июндаги 302/11.2-сон қарори)

6. Ибрагимова Ф.И., Хамраев Ш.Ш. Indicators for Determining the Relationship Between Dental Health and the Quality of Life of Working Women in the Chemical Industry // Journal of Oral Medicine and craniofacial Research. - Samarkand, 2023. - № 4 (1). - P. 57-62. (ОАК Раёсатининг 2021 йил 30 июндаги 302/11.2-сон қарори)

7. Ибрагимова Ф.И. Подход к профилактике и прогнозированию стоматологической заболеваемости у рабочих химической промышленности // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali. - Тошкент, 2023. - № 2 (5). - 273-276 б. (ОАК Раёсатининг 2021 йил 30 апрелдаги 296/5-сон қарори)

8. Ibragimova F.I., Gafforov S.A., Idiyev G.E. Results of a Study of the Dependence of Dental Health and Quality of Life among Workers of Enterprises of the Chemical Industry // Journal of Advanced Zoology. - 2023. - № 44 (2). - P. 3731-3738. (Scopus)

9. Гаффоров С.А., Ибрагимова Ф.И. Оценка оказания стоматологической помощи работникам химической промышленности // Медицинский журнал Узбекистана. - Ташкент, 2024. - № 01 (045). - 15-23 б. (14.00.00; № 8)

10. Гаффоров С.А., Ибрагимова Ф.И. Разработка метода для диагностики заболеваний полости рта и предоставления стоматологической помощи работникам в сфере химического производства // Новый День в

Медицине. - Бухара, 2024. - № 5 (67). - 756-760 б. (14.00.00; № 22)

11. Ibragimova F.I. Social inequalities in the prevalence and control of hypertension: the role of educational attainment and socioeconomic status // Revista Latinoamericana de Hipertensión. - 2025. - № 20 (8). - P. 586-593. (Scopus)

12. Ibragimova F.I. The association between gut microbiota-derived metabolites and arterial stiffness in hypertensive patients // Revista Latinoamericana de Hipertensión. - 2025. - № 20 (11). - P. 818-824. (Scopus)

II қисм (II часть; II part)

13. Ibragimova F.I. Distinctive Features of Clinical Indicators of Dental Diseases in Workers of the Chemical Industry // International Journal of Health Systems and Medical Science. - 2022. - № 1 (6). - P. 126-131. (Impact Factor - 8,5)

14. Ibragimova F.I. Prevention and Prediction of Dental Morbidity in Chemical Industry Workers // International Journal of Health Systems and Medical Science. - 2023. - № 2 (5). - P. 224-226. (Impact Factor - 8,5)

15. Ibragimova F.I. Prevention and Prediction of Dental Morbidity in Chemical Industry Workers // Eurasian Scientific Herald. - 2021. - № 3. - P. 28-30. (Impact Factor - 8,225)

16. Ibragimova F.I. A Conceptual Approach to the Prevention and Prediction of Dental Morbidity in Chemical Industry Workers // European Journal of Modern Medicine and Practice. - 2022. - № 2 (6). - P. 36-40. (Impact Factor - 7,749)

17. Ibragimova F.I. A New Approach to Primary and Secondary Prevention of Dental Diseases in Chemical Industry Workers // European Journal of Modern Medicine and Practice. - 2022. - № 2 (12). - P. 16-20. (Impact Factor - 7,749)

18. Ибрагимова Ф.И., Идиев Г.Э. Изменения клинико-функциональных показателей полости рта у работников химической предприятия // Новый день в медицине. I Республиканская научно-практическая конференция Фармакологов с международным партнёром G.D.Goenka University (Индия) «Актуальные вопросы фармакологии: от разработки лекарств до их рационального применения». - Бухара. - 2020. - С. 172-175.

19. Ибрагимова Ф.И. Концептуальный подход к профилактике и прогнозированию стоматологической заболеваемости у рабочих химической промышленности // Международная научно-практическая конференция «Инновационный подход и перспективы современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» посвященная памяти ученого-стоматолога С.Э.Кубаева. - Самарканд. - 2022. - С. 22.

20. Ibragimova F.I. Prediction of Dental Morbidity in Chemical Industry Workers // «Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии» III Международная научно-практическая конференция. - Ташкент. - 2022. - С. 56-57.

21. Ибрагимова Ф.И. Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини олдини олиш ва башорат қилиш бўйича концептуал ёндашув

// «Стоматологиянинг долзарб муаммолари» Республика илмий-амалий анжумани. - Бухоро. - 2022. - 7 б.

22. Ibragimova F.I., Qurbonov D.F. Prediction of dental morbidity in chemical industry workers // «Актуальные проблемы стоматологии» Республиканская научно-практическая конференция. - Бухара. - 2022. - С. 104.

23. Ибрагимова Ф.И. Профилактика и прогнозирование стоматологической заболеваемости у рабочих химической промышленности // Международная научно-практическая конференция «Современные подходы к образованию, науке и клинической практике в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». - Самарканд. - 2023. - С. 15.

24. G'afforov S.A., Ibragimova F.I. The Frequency of Occurrence of Patients with Dental Diseases Among Employees of a Chemical Enterprise // «Models and Methods in Modern Science» International scientific-online conference. - France. - 2024. - P. 40-45.

25. G'afforov S.A., Ibragimova F.I. Clinical-Laboratory Examination and Modern Methods of Treatment of Dental Diseases in Workers of the Chemical Industry // «Development and Innovations in Science» International scientific-online conference. - Netherlands. - 2024. - P. 40-43.

26. G'afforov S.A., Ibragimova F.I. Modern Methods of Treatment of Dental Diseases in Chemical Industry Workers // «Current Approaches and New Research in Modern Sciences» International scientific-online conference. - Poland. - 2024. - P. 32-35.

27. G'afforov S.A., Ibragimova F.I. The Frequency of Occurrence of Patients with Dental Diseases Among Employees of a Chemical Enterprise, their Specific Clinic and Comprehensive Treatment Measures Using New Modern Medicines // «Innovative Research in Science» International scientific-online conference. - Belarussia. - 2024. - P. 22-26.

28. Ibragimova F.I. Kimyoviy sanoat ishchilarida stomatologik kasalliklarning oldini olish va bashorat qilish bo'yicha dasturiy platforma. O'zbekiston Respublikasi Adliya vazirligi. DGU 17732-sonli guvohnoma, 07 iyun 2022 yil.

29. Ibragimova F.I. Kimyoviy sanoat ishchilarida stomatologik kasalliklarini oldini olish va bashorat qilish bo'yicha konseptual yondashuv. O'zbekiston Respublikasi Adliya vazirligi. DGU 27413-sonli guvohnoma, 18 iyul 2023 yil.

30. Ibragimova F.I. Kimyo sanoati ishchilarida tish kasalliklarining oldini olish va pragnozlashga qaratilgan harakatlar algoritmi. O'zbekiston Respublikasi Adliya vazirligi. DGU 34242-sonli guvohnoma, 22 fevral 2024 yil.

31. Ибрагимова Ф.И., Гаффоров С.А. Разработка алгоритма выявления стоматологических заболеваний и оказания стоматологической помощи работникам химической промышленности // Методические рекомендации. - Бухара, 2023. - 20 с.

32. Ибрагимова Ф.И., Гаффоров С.А. Кимёвий sanoat ishchilarida stomatologik kasalliklarini klinik-laborator tekshirish va zamonaviy davolash usullari // Uslubiy tavsiyanoма. - Бухоро, 2023. - 24 с.

Avtoreferat “Durdoni” nashriyotida tahrirdan o‘tkazildi hamda o‘zbek, rus va ingliz tillaridagi matnlarning mosligi tekshirildi.



Bosishga ruxsat etildi: 30.04.2026-yil. Bichimi 60x84 1/16, «Times New Roman» garniturada raqamli bosma usulida bosildi. Shartli bosma tabog‘i 3,7.

Adadi: 100 nusxa. Buyurtma №302