

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал
1998 йилда асос солинган Ўзбекистон
матбуот ва ахборот агентлиги
томони-дан 15 август 2007 йилда
қайта рўйхатга олинган. Гувоҳнома
№ 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 3, 2025 (100)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси
хузуридаги Олий аттестация комиссияси (ОАК)
қарорига асосан «Stomatologiya» журнали Фан
доктори илмий даражасига талабгорларнинг
диссертация ишлари илмий натижалари юзасидан
илмий мақолалар эълон қилиниши лозим бўлган
республика илмий журналлари рўйхатига кири-
тилган (ОАК Раёсатининг 2013 йил 30 декабрдаги
201/3-сон қарори билан тасдиқланган)

ТАХРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:

100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Дизайнер ва компьютерда терувчи:

Е.Алексеев

Мухаррир О.А.Козлова

Баҳоси келишилган нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли билан
амалга оширилади.

Реклама матнининг тўғрилиги бўйича
жавобгарлик реклама берувчи зиммасидадир.

Қўлёзмалар, суратлар ва расмлар такриз
қилинмайди ҳамда эгасига қайтарилмайди.

Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги, рақамли
материалларнинг аниқлиги, препаратларнинг
номлари, атамалар, илмий-адабий манбалар, исм
ва фамилияларнинг тўғрилиги учун жавобгарлик
муаллифларнинг ҳамда таҳририят ҳайъатининг
зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.
Бош муҳаррир муовуни: т.ф.д., проф. Жуматов У.Ж.
Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАХРИРИЯТ ҲАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi – Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д., проф.
Аверьянов С.В. (Россия), т.ф.д., проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Акбаров А.Н., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Гаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д., проф.
Мухамедов И.М., т.ф.д., проф.
Нигматова И.М., т.ф.н., доцент
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Рузудинов С.Р. (Қозғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Токаревич И.В. (Белоруссия), т.ф.д., проф.
Трунин В.А. (Россия), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Қурбонов Ф.Р. (Хоразм)
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Усмонов Ф.К. (Тошкент), т.ф.н., доц.
Узакберганаова У.А. (Нукус)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Interleukin levels in the pathogenesis of coronavirus infection (COVID-19) and the effect of a new combination drug (G. lucidum and Alkhadaaya) on the course and prognosis of the disease6-11

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Боймуродов Ш.А., Ахмеров Р.Р., Ахмеров Т.Р., Гусева В.А., Адилова А.Ш. ТАП-терапии гипертрофированного гингивита беременных при патологии беременности: кейс-стадия11-14

Камилов Х.П., Бахрамова Ф.Н. Функциональное состояние буккального эпителия у беременных и кормящих женщин, заразившихся хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом14-21

Ибрагимова М.Х., Рузикулова М.Ш. Клинико-микробиологическая оценка хронического генерализованного пародонтита у пациентов с жировой дистрофией печени21-27

Латипова С.Б., Тураева Ф.А. Кимётерапия олаётган саратон билан касалланган беморларда оғиз бўшлиғи мукозитлари билан даволаш усулларининг ўзига хос хусусиятлари27-30

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Жуманиёзов К.Й. Ўл транспорт ҳодисалари туфайли юз жағ соҳаси жароҳатларининг учраш даражаси31-35

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Фаёзова С.Ф., Обиджонов М.Ж. Клинико-морфологическое изучение влияния вредных привычек на развитие зубочелюстных аномалий у детей36-41

Ахмадалиев К.Х., Сафаров М.Т., Алиева М.Т., Турсуналиев З.З. Тиш қатори тремаларида пародонт тўқимаси функционал ҳолатини клиник баҳолаш42-45

Рузиева-Зикирова М.Ш., Рахимбердиева М.Ш., Нигматова И.М. Апрайтинг постоянно-го моляра с помощью техники MEAW после экстракции премоляра46-50

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б., Исходжаева Х.К. Состояние и особенности стоматологического статуса детей с нарушением зрения50-53

CONTENT

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Уровень интерлейкинов в патогенезе коронавирусной инфекции (COVID-19) и влияние нового комбинированного препарата (G. lucidum и Alkhadaaya) на течение и прогноз заболевания 6-11

THERAPEUTIC DENTISTRY

Boymurodov Sh.A., Akhmerov R.R., Akhmerov T.R., Guseva V.A., Adilova A.Sh. TAP-therapy for hypertrophic gingivitis in pregnant women in pregnancy pathology: case stage 11-14

Kamilov Kh.P., Bakhranova F.N. Functional state of the buccal epithelium in pregnant and lactating women infected with chronic recurrent herpetic stomatitis 14-21

Ibragimova M.Kh., Ruzikulova M.Sh. Clinical and microbiological evaluation of chronic generalized periodontitis in patients with fatty liver disease21-27

Latipova S.B., Turaeva F.A. Treatment Methods for Oral Mucositis in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy 227-30

SURGICAL DENTISTRY

Jumaniyozov K.Y. The rate of occurrence of facial fractures due to road traffic accidents 31-35

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Faizova S.F., Obidzhonova M.Zh. A clinical and morphological study of the impact of bad habits on the development of dentofacial anomalies in children 36-41

Akhmadaliev K.Kh., Safarov M.T., Alieva M.T., Tursunaliyev Z.Z. Clinical evaluation of the functional state of periodontal tissue in tooth row trema42-45

Ruzieva-Zikirova M.Sh., Rakhimberdieva M.Sh., Nigmatova I.M. Upwriting of a Permanent Molar Using the MEAW Technique after Premolar Extraction46-50

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K. The status and characteristics of the dental status of children with visual impairments 50-53

ТАП-терапия гипертрофического гингивита беременных при патологии беременности: кейс-стадия

Боймуродов Ш.А., Ахмеров Р.Р., Ахмеров Т.Р., Гусева В.А., Адилова А.Ш.

Проведен обзор исследований по ТАП-терапии гипертрофированного гингивита у беременных. Проанализированы выводы исследователей относительно основной причины гипертрофического гингивита беременных: гормональный сдвиг, патогены микробиомы, недостаточная гигиена полости рта.

Ключевые слова: усредненный индекс гигиены, platelet-rich plasma, PRP-терапия, гипертрофический гингивит беременных, обогащенная тромбоцитами аутологичная плазма.

Homiladorlik patologiyasida homilador ayollarda gipertrofik gingivit uchun TAP-terapiyasi: holat bosqichi

Boymurodov Sh.A., Akhmerov R.R., Akhmerov T.R., Guseva V.A., Odilova A.Sh.

Homilador ayollarda gipertrofik gingivit uchun kran terapiyasi bo'yicha tadqiqotlar ko'rib chiqildi. Homilador ayollarda

gipertrofik gingivitning asosiy sabablari bo'yicha tadqiqotchilarning xulosalari tahlil qilindi: gormonal nomutanosiblik, mikrobioma patogenlari va yomon og'iz gigienasi.

Kalit so'zlar: o'rtacha gigiyena indeksi, platelet-rich plasma, PRP-terapiya, homiladorlarda giper-trofiyalangan gingivit, trombositlarga boy avtolog plazma.

TAP-therapy for hypertrophic gingivitis in pregnant women in pregnancy pathology: case stage

Boymurodov Sh.A., Akhmerov R.R., Akhmerov T.R., Guseva V.A., Adilova A.Sh.

A review of studies on tap therapy for hypertrophic gingivitis in pregnant women was conducted. Researchers' findings regarding the primary causes of hypertrophic gingivitis in pregnant women were analyzed: hormonal imbalances, microbiome pathogens, and poor oral hygiene.

Key words: simplified Oral Hygiene Index, platelet-rich plasma, PRP therapy, pregnancy-associated hypertrophic gingivitis, autologous platelet-rich plasma.

УДК: 616.31-07-08

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ У БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ЗАРАЗИВШИХСЯ ХРОНИЧЕСКИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ



Камилов Х.П., Бахрамова Ф.Н.

Ташкентский государственный медицинский университет

По последним данным ВОЗ, более 90% населения всего мира инфицированы вирусами простого герпеса (ВПГ), который является весьма распространенным вирусом человека, существующим в его организме в латентном состоянии [1-4]. Особенно актуальным является поражение ВПГ беременных и кормящих

женщин, организм которых претерпевает ряд таких физиологических изменений, как снижение иммунитета, гормональные перестройки и повышенная чувствительность тканей. При поражении ВПГ развивается хронический рецидивирующий герпетический стоматит (ХРГС) с подавлением синтеза клеточных

ДНК, РНК и белков при отсутствии признаков поражения СОПР [5,6].

Беременность, которая является важным периодом для стоматологического здоровья женщины, характеризуется изменением уровня и структуры заболеваний слизистой оболочки полости рта. Наиболее часто инфицированию вирусом простого герпеса подвергаются беременные и кормящие женщины, что делает проблему внутриутробной вертикальной передачи плоду и инфицирования новорожденных актуальной в работе врача акушера-гинеколога. Входными воротами для вируса простого герпеса является слизистая оболочка или поврежденные кожные покровы, вирус мигрирует по нервной системе и остается в нервном ганглии в латентном состоянии. Только человек является единственным источником инфекции и при заражении ВПГ остается пожизненным носителем вируса, передавая его преимущественно в период обострения. Сохранение вируса в организме инфицированного хозяина является причиной периодических рецидивов заболевания [5,7].

В последние годы прослеживается интерес к эпителию слизистой оболочки полости рта, что обусловлено центральной ролью мукозального эпителия в осуществлении механизмов неспецифического (врожденного) и (специфического) приобретенного иммунитета. Уровень функциональной активности буккальных эпителиоцитов определяется степенью их зрелости, причём процессы дифференцирования, пролиферации, а также функциональные параметры зрелых клеток регулируются факторами местного и центрального генеза. Поэтому состояние клеток буккального эпителия объективно отражает интенсивность дестабилизационных механизмов, а регистрируемые морфологически и электрокинетически изменения дифференцировки эпителия целесообразно учитывать в качестве экспресс-тестов оценки общего состояния здоровья [2].

Использование буккального эпителия в качестве маркера для исследования воздействия различных негативных факторов на организм человека, выявленные изменения демонстрируют нарушения гомеостаза, что позволяет оценить состояние всего организма [9]. Иссле-

дование буккального эпителия осуществляется неинвазивно, и не требует больших капиталовложений в исследование, что является важным с экономической точки зрения [8].

Цель исследования

Изучение функционального состояния буккального эпителия беременных и кормящих женщин, пораженных ХРГС.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института в 2023-2025 гг. По обращаемости были обследованы 95 беременных и кормящих женщин в возрасте от 18 до 40 лет. В возрасте 18-30 лет было 32 (33,68%) беременных, в возрасте 31-40 лет – 19 (20,0%). Кормящих женщин, имеющих ХРГС, в возрасте 18-30 лет было 28 (29,47%), 31-40 лет – 16 (16,84%). Контрольную группу составили 20 здоровых женщин, не являющихся беременными и кормящими. Проведены клинические, цитологические и статистические исследования. Наше внимание было сосредоточено на оценке состояния буккального эпителия, который, как часть мукозальной системы, представляет собой многослойный плоский неороговевающий эпителий.

Методика изготовления цитологических препаратов для проведения микроядерного теста буккального эпителия: после полоскания пациенткой полости рта водой стерильным шпателем утром натощак делают соскоб слизистой оболочки щек выше линии смыкания зубов. Полученный материал наносят на предметное стекло, высушивают воздухом, анализируют 1000 до 2000 отдельно лежащих с непрерывными краями клеток.

Результаты и обсуждение

У беременных женщин с хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом в организме происходят изменения, которые затрагивают буккальные эпителиальные уровни клеточной реакции. На полученных цитологических препаратах было выявлено несколько типов нарушения буккального эпителия.

После приготовленных мазков проводили их анализ. Для этого исследовали 200 находящихся на стекле эпителиоцитов под микроско-

пом в проходящем свете при увеличении 400х, при этом определяли частоту встречаемости микроядер и других цитогенетических нарушений.

Согласно данным Л.П. Сычевой, при исследовании цитологических препаратов, взятых из соскобного материала у беременных и кормящих женщин, зараженных хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом, мы обнаружили несколько видов изменений,

таких как цитогенетические показатели (микроядро, протрузия «язык» и «разбитое яйцо»; деструкции ядра (перинуклеарная вакуоль, кариопикноз, кариорексис, кариолизис) и показатели пролиферации (насечки). Микроядра представляют собой ацентрические хромосомные фрагменты и отдельные целые хромосомы, «потерянные» во время митоза, при патологических состояниях уровень микроядер увеличивается.

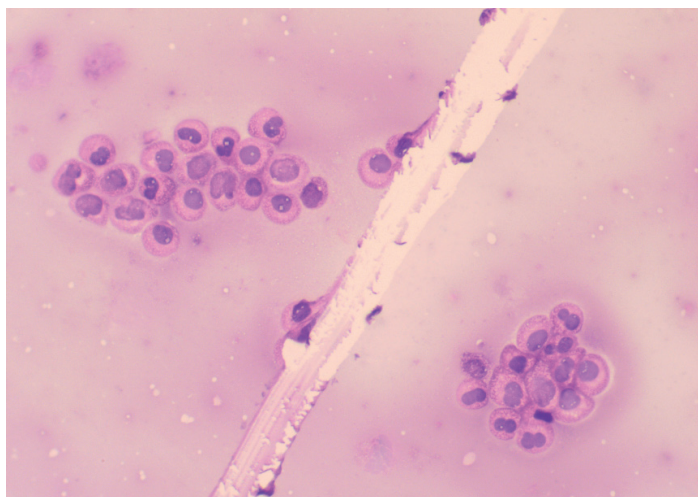


Рис. 1. Б-я С. ХРГС. Цитология СОПР. В цитограмме клетки буккального эпителия с увеличенным ядром, цитоплазма скудная, с зернистостью. Окраска Г-Э. Ув х400.

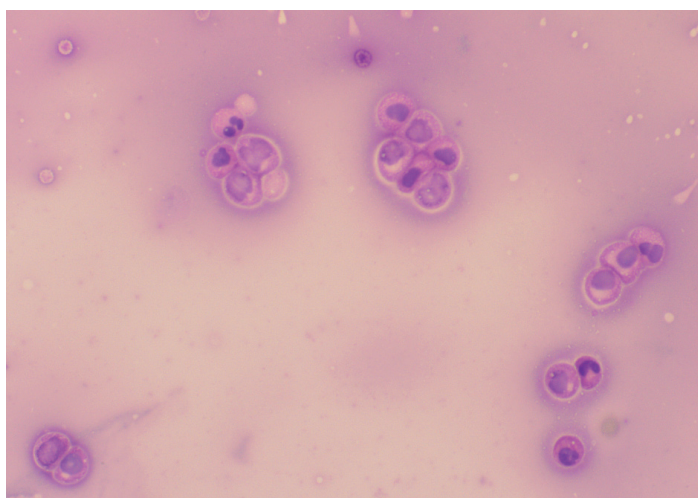


Рис. 2. Б-я С. ХРГС. Цитология СОПР. В поле зрения эпителиоциты шиповатого слоя буккального эпителия с светлым ободком цитоплазмы, ядро увеличено, кариорексис ядер, определяются двуядерные эпителиоциты, 2-3 лейкоцита. Окраска Г-Э. Ув. х100.

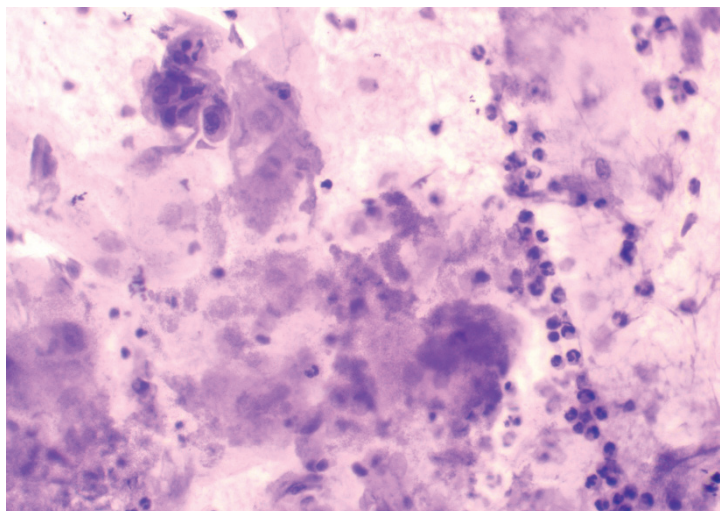


Рис. 3. Б-я Н. ХРГС с признаками обострения. Цитология СОПР. Пласты слущенных эпителиальных клеток с кариолизисом, гомогенизацией цитоплазмы клеток шиповатого слоя, линейное скопление лейкоцитов. Окраска Г-Э. Ув. x400.

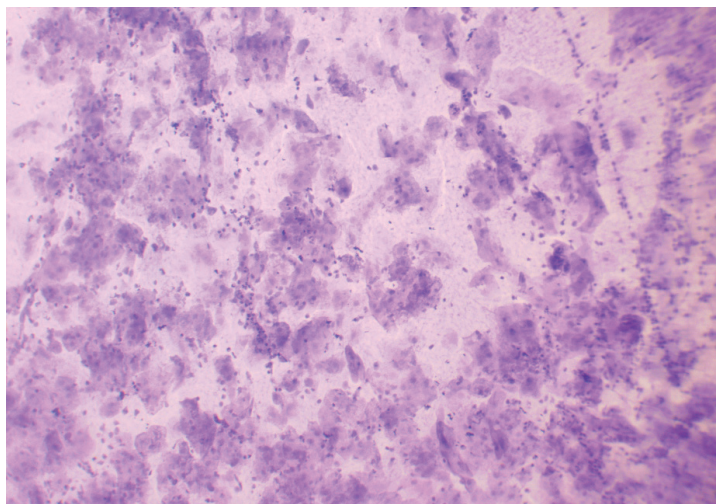


Рис. 4. Б-я Н. ХРГС с признаками обострения. Цитология СОПР. Сплошь некротизированные клетки буккального эпителия, лейкоциты. Окраска Г-Э. Ув. x100.

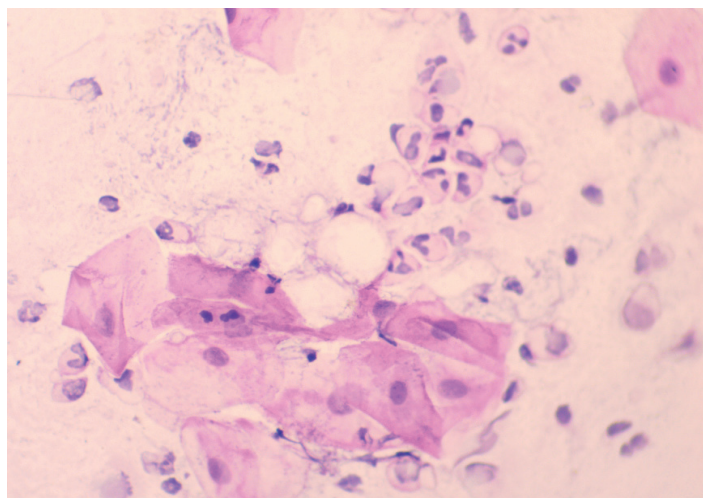


Рис. 5. Б-я И. ХРГС. Цитология СОПР. В поле зрения несколько клеток буккального эпителия с набухшей цитоплазмой, овоидным ядром с чёткими контурами и скопление лейкоцитов. Окраска Г-Э. Ув. x400.

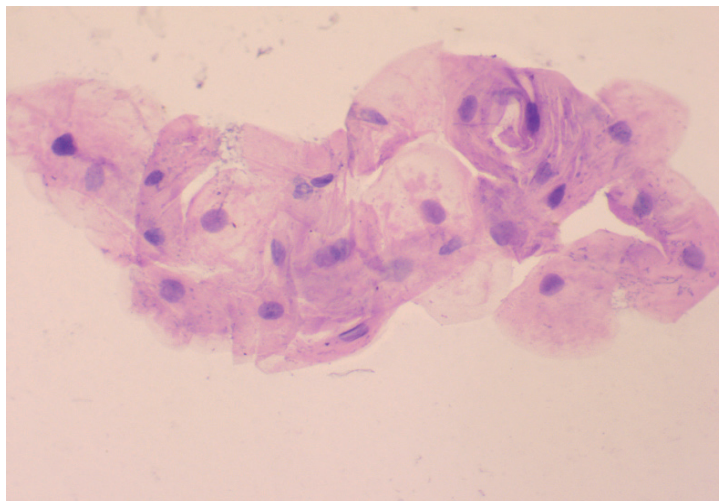


Рис. 6. Б-я И. ХОГС. Цитология СОПР. В цитограмме клетки буккального эпителия с размытой и зернистой цитоплазмой, ядра округлые гиперхромно окрашены. Окраска Г-Э. Ув. х400.

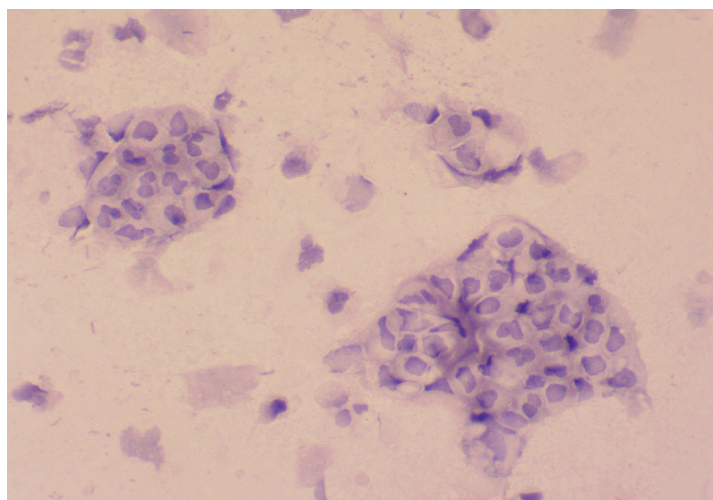


Рис. 7. Б-я Х. ХРГС. Цитология СОПР. В поле гнёздное скопление эпителицитов шиповатого слоя буккального эпителия с увеличенным ядром, лейкоциты. Окраска Г-Э. Ув. х400.

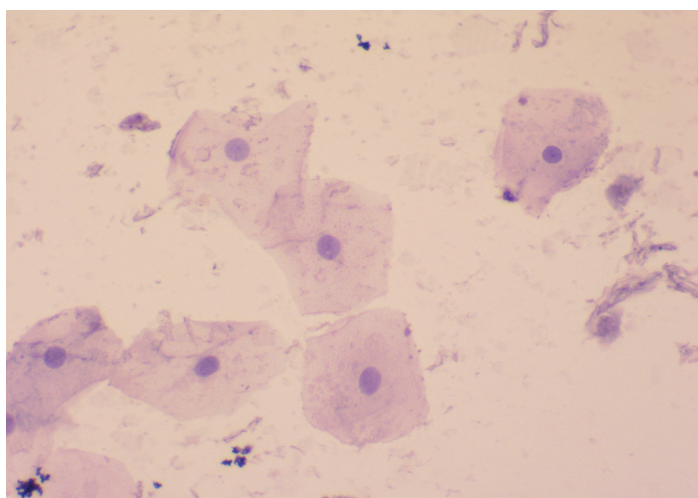


Рис. 8. Б-я Х. ХРГС. Цитология СОПР. В поле клетки буккального эпителия с гомогенной цитоплазмой, неправильной формы, округлым ядром с чёткими контурами. Окраска Г-Э. Ув. х400.

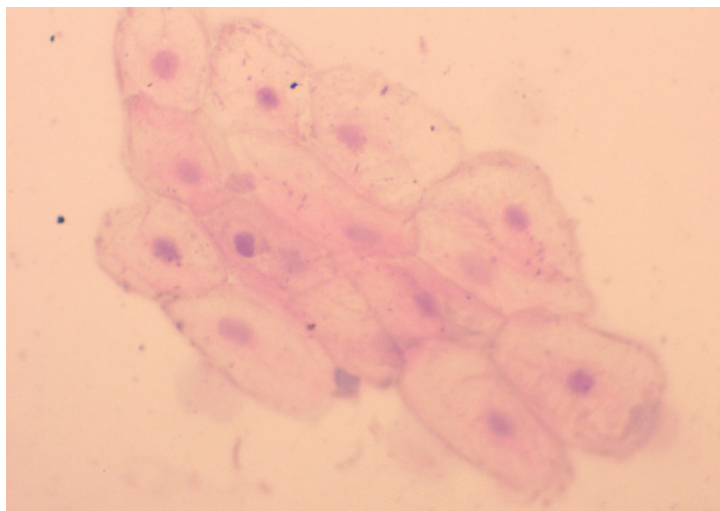


Рис. 9. Буккальные эпителиоциты шиповатого слоя с округлым ядром, зернистостью цитоплазмы, форма овоидная – «разбитое яйцо». Окраска Г-Э. Ув. x400.

Протрузия типа «разбитое яйцо» выглядит как микроядро, связанное мостиком нуклеоплазмы, но мостик может соединять и близкие по размеру структуры. Протрузия типа «язык» представляет собой «яйцо» на двух мостиках нуклеоплазмы. Перинуклеарная вакуоль является «впячиванием» кариолеммы (ядерной оболочки) с образованием округлой зоны бесцветной цитоплазмы и кариоплазмы в окрашенных клетках, возникает в результате образования вакуоли в перинуклеарном пространстве, наблюдается при воспалении. Кариопикноз – дегенеративное изменение ядра, сопровождающееся уменьшением его размера не менее чем в 2 раза, уплотнением, гомогенным и интенсивным окрашиванием. Кариорексис – дегенеративное изменение ядра в клетке, сопровождающееся распадом его на отдельные интенсивно окрашенные части с гомогенной структурой, которые подвергаются рассасыванию. Кариолизис – дегенеративное изменение ядра в клетке, сопровождающееся потерей способности к окрашиванию хроматина с последующим полным его исчезновением.

Выводы

1. Ядерные аномалии буккальных эпителиоцитов являются отображением различных изменений, протекающих в организме беременных и кормящих женщин при хроническом рецидивирующем герпетическом стоматите. Однако мы не обнаружили каких-либо различий в измене-

ниях буккальных эпителиоцитов, как у беременных, так и у кормящих женщин.

2. У беременных и кормящих женщин, зараженных хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом, отмечается высокая частота цитогенетических изменений клеток с микроядрами по сравнению с контрольной группой более чем в 1,7 раза, а частота клеток с протрузиями – более чем в 1,9 раза. Однако различия в цитогенетических показателях между группами статистически незначимы, что, вероятно, связано с недостаточной выборкой.

3. Метод исследования буккальных эпителиоцитов является информативным, неинвазивным, нетравматичным, доступным, что позволяет рекомендовать его для использования у беременных и кормящих женщин как в научных исследованиях, так и практической деятельности врачей-интернистов.

Литература

1. Абдикаримов С.С. Современное представление об этиологии, патогенезе и течении хронического рецидивирующего герпетического стоматита (обзор литературы) // Наука и мир. – 2020. – №10. – С. 63-65.
2. Ведешина Э.Г., Доменюк Д.А. Использование показателей реактивности буккального эпителия в качестве маркеров морфофункциональных нарушений у пациентов с зубочелюстной патологией // Кубанский науч. мед. вестн. – 2016. – №4 (159). – С. 24-32.

3. Дегтяров О.А., Янчевский Е.Ю., Ткаченко Т.О. Герпес беременных. Клиническое наблюдение // Рос. журн. кож. и вен. бол. – 2014. – №6. – С. 41.

4. Илюшина Н.А. и др. Цитоморфологический анализ эксфолиативных клеток буккального эпителия у работников, имеющих контакт с пестицидами // Токсикол. вестн. – 2021. – Т. 29, №4. – С. 22-29.

5. Камилов Х.П. и др. Применение МИЛ-терапии при лечении острого герпетического стоматита у детей // Stomatologiya. – 2017. – №3 (68). – С. 67-68.

6. Седов Е.В., Линькова Н.С., Козлов К.Л. и др. Буккальный эпителий как объект оценки биологического возраста и темпа старения организма // Успехи геронтол. – 2013. – Т. 26, №4. – С. 610-613.

7. Boitsaniuk S.I., Levkiv M.O., Fedoniuk L.Y. et al. Acute herpetic stomatitis: clinical manifestations, diagnostics and treatment strategies // Wiad Lek. – 2022. – Vol. 75 (1 pt 2). – P. 318-323.

8. Gonzalez O.A., Novak M.J., Kirakodu S. et al Effects of aging on apoptosis gene expression in oral mucosal tissues // Apoptosis. – 2013. – Vol. 18, №3. – P. 249-259.

9. Gupta R., Acharya A.K. Oral Health Status and Treatment Needs among Pregnant Women of Raichur District, India: A Population Based Cross-Sectional Study // Scientifica (Cairo). – 2016. – №12.

Функциональное состояние буккального эпителия у беременных и кормящих женщин, заразившихся хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом

Камилов Х.П., Бахрамова Ф.Н.

Цель: изучение функционального состояния буккального эпителия беременных и кормящих женщин, пораженных хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом. **Материал и методы:** исследование проводилось на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института в 2023-2025 гг. По обращаемости были обследованы 95 беременных и кормящих женщин в возрасте от 18 до 40 лет. В возрасте 18-30 лет было 32 (33,68%)

беременных, в возрасте 31-40 лет – 19 (20,0%). Кормящих женщин, имеющих хронический рецидивирующий герпетический стоматит, в возрасте 18-30 лет было 28 (29,47%), 31-40 лет – 16 (16,84%). Контрольную группу составили 20 здоровых женщин, не являющихся беременными и кормящими. **Результаты:** ядерные аномалии буккальных эпителиоцитов являются отображением различных изменений, протекающих в организме беременных и кормящих женщин при хроническом рецидивирующем герпетическом стоматите. Однако каких-либо различий в изменениях буккальных эпителиоцитов как у беременных, так и у кормящих женщин не обнаружено. **Выводы:** исследование буккальных эпителиоцитов является информативным, неинвазивным, нетравматичным, доступным, что позволяет рекомендовать его для использования у беременных и кормящих женщин как в научных исследованиях, так и практической деятельности врачей-интернистов.

Ключевые слова: хронический рецидивирующий герпетический стоматит, беременные и кормящие женщины, буккальный эпителий.

Surunkali takrorlanuvchi gerpetik stomatit bilan kasallangan homilador va emizikli ayollarda bukkaal epiteliyaning funksional holati.

Komilov X.P., Baxramova F.N

Maqsad: surunkali takroriy gerpetik stomatit bilan kasallangan homilador va emizikli ayollarning bukkaal epiteliysining funksional holatini o'rganish. **Material va usullar:** tadqiqot Toshkent davlat stomatologiya instituti gospiatal terapevtik stomatologiya kafedrasida 2023-2025 yillarda olib borildi. 18 yoshdan 40 yoshgacha bo'lgan 95 nafar homilador va emizikli ayollar ko'rikdan o'tkazildi. Homilador ayollarning 32 nafari (33,68 foizi) 18-30 yoshli, 19 nafari (20,0 foizi) 31-40 yoshdagilardir. Surunkali takrorlanuvchi gerpetik stomatit bilan og'rigan emizikli ayollar 28 (29,47%) 18-30 yoshda, 16 (16,84%) 31-40 yoshda bo'lgan. Nazorat guruhi homilador yoki emizikli bo'lmagan 20 nafar sog'lom ayoldan iborat edi. **Natijalar:** bukkaal epiteliya hujayralarining yadro anomaliyalari surunkali takrorlanuvchi gerpetik stomatit bilan og'rigan

homilador va emizikli ayollarda sodir bo'ladigan turli o'zgarishlarni aks ettiradi. Biroq, homilador va emizikli ayollarda bukkal epiteliya hujayralari o'zgarishida farqlar topilmadi. Xulosa: bukkal epiteliya hujayralarini tekshirish informatsion, noinvaziv, shikastlanmagan va foydalanish mumkin bo'lib, homilador va emizikli ayollarda ilmiy tadqiqotlar va klinik amaliyotda foydalanish uchun tavsiya etiladi.

Kalit so'zlar: surunkali takrorlanuvchi gerpetik stomatit, homilador va emizikli ayollar, bukkal epiteliy.

Functional state of the buccal epithelium in pregnant and lactating women infected with chronic recurrent herpetic stomatitis

Kamilov Kh.P., Bakhramova F.N

Objective: To study the functional state of the buccal epithelium of pregnant and lactating women affected by chronic recurrent herpetic stomatitis. **Material and methods:** The study was conducted at the Department of Hospital Therapeutic Dentistry of the Tashkent State

Dental Institute in 2023-2025. A total of 95 pregnant and lactating women aged 18 to 40 years were examined. 32 (33.68%) pregnant women were aged 18-30 years, 19 (20.0%) aged 31-40 years. There were 28 (29.47%) lactating women with chronic recurrent herpetic stomatitis aged 18-30 years, 16 (16.84%) aged 31-40 years. The control group consisted of 20 healthy women who were not pregnant or lactating. **Results:** Nuclear abnormalities of buccal epithelial cells reflect various changes occurring in pregnant and lactating women with chronic recurrent herpetic stomatitis. However, no differences in buccal epithelial cell changes were found in either pregnant or lactating women. **Conclusions:** Buccal epithelial cell examination is informative, noninvasive, nontraumatic, and accessible, making it recommended for use in pregnant and lactating women in both scientific research and clinical practice.

Key words: chronic recurrent herpetic stomatitis, pregnant and lactating women, buccal epithelium.

УДК: 616.314.17-008.1:616.36-003.826

КЛИНИКО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У ПАЦИЕНТОВ С ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИЕЙ ПЕЧЕНИ



Ибрагимова М.Х., Рузикулова М.Ш.

Ташкентский государственный медицинский университет

Заболевания тканей пародонта являются одной из актуальных проблем современной пародонтологии, оказывая значительное влияние на общее и социальное здоровье пациентов. Хронический генерализованный пародонтит (ХГП) – воспалительно-деструктивное заболевание пародонта, приводящее к разрушению связочного аппарата зубов и прогрессирующей потере костной ткани.

В последние годы все больше внимания уделяется системным факторам, отягощающим течение ХГП, среди которых особую роль играет жировая дистрофия печени (ЖДП) – патологическое состояние, сопровождающееся избыточным накоплением липидов в гепатоцитах [4,5,7] Несмотря на растущий интерес к изучению взаимосвязи между заболеваниями пародонта и системными метаболически-