STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 1, 2023 (90)

35 Распространенность открытого прикуса и нарушения речи

55 Хронология осложнений и послеоперационной реабилитации взрослых больных с деформациями челюстей

62 Стоматологические аспекты вирусных гепатитов

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Кулиев О.А., Мусаев Ю.Н., Рахманов Т.О., Мирзарахимова К.Р. Появление стоматологии в древнем мире.....5

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Ражабова Д.Б., Ахмедов А.Б. Роль патогенной микрофлоры в развитии воспалительных заболеваний пародонта у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями……9

Курбанова С.Ю., Нигматова И.М., Алишерова З.Т. Микробиоценоз полости рта при воспалительных заболеваниях пародонта……12

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Аскаров М.А., Шомуродов К.Э. Тактика атравматичного удаления нижних третьих моляров с предварительной ортоэкструзией…...15

Маматкулов Х.А., Эшбадалов Х. Ю., Махкамова Ф.Т. Влияние сорбентов на клиническое течение периоститов челюстно-лицевой области……..……...19

Хасанов А.И., Рахманов Ш.А. Современные аспекты ортогнатической хирургии…….21

ОРТОДОНТИЯ

Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б. Использование ортодонтических аппаратов для расширения верхней челюсти у детей сменного прикус……..29

Нигматова И.М., Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Зикирова М.Ш., Исмоилов М.Х. Распространенность открытого прикуса и нарушения речи……..…35

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б, Абдуллаев Ж.Р, Маткулиева С.Р, Исаходжаева Х.К. Разработка прогностических критериев для комплексной оценки факторов риска развития кариеса зубов для детей начальных классов……38

Абдуллаев Ж.Р., Рихсиева Д.Ф., Ташпулатова Х.А. Профилактический статус кариеса у детей дошкольного возраста……41

Гулямов С.С., Миралимова Ш.М., Абдуллаев Ж.Р. Микробиологическая оценка эффективности использования пробиотика “Probioker-Awl” у детей с патологией опорно-двигательной системы……45

Sadikova I.,Y. Bolalarda og’iz bo’shlig’i shillik qavat kasalliklari profilaktikasi……52

Content

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Kuliev O.A., Musaev U.N., Rakhmanov T.O., Mirzarakhimova K.R. Emergence of dentistry in the ancient world.....5

THERAPEUTIC DENTISTRY

Razhabova D.B., Akhmedov A.B. The role of pathogenic microflora in the development of inflammatory periodontal diseases in patients with cardiovascular diseases……9

Kurbanova S.Yu., Nigmatova I.M., Alisherova Z.T. Microbiocenosis of the oral cavity in inflammatory periodontal diseases……12

SURGICAL DENTISTRY

Askarov M.A., Shomurodov K.E. Actics of atraumatic removal of lower third molar with preliminary orthotextrusion……..……15

Mamatkulov H.A., Eshbadalov H.Yu., Makhkamova F.T. Influence of sorbents on the clinical course of periostitis of the maxillofacial region…….19

Khasanov A.I., Rakhmanov Sh.A. Modern aspects of orthognathic surgery……21

ORTHODONTICS

Nigmatov R.N., Kadyrov Zh.M., Nigmatova I.M., Atamuratova N.B. The use of orthodontic appliances to expand the upper jaw in mixed dentition children……...29

Nigmatova I.M., Aralov M.B., Nigmatov R.N., Zikirova M.Sh., Ismoilov M.Kh. Prevalence of open bite and speech disorders……..35

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Abdullaev Zh.R., Matkulieva S.R., Isakhodzhaeva H.K. Development of prognostic criteria for a comprehensive assessment of risk factors for dental caries in primary school children……..38

Abdullaev Zh.R., Rikhsieva D.F., Tashpulatova H.A. Preventive status of caries in preschool children……..41

Gulyamov S.S., Miralimova Sh.M., Abdullaev Zh.R. Microbiological evaluation of the efficiency of using the probiotic “Probiocare-Awl” for the treatment of intestinal dysbiosis in children suffering disorders of the locomotor system…….45

Sadikova I.Ya. Prevention of oral diseases in children……..52

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Абдукадыров А., Бахриев У.Т., Мухамедиева Ф.Ш., Курбанов Ф.Р., Абдукадыров Д.А. Хронология осложнений и послеоперационной реабилитации взрослых больных с деформациями челюстей.....55

Акбаров А.Н., Талипова Ю.Ш., Салимов О.Р., Толипова М.А. Стоматологические аспекты вирусных гепатитов……62

Акбаров А.Н., Тиллаходжаева М.М. Оценка эффективности ортопедического лечения с применением дентальных имплантатов у больных системным остеопорозом……...67

Абдуллаев Ж.Р., Йулдошева Н.Р. Стоматология с минимальным вмешательством для лечения кариозных поражений (АРТ) в детской стоматологии……...…71

Хаджиметов А.А. Юлдашева Н.А. Усманова Ш.Р. Пардаева М.Б. Частота и распространенность герпетического стоматита у беременных……75

REVIEWS

Abdukadyrov A., Bakhriev U.T., Mukhamedieva F.Sh., Kurbanov F.R., Abdukadyrov D.A. Chronology of complications and postoperative rehabilitation in adults with jaw deformations.....55

Akbarov A.N., Talipova Yu.Sh., Salimov O.R., Tolipova M.A. Dental aspects of viral hepatitis..62

Akbarov A.N., Tillakhodzhaeva M.M. Evaluation of the effectiveness of orthopedic treatment using dental implants in patients with systemic osteoporosis……67

Abdullayev J.R., Yo'ldosheva N.R. Dentistry with minimal intervention for the treatment of carious lesions in pediatric dentistry (Literature review)……..71

Khadzhimetov A.A., Yuldasheva N.A., Usmanova Sh.R., Pardaeva M.B. Frequency and prevalence of herpetic stomatitis in pregnant women……..……75

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Аликулова Д.Я. Бронхиал астмада касаллиги профилактикасини такомиллаштиришда ҳамширалик ёндошуви.....80

Шарипов У.А. Хиқилдоқ ва трахеянинг сурункали стенози омиллари.....83

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Alikulova D.Ya. Nursing approach to improving disease prevention in bronchial asthma.....80

Sharipov U.A. Factors of chronic stenosis of the larynx and trachea……83

КОНФЕРЕНЦИИ

Нигматов Р.Н. Современные методы диагностики и лечения дефектов, деформации и аномалии зубов, зубных рядов и прикуса (Конференция ТГСИ).....87

Нигматов Р.Н. Вклад профессора В.Ю. Курляндского в развитие челюстно-лицевого протезирования……..……89

Нигматов Р.Н. Ўзаро илмий-амалий маълумотлар алмашинуви - соханинг ривожланиш негизидир.....94

CONFERENCES

Nigmatov R.N. Modern methods of diagnosis and treatment of defects, deformations and anomalies of teeth, dentition and occlusion (TSDI Conference)……...87

Nigmatov R.N. Contribution of Professor V.Yu. Kurlyandsky in the development of maxillofacial prosthetics……..89

Nigmatov R.N. The exchange of scientific and practical information is the basis for the development of the industry……..94

ЮБИЛЕИ

НИГМАТОВ РАХМАТУЛЛА (к 70-летию со дня рождения)……98

САДИКОВА ХУРШИДА КАБИЛОВНА (к 70-летию со дня рождения)……...101

ANNIVERSARY

NIGMATOV RAKHMATULLA (on the occasion of the 70th birthday)……98

SADIKOVA KHURSHIDA KABILOVNA (on the occasion of the 70th birthday)……101

различных методик минимальных инвазивных вмешательств, которые позволяют минимизировать неприятные ощущения у детей. Чаще всего эти методики применяются для лечения пациентов с выраженными клиническими проявлениями стоматофобии. Атравматическая реставрационная терапия включает в себя меры, направленные на предотвращение и лечение кариеса.

Ключевые слова: кариес у детей, атравматическая реставрационная терапия, стеклоиономерный цемент.

So'ngi yillarda sut tishlari kariesini davolashda minimal invaziv aralashuvning turli usullaridan foydalanish tobora ko'proq tavsiya etilmoqda. Ushbu usullar bolalarda yoqimsiz his-tuyg'ular yuzaga kelishini oldini oladi. Atravmatik usul ko'pincha stomafobiyaning klinik ko'rinishlari bor bolalarni davolashga ishlatiladi. Atrvmatik usul kariesning oldini olish va davolashga qaratilgan chora-tadbirlarni o'z ichiga oladi.

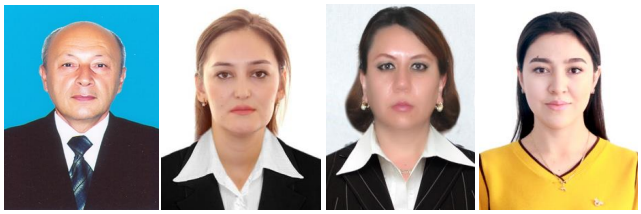
Kalit so'zlari: bolalarda karies kasalligi, atravmatik restavratsiya usuli, shisha ionomer tsement.

In recent years, the use of various techniques of minimal invasive interventions is increasingly recommended in the treatment of caries of baby teeth. These methods help to minimize unpleasant sensations in children, and are most often used to treat patients with severe clinical manifestations of stomatophobia. Atraumatic restoration includes measures aimed at preventing and treating caries.

Keywords: caries in children, atraumatic restoration therapy, glass ionomer cement.

УДК: 616.31-002.152-618.2-039.4

ЧАСТОТА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У БЕРЕМЕННЫХ



Хаджиметов А.А., Юлдашева Н.А., Усманова Ш.Р., Пардаева М.Б.
Ташкентский государственный стоматологический институт

По данным Всемирной организации здравоохранения, герпес-вирусной инфекцией поражены около 20% населения Земного шара, а согласно результатам исследований многих авторов, у 20% населения афтозные высыпания встречаются в тот или иной период жизни. Около 95% населения нашей планеты являются непосредственными носителями герпес-вирусной инфекции. При тяжелой степени хронического рецидивирующего герпетического стоматита добавляется ухудшение общего самочувствия, головная боль, слабость, температура тела повышается до 39°С [4,5,13,27].

Вирус простого герпеса (ВПГ) – одна из самых распространенных инфекций у людей, которая поражает 60-95% взрослого населения во всем мире. После попадания в хозяина вирус устанавливает стойкую и латентную инфекцию в нейронных ганглиях, из которой он может периодически реактивироваться, вызывая рецидивирующие инфекции. Большинство инфекций являются субклиническими; симптомы заключаются в основном в язвенных поражениях в месте инфекции. Хотя редко, но могут возникать такие осложнения, как слепота, энцефалит и асептический менингит, особенно у иммунокомпрометированных хозяев. ВПГ может вызывать тяжелые инфекции у новорожденных путем вертикальной передачи внутриутробно или в большинстве случаев во время вагинальных родов через контакт с секретами HSVin инфицированных половых путей, с высокой смертностью и инвалидностью развития нервной системы [24].

T.E. Deftereou, A. Trypidi [19] утверждают, что ВПГ может передаваться плоду через трансплацентарный или восходящий путь из влагалища или шейки матки, даже если амниотические оболочки остаются нетронутыми. Тератогенное действие ВПГ на эмбрион может провоцировать различные клинические исходы, а именно вентрикуломегалию, микроцефалию, внутримозговые кальцификации, дисплазию конечностей, дефекты глаз, приводить к потере плода.

По данным C.M. Trombetta и соавт. (2021), большинство беременных женщин, особенно

40 лет и старше, имеют антитела против ВПГ-2 и цитомегаловируса, хотя они не обеспечивают полностью защитного иммунитета против инфекции различными штаммами и не могут предотвратить повторную активацию латентного. С другой стороны, большинство молодых женщин являются серонегативными и уязвимыми во время беременности. Специалисты признают, что образовательные и гигиенические мероприятия представляют собой важную стратегию первичной профилактики, способную эффективно снизить уровень первичной инфекции матерей во время беременности и инфекции.

Герпесвирусные инфекции, вызываемые 8 типами ДНК-содержащих вирусов из семейства Her-резу1г1с1се, широко распространенными в человеческой популяции, способны поражать практически все органы и системы, пожизненно персистировать в виде латентной инфекции, при этом имеют связь клинических проявлений с иммунной системой и являются маркерами иммунодефицита [7]. Важной особенностью этих вирусов является способность проникать через плаценту и вызывать внутриутробную патологию плода.

Некоторые авторы [23] внесли изменения в эпидемиологию герпетической инфекции, сообщив об увеличении генитального и неонатального герпеса из-за ВПГ-1.

Данные о распространенности инфекций, передаваемых половым путем (ВИЧ, вирус гепатита В, ВПГ типа 2 и сифилис) среди беременных женщин в Эфиопии в 2005-2014 гг. представлены D. Kassa и соавт. (2019). Они наблюдали 4887 беременных женщин. Согласно результатам исследования, распространенность этих ИППП за 10 лет (2005-2014) снизилась на 40-60%.

У большинства пациенток с ВПГ-2-серопозитивных инфекция протекают бессимптомно, они не знают о своей генитальной герпетической инфекции и, таким образом, лица с инфекцией ВПГ-2 остаются долгосрочными носителями. Распространенность ВПГ-2 среди женщин может варьировать в зависимости от региона проживания – от 17% в США до 80% в странах Африки к югу от Сахары. В целом показатели инфицирования ВПГ-2 среди женщин выше, чем мужчин, и среди беременных выше, чем среди небеременных [9,20].

Авторы стремились определить распространенность инфекции ВПГ-2 и реактивации у бессимптомных беременных женщин, корреляцию между IgG в материнском кровообращении и пуповинной крови, а также корреляцию между циркулирующим IgG, плацентарной и новорожденной инфекцией (цепь крови) [21]. С этой целью были собраны образцы сыворотки и плацентарных тканей беременных женщин и образцы пуповинной крови у их новорожденных. Антитела против ВПГ-2 были идентифицированы с помощью ИФА, а ДНК ВПГ-2 была обнаружена с помощью вложенной ПЦР.

Вопросам оказания стоматологической помощи в Узбекистане учеными и практическими врачами уделяется особое внимание. Так, в исследованиях ряда авторов представлены результаты этих работ и даны рекомендации по наблюдению и организации стоматологической помощи женщинам в период беременности [12,14,16].

Группа ученых Ташкентского стоматологического института представила итоги изучения стоматологических заболеваний у беременных женщин, проживающих в различных регионах республики. Как было установлено, беременность в связи с физиологическими процессами оказывает влияния на состояние зубов и слизистой оболочки полости рта, особенно десен [12].

Н.А. Юлдашева, М. Рахимова [16,17] изучали особенности диагностики и проявления герпесвирусной инфекции полости рта у беременных. В настоящее время для лабораторной диагностики герпесвирусной инфекции используют два основных метода: серологический и молекулярно-биологический. В серологическом методе определяют антитела к ВПГ путем иммуноферментного анализа, молекулярно-биологическим методом выявляют геномную ДНК вируса герпеса, применяют также метод полимеразной цепной реакции. Наиболее эффективно одновременное использование нескольких методов диагностики (Смирнова Д.И., 2019).

Z. Rostamzadeh Khameneh, N. Sepehrvand [25] показали, что серораспространенность вируса простого герпеса типа 2 является потенциальным признаком инфекции у беременных женщин, и она может быть применена для проверки передачи ВПГ-2. В этом исследовании оценивалась распространенность IgG против ВПГ-2 у беременных женщин, направленных в медицинские центры в Урмии, на северо-западе Ирана, в течение 2014-2015 гг. Образцы сыворотки были взяты у 86 беременных женщин и протестированы на анти-ВПГ-2-специфический

IgG с использованием коммерческого набора иммуноферментных анализов.

Многие авторы перспективными противогерпетическими химиопрепаратами считают также валацикловир, фамцикловир и ганцикловир [6]. Эффективным, но довольно токсичным, является препарат фоскарнет [10].

В настоящее время активно разрабатываются алгоритмы системного и местного использования различных лекарственных препаратов и схем лечения [3,15]. Схему эффективного комплексного лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у беременных разработали ученые Ташкентского стоматологического института [14]. Лечение хронического распространенного афтозного стоматита осуществлялось у 39 женщин в возрасте от 18 до 32 лет в I, II и III триместрах беременности.

Y.G. Kolenko, T.O. Timokhina [22] эффективной в комплексном лечении герпетического стоматита считают лазерную терапию. Применение лазера в комплексном лечении герпетического стоматита положительно влияет на течение и иммунологическое состояние больных герпетическим стоматитом. Проявления болезни заживали быстрее, а болевой синдром был менее выраженным. Сроки лечения уменьшились на 19,7%.

Вирусные инфекции во время беременности уже давно считаются доброкачественными состояниями с несколькими заметными исключениями, такими как вирус герпеса [26]. Недавняя вспышка Эболы и другие вирусные эпидемии и пандемии показывают, что беременные женщины страдают от худших результатов (таких как преждевременные роды и неблагоприятные последствия для плода), чем население в целом и небеременные женщины.

Заболевание проявляется в трех клинических формах: латентная, острая и хроническая. Лечение и профилактика герпесвирусной инфекции остается сложной и задачей. Даже комплексное лечение больных хроническим герпетическим стоматитом не предупреждает рецидивы и не оказывает существенного влияния на их частоту [8].

При попадании в организм человека вирус активизируется, далее вирус можно обнаружить в биологических жидкостях (кровь, моча и др.). Больше всего вирусов обнаруживается в тех местах, где имеется очаг поражения: в содержимом везикул, выделениях эрозий и язв, в носоглоточной слизи, конъюнктивальном секрете. В латентной фазе вирус может находиться в биологических материалах, но в незначительном количестве (Bassetti M.I., Vena A., Giacobbe R.D., 2020).

I.A. Andrievskaya, I.V. Zhukovets [18] дают оценку серопозитивности к ВПГ-1 среди беременных женщин и его влияния на течение беременности, роды и состояние новорожденных. Проанализированы серологический статус, социально-демографические характеристики, особенности беременности и родов и состояние новорожденных у серонегативных и серопозитирующих к ВПГ-1 с рецидивирующей инфекцией и ее латентное течение во время беременности. В последние годы отмечается различная степень иммунодефицита, в связи с чем и увеличивается число пациентов с герпесвирусной инфекцией [1]. По данным литературы, у беременных, страдающих герпес-вирусом, ведущим условием проявления осложнений считают иммунологические сдвиги в организме. Наличие ВПГ в крови у беременной может привести к различным патологиям (выкидыши, недоношенность плода, мертворождение). Герпес беременных может явиться причиной выкидышей и преждевременного прерывания беременности (Назарян Р.С., Фоменко Ю.В., Щеблыкина Н.А., 2021). Инфицирование вирусом герпеса в I триместре беременности приводит к развитию у плода катаракты, глухоты, микро- и гидроцефалии, пороков сердца, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы и костей скелета.

Некоторые авторы делают акцент на индивидуализацию медицинской помощи и перспективе широкомасштабного скрининга детей больных герпетическим стоматитом [2,11]. А в диагностике и назначении адекватной терапии герпетической инфекции большое значение отводят изучению данных перинатального и соматического анамнеза. Ученые Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова [7] рассматривают врожденную герпетическую инфекцию с позиции современных подходов к профилактике, диагностике, лечению. Они анализируют действующие клинические рекомендации и международные консенсусы профессиональных сообществ России, США, ряда европейских стран по ведению беременных женщин. Проанализировано 5 историй болезни новорожденных детей раннего неонатального периода с диагнозом врожденная герпетическая инфекция. В клинических рекомендациях по ведению нормальной беременности рутинный скрининг беременных на ВПГ не

показан, однако рекомендовано обследование при симптомах генитального герпеса. Для профилактики неонатального герпеса используют противогерпетические препараты и проведение кесарева сечения.

Литература

1. Азимбаев Н.М. Этиология и причины возникновения хронического герпетического стоматита полости рта // Науч. обозрение. Мед. науки. – 2021. – №2. – С. 30-34.
2. Бекжанова О.Е., Алимова Д.М. Эпидемиологическая характеристика афтозных стоматитов и реальная клиническая практика ведения больных // Мед. новости. – 2021. – №11 (326). – С. 87-89.
3. Васильева Е.А. Современные аспекты этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения хронического афтозного стоматита // Врач-аспирант. – 2013. – Т. 61, №6. – С. 84-91.
4. Гилева О.С. Комплексная стоматологическая реабилитация больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта: рациональные подходы к протетическому лечению // Стоматология для всех. – 2013. – №4. – С. 9-14.
5. Гилева О.С. Пародонтологические аспекты заболеваний слизистой оболочки полости рта: красный плоский лишай // Пародонтология. – 2017. – Т. 22, №3. – С. 9-14.
6. Дегтяренко Е.В. Особенности применения некоторых современных противовирусных средств для местной терапии герпетической инфекции лица и полости рта // Стоматология славянских государств. – 2018. – С. 94-96.
7. Иванова Р.А. и др. Врожденная герпетическая инфекция: современные подходы к профилактике, диагностике, лечению // Детские инфекции. – 2021. – Т. 20, №4. – С. 47-52.
8. Иноятов А.Ж., Камалова М.К. Современные методы лечения хронического рецидивирующего герпетического стоматита у детей // Молодежь, Наука, Медицина. – 2018. – С. 519-522.
9. Исаков В.А., Архипова Е.И. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей. – СПб: СпецЛит, 2013. – 670 с.
10. Мандра Ю.В., Ваневская Е.А. Анализ эффективности новой фармакологической композиции и мази Ацикловир для лечения герпетического гингивостоматита // Пробл. стоматол. – 2014. – №3. – С. 16-20.
11. Ризаев Э., Бекжанова О. Взаимосвязь соматического статуса и герпетического стоматита у детей г. Ташкента // Stomatologiya. – 2017. – Т. 1, №2 (67). – С. 81-84.
12. Сувонов К. и др. Распространенность и факторы риска развития стоматологических заболеваний у беременных, проживающих в различных регионах Узбекистана // Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1, №4. – С. 625-632.
13. Шарахова Е.В., Сарап Л.Р. Эффективность топических средств в терапии герпетической инфекции у детей // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. – 2016. – №2. – С. 113-116.
14. Шукурова У., Наврузова Ф., Тошпулатов Б. Эффективность комплексного лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у беременных // Акт. пробл. стоматол. и челюстно-лицевой хир. – 2022. – №1. – С. 822-825.
15. Юлдашева Н.А. Researchers views on this pathogenesis, clinical signs, treatment and diagnosis of herpetic stomatitis during pregnancy // Мед. журн. Узбекистана. – 2021. – №2.
16. Юлдашева Н., Рахимова М. Особенности диагностики и проявления герпесвирусной инфекции полости рта у беременных // Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1, №2. – С. 61-64.
17. Юлдашева Н., Рахимова М., Акбаров К. Современные методы диагностики герпеса полости рта у беременных // Stomatologiya. – 2020. – Т. 1, №1 (78). – С. 56-60.11
18. Andrievskaya I.A., Zhukovets I.V., Dovzhikova I.V. et al. The Effect of HSV-1 Seropositivity on the Course of Pregnancy, Childbirth and the Condition of Newborns // Microorganisms. – 2022. – Vol. 10, №1. – P. 176.
19. Deftereou T.E., Trypidi A., Alexiadi C.A. et al. Congenital Herpes Simplex Virus: A Histopathological View of the Placenta // Cureus. – 2022. – Vol. 14, №9. – P. e29101.
20. Domercant J.W., Jean Louis F., Hulland E. et al. Seroprevalence of Herpes Simplex Virus type-2 (HSV-2) among pregnant women who participated in a national HIV surveillance activity in Haiti // BMC Infect. Dis. – 2017. – Vol. 17, №1.
21. Finger-Jardim F., Avila E.C., da Hora V.P. et al. Herpes simplex virus type 2 IgG antibodies in sera of umbilical cord as a proxy for placental infection in asymptomatic pregnant women // Amer. J. Reprod. Immunol. – 2018. – Vol. 79, №4. – P. e12824.
22. Kolenko Y.G., Timokhina T.O., Khrol N.S. et al. Effectiveness of laser therapy in complex treatment of herpetic stomatitis // Wiad Lek. – 2021. – Vol. 74, №6. – P. 1331-1335.
23. Lafferty W.E., Downey L., Celum C., Wald A. Herpes simplex virus type 1 as a cause of genital herpes: impact on surveillance and prevention // J. Infect. Dis. – 2000. – Vol. 181. – P. 1454-1457.

24. Marchi S., Trombetta C.M., Gasparini R. et al. Epidemiology of herpes simplex virus type 1 and 2 in Italy: a seroprevalence study from 2000 to 2014 // J. Prev. Med. Hyg. – 2017. – Vol. 58, №1. – P.E27-E33.

25. Rostamzadeh Khameneh Z., Sepehrvand N., Mohammadian M. Herpes Simplex Virus Type 2 Seroprevalence in Pregnant Women in Urmia, Northwest of Iran, during 2014-2015 // Iran Biomed. J. – 2020. – Vol. 24, №2. – P. 136-139.

26. Silasi M., Cardenas I., Kwon J.Y. et al. Viral infections during pregnancy // Amer. J. Reprod. Immunol. – 2015. – Vol. 73, №3. – P. 199-213.

27. Zhong S., Ou Y., Zhang F. et al. Prevalence trends and risk factors associated with HIV, syphilis, and hepatitis C virus among pregnant women in Southwest China, 2009-2018 // AIDS Res. Ther. – 2022. – Vol. 19, №1. – P. 31.

Аннотация. Вирусные инфекции во время беременности длительное время считались доброкачественными состояниями, за некоторым исключением, например, вирус герпеса. Новые знания о взаимодействии иммунной системы матери и плода и плаценты могут выбрать адекватные методы лечения этой инфекции. Когда-то считавшаяся «иммуносупрессивной», беременная женщина на самом деле претерпевает иммунологическую трансформацию, когда иммунная система необходима для поощрения и поддержки беременности и растущего плода.

Ключевые слова: беременные, вирус простого герпеса, герпетический стоматит.

Hulosa. Homiladorlik davrida virusli infektsiyalar uzoq vaqt davomida benign sharoitlar deb hisoblangan, bir nechta istisnolardan tashqari, herpes virusi. Ona va homila va yo'ldoshning immunitet tizimining o'zaro ta'siri haqidagi yangi bilimlar ushbu infektsiyani davolashning etarli usullarini tanlashi mumkin. Bir vaqtlar "immunosupressiv" deb hisoblangan homilador ayol immunologik o'zgarishlarga duchor bo'lganida, homiladorlik va o'sayotgan homilani rag'batlantirish va qo'llab-quvvatlash uchun immunitet kerak bo'ladi.

Kalit so'zlar: homilador ayollar, gerpes simplex virusi, gerpetik stomatit.

Summary. Viral infections during pregnancy have long been considered benign conditions, with a few exceptions such as the herpes virus. New knowledge about the interaction of the immune system of the mother and fetus and the placenta can select adequate methods of treatment for this infection. Once thought to be "immunosuppressive," the pregnant woman actually undergoes an immunological transformation when the immune system is needed to encourage and support pregnancy and the growing fetus.

Key words: pregnant women, herpes simplex virus, herpetic stomatitis.

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

UDC: 616.248-083:614.253.52

БРОНХИАЛ АСТМАДА КАСАЛЛИГИ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШДА ҲАМШИРАЛИК ЁНДОШУВИ

Аликулова Д.Я.

Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ошириш маркази

Бронхиал астма – бутун дунёда, шунингдек мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳасида долзарб муаммо ҳисобланади. Касаллик диагностикаси ва даволанишнинг яхшиланишига қарамасдан, дунё миқёсида бронхиал астмадан касалланиш ва ўлим суръати йилдан - йилга ошиб бормоқда. БА турли ёшдаги миллионлаб одамларнинг ҳаёт сифатини ёмонлашишига олиб келмоқда. Ўпканинг сурункали обструктив касаллиги билан касалланган беморларнинг аллергик касалликларга мойиллиги ортиши, атроф-муҳитнинг ифлосланиши, антибиотиклар, зардоблар, вакциналарнинг кенг қўлланилиши бронхиал астмадан касалланиш ва унинг оқибатида ўлим ҳолатининг кўпайишига сабаб бўлмоқда.

Тадқиқотнинг мақсади

Ҳамширалар томонидан бронхиал астма (БА) беморларига ёндашув фаолиятини таққослама таҳлил қилиш.

Материла ва тадқиқот усуллари

Тадқиқотда Республика илмий аллергология маркази, вилоят пульмонология маркази, ҚОП ларда фаолият юритаётган ҳамширалар томонидан БА беморларига ёндашув фаолиятини таққослама таҳлил қилинди. Бунинг учун бронхиал астма билан касалланган беморлар ва ҳамшираларга семинар-тренинглар ташкил этилди. Бу семинарлардан асосий вазифалари пикфлуометрни ишлатиш, нафас чиқаришнинг юқори кўрсаткичини пикфлуометр орқали аниқлаш ва ўз-ўзини назорат қилиш учун кундаликни қайд этишдан иборат. Унда 2 та пульмонолог, 1 та аллерголог, 1 та фтизиатр