

Здоровая улыбка,
Лучший выбор.



STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3(87-88) 2022



21

ДЕНТОМ-ТЕЛЬ – НОВОЕ СЛОВО В КОМПЛЕКСНОМ
ЛЕЧЕНИИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЛОСТИ РТА

42

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА МАТЕРИАЛЫ
БАЗИСА ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

89

КЛИНИКО НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С
ВРОЖДЕННОЙ И ПРОИБРОТЕННОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУСНОСТЬЮ

Содержание
ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ,
ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ
РАЗДЕЛ

Рузуддинов Н.С., Гаффаров С., Алтынбеков К.Д., Рузуддинова К.Н. Определение микробиологической обсемененности и проницаемости медицинских перчаток на стоматологическом приеме.....5

Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камиллов Х.П. Особенности показателей крови у больных хронической генерализованной пародонтитом сочетанной заболеванием почек.....9

Ахмедов С.П. Особенности лазерной доплеровской флоуметрии полости рта при лейкозах.....13

Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камиллов Х.П. Алгоритм прогнозирования прогрессирования заболеваний полости рта у больных заболеванием тубулоинтерстициальной системы почек.....18

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Камиллов Х.П., Эргашев Н.А., Кадырбаева А.А., Рахимова М.А., Саидова М.А. Дентором-гель – новое слово в комплексном лечении эрозивно-язвенных поражений полости рта.....21

Ирсалиев Х.И., Валиева Ф.А., Ирсалиева Ф.Х. Фотодинамическое отбеливание зубов.....24

Tolibova M.I., Kamalova F.R. Қанди диабетта чалинган болаларда стоматологик касалликлар ривожланиши учун мавжуд бўлган хавф омилларининг ахамияти.....27

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Шукпаров А.Б., Шомуродов К.Э., Мирхусанова Р.С. Морфологическая оценка остеорегенерации после НКР с применением различным костнопластических материалов.....31

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Рузуддинов Н.С., Гаффаров С.А., Рузуддинов С., Шаяхметова М.К. Клинико-технологические этапы повышения функциональных свойств частично съемных протезов.....35

Хабиллов Н.Л., Усмонов Ф.К., Мун Т.О. Оценка изменения качества жизни пациентов с дефектами зубных рядов до и после протезирования и дентальной имплантации с применением имплантата Implant.uz.....39

Акбаров А.Н., Закирова Х.Х., Ибрагимов А.А. Определение аллергической реакции на материалы базиса зубных протезов у больных бронхиальной астмой.....42

ОРТОДОНТИЯ

Гаффаров С.А., Фазылбекова Г.А. Состояние полости рта с зубочелюстными аномалиями у детей с бронхиальной астмой.....46

Нигматов Р.Н., Нодирхонова М.О., Нигматова И.М., Муртазаев С.С. Метод

Content
ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY,
HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Ruzuddinov N.S., Gaffarov S., Altynbekov K.D., Ruzuddinova K.N. Determination of microbiological contamination and permeability of medical gloves at a dental appointment.....5

Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Kamilov Kh.P. Features of blood parameters in patients with chronic generalized periodontitis combined with kidney disease.....9

Akhmedov S.P. Features of laser Doppler flowmetry of the oral cavity in leukemia.....13

Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Komilov Kh.P. Algorithm for predicting the progression of diseases of the oral cavity in patients with a disease of the tubulointerstitial system of the kidneys....18

THERAPEUTIC DENTISTRY

Kamilov Kh.P., Ergashev N.A., Kadyrbaeva A.A., Rakhimova M.A., Saidova M.A. Dentorom-gel – a new word in the complex treatment of erosive and ulcerative lesions of the oral cavity...21

Irsaliev Kh.I., Valieva F.A., Irsaliev F.Kh. Photodynamic teeth whitening.....24

Tolibova M.I., Kamalova F.R. The role of existing risk factors in the development of dental diseases in children with diabetes mellitus.....27

SURGICAL DENTISTRY

Shukparov A.B., Shomurodov K.E., Mirkhusanova R.S. Morphological assessment of osteoregeneration after GBR with the use of various bone-plastic materials.....31

ORTHOPEDIC DENTISTRY

Ruzuddinov N.S., Gaffarov S.A., Ruzuddinov S., Shayakhmetova M.K. Clinical and technological stages of improving the functional properties of partially removable dentures.....35

Khabilov N.L., Usmonov F.K., Mun T.O. Assessment of changes in the quality of life of patients with dentition defects before and after prosthetics and dental implantation using an implant implant.uz.....39

Akbarov A.N., Zakirova Kh.Kh., Ibragimov A.A. Determination of an allergic reaction to the materials of the basis of dentures in patients with bronchial asthma.....42

ORTHODONTICS

Gaffarov S.A., Fazylbekova G.A. Condition of the oral cavity with dentoalveolar anomalies in children with bronchial asthma.....46

Nigmatov R.N., Nodirkhonova M.O., Nigmatova I.M., Murtazaev S.S. Method of radiography in

xususiy stomatologiya klinikasida o'tkazildi. Biz 25 yoshdan 75 yoshgacha bo'lgan (bemorlarning o'rtacha yoshi 40 yosh) ortopedik tuzilmalar bilan almashtirilmagan (15 erkak va 15 ayol) tishlari nuqsonlari bo'lgan 30 nafar bemorni tekshirdik.

Natijalar: OHIP-14 anketalarining tahlili davolanishdan keyin bemorlarning hayot sifati sezilarli darajada yaxshilanganligini ko'rsatdi. Shuni ham ta'kidlash kerakki, tish nuqsonlari implantatsiya bilan almashtirilgan bemorlar ko'prigi bo'lgan bemorlarga qaraganda hayot sifatining barcha mezonlarida sezilarli darajada yaxshi natijalarga erishgan.

Xulosa: stomatologik qabulda hayot sifati so'rovnomalaridan foydalanish shifokorlarga terapiyani tanlashni optimallashtirish va davolash jarayonini nazorat qilish imkonini beradi, bu esa davolash samaradorligini oshirishga yordam beradi.

Kalit so'zlar: tish implantatsiyasi, fiksatsiyalangan ortopedik konstruktsiyalar, hayot sifati.

Objective: Comparative evaluation of the results of defect replacement with the installation of a domestic Implant.uz implant.

Material and methods: The study was carried out on the basis of the Tashkent State Dental Institute, as well as in the private dental clinic "L-Dent". We examined 30 patients with dentition defects not replaced by orthopedic constructions (15 men and 15 women), aged 25 to 75 years (mean age of patients 40 years).

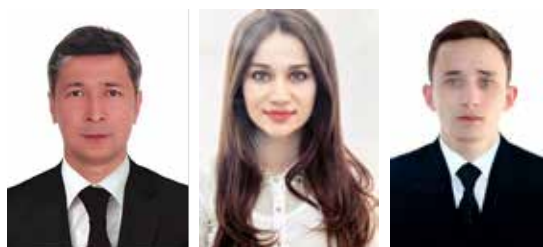
Results: Analysis of the OHIP-14 questionnaires showed a significant improvement in the quality of life of patients after treatment. It should also be noted that patients in whom dentition defects were replaced by implantation noted significantly better performance in all quality of life criteria than patients with bridges.

Conclusions: The use of quality of life questionnaires at a dental appointment allows doctors to optimize the choice of therapy and control the treatment process, which contributes to an increase in the effectiveness of treatment.

Key words: dental implantation, fixed orthopedic constructions, quality of life.

УДК: 616.314-72;616-06;615.06

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА МАТЕРИАЛЫ БАЗИСА ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ



Акбаров А.Н., Закирова Х.Х., Ибрагимов А.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Резкий рост в последние годы хронических заболеваний, нарушений иммунной системы, эндокринопатий, увеличение числа лиц с аллергическим фоном, также доли людей пожилого и старческого возраста делают проблему диагностики и профилактики непереносимости стоматологических материалов крайне актуальной [2-4]. Одним из наиболее распространенных заболеваний является бронхиальная астма. Большая часть больных бронхиальной астмой находятся на гормональной терапии [1]. Под воздействием гормональных средств снижаются барьерные свойства слизистой оболочки полости рта, что оказывает неблагоприятное воздействие на твердые ткани зубов и пародонта, в результате

чего усиливается действие микрофлоры и других патогенных факторов [5,8]. Как осложнение фоновой патологии, наблюдается вторичная адентия. В этом случае целесообразно проводить восстановление утраченных зубов частично съемными пластиночными протезами [5,6]. Нужно отметить, что материалы базиса съемных протезов нередко вызывают аллергические реакции у больных бронхиальной астмой [7]. В результате происходит обострение симптомов данной патологии, что требует дополнительного лечения, времени и средств пациента.

Для предупреждения такого нежелательного побочного эффекта необходимо выявить наличие или отсутствие аллергической реакции

на материал, которым планируется проводить протезирование.

Цель исследования

Разработка способа местного определения аллергической реакции на материалы будущих зубных протезов у больных бронхиальной астмой.

Материал и методы

Для выявления аллергической реакции немедленного и замедленного типа на материал будущего съемного протеза у пациентов с бронхиальной астмой нами был предложен метод определения местной аллергической реакции по А.Н. Акбарову, Х.Х. Закировой (Патент №IAP20210203).

Диагностику аллергической реакции проводили методом *in vivo*, который является большой группой методов, когда действие аллергенов испытывается непосредственно на самом пациенте. Воздействию аллергена подвергалась слизистая оболочка полости рта (шоковый орган). Для этого проводили исследование места контакта слизистой оболочки полости рта и материала частично съемного пластиночного протеза при ортопедическом лечении 50 больных бронхиальной астмой легкой (13), средней (31) и тяжелой (6) степени в возрасте от 40 до 70 лет, которые обратились в отделение ортопедической стоматологии клиники Ташкентского государственного стоматологического института. Материалом служили стандартные накладки (рисунок) из таких материалов как акриловая пластмасса на основе полиметилметакрилата, термопласт на основе нейлона (полигексаметилметакрилат) и термопласт на основе полиоксиметилена, которые изготавливаются в зуботехнической лаборатории (методика изготовления идентична таковой при изготовлении базиса съемных протезов). Критерием выбора зуба, на который временно фиксируется накладка, является его состояние



Рисунок. Накладка, зафиксированная на зубе.

Аллергопробу нужно проводить до протезирования (вне периода обострения) с целью выявления аллергической реакции на определенный материал базиса частично съемного пластиночного протеза у пациента.

Накладки фиксируются на выбранный зуб с вестибулярной стороны с целью создания максимального контакта со слизистой оболочкой полости рта, с помощью светоотверждаемого композитного материала (не препарирова твердые ткани зуба). Для снятия накладки используется ультразвуковой наконечник. После снятия накладки на поверхность зуба, где она была зафиксирована, во избежание появления чувствительности зуба необходимо нанести бондинг.

Результаты пробы оцениваем через 10-20 минут (реакция немедленного типа) и через 24-48 часов (реакция замедленного типа). Оценку результатов пробы проводим по пятибалльной системе: I – гиперемия; II – гиперемия, зуд; III – гиперемия, зуд, отек; 4 – гиперемия, зуд, сыпь (пузырьки); 5 – некроз, анафилактический шок.

Если проба положительная, необходимо снять наладку, провести визуальный осмотр (стоматоскопия), десенсибилизирующую терапию, сбор слюны для микробиологического и иммунологического анализа. В первый раз фиксируется наладка из акриловой пластмассы, во второй раз зафиксировать наладку из термопласта на основе нейлона либо из термопласта на основе полиоксиметилена (фиксация и оценка результата пробы проводится по вышеописанной технике). Если проба отрицательная, что означает отсутствие аллергической реакции на материал, то изготавливают частично съемный пластиночный протез из этого базисного материала. По готовности ортопедической конструкции приглашают пациента на примерку и фиксацию протеза из материала, не вызвавшего аллергическую реакцию.

Повторный осмотр пациента проводится спустя один месяц после протезирования.

Результаты исследования

По результатам исследования видна взаимосвязь аллергической реакции с материалом базиса протеза и со степенью тяжести бронхиальной астмы.

На первом этапе всем 50 пациентам был проведен аллерготест на пластмассу на основе

полиметилметакрилата. У 11 (22%) из них аллергическая реакция была отрицательной (только у больных с легкой степенью бронхиальной астмы), у 39 (78%) больных наблюдалась локальная аллергическая реакция (2 больных с легкой степенью БА, 31 – со средней, 6 – с тяжелой) в виде гиперемии, зуда и отека слизистой оболочки.

На следующем этапе 22 пациентам, у которых была положительная аллергическая реакция на акриловую пластмассу (39) были зафиксированы накладки из нейлона, из них

1 (4,5%) с легкой степенью БА, 18 (81,8%) со средней степенью и 3 (13,6%) с тяжелой степенью. Аллерготест с накладкой из нейлона показал, что аллергической реакции не наблюдалось ни у одного больного. Остальным 17 больным из 39 были зафиксированы накладки из термопласта на основе полиоксиметилена. Аллергическая реакция на этот материал базиса протеза была отрицательной у 100% больных БА, из них 1 (5,9%) с легкой степени, 13 (76,4%) со средней и 3 (17,6%) с тяжелой.

Таблица

Проявление аллергической реакции на материалы зубных протезов в зависимости от степени тяжести бронхиальной астмы, абс. (%)

Степень тяжести БА	Акриловая пластмасса, n=50	Полигексаметилметакрилат, n=22	Полиоксиметилен, n=17
Легкая	11 (22)	1 (4,5)	1 (5,9)
Средняя	-	18 (81,8)	13 (76,4)
Тяжелая	-	3 (13,6)	3 (17,6)

Применение разработанного способа выявления аллергической реакции на материал ортопедической конструкции до протезирования больных с аллергическим фоном позволяет точно определить реакцию слизистой оболочки полости рта на исследуемый материал, что оказывает положительный лечебный эффект, который достигается за счет повышения качества превентивной диагностики.

Экономический эффект определяется соотношением результата и затрат: если больной будет правильно откорректирован, то будет достигнута экономия лекарственных дорогостоящих препаратов для лечения симптомов аллергии, сокращение сроков лечения и нетрудоспособности.

Социальный эффект - улучшение качества жизни пациента.

Данная методика имеет ряд преимуществ:

- не повреждает твердые ткани зуба за счет отсутствия препарирования твердых тканей зуба;
- комфортна, т.к. имеет малую толщину, повторяет анатомическую форму коронки зуба, плотно соприкасаясь с ней;
- является эстетичной: можно зафиксировать на любом зубе с вестибулярной или оральной стороны;

Таким образом, исследование аллергическо-воспалительной реакции слизистой оболочки

полости рта выявило зависимость состояния слизистой оболочки полости рта от вида применяемого для протезирования материала.

Предложенный способ диагностики малозатратен, высокоэффективен и легко осуществим.

Литература

1. Акбаров А.Н., Закирова Х.Х. Влияние ингаляционных гормональных средств на состояние ротовой полости у больных бронхиальной астмой // Журнал Stomatologiya. – 2021. – №2 (83). – С. 91-94.
2. Гуревич К., Барер Г., Фабрикант Е., Смирнягина В. Качество жизни новое гуманистическое направление в медицине // Cathedra. – 2006. – Т. 5, №2. – С. 62-65.
3. Гусев С.И., Зайцев С.Д., Семчиков Ю.Д. Получение блок-сополимеров стирола с (мет) акрилатами при использовании 1-нитрозо-2-нафтолаткобальта (III) // Журн. прикладной химии. – 2008. – Т. 81, вып. 4. – С. 650-653.
4. Зайченко О.В. Биодеструкция базисных материалов съёмных зубных протезов // Актуальные вопросы стоматологии: Тез. докл. науч.-практ. конф., посв. 100-летию В.Ю. Курляндского. – М., 2008. – С. 81-84.
5. Крылова В.Ю. Оценка состояния полости рта у больных бронхиальной астмой: Автореф.

дис. ... канд. мед. наук. – СПб, 2009. – 16 с.

6. Чуваркова И.М. Профилактика и лечение осложнений в полости рта у больных бронхиальной астмой, получающих ингаляционную гормональную терапию: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Н. Новгород, 2013. – 30 с.

7. <https://scholar.google.com/scholar?cluster=3951219829041408861&hl=en&oi=scholar>.

8. Sharma R., Handa S., De D. et al. // Indian J. Dermatol. Venereol. Leprol. – 2015. – Vol. 81, №5. – P. 478-484.

9. Zakirova Kh.X., Akbarov A.N., Irsaliev F.H. // Amer. J. Res. – 2020. – №7-8. – P. 78-82.

Цель: разработка способа местного определения аллергической реакции на материалы будущих зубных протезов у больных бронхиальной астмой.

Материал и методы: для выявления аллергической реакции немедленного и замедленного типа на материал будущего съемного протеза у 50 пациентов с бронхиальной астмой нами был предложен метод определения местной аллергической реакции по А.Н. Акбарову, Х.Х. Закировой (Патент №IAP20210203).

Результаты: применение разработанного способа выявления аллергической реакции на материал ортопедической конструкции до протезирования больных с аллергическим фоном позволяет точно определить реакцию слизистой оболочки полости рта на исследуемый материал, что оказывает положительный лечебный эффект, который достигается за счет повышения качества превентивной диагностики.

Выводы: предложенный способ диагностики малозатратен, высокоэффективен и легко осуществим.

Ключевые слова: непереносимость стоматологических материалов, бронхиальная астма, вторичная адентия.

Maqsad: bronxial astma bilan og'rigan bemorlarda kelajakdagi protez materiallariga allergik reaksiyani mahalliy aniqlash usulini ishlab chiqish.

Material va usullar: bronxial astma bilan og'rigan 50 nafar bemorda kelajakdagi olinadigan protez materialiga darhol va kechiktirilgan turdagi allergik reaksiyani aniqlash uchun biz A.N.ga ko'ra mahalliy allergik reaksiyani aniqlash usulini taklif qildik. Akbarov, X.X. Zokirova (Patent No IAP20210203).

Natijalar: allergik fonga ega bemorlarda protezlashdan oldin ortopedik strukturaning materialiga allergik reaksiyani aniqlashning ishlab chiqilgan usulini qo'llash og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining ijobiy terapevtik ta'sirga ega bo'lgan sinov materialiga reaksiyasini aniq aniqlash imkonini beradi. bunga profilaktik diagnostika sifatini oshirish orqali erishiladi.

Xulosa: tavsiya etilgan diagnostika usuli arzon, yuqori samarali va amalga oshirish oson.

Kalit so'zlar: stomatologik materiallarga nisbatan murosasizlik, bronxial astma, ikkilamchi adentiya.

Objective: Development of a method for local determination of an allergic reaction to the materials of future dentures in patients with bronchial asthma.

Material and methods: To detect an allergic reaction of an immediate and delayed type to the material of a future removable prosthesis in 50 patients with bronchial asthma, we proposed a method for determining a local allergic reaction according to A.N. Akbarov, Kh.Kh. Zakirova (Patent No. IAP20210203).

Results: The application of the developed method for detecting an allergic reaction to the material of the orthopedic structure before prosthetics in patients with an allergic background allows you to accurately determine the reaction of the oral mucosa to the test material, which has a positive therapeutic effect, which is achieved by improving the quality of preventive diagnostics.

Conclusions: The proposed diagnostic method is low-cost, highly effective and easy to implement.

Key words: intolerance to dental materials, bronchial asthma, secondary adentia.