

СЎРОВНОМАГА МУВОФИҚ БЕМОРЛАРНИНГ ҲАЁТ СИФАТИНИ АНИҚЛАШ НАТИЖАЛАРИ

Жумаев Акбар Хамидович
 Бухоро давлат тиббиёт институти

Abstract: Оғиз бўшлиғи ҳолатига қараб беморлар ҳаёт сифатини аниқлаш учун биз тадқиқотимизда ОНП-14 сўровномасидан фойдаландик. Ушбу анкета учта блокга бўлинган 14 та саволдан иборат: овқатланиш билан боғлиқ муаммолар, мулоқотдаги муаммолар ва кундалик ҳаётдаги муаммолар. Барча жавоблар баллари йиғиндиси беморнинг турмуш даражасига тўғри келади.

Key points;- оғиз бўшлиғи, ОНП-14, протез, реабилитация.

Introduction

Оғиз бўшлиғи ҳолатига қараб беморлар ҳаёт сифатини аниқлаш учун биз тадқиқотимизда ОНП-14 сўровномасидан фойдаландик. Ушбу анкета учта блокга бўлинган 14 та саволдан иборат: овқатланиш билан боғлиқ муаммолар, мулоқотдаги муаммолар ва кундалик ҳаётдаги муаммолар. Барча жавоблар баллари йиғиндиси беморнинг турмуш даражасига тўғри келади. Анкета барча беморлар учун даволаниш бошланишидан олдин ва протезлар қўйилганидан кейин 33-куни кейинги текширув пайтида ўтказилди.

Тадқиқотга киритилган беморлар орасида стоматологик соғлиғининг ҳаёт сифатига таъсирини батафсил ўрганиш учун ҳар бир гуруҳ ва гуруҳлар ўртасида таҳлил ўтказилди. Бунинг учун ҳар бир гуруҳда даволанишдан олдин ва ортопедик реабилитация тугагандан сўнг, ОНП-14 сўровномаси натижаларининг ўртача қийматлари, шунингдек, сўров натижаларига кўра, уларнинг ҳаёт сифати даражасини яхши, қониқарли ёки қониқарсиз деб ҳисоблаган беморлар сони аниқланди. Маълумотлар 24-35-жадвалларда ва 29-40-расмларда келтирилган. Гуруҳ ичидаги беморларнинг ҳаёт сифатини баҳолаш учун беморлар жинсга қараб бўлинган.

Сўров натижалари ва 1-гуруҳ беморларининг ҳаёт сифатини баҳолаш 24-26-жадвалларда ва 29-31-расмларда келтирилган.

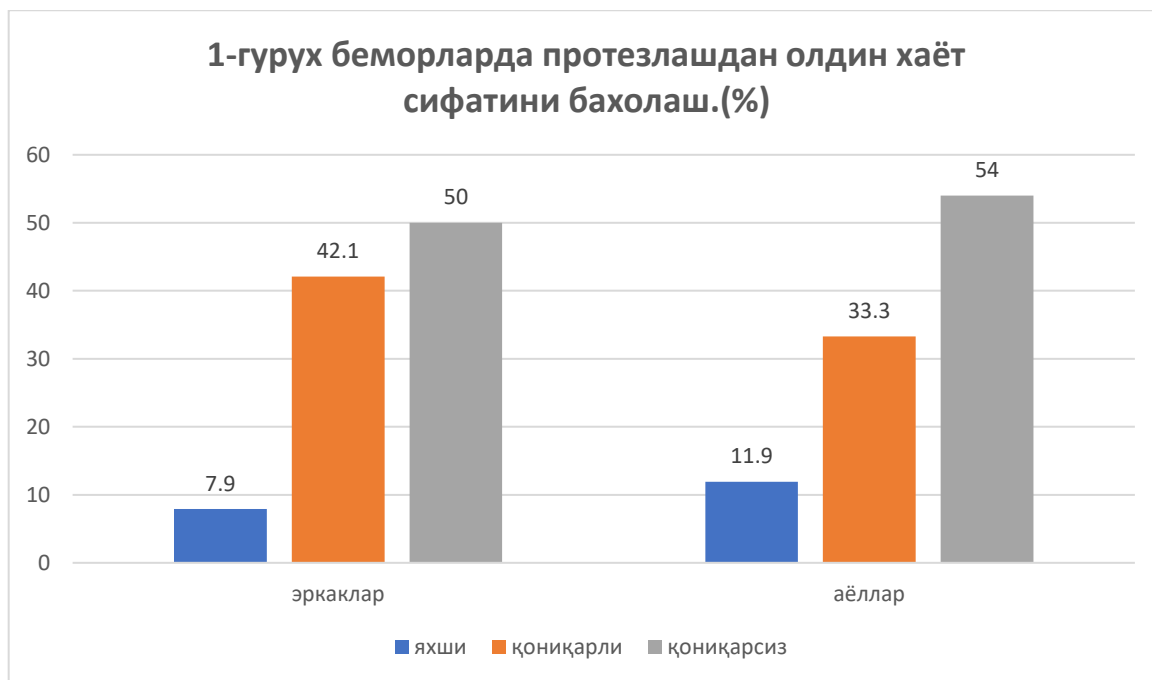
24-жадвал

1-гуруҳ беморларини ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ҳаёт сифати бўйича тақсимлаш

Ҳаёт сифати даражаси	Протезлашдан олдин		Протезлашдан кейин	
	эркаклар	аёллар Абс., %	эркаклар Абс., %	аёллар Абс., %
Яхши	3 (7,9%)	5 (11,9%)	28 (73,7%)	32 (76,2%)

қониқарли	16 (42,1%)	14 (33,3%)	9 (23,7%)	8 (19%)
қониқарсиз	19 (50%)	23 (54,8%)	1 (2,6%)	2 (4,8%)

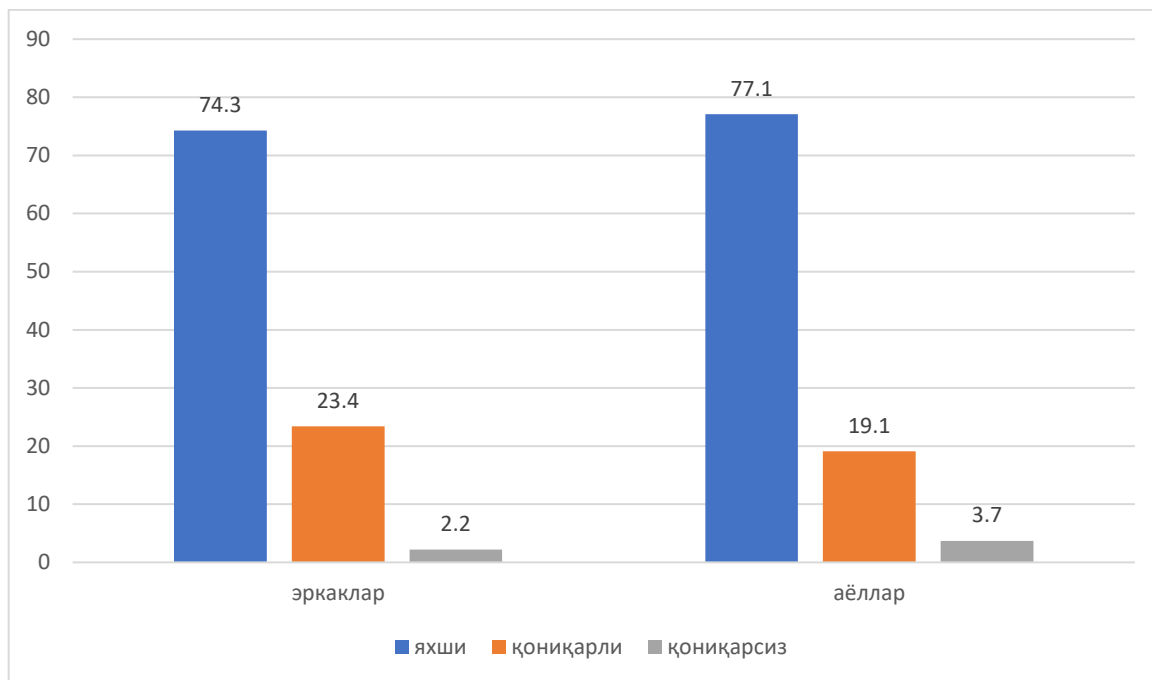
Даволаш бошланишидан олдин ўтказилган сўров натижаларига кўра, еркакларнинг 7,9% ва аёлларнинг 11,9% 1-гурух беморлари орасида ўзларининг турмуш даражасини яхши деб баҳоладилар. Еркаклар 42,1% ва аёллар 33,3% қониқарли ҳаёт стандарти кўриб, ва гуруҳ 1 беморларнинг аксарияти қониқарсиз кўриб: 50% ва еркаклар ва аёллар 54,8%, ўз навбатида (расм 29)



29-расм. Ортопедик даволанишдан олдин 1-гурух беморларининг ҳаёт сифати бўйича тақсимланиши.

1- Гуруҳ беморларда протезлашдан сўнг эркакларда ҳам аёлларда ҳам ўз ҳаёт сифатини яхши деб белгиловчилар сони ошди. Ҳаёт сифати яхши деб эркакларнинг (74.3%), аёлларда эса бу кўрсаткич (77.1%) ни ташкил этди. Ўз ҳаёт сифатларини қониқарли деб эркакларнинг (23.4%), аёлларнинг (19.1%) баҳолашдилар. Ўз ҳаёт сифатларини қониқарсиз деб эркакларнинг (2.2%), аёлларнинг эса (3.7) деб баҳолашди

30-расм



30-расм. 1-гурух беморларини ортопедик даволанишдан кейин ҳаёт сифати бўйича тақсимлаш.

Жадвал 25

№ вопроста	Эркаклар		Аёллар	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
1	4,05±0,15	2,26±0,12	3,95±0,16	2,17±0,14
2	4,21±0,11	2,21±0,11	4,17±0,12	2,24±0,15
3	3,92±0,12	2,08±0,17	3,95±0,17	1,98±0,15
4	3,92±0,18	1,71±0,13	3,69±0,17	1,71±0,13
5	4±0,18	1,97±0,15	3,92±0,16	1,83±0,17
6	3,68±0,17	1,9±0,12	3,69±0,16	2,05±0,11
7	3,95±0,14	2,24±0,16	3,74±0,15	2,07±0,17
8	3,79±0,13	2±0,1	3,76±0,15	1,9±0,13
9	3,79±0,17	1,5±0,09	3,81±0,15	1,52±0,12
10	3,47±0,19	1,63±0,13	3,64±0,19	1,55±0,1
11	3,05±0,22	1,63±0,16	2,91±0,2	1,6±0,13
12	3,55±0,16	1,45±0,09	3,52±0,17	1,52±0,1
13	3,68±0,15	1,79±0,13	3,52±0,17	1,38±0,09

14	3,42±0,18	1,34±0,1	3,17±0,2	1,29±0,12
Сумма	52,5±1,55	25,71±1,22	51,45±1,66	24,81±1,33

14-гурух беморларида ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНП-1 сўровномаси натижалари қийматлари (балл)

25-жадвалда ортопедик даволанишдан олдин ва кейин сўровномаларни тўлдиришда беморларнинг жавобларига мос келадиган ўртача баллар кўрсатилган.

Даволанишдан олдин тўлдирилган анкеталарни таҳлил қилганда, 1-гурухдаги еркаклар ўртасида ҳаёт сифатини баҳолашга овқатланиш билан боғлиқ муаммолар ("овқатланиш билан боғлиқ муаммолар" блокидаги 1-5 саволлар) ва сўзларни талаффуз қилишдаги қийинчиликка дуч келганини қайд етилди ("мулоқотдаги муаммолар" блокидаги 7-савол). 1-гурухдаги аёл беморлар, қуйидаги муаммолар орасида ҳаёт сифатига энг катта таъсир, шунингдек, овқатланиш билан боғлиқ қийинчиликлар (1-5-саволлар) ва мулоқотдаги қийинчиликлар (9-савол) аниқланди.

Даволанишдан сўнг, 1-гурухдаги еркаклар ҳам, аёллар ҳам сўровноманинг учта блокида ўртача балл қийматларининг тахминан икки баравар ўзгаришини кўрсатдилар. Шундай қилиб, 1-гурухдаги еркакларда оғизда оғриқ борлигини баҳолаш ўртача 4,21 баллдан 0,11 баллгача 2,21 баллгача 0,11 баллгача, аёлларда еса 4,17 баллгача 0,12 баллгача 2,24 баллгача ўзгарган. 1-гурух беморлари орасида даволанишдан олдин ҳам, ортопедик реабилитациядан кейин ҳам сўровноманинг барча қийматлари тахминан бир хил натижаларни кўрсатди.

Жадвал 26

1-гурух беморларида ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНП-14 нинг ўртача қийматлари (балл)

	ОНП-14 қиймати		Натижалар ишончилиги	
	Даволанишдан олдин	Даволашдан кейин	t (Стьюдент мезонлари)	P (%) (ишончилилик)
Мужчины	52,5±1,55	25,71±1,22	t>2	P>99,9
Женщины	51,45±1,66	24,81±1,33	t>2	P>99,9

26-жадвалдаги маълумотлар шуни кўрсатадики, ортопедик даволанишдан кейин 14-гурухдаги эркак беморларда ОНП-14 сўровномасининг ўртача умумий қиймати ўртача 52,5 баллга камаяди. (қониқарли ҳаёт сифати) 25,71 баллгача (яхши ҳаёт сифати), 1 – гурухдаги аёлларда- 51,45 баллгача (қониқарли ҳаёт сифати) 24,81 баллгача (яхши ҳаёт сифати) 1,33 баллгача (яхши ҳаёт сифати). Ушбу ўзгариш жуда юқори даражада аниқ башорат қилиш билан жуда муҳим ва ишончли (P>99,9%).

31-расмда ОНП-14 сўровномасининг 1-гурух беморларида ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ўртача умумий қийматлари динамикасининг график тасвири кўрсатилган, бу уларнинг еркаклар ва аёлларда сезиларли пасайишини кўрсатади.

Сўров натижалари ва 2-гурух беморларининг ҳаёт сифатини баҳолаш 27-29-жадвалларда ва 32-34-расмларда келтирилган.

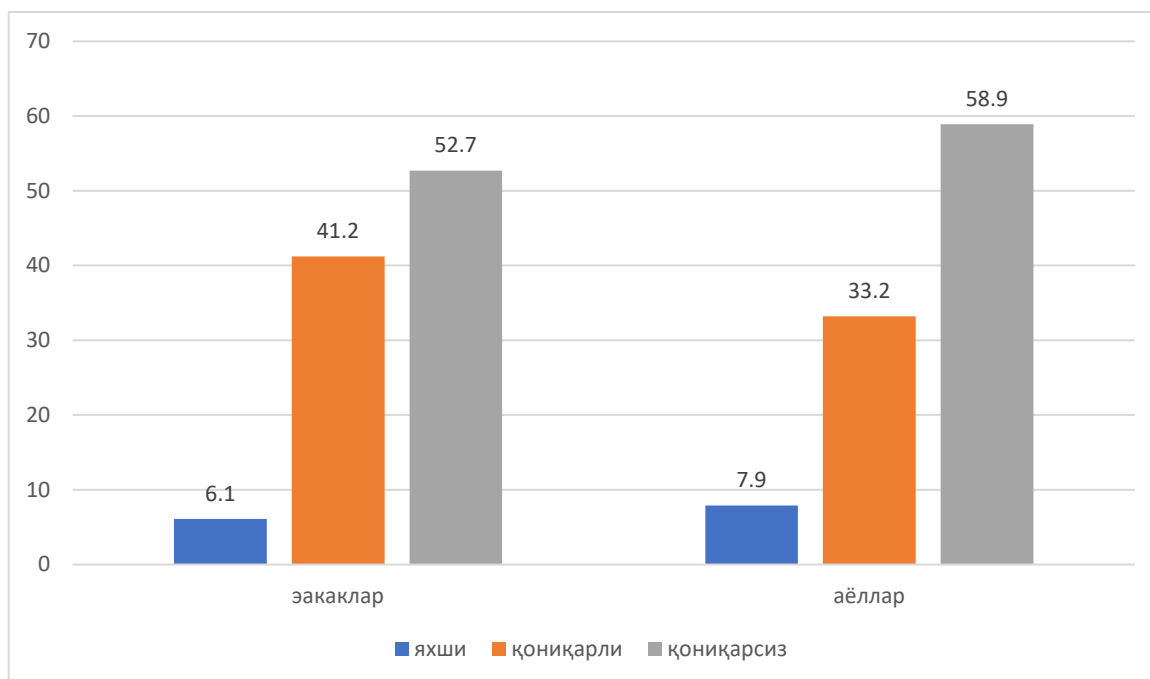
30-жадвал

2-гурӯх беморларини ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ҳаёт сифати бўйича тақсимлаш

Ҳаёт сифати даражаси	Протезлашдан олдин		Протезлашдан сўнг	
	эркаклар Абс., %	аёллар Абс., %	эркаклар Абс., %	аёллар Абс., %
яхши	2 (6.1%)	3 (7.9%)	9 (27,3%)	14 (40,2%)
қониқарли	13 (41.2%)	12 (33.2%)	15 (45,8%)	14 (39,7%)
қониқарсиз	17 (52,7%)	20 (58,9%)	8 (26,9%)	7 (20,1%)

30-жадвал ва 35-расмдаги маълумотлар шуни кўрсатадики, даволаниш бошланишидан олдин 2-гурӯхдаги беморларнинг аксарияти ҳаёт сифатини қониқарсиз деб баҳолаган: эркакларнинг 52,7% ва аёлларнинг 58,9%.

Эркакларнинг 41,2% ва аёлларнинг 33,2% турмуш даражасини қониқарли деб ҳисоблашди. Беморларнинг кам сонли улуши мос равишда эркаклар ва аёлларнинг 6,1% ва 7,9% турмуш даражасини яхши деб баҳолади.

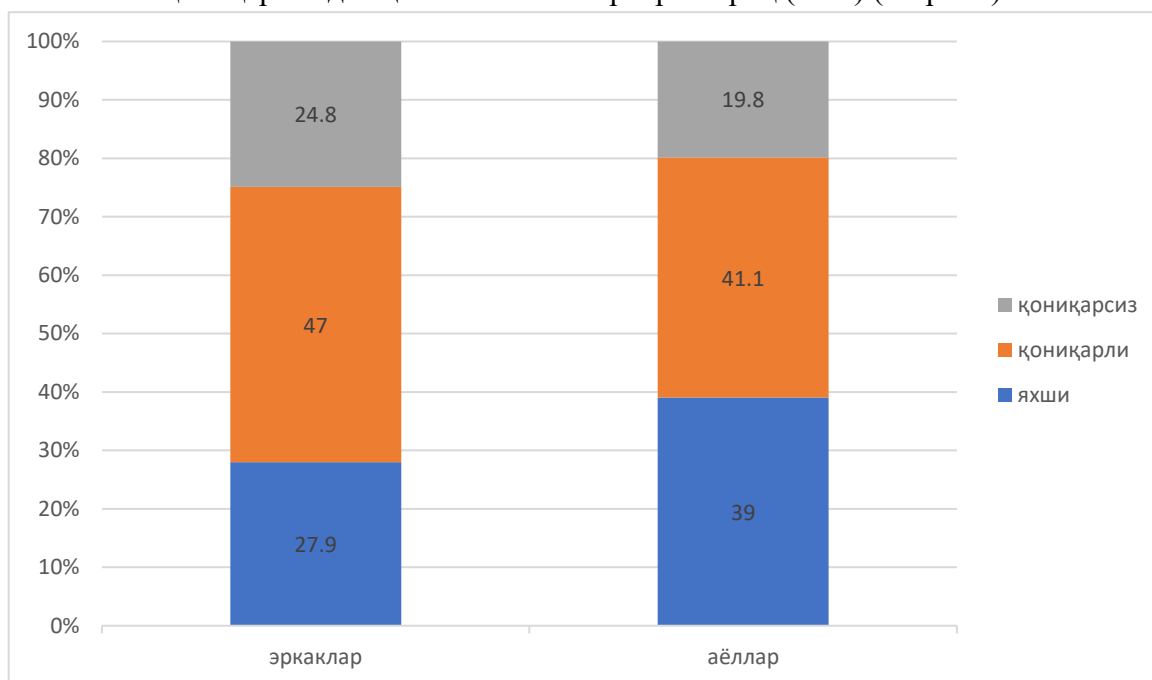


35-расм. Ортопедик даволанишдан олдин 2-гурӯх беморларининг ҳаёт сифати бўйича тақсимланиши.

Ортопедик даволанишдан сўнг, шунингдек, бошқа гуруҳларда, ҳаёт сифатини баҳолаш бўйича беморларни тақсимлаш таркиби сезиларли даражада ўзгарди: эркак ва аёл беморларнинг аксарияти буни қониқарли деб ҳисоблай бошладилар (мос равишда эркакларнинг 46,9% ва аёлларнинг 40%).

Даволаш натижаларига кўра, ҳаёт сифатини яхши ва қониқарсиз деб ҳисоблаган эркаклар улуши тахминан бир хил бўлди: мос равишда 27,9% ва 24,8%. 2-гурӯхдаги аёллар орасида уларнинг даражасини яхши деб ҳисоблаган беморлар кўпроқ (40%) ва ҳаёт сифатини

қониқарсиз деб хисоблаган беморлар камроқ (20%) (36-расм).



36-расм. 2-гурух беморларини ортопедик даволанишдан кейин ҳаёт сифати бўйича тақсимлаш.

31-жадвал.

2- гурухдаги ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНП 14 сўровномаси натижалари қийматларининг яққоллиги (балл)

савоолар номери	эркаклар		аёллар	
	Даволашдан олдин	Даволашдан кейин	Даволашдан олдин	Даволашдан кейин
1	4,14±0,17	2,69±0,21	4,4±0,14	2,69±0,15
2	4,01±0,13	2,63±0,23	4,09±0,17	2,66±0,22
3	4,14±0,13	2,34±0,23	4,06±0,19	2,29±0,22
4	4,01±0,16	2,34±0,2	3,83±0,18	2,11±0,2
5	4,1±0,13	2,28±0,23	3,94±0,2	2,2±0,21
6	3,44±0,16	2,72±0,2	3,94±0,15	2,43±0,2
7	3,88±0,15	2,69±0,22	3,94±0,16	2,34±0,21
8	3,63±0,19	2,53±0,22	3,51±0,16	2,34±0,2
9	3,63±0,18	2,47±0,2	3,43±0,15	2,37±0,17
10	3,28±0,22	2,13±0,18	3,11±0,19	2,09±0,17
11	3,44±0,17	2,56±0,19	3,14±0,18	2,2±0,2
12	3,72±0,19	2,81±0,25	3,83±0,19	2,34±0,22

13	3,25±0,2	2,59±0,2	3,34±0,17	2,09±0,21
14	3,34±0,19	2,28±0,19	3,51±0,16	1,89±0,19
жами	52,06±1,78	35,06±2,56	52,09±1,75	32,03±2,38

31-жадвалда ортопедик стоматологик даволанишдан олдин ва кейин сўровномаларни тўлдиришда 2-гурух беморларининг жавобларига мос келадиган ўртача баллар кўрсатилган. 2-гурухдаги эркак беморларнинг ҳаёт сифатига энг катта таъсир овқатланиш билан боғлиқ муаммолар (1-5-саволлар), шунингдек сўзларни талаффуз қилишда қийинчиликлар ("алоқа муаммолари" блокдан 7-савол) каби кўрсаткичлар билан боғлиқ, гуруҳдаги еркакларда шунга ўхшаш натижалар билан мос келади.

1. ОНП 14 сўровномасининг ўртача балларини таҳлил қилиш шуни кўрсатдики 2-гурухдаги аёл беморлар орасида, овқатланиш билан боғлиқ муаммолар (1, 2, 3 ва 5-саволлар) ва алоқа муаммолари (оғиз бўшлиғининг ҳолати туфайли ноқулайлик-6-савол, сўзларни талаффуз қилишда қийинчиликлар -савол 7). ҳаёт сифатга энг катта таъсир кўрсатганлиги аниқланди.

Даволанишдан сўнг, 2-гурухдаги еркакларда ҳам, аёллар ҳам сўровноманинг барча учта блоклари учун ўртача балл қийматларида озгина ўзгаришларни бўлганини кузатиш мумкин. 2-гурухдаги еркакларда даволашдан олдин энг юқори ўртача қиймат 1 ва 3-саволларга жавоб эди (овқат таъмини сезмаслик ва овқатни чайнашда қийинчилик). 1-саволга берилган жавобнинг баллари эквивалентининг ўртача қиймати 4,16 баллдан 0,18 баллгача 2,69 баллдан 0,21 баллгача, 3 – саволга еса 4,16 баллдан 0,16 баллгача 2,34 баллгача ўзгарган. 2-гурухдаги аёлларда балл эквивалентининг энг юқори ўртача қиймати 1-саволга жавобга тўғри келди ва қиймат 4,4 баллдан 0,14 баллдан 2,69 баллгача ўзгарган. 2-гурух беморлари орасида ортопедик реабилитациядан олдин ва кейин сўровноманинг барча ўртача қийматлари жуда яқин бўлиб чиқди.

32-жадвал

3-гурухдаги беморларда ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНП14- нинг ўртача умумий қийматлари (балл)

	ОНП-14нинг миқдорий кўрсаткичлар		Натижалар ишончилилик фарқи	
	Даволанишдан олдин	Даволанишдан кейин	t (Стьюдент критерийси)	P (%) (аниқлилиқ)
эркаклар	52,06±1,78	35,06±2,56	t>2	P>99,9
аёллар	52,09±1,75	32,03±2,38	t>2	P>99,9

Шуни таъкидлаш керакки, умуман олганда, 2 – гуруҳдаги эркаклар ва аёлларнинг ҳаёт сифати ўзгармади, коникарли бўлиб қолди, аммо ортопедик даволанишдан сўнг 2-гурухдаги еркакларда ўртача умумий кўрсаткичлар 52,06 баллдан 1,78 баллдан 35,06 баллгача, 2-гурухдаги аёлларда-52,09 баллдан.1.75 баллдан 32.03 баллгача 2.38 баллгача (32-жадвал). Ушбу ўзгариш жуда юқори даражада аниқ башорат қилиш билан жуда муҳим ва ишончли (P>99.9%).

Учта тадқиқот гуруҳидаги беморларнинг ҳаёт сифатини ўрганиш ва баҳолаш натижалари 33-35-жадвалларда ва 38-40-расмларда келтирилган.

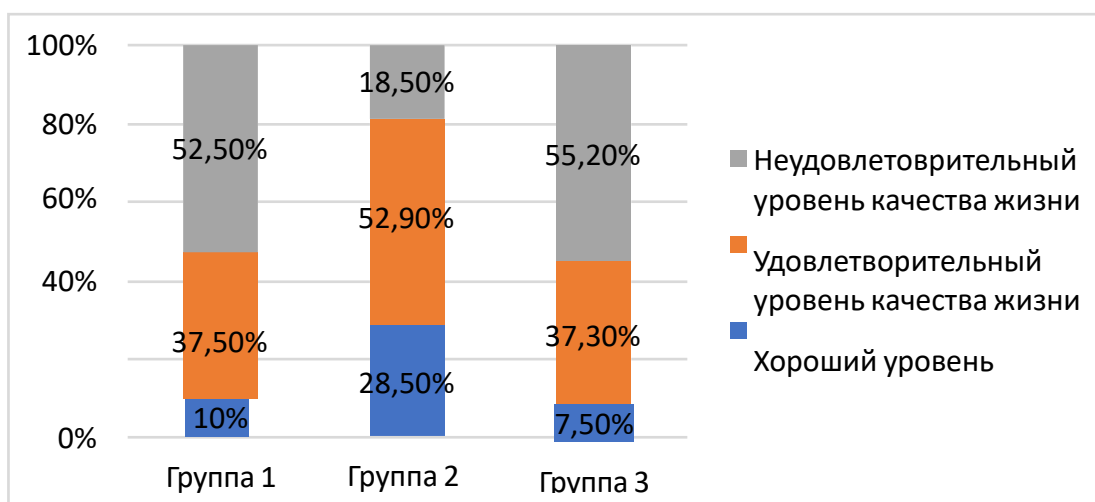
Жадвал 33

Беморларни ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ҳаёт сифати даражасига қараб уч гуруҳга тақсимлаш

Хаёт сифати даражаси	Даволашдан олдин		Даволашдан кейин	
	1-гуруҳ, %	2-гуруҳ, %	1-гуруҳ, %	2-гуруҳ, %
яхши	8 (10%)	5 (7,5%)	60 (75%)	23 (34,3%)
қониқарли	30 (37,5%)	25 (37,3%)	17 (21,25%)	29 (43,3%)
қониқарсиз	42 (52,5%)	37 (55,2%)	3 (3,75%)	15 (22,4%)

Ортопедик даволанишдан олдин ўтказилган сўров натижаларига кўра, 1 ва 2- гуруҳлардаги беморлар орасида тахминан бир хил кўрсаткичлар олинган эди: беморларнинг аксарияти уларнинг ҳаёт сифатини қониқарсиз деб ҳисоблашган (мос равишда 52,5% ва 55,2%), беморларнинг учдан бир қисмидан бир оз кўпроқ сифат даражаси қониқарли деб ҳисобланган (37,5%). 1-гуруҳдаги беморларнинг % ва 37,3% 2-гуруҳдаги беморлар). 1-гуруҳдаги беморларнинг атиги 1% ва 2-гуруҳдаги беморларнинг 7,5% турмуш даражасини яхши деб баҳоланди.

38-расм.

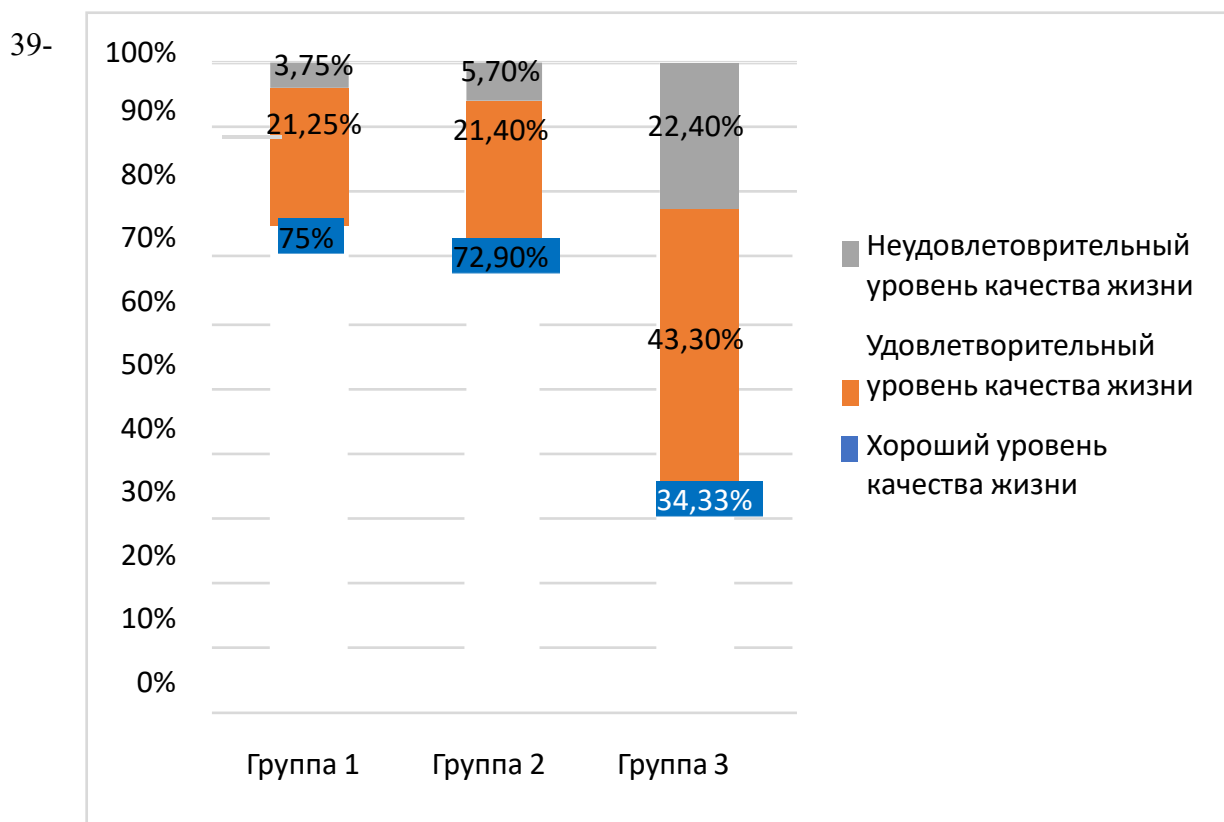


38-расм. Ортопедик даволанишдан олдин беморларни ҳаёт сифати даражасига қараб уч гуруҳга тақсимлаш

Бироқ, ортопедик даволанишдан сўнг, ҳаёт сифатини баҳолаш бўйича беморларнинг тарқалиш тузилиши сезиларли даражада ўзгарди: 1-гуруҳ ва 2-гуруҳдаги беморларнинг аксарияти ўзларининг турмуш даражасини яхши деб баҳолай бошладилар (мос равишда 75% ва 72,9%),

3-гурӯҳда эса атиги 34,3% беморларнинг бир хил баҳо бериш. Ҳаёт сифатини яхши деб 1-гурӯҳдаги 21,25% беморлар, 2-гурӯҳда эса 43.3% беморлар таъкидлашгани аниқланди. Ҳаёт сифатини қониқарсиз деб ҳисоблаган беморларнинг кўпроқ қисмини 2-гурӯҳда (22,4%), 1-гурӯҳда эса бундай беморларнинг улуши *minimal*: мос равишда 3,75% (39-расм).

39-расм



расм. Беморларни ортопедик даволанишдан кейин ҳаёт сифати даражасига қараб уч гурӯҳга тақсимлаш.

Жадвал 34

Уч гурӯҳдаги беморларда ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНПР-14 сўровномаси натижалари қийматларининг жиддийлиги (балл)

	Группа 1	Группа 2	Группа 3

№ вопроса	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
1	4,26±0,11	2,21±0,09	3,19±0,13	1,96±0,13	4,28±0,11	2,69±0,12
2	4,19±0,08	2,23±0,1	3,36±0,13	2,1±0,12	4,06±0,11	2,64±0,16
3	3,94±0,1	2,03±0,11	3,09±0,13	1,99±0,11	4,11±0,12	2,31±0,16
4	3,8±0,12	1,71±0,09	2,8±0,14	1,83±0,1	3,97±0,13	2,22±0,14
5	3,96±0,12	1,9±0,12	2,87±0,15	2,04±0,13	3,97±0,13	2,24±0,16
6	3,69±0,12	1,98±0,08	3,27±0,12	1,77±0,13	3,7±0,11	2,57±0,14
7	3,84±0,1	2,15±0,12	3,21±0,11	2,03±0,11	3,91±0,11	2,51±0,15
8	3,78±0,1	1,95±0,08	3,14±0,14	1,73±0,12	3,57±0,12	2,43±0,15
9	3,8±0,11	1,51±0,08	2,99±0,13	1,9±0,11	3,52±0,12	2,42±0,13
10	3,56±0,13	1,59±0,08	2,79±0,15	1,54±0,11	3,19±0,14	2,11±0,12
11	2,98±0,15	1,61±0,1	2,4±0,17	1,74±0,11	3,28±0,13	2,37±0,14
12	3,54±0,12	1,49±0,07	3,03±0,12	1,8±0,12	3,78±0,13	2,57±0,17
13	3,6±0,11	1,58±0,08	2,91±0,12	1,6±0,09	3,3±0,13	2,33±0,15
14	3,29±0,13	1,31±0,08	2,1±0,15	1,46±0,11	3,43±0,12	2,08±0,13
Сумма	51,95±1,14	25,24±0,9	41,14±1,46	25,49±1,24	52,08±1,24	33,48±1,74

34-жадвалда учта ўқув гуруҳи беморларининг ОНПР-14 сўровномаси саволларига ортопедик стоматологик даволанишдан олдин ва кейин жавобларига мос келадиган ўртача балл қийматлари кўрсатилган.

Ҳаёт сифатини баҳолашга таъсир қилувчи омиллар орасида 1-гуруҳ беморлари асосан овқатланиш билан боғлиқ муаммоларни аниқладилар (1-5-саволлар), шунингдек, мулоқотдаги муаммолар (6-9-саволлар). Жавобларнинг балл эквивалентларининг максимал қийматларини шунга ўхшаш тақсимлаш 2-гуруҳда ҳам келтирилган: беморлар 1 ва 2-саволларни аниқладилар (блок "Овқатланиш билан боғлиқ муаммолар"), 6 ва 7 ("мулоқотдаги муаммолар" блоки). 3-гуруҳ беморлари орасида овқатланиш ва алоқа муаммолари билан боғлиқ муаммолар ҳам аниқланди. Шунини таъкидлаш керакки, ўрганилган гуруҳларнинг ҳеч бирида беморлар кундалик ҳаётдаги муаммоларни ҳаёт сифатига энг кўп таъсир кўрсатадиган деб аниқламадилар. 1 ва 2-гуруҳ беморлари ўртасида даволанишдан сўнг, анкета балларининг ўртача қийматларини таққослаганда, ўртача олинган қийматлар даволаниш бошланишидан икки барабар кам эканлигини таъкидлаш мумкин. 3-гуруҳ беморлари орасида ўртача балл қийматларининг пасайиши ҳам кузатилади, аммо дастлабки қийматларга нисбатан пасайиш тахминан учдан бирига кузатилади.

Жадвал 35

Уч гуруҳдаги беморларда ортопедик даволанишдан олдин ва кейин ОНПР-14 нинг ўртача умумий қийматлари (балл)

	Суммарное значение ОНIP-14		Достоверность разности результатов	
	До лечения	После лечения	t (критерий Стьюдента)	P (%) (вероятность точного прогноза)
Группа 1	51,95±1,14	25,24±0,9	t>2	P>99,9
Группа 2	41,14±1,46	25,49±1,24	t>2	P>99,9
Группа 3	52,08±1,24	33,48±1,74	t>2	P>99,9

35-жадвал ва 40-расмда даволаниш бошланишидан олдин ва ортопедик даволанишдан кейин сўровноманинг ўртача умумий қийматларининг ўзгариши аниқ кўрсатилган. Шуни таъкидлаш керакки, 1-гурух беморларида ўзгариш максимал даражада: 51,95 баллдан 1,14 баллгача 25,24 баллгача 0,9 баллгача ва ҳаёт сифати даражаси қоникарли даражадан яхши даражага ўзгарган. 2-гурух беморларида ОНIP-14 сўровномасининг дастлабки умумий қийматлари 1-гурух беморларига қараганда анча паст еди (41.14 хнумх хнумх балл), бироқ, якуний қиймат 25,49 баллни ташкил етди ва 1,24 баллни ташкил етди ва ҳаёт сифати даражаси ҳам қоникарли даражадан яхши томонга ўзгарди. Сўровноманинг умумий қийматлари орасидаги энг кичик ўзгариш 3-гурух беморларида бўлган: 52.08 дан 1.24 баллгача 33.48 дан 1.74 баллгача; умуман ҳаёт сифати даражаси ўзгармади – қоникарли қийматлар доирасида қолди. Бу ўзгаришлар жуда юқори билан жуда муҳим ва ишончли жуда юқори даражадаги аниқ башорат билан(П > 99,9%).

Адабиетлар

Rererences:

1. Камалова, Ш. М., Тешаев, Ш. Ж., & Хасанова, Д. А. (2021). Морфометрическая характеристика параметров физического развития детей со сколиозом. Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал), 5(2), 26-31.
2. Muzaffarova, K. S., Aleksandrovna, X. E., & Jumayevich, T. S. (2021). Morphofunctional Features of the Feet in Children with Scoliosis, Depending on their Constitutional, Gender and Age Characteristics. Turkish Online Journal of Qualitative Inquiry, 12(7).
3. Kamalova, S. M., & Teshayev, S. J. Comparative Characteristics of Morphometric Parameters of Children with Scoliosis. measurements, 14, 15.
4. Камалова, Ш. М., Тешаев, Ш. Ж., Changes in anthropometric parameters of physical development of children with scoliosis (2021). Society and innovations, 2 (2), 432-440
5. Kamalova, S. M. (2021, January). Changes in the parameters of the physical development of 9-year-old children with scoliosis. In Archive of Conferences (pp. 5-6).
6. Muzaffarova, K. S. (2021). Morphometric changes in the parameters of physical development of children with scoliosis. Academicia: an international multidisciplinary research journal, 11(2), 359-361.
7. Камалова, Ш. М., Хасанова, Д. А., & Алимова, Н. П. (2020). Народная медицина как метод лечения у детей со сколиозом. Новый день в медицине, (4), 525-528.

8. Камалова, Ш. М., Хасанова, Д. А., & Алимова, Н. П. (2020). Народная медицина как метод лечения у детей со сколиозом. *Новый день в медицине*, (4), 525-528.
9. Kamalova, S. M., & Teshayev, S. J. Comparative Characteristics of Morphometric Parameters of Children with Scoliosis. *measurements*, 14, 15.
10. Ишкабулова, Г. Д., Хайдарова, Х. Р., Гойибова, Н. С., & Ашурова, М. Д. (2018). Влияние димефосфона на основные функции почек новорожденных, рожденных от матерей с хроническим пиелонефритом с сочетанным ОПГ-гестозом. *Вестник науки и образования*, (14-2 (50)), 51-55.
11. Muzafarovna, K. S. (2023). Pathological changes of the foot in children with scoliosis. *Horizon: Journal of Humanity and Artificial Intelligence*, 2(4), 148-153.
12. Muzaffarovna, K. S. (2023). Scoliotic Changes in Morphometric Parameters of Children and Adolescents. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(4), 124-128.
13. Muzaffarovna, K. S., Radjabovich, B. R., & Pulatovna, A. N. (2023). Characteristics of anthropometric parameters of the upper extremities in children and adolescents with scoliosis. *Open Access Repository*, 4(3), 1211-1215.
14. Muzaffarovna, K. S., Ruzimurodovna, M. F., & Rizoyevna, K. L. (2023). Specific Features of Stomatitis, Causes and Treatment. *Journal of Advanced Zoology*, 44(S5), 2177-2183.
15. Rasulova Mohigul Matyakubovna. (2022). Modern View on the Etiopatogenesis of Chronic Recurrent Aphthosis Stomatitis. *Eurasian Medical Research Periodical*, 15, 35–39. Retrieved from <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/2806>
16. Мохигул Матякубовна, Р. (2022). Морфологические особенности хронического рецидивирующего афтозного стоматита слизистой оболочки полости рта. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(5), 1097–1102. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>
17. Matyokubovna, R. M. (2023). Diseases of the Mucous Membrane of the Oral Cavity Caused by Prosthetics with Removable Protheses. *Journal of science, research and teaching*, 2(3), 84-86.
18. Rasulova, M. (2023). Results of treatment of chronic recurrent herpetic stomatitis. *Наука и технология в современном мире*, 2(5), 42–43. извлечено от <https://www.in-academy.uz/index.php/zdift/article/view/9941>
19. Rasulova Mohigul Matyoqubovna. (2023). Mucous membrane diseases of the oral cavity and methods of their treatment. *Scientific Impulse*, 2(13), 437–441. Retrieved from <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/ni/article/view/11814>
20. Мохигул Матякубовна, Р. . (2022). Морфологические особенности хронического рецидивирующего афтозного стоматита слизистой оболочки полости рта. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(5), 1097–1102. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2565>
21. Баймурадов, Р. Р. (2021). Морфофункциональное состояние семенников при остром и хроническом радиационного облучении (обзор литературы). *Биология и интегративная медицина*, (4 (51)), 4-23.
22. Равшан Баймурадов (2021). Анатомические и физические параметры развития крыс и их семенников после облучения. *Общество и инновации*, 2 (2/S), 504-509. doi: 10.47689/2181-1415-vol2-iss2/S-pp504-509
23. Baymuradov, R. R. (2020). Teshayev Sh. J. Morphological parameters of rat testes in normal and under the influence of chronic radiation disease. *American Journal of Medicine and Medical Sciences*.–2020.-10 (1)–P, 9-12.

23. Radjabovich, B. R., & Jumayevich, T. S. (2021). Characteristics of Anatomical Parameters of Rat Testes in Normal Conditions and Under Irradiation in the Age Aspect. *International Journal of Trend in Scientific Research and Development*, March, 106-108.
24. Шамирзаев Н.Х. и др. Морфологические параметры семенников у 3-месячных крыс в норме и при хронической лучевой болезни // *Морфология*, 2020. Т. 157. № 2-3. С. 241-241.
25. Muzafarovna, K. S., Radjabovich, B. R., & Joraboy, S. (2022). Morphometric Parameters of the Trunk in Children with Scoliosis. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(3), 144-147.
26. Тешаев Ш.Ж., Баймурадов Р.Р. Морфологические параметры семенников 90-дневных крыс в норме и при воздействии биостимулятора на фоне радиационного облучения // *Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал)*. -2020. - 4(2). - С. 22-26.
27. Pulatovna, A. N., Muzaffarovna, K. S., & Radjabovich, B. R. (2023). Results of anthropometric studies of the maxillofacial region of children with hypertrophy of the adenoids. *Open Access Repository*, 4(3), 1183-1194.
28. Sh.J.Teshaev, & R.R.Baymuradov. (2021). Characteristics of the anatomical parameters of the testes of white outbred rats in normal conditions and under chronic irradiation. *Archive of Conferences*, 61-62. Rajabovich, B. R. (2022). Impact of Radiation on Male Reproductive System. *Miasto Przyszłości*, 24, 123-126.
29. Кароматов Иномжон Джураевич, Баймурадов Равшан Раджабович, & Шодиева Мушарраф Садировна (2018). Биологически активное вещество растительного происхождения ресвератрол - лечебные свойства (обзор литературы). *Биология и интегративная медицина*, (3), 178-198.