

**DENTAL PULP CONDITION IN CHRONIC PERIODONTITIS PATIENTS WITH
GASTROINTESTINAL DISEASES****Yusupalikhodjaeva S.KH****Ishniyazova G.B****Sattarov B.B****Patxiddinova M.Sh****Shukurova U.A**

Gastrointestinal pathology, including pancreatic lesions, is a factor. The risk of the development and progression of inflammatory periodontal disease. According to domestic and foreign literature, there is a close pathogenetic link between the development of chronic generalised periodontitis and gastrointestinal diseases, including chronic pancreatitis. Gastrointestinal tract diseases, including chronic pancreatitis. The anatomico-physio-physiological anatomico-physio-physiological relationship. Thus, the presence of general somatic diseases changes the etiopa- genesis of periodontal tissue lesions. At the same time, chronic generalised periodontitis leads to changes in the various parts of the digestive system. This suggests a mutually a mutually binding course.

In this case a violation of ties protein and mineral components of tooth enamel leading to reduced resistance and disruption of nonspecific and specific forms of protection, which makes the likelihood of dental caries. Numerous studies have found that patients with periodontitis and diabetes mellitus are expressed disturbances in the microvasculature of the tooth: damage to the basement membrane and endothelial cells of blood capillaries, the violation of the permeability of the walls and the rheological properties of blood in them. This greatly affects the tissue trophism teeth contributing to the progression of these degenerative and inflammatory processes. Pathological changes in the periodontal tissues is considered a consequence of diabetes-specific microangiopathy. The pulp is unusual anatomical structures in the tooth and performs a very important function in the life of the tooth and periodontal. It is sensitive to various influences, both external and internal factors.

The pulp is very sensitive to various diseases of the body. In some diseases: beriberi, hypertension, radiation sickness, infectious diseases, periodontal disease, caries, endocrine disorders (diabetes), metabolic (gout), malaria - suffering and pulp. Unfortunately, doctors are paying enough attention to changes in the pulp with these diseases, while timely preventive measures can prevent the death of the pulp. Conducted in histopathological study of the pulp of teeth removed in patients suffering from periodontal disease and diabetes, showed that pathological changes are both inflammatory and degenerative nature of. Fabric pulp comprises generally dentikls multiple, often a large quantity. A

similar pattern of degenerative and inflammatory changes in the dental pulp of patients with diabetes has been identified Cr. Pambuccian and M. Gafar.

Reactive changes in the dental pulp are three changes: 1- alterative, dyscirculatory 2- and 3- adaptive processes cyst.

Alterative processes

Necrosis of the pulp - destruction in vivo. Traditionally attributed to necrosis of the pulp gangrene, though the pulp directly with the external environment is not in contact. Pulp necrosis may be partial or total. Partial necrosis of the pulp often has the character of fibrinoid. Most often, pulp necrosis develops in the outcome of inflammation (acute pulpitis), complicating deep caries.

Degenerative changes in odontoblasts often formed (1) hydropic or (2) fatty degeneration.

1. Hydropic (vacuolar, dropsical) according AMLacopino dystrophy is a hydration cell contents against the backdrop of intracellular energy deficiency. The reasons for the energy deficit may be a variety of damaging effects on the pulp.

Disruption of potassium sodium channel tsitolemy odontoblasts leads to a progressive accumulation of excess sodium in the cell, and hence water, since sodium ions are among the most osmotically active ions. Enters the cell water is concentrated in the first tank of the endoplasmic reticulum, which in the electron look like vesicles of different sizes with an electron-empty (light) content.

These vesicles were formerly known as "vacuoles" by analogy with cytoplasmic vacuoles of plant cells, and the species was named vacuolar degeneration. Later hydration undergo other organelles and the nucleus of the cell. When the optical study smitten increased cell cytoplasm stained her pale or does not accept dyes (optically empty cytoplasm). Often the cytoplasm in the light microscope looks foamy (reminds lather) due to the dense arrangement of hydrated organelles. The core can be forced into the periphery. In severe hydropic degeneration of the nucleus odontoblasts are in a state of pyknosis (karyopyknosis).

2. Fatty odontoblasts is also an expression of intracellular energy deficiency. When this occurs in the cytoplasm of the accumulation of fat, particularly acylglycerols (neutral fat). Identify fat micropreparations can when painting frozen tissue sections with special dyes, among which the most frequently used sudan III, coloring fat drops orange.

Mucoid swelling (myxomatous edema) N.V.Kuryakina characterized as reversible degenerative changes of fibrous connective tissue in the form of accumulation of free (non-protein) of hyaluronic acid.

Increasing the concentration of hyaluronate in turn leads to hydration (edema) tissue, since free hyaluronic acid is osmotically active substance. Epithets "mucoid" and "myxomatous" (from the Greek. Mucous and myxon - mucus) due to the fact that hyaluronic acid has the form a slimy mass.

Micromorphological changes when presented mucoid swelling of fibrous connective tissue edema (swelling of the morphologically expressed in a less compact than usual arrangement of tissue structures separated by an optically empty, more or less wide spaces) and changes in tinctorial properties of the fabric (when stained with hematoxylin and eosin fibrous tissue in the state mucoid swelling stained basophilic, ie hematoxylin blue varying intensity; when stained with toluidine blue metachromasia detects such fabric and painted in red color).

Mucoid pulp tissue swelling develops most frequently in the initial stage of inflammation (acute or exacerbation of chronic pulpitis) and early fibrosis when glycosaminoglycan synthesis by fibroblasts dominates fibrogenic protein synthesis.

Tsai C. argues that Hyalinosis (hyaline degeneration) - a special kind of sealing vessel walls or fibrous connective tissue to form a homogeneous acidophilic material (hyaline). Microscopically homogeneous hyaline masses (ie, devoid of any structure: the grain, fiber and so on. P.) And stained with acid dyes (eosin pink when stained with hematoxylin and eosin, acid fuchsin red van Gieson method). In the pulp of the tooth can be exposed wall Hyalinosis microvascular (hyalinosis vessels) and lots of fibrous connective tissue stroma (hyalinosis fibrous tissue)²⁰. Especially characteristic hyalinosis fibrozirovannoy pulp. As a rule, hyaline degeneration of the pulp tissue is local and occurs in chronic inflammatory processes (chronic pulpitis), but may be a manifestation of common diseases (hypertension, diabetes mellitus, diffuse connective tissue diseases and petrification pulp. Dystrophic calcification (petrification) is one of the most common reactive changes tooth pulp in diabetes.

In the pulp of the tooth there are different kinds of petrification:

- Necrocalcinosis - calcification detritus (necrotic masses).
- Fibrocalcinosis - deposition of calcium salts in the centers fibrosclerosis pulp (in scar tissue).
- Trombocalcinosis - calcification thrombotic masses.
- The most frequently detected petrifikaty chronic pulpitis.

Dyscirculatory changes (violation of blood and lymph circulation) in the pulp tissue can be local (trauma, inflammation) or be a manifestation of the general dyscirculatory disorders.

Hyperemia of the pulp - pulp tissue hyperemia. Vessels pulp thus expanded and congested. Hyperemia of the pulp often develops as a manifestation of inflammatory changes in it (inflammatory hyperemia).

Intrapulp bleeding. Bleeding in pulp tissue develops in traumatic injuries of the tooth, and a sharp increase in the permeability of the vascular walls. In the latter case, a diapedetic hemorrhage, which is typical, in particular, for inflammatory process. On the other hand, as intrapulparnoie mikrogematomy hemorrhage or hemorrhagic tissue infiltration pulp pulpitis leads to the development of [3,6].

Thrombosis and embolism pulp. Thrombosis pulp accompanies traumatic injuries intrapulparnyh vessels and inflammation of the pulp.

Ischemia of pulp - reducing the influx of arterial blood into the tooth pulp. Ischemia is accompanied by a deterioration of the pulp as the elements themselves trophism pulp and dentin. Prolonged ischemia completed atrophy and fibrosclerosis pulp. Wherein fibrosis is a result of the activation of fibroblasts in the conditions of hypoxia.

Edema (hydration) pulp - increasing its content of the tissue (interstitial) fluid. Most often edema of a pulp has inflammatory nature (inflammatory edema).

Adaptive processes. Dentikl called an inclusion of dentin in pulp. They are the product of the pulp and odontoblasts are constructed of reparative dentin.

Fibrosis (fibrosclerosis) of pulp - pulp tissue seal due to expansion in its territory coarse fiber connective tissue (scar tissue). Scar tissue, like any other unorganized fibrous connective tissue in the early stages is at the stage of granulation tissue.

Fibrosclerosis of pulp can be local (focal) and total propagation on the whole the pulp chamber. The most frequently exposed pulp fibrosis in the outcome of chronic pulpitis (chronic fibrous pulpitis). However, an exacerbation of the process coarse-fibered connective tissue in the area of fibrosis is subject to disorganization (mucoid swelling, fibrinoid changes) with the subsequent development of granulation tissue and its maturation.

REFERENCES:

1. Алимова Д. М., Шукурова У. А. Перекисное окисление и антиоксидантная система слюны у больных рецидивирующим афтозным стоматитом //Врач-аспирант. – 2010. – Т. 41. – №. 4.2. – С. 265-269.

2. Yulbarsova N. A., Shukurova U. A., Musashaykhova S. CYTOKIN STATUS IN PATHOGENESIS OF ORAL LICHEN PLANUS //5th International Conference on Innovations and Development Patterns in Technical and Natural Sciences. – 2018. – С. 37-40.

3. Камиллов Х. П., Лукина Г. И., Шукурова У. А. Клинико-микробиологические взаимосвязи хронического рецидивирующего афтозного стоматита и дисбиотических нарушений ротовой полости и кишечника у беременных женщин //Dental Forum. – Общество с ограниченной ответственностью " Форум стоматологии", 2009. – №. 2. – С. 67-70.

4. Shukurova U. A. et al. Local phytotherapy of chronic generalized periodontitis //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 4. – С. 122-128.

5. Shukurova U. A., Bekjanova O. E. Oral Lichen Planus and Features in the Short Chain Fatty Acid Pattern Produced by Colonic Fermentation //International Journal of Biomedicine. – 2016. – Т. 6. – №. 1. – С. 74-77.

6. Бекжанова О. и др. Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта //Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2014. – №. 47. – С. 28-31.

7. Шукурова У. А., Бекжанова О. Е., Арифова Н. С. Локальные факторы риска у больных с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта //Неотложная помощь в медицине. Стоматология: материалы III Международной научно-практической конференции.–Алматы. – 2014. – С. 53-58.

8. Шукурова У. А., Садикова И. Э., Бахадиров Р. Г. Современные методы лечения клиновидных дефектов твердых тканей зубов //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 212-216.

9. Abdurasulovna S. U., Esenovna B. O. Role of oxidative process in pathogenesis of oral lichen planus //European science review. – 2016. – №. 5-6. – С. 147-149.

10. Шукурова У. А., Наврузова Ф. Р., Тошпулатов Б. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА У БЕРЕМЕННЫХ.

11. Шукурова У. А., Каломова В. Р., Мусашайхова Ш. К. Маркеры интоксикации у больных красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 208-211.

12. Шукурова У. А., Алимова С. Х. Стоматологический статус пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 204-208.

13. Шукурова У. А., Гаффорова С. С. Влияние пломбировочных материалов на микробиоценоз полости рта. – 2020.

14. Шукурова У. А., Гаффорова С. С., Гаффоров С. А. ПЛОМБА АШЁЛАРПНПНГ ОФИЗ БУШЛПП1 ТУЦТМАЛАРПГА, СУЛАК ТАРКИБИДАГИ БИОКПМЁВИЙ ВА ПММУНО-МПКРОБПО ЛОГИК ОМПЛЛАРГА ТАЪСПРИ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – С. 60-65.

15. Шукурова У. А. и др. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АТОЗНОГО СТОМАТИТА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2022. – Т. 1. – №. 12. – С. 303-315.

16. Шукурова У. А. и др. ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО КОМПОЗИТНОГО ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ РЕСТАВРАЦИИ ЗУБОВ //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2022. – Т. 1. – №. 12. – С. 316-328.

17. Шукурова У., Яхёева М., Рахмонова Д. Клиническое применение фитопрепарата при лечении хронического генерализованного пародонтита //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 257-259.

18. Шукурова У. и др. Оценка качества отечественного реставрационного композитного пломбировочного материала //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 259-261.

19. Шукурова У. и др. Особенности клинического течения афты сеттона слизистой полости рта //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 253-256.

20. Яхьева М., Шарапова З., Шукурова У. Влияние комплексной фитотерапии на микробиоценоз полости рта у больных хроническим генерализованным пародонтитом //Дни молодых учёных. – 2022. – №. 1. – С. 328-330.

21. Shukurova U. A. et al. Indicators Of Free Radical Oxidation Of Oral Fluid In Patients With Lichen Plus Of The Mucosus Cavity Of The Mouth //Journal of Pharmaceutical Negative Results. – 2022. – С. 862-865.

22. Kamilov H. P. et al. STUDY OF ANTIBACTERIAL PROPERTIES OF A NEW DEVELOP DENTAL DRUG «DENTA ALOE» //Journal of Critical Reviews. – 2019. – Т. 7. – №. 4. – С. 2020.

23. Шукурова У. Роль системной патологии в патогенезе красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – С. 39-46.

24. Abdurasulovna S. U., Esenovna B. O. Significance of mid mass molecules in cytokine cascade of oral fluid in patients with oral lichen planus //European science review. – 2016. – №. 1-2. – С. 131-133.

25. Гаффоров С. А. и др. ВЫБОРЫ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ВЛИЯНИЕ ИХ БИОХИМИЧЕСКОГО И ИММУННО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА ТКАНИ И СОСТАВ ЖИДКОСТИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ //Новый день в медицине. – 2019. – №. 3. – С. 77-81.

26. Шукурова У. А., Камилова С. Р., Азизова Ш. Ш. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ АФТЫ СЕТТОНА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2020. – С. 198-204.

27. Шукурова Ю., Гафорова С., Гафоров С. ВЛИЯНИЕ ПЛОЩАДОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ НА ПОЛОСТЬ РТА, БИОХИМИЧЕСКИЕ И ИММУНОМИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В САЛАКЕ //Stomatologiya. – 2020. – №. 1 (78). – С. 60-65.

28. Abdurasulovna S. U. et al. ETIOPATHOGENIC ASPECTS OF THE SUTTON'S APHTAE IN THE ORAL MUCOSA //The 1 st International scientific and practical conference "Actual trends of modern scientific research"(July 19-21, 2020) MDPC Publishing, Munich, Germany. 2020. 379 p. – 2020. – С. 58.

29. Шукурова У., Яхьева М., Рахмонова Д. Клиническое применение фитопрепарата при лечении хронического генерализованного пародонтита //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 257-259.

30. Шукурова У. А. и др. ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО КОМПОЗИТНОГО ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ РЕСТАВРАЦИИ ЗУБОВ //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2022. – Т. 1. – №. 12. – С. 316-328.

31. Sunnatulloevna, G. S., Abdurasulovna, S. U., Amrulloevich, G. S., & FeruzaSaidkarimovna, M. Comparative Evaluation of Adhesive Microbial Colonization of the Oral Cavity to Various Filling Materials. Group, 100, 40.

32. Бекжанова О. Е., КАЮМОВА В. Р., ШУКУРОВА У. А. Показатели смешанной слюны у пациентов в постковидном периоде //Медицинские новости. – 2022. – Т. 6. – №. 333. – С. 72-75.

33. Abdurasulovna S. U., Sunnatulloevna G. S. MICROBIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE ORAL CAVITY AFTER EXPOSURE OF VARIOUS FILLING MATERIALS //Process Management and Scientific Developments. – С. 146.

34. ИММУНО-МИКРОБИОЛОГИК В. А. ПЛОМБА АШЁЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ТЎҚИМАЛАРИГА, СЎЛАК ТАРКИБИДАГИ БИОКИМЁВИЙ ВА ИММУНО-МИКРОБИОЛОГИК ОМИЛЛАРГА ТАЪСИРИ //СТОМАТОЛОГИЯ. – 2020.

35. Шукурова У. А., Бекжанова О. Е. РОЛЬ ЖИРНЫХ КИСЛОТ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ В РАЗВИТИИ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА //Dental Forum. – Общество с ограниченной ответственностью " Форум стоматологии", 2014. – №. 4. – С. 103-104.

36. Шукурова У. А., Бекжанова О. Е., Юльбарсова Н. А. СОСТОЯНИЕ ЦИТОКИНОВОЙ СИСТЕМЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА. – 2016. – С. 195-197.

37. Бекжанова О. Е., Шукурова У. А., Алимова С. Х. АКТИВНОСТЬ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ ПОЛОСТИ РТА //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста: Сборник научных. – С. 16.

38. Шукурова У. А., Бекжанова О. Е. ПОКАЗАТЕЛИ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА //Знание. – 2016. – №. 10-1. – С. 67-70.

39. Шукурова У. А. Бекжанова Ольга Эсеновна Роль окислительного процесса в патогенезе красного плоского лишая полости рта //Обзор европейской науки. – 2016. – №. 5-6.

40. Шукурова У. А., Холмирзаева Г. Ж. ВЛИЯНИЕ МЕТОДА МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2017. – С. 203-205.

41. Бекжанова О., Шукурова У. Эффективность местного применения ирс-19 в комплексной терапии красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 24-25.

42. Шукурова У., Бекжанова О. Динамика содержания короткоцепочечных жирных кислот в сыворотке крови у больных красным плоским лишаем полости рта на фоне комплексного лечения //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 3 (68). – С. 102-105.

43. Kamilov H. P. et al. STUDY OF ANTIBACTERIAL PROPERTIES OF A NEW DEVELOPMENTAL DENTAL DRUG «DENTA ALOE» //Journal of Critical Reviews. – 2019. – Т. 7. – №. 4. – С. 2020.

44. Шукурова У. А., Каломова В. Р., Мусашайхова Ш. К. Маркеры интоксикации у больных красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 208-211.

45. Шукурова У. А., Алимова С. Х. Стоматологический статус пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2019. – С. 204-208.

46. Шукурова У. А., Гаффорова С. С. Влияние пломбировочных материалов на микробиоценоз полости рта. – 2020.

47. Шукурова У. А., Гаффорова С. С., Гаффоров С. А. ПЛОМБА АШЁЛАРПНПНГ ОФИИЗ БУШЛПП1 ТУЦТМАЛАРПГА, СУЛАК ТАРКИБИДАГИ БИОКПМЁВИЙ ВА ПММУНО-МПКРОБПО ЛОГИК ОМПЛЛАРГА ТАЪСПРИ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – С. 60-65.

48. Шукурова У. и др. Оценка качества отечественного реставрационного композитного пломбировочного материала //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 259-261.

49. Шукурова У. и др. Особенности клинического течения афты сеттона слизистой полости рта //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 253-256.

50. Бекжанова О. Е. и др. ПРОТИВОГРИБКОВАЯ ТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАРОДОНТИТА, АССОЦИИРОВАННОГО С КАНДИДОЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА. – 2016. – С. 21-23.

51. Бекжанова О. Е., Юсупалиходжаева С. Х. КОМПЛЕКСНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОБИОТИКА //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ. – 2017. – С. 11-13.

52. Бекжанова О. Е., Юсупалиходжаева С. Х. Микробиоценоз полости рта при инвазивной кандидозной инфекции слизистой оболочки полости рта и пародонта //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2017. – С. 13-16.

53. Бекжанова О., Юсупалиходжаева С. Частота и нозологические формы кандидозного стоматита, встречающиеся на стоматологическом приеме //Stomatologiya. – 2018. – Т. 1. – №. 2 (71). – С. 18-21.

54. Ишниязова Г. Б., Юсупалиходжаева С. Х., Мавжудов Ф. Б. Комплексное лечение генерализованного пародонтита, ассоциированного с кандидозной инфекцией полости рта //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 126-127.

55. Камилов Х., Юсупалиходжаева С. Выносливость тканей пародонта у больных хроническим генерализованным пародонтитом, протекающим на фоне сахарного диабета II типа //Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование. – 2007. – Т. 6. – №. 1. – С. 42-43.

56. Наврузова Ф. Р., Юсупалиходжаева С. Х. СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ СТРАДАЮЩИХ КАНДИДОЗОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА //5th International Conference on Innovations and Development Patterns in Technical and Natural Sciences. – 2018. – С. 29-32.

57. Ризаев Ж. А., Юсупалиходжаева С. Х. Касбий фанларда назария ва амалиёт уйғунлиги. – 2018.

58. Юсупалиходжаева С. Х., Юсупалиходжаева С. Х. Ферментная активность грибов candida у больных с кандидозным стоматитом полости рта. – 2018.

59. Юсупалиходжаева С. Х., Юсупалиходжаева С. Х. Ферментная активность грибов candida у больных с кандидозным стоматитом полости рта : дис. – Ташкентская медицинская академия, 2018.

60. Юсупалиходжаева, С., & Бекжанова О. (2018). Изучение биомаркеров протеолиза – антипротеолиза в развитии кандидозного стоматита полости рта. Журнал проблемы биологии и медицины, (3 (102), 114–117. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/problems_biology/article/view/2593

61. Юсупалиходжаева С. Х., Давуров А. М., Рахмонбердиев А. Н. АДГЕЗИВНЫЕ СВОЙСТВА ШТАММОВ CANDIDA В ТЕСТЕ IN VITRO У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ КАНДИДОЗ ПОЛОСТИ РТА //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 363-365.

62. Юсупалиходжаева С. Х., Бекжанова О. Е., Патхиддинов Ж. Ш. ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 362-363.

63. Юсупалиходжаева С. Х., Бекжанова О. Е., Патхиддинов Ж. Ш. ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2018. – С. 362-363.

64. Юсупалиходжаева С. Х., Курбанова З. Ф. ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МЕМБРАН ЭРИТРОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КАНДИДОЗНЫМ СТОМАТИТОМ //Zbiór artykułów naukowych recenzowanych. – С. 134.

65. Юсупалиходжаева С. Х. и др. ОСОБЕННОСТИ АДГЕЗИВНОЙ СПОСОБНОСТИ ГРИБОВ РОДА CANDIDA В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ //Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. – 2020. – С. 206-207.

66. Юсупалиходжаева С. и др. Совершенствование комплексного лечения кандиды ассоциированного пародонтита //Дни молодых учёных. – 2020. – №. 1. – С. 72-75.

67. Юсупалиходжаева С. Х. и др. ОПТИМИЗАЦИЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПАРОДОНТА //ББК. – Т. 51. – С. 160.

68. Юсупалиходжаева С. и др. Электронная медицинская карта-персональная информатизация цифровых данных в стоматологии //Дни молодых учёных. – 2020. – №. 1. – С. 97-99.

69. Юсупалиходжаева С., Шомуродова Г., Патхиддинова М. Микробиологический пейзаж корневых каналов при комплексном лечении сочетанных поражений пародонта //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 273-275.

70. Юсупалиходжаева С., Усмонов Б., Турдиев А. Социальный статус у пациентов перенесших короновирусную инфекцию //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 271-273.

71. Юсупалиходжаева С., Усмонов Б., Патхиддинова М. Koronavirus infeksiyasini o'tkazgan bemorlarda tish qattiq to'qimalar holati //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2022. – №. 1. – С. 120-121.

72. Юсупходжаева С. Х., Усманов Б. А., Патхиддинова М. Ш. ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА И ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЁСШИХ КОРОНОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ //Re-health journal. – 2022. – №. 2 (14). – С. 207-210.

73. ШОМУРОДОВА Г. Х., ЮСУПАЛИХОДЖАЕВА С. Х., МУХАМЕДОВ И. М. ИЗУЧЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОБОВ ПОЛОСТИ РТА К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ В УСЛОВИЯХ IN VITRO //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 2.

74. Bekjanova O. E., Yusupalihodjaeva S. K. THE FEATURES OF MANIFESTATION OF DIABETES MELLITUS II ON ORAL MUCOSA //Geneva theoretical and practical forum of free topics. – 2015. – С. 54-57.

75. Bekjanova O. E., Yusupalikhodjaeva S. H. State of soft tissue of teeth in patients with II type of diabetes //Proceedings of 8th European Conference on Biology and Medical Sciences. – 2015. – С. 43-48.

76. Sunnatulloevna G. S., Tukhtakhodzhaevna N. N., Aripdzhonovna D. A. CLINICAL AND PHYSICAL AND MECHANICAL CHARACTERISTICS OF THE DOMESTIC LIGHT-CURED"

FIRUZE-GRAND" INTENDED FOR THE RESTORATION OF ANTERIOR AND POSTERIOR TEETH //growth. – 2021. – Т. 8. – №. 8.

77. Гаффоров С. А. и др. ВЫБОРЫ ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ВЛИЯНИЕ ИХ БИОХИМИЧЕСКОГО И ИММУННО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НА ТКАНИ И СОСТАВ ЖИДКОСТИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ //Новый день в медицине. – 2019. – №. 3. – С. 77-81.

78. Mukimov O. A. et al. PREVENTION OF COMPLICATIONS ACUTE ODONTOGENIC OSTEITIS OF THE JAWS //World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 16. – С. 14-16.

79. Юсупалиходжаева С. Х. и др. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2022. – Т. 1. – №. 12. – С. 261-275.

80. Yusupalikhodjaeva S. K. et al. PECULIARITIES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF PANCREATIC DISEASE IN THE ORAL CAVITY //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2022. – Т. 1. – №. 12. – С. 290-302.

81. Hamidullaevna Y. S., Esenovna B. O., O'Gli P. J. S. Background diseases at patients with candidiasis of oral cavity mucosa //European science review. – 2018. – №. 3-4. – С. 215-219.

82. Hamidullaevna Y. S. et al. Study of the adhesive properties of candida strains in an in vitro test using erythrocytes as target cells //European science review. – 2018. – №. 9-10-2. – С. 219-222.

83. Hamidullaevna Y. S., Esenovna B. O. Pathogenetic aspects of treatment of periodontitis associated with candida infection in patients with diabetes mellitus //European science review. – 2016. – №. 1-2. – С. 134-135.

84. Hamidullaevna Y. S. et al. Study of the adhesive properties of candida strains in an in vitro test using erythrocytes as target cells //European science review. – 2018. – №. 9-10-2. – С. 219-222.

85. Hamidullaevna Y. S., Esenovna B. O., O'Gli P. J. S. Factors for persistence of Candida albicans, defined in patients with oral moniliasis of oral cavity //European science review. – 2018. – №. 7-8. – С. 187-190.

86. Yusupalikhodjaeva S. K., Davurov A. M., Qosimova G. I. Nosological forms of candidal stomatitis occurring in patients with diseases of the oral mucosa //5th International Conference on Innovations and Development Patterns in Technical and Natural Sciences. – 2018. – С. 47-50.

87. Gaffarov S., Sharipov S. ANALYSIS OF MACRO AND MICROELEMENTS IN TEETH, SALIVA, AND BLOOD OF WORKERS IN FERGANA CHEMICAL PLANT OF FURAN COMPOUNDS //European Medical, Health and Pharmaceutical Journal. – 2014. – Т. 7. – №. 2.

88. Инояттов А. Ш. и др. Особенности клинических проявлений COVID-19 в ротовой полости //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 37-39.

89. ХАБИЛОВ Н. Л. и др. ОФИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ ПАТОЛОГИЯСИНИ МАҲАЛЛИЙ ДАВОЛАШ УЧУН АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 63-67.

90. Махсумова С. С. и др. ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 53-56.