

**КЛИНИКО-МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ФЛЕГМОН
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ПАЦИЕНТОВ С
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

Мусурманов Ф.И.
Zarmed University

Резюме

Актуальность. Флегмоны челюстно-лицевой области (ЧЛО) остаются одной из наиболее частых причин экстренной госпитализации в отделения челюстно-лицевой хирургии. Наличие сопутствующего метаболического синдрома (МС) — абдоминального ожирения, инсулинорезистентности, дислипидемии и артериальной гипертензии — способно существенно изменять клиническое течение гнойно-воспалительного процесса.

Цель исследования — изучить клинко-метаболические особенности течения флегмон ЧЛО у пациентов с метаболическим синдромом в сравнении с больными без метаболических нарушений.

Материал и методы. Проведён анализ клинического течения флегмон ЧЛО у больных, получавших лечение на базе Zarmed University, распределённых на группу с верифицированным метаболическим синдромом (по критериям IDF/АТР III) и группу сравнения без МС. Оценивались распространённость гнойного процесса, выраженность интоксикации, лабораторные показатели воспаления, сроки очищения и заживления раны.

Результаты. У пациентов с МС отмечена тенденция к более распространённому и длительно текущему воспалительному процессу, более выраженной интоксикации и замедленному очищению раны по сравнению с группой без метаболических нарушений; окончательные количественные показатели уточняются по мере накопления клинической базы.

Заключение. Метаболический синдром является фактором, отягощающим клиническое течение флегмон ЧЛО, и должен учитываться при выборе тактики ведения таких больных.

Ключевые слова: флегмона, челюстно-лицевая область, метаболический синдром, инсулинорезистентность, гнойно-воспалительный процесс.

ВВЕДЕНИЕ

Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области остаются актуальной проблемой хирургической стоматологии в связи с высокой частотой встречаемости, тяжестью течения и риском развития угрожающих жизни осложнений — медиастинита, сепсиса, тромбоза кавернозного синуса.

Метаболический синдром — комплекс взаимосвязанных нарушений, включающий абдоминальное ожирение, инсулинорезистентность, дислипидемию и



Date: 23rd June-2026

артериальную гипертензию, — сопровождается хроническим субклиническим воспалением и изменением иммунного ответа организма. Это создаёт предпосылки для более тяжёлого течения острых гнойно-воспалительных процессов, в том числе одонтогенного происхождения.

Имеющиеся данные литературы преимущественно посвящены изучению отдельных компонентов МС (ожирение, сахарный диабет) в контексте раневой инфекции, тогда как комплексное клиничко-метаболическое исследование флегмон ЧЛО на фоне полного симптомокомплекса МС остаётся недостаточно изученным.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить клиничко-метаболические особенности течения флегмон челюстно-лицевой области у пациентов с метаболическим синдромом и определить их клиническое значение для выбора тактики лечения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проведено на клинической базе Zarmed University. В анализ включены больные с флегмонами ЧЛО одонтогенного и неодонтогенного генеза, госпитализированные в экстренном порядке.

Диагноз метаболического синдрома устанавливался на основании гармонизированных критериев (окружность талии, уровень триглицеридов, ХС ЛПВП, артериальное давление, гликемия натощак). Больные распределены на основную группу (флегмона ЧЛО + МС) и группу сравнения (флегмона ЧЛО без МС).

Оценивались: возраст, пол, локализация и распространённость флегмоны, выраженность интоксикационного синдрома, показатели общего анализа крови (лейкоцитоз, СОЭ), С-реактивный белок, гликемия, липидный профиль, сроки купирования местных воспалительных явлений и заживления раны, наличие осложнений.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Предварительный клинический анализ демонстрирует, что у больных основной группы флегмоны ЧЛО чаще носят распространённый характер с вовлечением нескольких клетчаточных пространств, что можно связать с изменённым иммунным ответом на фоне хронического субклинического воспаления, характерного для МС.

У пациентов с МС отмечается более выраженный интоксикационный синдром и относительно более медленная динамика купирования местных воспалительных явлений по сравнению с группой сравнения. Точные количественные значения показателей (уровень лейкоцитоза, СРБ, сроки заживления в днях) требуют завершения набора клинического материала и последующей статистической обработки для их достоверного представления.

Отмечена клиническая тенденция к более частому развитию местных и общих осложнений у больных с выраженной инсулинорезистентностью, что согласуется с представлениями о влиянии гипергликемии на функцию нейтрофилов и фагоцитоз.



ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные предварительные данные согласуются с общими представлениями о неблагоприятном влиянии метаболического синдрома на течение гнойно-воспалительных процессов различной локализации. Хроническое субклиническое воспаление, характерное для МС, сопровождается повышением уровня провоспалительных цитокинов (ФНО- α , ИЛ-6), что может потенцировать местную воспалительную реакцию при флегмоне.

Инсулинорезистентность и связанная с ней гипергликемия негативно влияют на функцию нейтрофилов, снижая эффективность фагоцитоза и замедляя процессы репарации тканей, что клинически проявляется более медленным очищением и заживлением раны.

С практической точки зрения выявление метаболического синдрома у больного с флегмоной ЧЛЮ должно рассматриваться как фактор риска осложнённого течения и служить основанием для более активной хирургической тактики, тщательного метаболического контроля и мультидисциплинарного ведения больного.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Метаболический синдром сопровождается более тяжёлым и распространённым течением флегмон челюстно-лицевой области, выраженной интоксикацией и замедленной динамикой местного воспалительного процесса.

Наличие метаболического синдрома целесообразно учитывать как неблагоприятный прогностический фактор при определении тактики хирургического и консервативного лечения флегмон ЧЛЮ.

Дальнейшее накопление клинического материала позволит установить точные количественные закономерности взаимосвязи выраженности МС и тяжести гнойно-воспалительного процесса.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Мусурманов Ф.И., Шодиев С.С. Случай перфорации дна гайморовой пазухи с двух сторон в области 26 и 15 зубов // Вестник науки и образования. 2020. №. 20-1 (98).
2. Мусурманов Ф.И., Абдуллажонова Ш.Ж., Пулатова Б.Ж., Маннанов Ж.Ж. Входные ворота COVID-19: челюстно-лицевая область. Значение использования средств защиты при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области Интернаука. 2020. № 44 (173). С. 57-59.
3. Мусурманов, Ф.И. Шодиев. С.С Микробиологическая оценка эффективности фитотерапии при флегмонах челюстно-лицевой области. - Проблемы биологии и медицины. - 2020; 2 (94): 143-145.
4. Мусурманов Ф.И., Максудов Д.Д., Исматов Н.С., Пулатова Б.Ж./Принципы защитных мероприятий при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области/ В сборнике: Научные исследования молодых ученых.



Date: 23rd June-2026

Сборник статей VIII Международной научно-практической конференции. В 2-х частях. 2020. С. 167-169.

5. Мусурманов Ф.И., Пулатова Б.Ж., Максудов Д.Д., Исмаев Н.С. Принципы защитных мероприятий при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области. -Сборник статей VIII Международной научно-практической конференции «Научные исследования молодых ученых». - Пенза, 2020. - С. 167-169.

6. Maksudov, D., Musurmanov, F., & Nodirhonov, S. (2021). EFFECTIVENESS OF THE COMPLEX TREATMENT OF ODONTOGENIC PHLEGMON OF THE MAXILLOFACIAL REGION IN PATIENTS. Збірник наукових праць SCIENTIA

7. Davrnovich M. D. et al. THE PROGRAMME FOR THE COMPREHENSIVE TREATMENT OF MAXILLOFACIAL PHLEGMONITIS PATIENTS WITH VIRAL HEPATITIS B //Journal of Pharmaceutical Negative Results. – 2022. – С. 6365-6372.

8. D.D Maksudov, F.I. Musurmanov, A.I. Khasanov, B.D. Pulatova. Development of a comprehensive programme for the comprehensive treatment of patients with maxillofacial phlegmon with viral hepatitis B // novateur publications. JournaINX- A multidisciplinary Peer Reviewed Journal ISSN No: 2581 - 4230 Feb. -2021. VOLUME 7, ISSUE 2, Page 191-198.

9. Maksudov D.D., Musurmanov F.I., Isxakova Z.Sh., Kubayev A.S. (2022). THE PROGRAMME FOR THE COMPREHENSIVE TREATMENT OF MAXILLOFACIAL PHLEGMONITIS PATIENTS WITH VIRAL HEPATITIS B. Journal of Pharmaceutical Negative Results, 6365–6372.

10. Мусурманов Ф.И., Шадиев С.С., Ибрагимов Д.Д. Способ лечения хронических синуситов с ороантральным сообщением путем свободной пересадки костного трансплантата. Вестник врача. № 3, 2014. С. 157.

11. Маннанов Ж. Ж., Мусурманов Ф. И., Абдуллажонов Ш. Ж. ЗАЩИТНЫЕ СРЕДСТВА-ВАЖНЫЙ ФАКТОР ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ COVID-19.

12. Маннанов, Ж., Мусурманов, Ф., & Абдуллажонов, Ш. (2022). Защитные средства- важный фактор при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области при covid-19. Дни молодых учёных, 1(1), 64–66.

13. M.A.Urunova, K.N.Urakov, A.Sh.Burxanov, F.I.Musurmonov Hiqildoq giperplaziyasi morfologiyasiga doir // Science and Education. 2022. №11.

14. M.A.Urunova, K.N.Urakov, A.Sh.Burxanov, & F.I.Musurmonov (2022). Hiqildoq giperplaziyasi morfologiyasiga doir. Science and Education, 3 (11), 297-304.

15. M.A.Urunova, K.N.Urakov, A.Sh.Burxanov, and F.I.Musurmonov. "Hiqildoq giperplaziyasi morfologiyasiga doir" Science and Education, vol. 3, no. 11, 2022, pp. 297-304.



Date: 23rd June-2026

16. МУСУРМАНОВ Ф. И. и др. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ //Оргкомитет конференции Председатель Алексеенко Сергей Николаевич–доктор медицинских наук, ректор КубГМУ, Краснодар, Россия Сопредседатели. – С. 182.

17. Мусурманов Ф. И., Пулатов Б. Ж., Файзуллаев Ф. МИКРОБИОЦЕНОЗ ОЧАГОВ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ФЛЕГМОНАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ //VOLGAMEDSCIENCE. – 2021. – С. 747-748.

18. Мусурманов Ф. И., Пулатова Б. Ж., Норкузиев У. Ш. Микробиоценоз раны при флегмонах челюстно-лицевой области у подростков //Актуальные вопросы стоматологии детского возраста. – 2021. – С. 186-188.

19. Мусурманов, Ф., Пулатова, Б., & Шомуродов, К.. (2022). МЕСТНЫЕ И ОБЩИЕ ФАКТОРЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). Журнал стоматологии и краниофациальных исследований, 1(3), 51–54.

20. Хамитова, Ф., Мусурманов, Ф., & Шадиев, С. (2017). Совершенствование методов лечения одонтогенных кист челюстей. Журнал проблемы биологии и медицины, (4 (97), 132–134.

21. Шадиев, С., & Мусурманов, Ф. (2017). Микробиологическая оценка эффективности фитотерапии при флегмонах челюстно-лицевой области у детей. Журнал проблемы биологии и медицины, (2 (94), 139–141.

22. Rustamov, U., Musurmanov, F., Nishanov, M., Sabirova, X., Mirrakhimova, M., Muxamadiyeva, L., ... & Yuldash, T. (2026). Fe₃ O₄-Lipid Nanoparticles as Inorganic-Organic Hybrid NanoCarriers for Evaluation of Paclitaxel Delivery to Treat Breast Cancer.

23. Khasanov I. I. et al. Results of the study of indicators of phosphorus-calcium metabolism in patients with partial secondary adentia //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – Т. 25. – №. 1. – С. 251-258.

24. Мусурманов Ф. И. и др. Входные ворота COVID-19: челюстно-лицевая область. Значение использования средств защиты при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области //Интернаука. – 2020. – №. 44. – С. 57-59.

25. Akhrorov A. S. et al. Modern Approaches to Surgical Treatment of Fractures of the Zyno-Orbital Region //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – Т. 25. – №. 1. – С. 242-250.

26. Мусурманов Ф. И. и др. Анализ заболеваемости гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области с метаболическим синдромом //Оргкомитет конференции Председатель Алексеенко Сергей Николаевич–доктор медицинских наук, ректор КубГМУ, Краснодар, Россия Сопредседатели. – 2020. – С. 182.

27. Мусурманов Ф. И. и др. Принципы защитных мероприятий при оказании неотложной помощи у больных с флегмонами челюстно-лицевой области //Научные исследования молодых ученых. – 2020. – С. 167-169.



Date: 23rd June-2026

28. Ширинбек И. и др. К ВОПРОСУ ОБ ИЗУЧЕНИИ ФАКТОРОВ СТАБИЛЬНОСТИ КОСТНОГО АУГМЕНТАТА (обзорная статья) //Журнал "Медицина и инновации". – 2021. – №. 3. – С. 151-156.
29. Shavkatovich A. A., Juraxanovna P. B. Optimization Of Surgical Tactics For Treating Patients With Midface Trauma //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 02. – С. 96-100.
30. Хасанов И. И. и др. Клинико рентгенологическое исследование осложнений дентальной имплантации и синуслифтинга у пациентов с верхнечелюстными синуситами //Журнал биомедицины и практики. – 2021. – Т. 6. – №. 4.
31. Ахроров А., Пулатова Б., Назарова Ш. Усовершенствование тактики хирургического лечения больных с травмой средней зоны лица //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 199-204.
32. Пулатова Б. Ж. и др. Современные аспекты использования навигационной системы в дентальной имплантологии //Интернаука. – 2021. – №. 8-1. – С. 36-39.
33. Абдуллажанова Ш. Ж., Пулатова Б. Ж. ПРИНЦИПЫ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ //Авиценна. – 2020. – №. 74. – С. 20-22.
34. Yarmukhamedov B. N., Amanullayev R. A., Pulatova B. J. Assessment of possible risk of Dental implantation according to morphological criteria in patients with a somatic background pathology //American journal of research. – 2020. – №. 7-8.
35. Пулатова Б. Ж. Разработка комплексной стоматологической помощи детям с врожденной расщелиной верхней губы и нёба : дис. – Ташкент : Автореф. дис.... д-ра мед. наук, 2019.
36. Пулатова Б. Ж., Амануллаев Р. А., Муртазаев С. М. Необходимость комплексного подхода лечения и мониторинга детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области //Stomatologiya.–Ташкент. – 2017. – №. 1. – С. 66.
37. MAKHUDOV D. D. et al. Development of a comprehensive programme for the comprehensive treatment of patients with maxillofacial phlegmon with viral hepatitis b //JournalNX. – 2021. – Т. 7. – №. 02. – С. 191-198.
38. Achilova N. G., Pulatova B. J. Medical correction in the planning of dental implantation in patients with osteoporosis in the menopausal period //Actual problems of maxillofacial surgery: Materials of the International scientific and practical online conference.–Tashkent. – 2021. – №. 3. – С. 56-59.
39. Ахроров А., Пулатова Б. Лечение пострадавших с травмами скуловой кости и дуги при помощи использования малоинвазивных методов //Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 289-295.
40. Achilova N. G., Pulatova B. J. To the question of preparation of patients with osteoporosis during the premenopause when planning dental implantation //Orient. J. Med. Pharmacol. – 2022. – Т. 17. – №. 10. – С. 82-92.
41. BJ A. N. G. P. To the question of preparation of patients with osteoporosis during the premenopause when planning dental implantation. – 2022.



Date: 23rd June-2026



42. Ширинов М. К. и др. Психоневрологические нарушения у детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба // Медицина и инновации. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 157-165.
43. Маннонов Ж. Ж. и др. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕНЕСШИХ КОВИД-19 // Журнал "Медицина и инновации". – 2021. – №. 3. – С. 258-264.
44. Пулатова Б. Ж., Буранова Д. Д. Применение биологически активных точек в комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба // Stomatologiya. – 2018. – №. 4. – С. 47-49.
45. Пулатова Б. Ж., Бимбетов Е. С. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ДВУСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА // Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 16-28.
46. Пулатова Б. Ж. и др. Диагностическое значение взаимосвязи врожденной расщелины верхней губы и нёба у детей с психоневрологическими нарушениями // Academic research in educational sciences. – 2023. – №. 1. – С. 139-150.
47. Jamoliddinovich M. J. et al. Efficacy of Swiss Energy Calcivit in Dental Implant Planning in Persons with Secondary Adentia Who Have Previously Had a Coronavirus Infection // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 325-331.
48. Rustamovich K. I., Kadirovich K. N., Jurahonovna P. B. Clinical and Immunological Evaluation of Patients with Painful Pulpitis // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 6. – С. 206-211.
49. Хасанов И. Р., Хайдаров Н. К., Пулатова Б. Ж. Клинико-Иммунологическая Оценка Больных Пульпитом С Болевым Симптомом // CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MATHEMATICAL THEORY AND COMPUTER SCIENCES. – 2021. – Т. 2. – №. 10. – С. 6-12.
50. Хайдаров Н. К., Пулатова Б. Ж., Хасанов И. Р. РЕЗУЛЬТАТЫ СТОМАНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННОЙ АТИПИЧНОЙ БОЛЬЮ // Интернаука. – 2021. – №. 2-1. – С. 52-54.
51. АХРОРОВ А. Ш., ПУЛАТОВА Б. Ж. Оптимизация хирургической тактики лечения больных с травмой средней зоны лица // БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ. – 2021. – С. 21.
52. Пулатова Б., Мукаддасхонова М. Д. Применение компьютерной навигации при планировании дентальной имплантации // Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 39-41.
53. Мусурманов Ф. И., Пулатова Б. Ж., Норкузиев У. Ш. Микробиоценоз раны при флегмонах челюстно-лицевой области у подростков // Актуальные вопросы стоматологии детского возраста. – 2021. – С. 186-188.

Date: 23rd June-2026

54. Salimov O. et al. The justification for a rational design of a dental implant with a lockable mount-Attachment //European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 2240-2253.

55. Ахроров А. Ш., Пулатова Б. Ж. ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ СКУЛООРБИТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА //Интернаука. – 2020. – №. 44. – С. 35-39.

56. Буриев Н., Пулатова Б., Абдуллажонов Ш. ЦЕРЕБРОФАЦИАЛ ТРАВМА БИЛАН ЮЗНИНГ ПАСТКИ ЗОНАСИ ШИКАСТЛАНИШЛАРИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ //South Aral Region Medical Journal. – 2026. – Т. 2. – №. Maxsus son. – С. 342-349.

57. Пулатова Б. Ж. и др. СИНТЕТИЧЕСКИЕ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //Mahalliy va xalqaro konferensiyalar platformasi. – 2026. – №. 1. – С. 4-6.

58. Пулатова Б. Ж., Нарзиева М. И. АЛГОРИТМ ВЫБОРА МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ //JOURNAL OF APPLIED MEDICAL SCIENCES. – 2025. – Т. 8. – №. 1. – С. 8-12.

59. Буриев Н. З., Пулатова Б. Ж. ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ФОНЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2025. – Т. 4. – №. 6. – С. 1105-1112.

60. Джонибекова Р. Н., Пулатова Б. Ж., Шокиров С. М. Сравнительная оценка эффективности применения материала А-OSS и PRF-мембран при лечении одонтогенных кист челюстей //Здравоохранение Таджикистана. – 2025. – №. 3 (366). – С. 34-41.

61. Пулатова Б. Ж., Косимов М. М. КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2025. – Т. 4. – №. 1. – С. 21-30.

62. Пулатова Б. Ж., Ачилова Н. Г. Рентгенологические особенности применения денситометрии при остеопорозе в климактерическом периоде пациенток с патологией челюстно-лицевой области //Integrative dentistry and maxillofacial surgery. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 145-149.

63. Nazarov Z. Z. et al. Функциональные и метаболические аспекты имплантологических проблем у больных гиперурикемией (обзор литературы) //Integrative dentistry and maxillofacial surgery. – 2024. – Т. 3. – №. 2 (7). – С. 113-121.

64. Амануллаев Р. А. и др. Применение Микроимплантатов У Детей С Двусторонней расщелиной Губы И Неба //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 3. – С. 787-792.

65. Мусурманов Ф. И., Пулатова Б. Ж., Аликулов Ш. У. СТУПЕНЧАТОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОБИОТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ С ДИСБАКТЕРИОЗОМ КИШЕЧНИКА //Вестник науки и образования. – 2022. – №. 11 (131). – С. 98-104.



Date: 23rd June-2026

66. Назарова Ш. и др. СОСТОЯНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ //Журнал" Медицина и инновации". – 2022. – №. 3. – С. 415-422.

67. Pulatova B. Z., Achilova N. G. To The Question Of Preparation Of Patients With Osteoporosis During The Premenopause When Planning Dental Implantation //Oriental Journal of Medicine and Pharmacology. – 2022. – Т. 2. – №. 1. – С. 81-94.

68. Pulatova B. Z., Achilova N. G. ORIENTAL JOURNAL OF MEDICINE AND PHARMACOLOGY.

69. Akhrorov A. S. et al. Modern Approaches to Surgical Treatment of Fractures of the Zyno-Orbital Region //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – Т. 25. – №. 1. – С. 242-250.

70. АЧИЛОВА Н. Г., ПУЛАТОВА Б. Ж., МУКАДДАСХАНОВА М. Д. БИОАКТИВНОЕ ПОКРЫТИЕ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА //Электронный инновационный вестник. – 2021. – №. 6. – С. 35-36.

71. Mun T. O. et al. Experience of Experimental Application of Rational Design of Domestic Dental Implant //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 5. – С. 5-11.

72. Пулатова Б. Ж., Ризаев Ж. А., Сапарбаев М. К. РОЛЬ МИКРОПРИЗНАКОВ У РОДИТЕЛЕЙ В ЭТИОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИН ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА У ДЕТЕЙ //Стоматология вчера, сегодня, завтра. – 2020. – С. 448-454.

73. Пулатова Б. Ж., Буранова Д. Д. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА С ПРИМЕНЕНИЕМ СТИМУЛЯЦИИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК //ББК 56.6 А43. – 2020. – С. 193.

74. Камбаралиева М. И. и др. Оптимизация условий культивирования штамма *Rhodococcus ruber*-8/4/1-продуцент нитрилгидратазы //Universum: химия и биология. – 2019. – №. 11-1 (65). – С. 6-11.

75. Пулатова Б. Ж. Оказание ранней ортодонтической помощи детям с врожденной расщелиной верхней губы и нёба //Актуальные проблемы стоматологии. – 2019. – С. 30-34.

76. Буранова Д. Д., Пулатова Б. Ж. КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК //Исторические вехи развития стоматологической службы Республики Башкортостан. – 2019. – С. 52-56.

77. Камилов Х. П. и др. ПОСТРОЕНИЕ МАТЕМАТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ СТЕПЕНИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПРОГНОЗА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТИ ЗУБА ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ //Stomatologiya. – 2017. – №. 4. – С. 26-28.



Date: 23rd June-2026

78. Амануллаев Р. А. и др. ПОСТРОЕНИЕ МАТЕМАТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХЕЙЛОПЛАСТИКИ У МАЛЬЧИКОВ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА //Stomatologiya. – 2017. – №. 4. – С. 51-53.

79. Амануллаев Р. А., Пулатова Б. Ж. ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА. – 2016. – С. 11-12.

80. Максудов Д. Д. и др. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПЕРЕНЕСШИХ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В //INNOVATION IN THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – С. 236.

81. Ильяс Ш., Пулатова Б. Ж., Шукпаров А. Б. К ВОПРОСУ ОБ ИЗУЧЕНИИ ФАКТОРОВ СТАБИЛЬНОСТИ КОСТНОГО АУГМЕНТАТА (обзорная статья) //С уважением, главный редактор. – С. 151.

82. Pulatova B. Z., Achilova N. G. ORIENTAL JOURNAL OF MEDICINE AND PHARMACOLOGY.

83. Alimova B. K. et al. Application of Bacteria of the Genus Rhodococcus in Biotechnology.

84. Широных М. К. и др. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ВЗАИМОСВЯЗИ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА У ДЕТЕЙ С ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ.

85. Karimov M. M. et al. FUNCTIONAL DISPEPSY: CURRENT ASPECTS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT.

86. Ахроров А. Ш., Пулатова Б. Ж., Мукаддасханова М. Д. ВИРТУАЛЬНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ РЕПОЗИЦИИ КОСТНЫХ ФРАГМЕНТОВ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА //ББК: 56.65 я 43 С 56. – С. 24.

87. Джахангирова Д. А., Абдулажонов Ш. Ж., Пулатова Б. Ж. АСПЕКТЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //ББК: 56.65 я 43 С 56. – С. 74.

88. ПУЛАТОВА Б. Ж. и др. Разработка математических моделей оценки эффективности хирургического лечения детей с врожденной сквозной расщелиной верхней губы и неба.

89. ПУЛАТОВА Б. Ж. и др. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ И ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ //САДРИДДИНОВ АФ, ТУРСУНОВ ЭА, КАМОЛОВА МИ ФУЛОМЖОНОВ ФШ, САДРИДДИНОВА МА. – С. 56.

