STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№3 (84) 2021

34 Эффективность лечения начального кариеса зубов у детей методом кариес-инфильтрации

57 Проблемы восстановления коронки зуба после эндодонтического лечения

78 Патогенетическоге лечение глоссалгии пациентов, перенесших Covid 19

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Мирсалихова Ф.Л., Хамроева Д.Ш., Абдиримова Г.И. Эффективность лечения начального кариеса зубов у детей методом кариес инфильтрации……34

Курбанова С.Ю., Шомуротова Р.К., Жанабаева А.К. Действие «стомадина» на микробиоту слизистой оболочки полости рта у детей……**37**

PEDIATRIC DENTISTRY

Mirsalikhova F.L., Khamroeva D.Sh., Abdirimova G.I. The effectiveness of the treatment of initial dental caries in children by the method of caries infiltration.....**34**

Kurbanova S.Yu., Shomurotova R.K., Zhanabayeva A.K. The effect of "stomadin" on the microbiota of the oral mucosa in children.....**37**

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Абдиримова Г.И. Актуальные аспекты современной системы оценки и регистрации кариеса зубов у детей……**40**

Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М. Рахимова Д.Р., Умаралиев Ж.Т. Сужение зубоальвеолярных дуг верхней челюсти, методы диагностики и лечения……**43**

Абдуюсупова К.М., Алимов А.С. Состояние пародонта и особенности стоматологической терапии у больных с гепатитом С. **51**

Нигматова Н.Р. Проблемы восстановления коронки зуба после эндодонтического лечения...**57**

Базаров Н.И., Рашидов Х.Т., Шукуров Ф.И., Кобилов Ж.А., Пачаджданова Л.Н., Косымов М.М., Назаров Р.Б. К вопросу алгоритма диагностики, лечения и профилактики при злокачественных новообразованиях костей суставных хрящей черепа и лица (ЗНКСХЧЛ)…**64**

Шомуродов Қ.Э., Ярмухамедов Б.Х., Рафиков К.М. Доступ через боковое окно с подъемом мембраны верхнечелюстной пазухи для установки дентального имплантата в атрофированный беззубый альвеолярный гребень……...**73**

Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Камилова А.З., Ибрагимов О.Д. Патогенетическое лечение глоссалгии пациентов, перенесших Covid 19 ….**78**

REVIEWS

Abdirimova G.I. Actual aspects of the modern system for assessing and registering dental caries in children……....**40**

Nigmatov R.N., Kadyrov Zh.M. Rakhimova D.R., Umaraliev Zh.T. Narrowing of the dentoalveolar arches of the upper jaw, methods of diagnosis and treatment…….....**43**

Abduyusupova K.M., Alimov A.S. Periodontal condition and features of dental therapy in patients with hepatitis C. ……..**51**

Nigmatova N.R. Problems of restoration of the tooth crown after endodontic treatment……...**57**

Bazarov N.I., Rashidov Kh.T., Shukurov F.I., Kobilov Zh.A., Pachadzhdanova L.N., Kosymov M.M., Nazarov R.B. On the problem of the algorithm for diagnosis, treatment and prevention of malignant neoplasms of the bones of the articular cartilage of the skull and face…….....**64**

Shomurodov A.E., Yarmukhamedov B.Kh., Rafikov K.M. Access through the lateral window with lifting of the maxillary sinus membrane for the installation of a dental implant into an atrophied edentulous alveolar ridge…….....**73**

Kamilov Kh.P., Ibragimova M.Kh., Kamilova A.Z., Ibragimov O.D. Pathogenetic treatment of glossalgia in patients undergoing Covid 19 …….....**78**

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Нигматова И.М., Атахонова М.Г., Ахтамова И.А. Взаимосвязь биоэтических принципов в практике врача-стоматолога ортодонта в Узбекистане.....**82**

AID FOR PRACTICING DOCTORS

Nigmatova I.M., Atakhonova M.G., Akhtamova I.A. The relationship of bioethical principles in the practice of an orthodontist dentist in Uzbekistan.....**82**

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Нурмаматова К.Ч. Уровень информированности семейных врачей по вопросам аллергопатологии у детей и их мнения об организации медицинской помощи……**85**

Мирзарахимова К.Р. Распространение врожденных аномалов у детей, факторы риска и роль медсестры в профилактике……...**89**

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Nurmamatova K.Ch. The level of awareness of family doctors on allergic pathology in children and their opinions on the organization of medical care.....**85**

Mirzarakhimova K.R. Prevalence of congenital anomalies in children, risk factors and the role of the nurse in prevention.....**89**

НЕКРОЛОГ

***Мирякубов Миржамол*……**93**

OBITUARY

***Miryakubov Mirjamol*…….....**93**

yutuqlar tasvirlangan. dental implantlar uchun sinus membranasi.

Kalit so'zlar: sinus ko'tarilishi, maksiller sinus, sun'iy suyak, sinus anatomiyasi.

Summary: One of the most difficult and technically sensitive surgical procedures in combination with dental implant rehabilitation is the lifting of the sinus membrane to increase the height or volume of the bone from the floor of the maxillary sinus. This important preprosthetic surgical technique has been available for over 15 years, making it possible to create bone volume in the edentulous posterior maxilla for the placement of dental implants in surgically compromised cases. There is an extensive literature on the most effective ways to improve the predictability of this surgical procedure and reduce the complications associated with it. The article describes the regional anatomy of the maxillary sinus, the evolution of the sinus membrane lifting procedure, modern surgical techniques, the need for bone grafts or bone substitutes, as well as advances in the lateral technique of access and access through the crest of the sinus membrane for dental implants.

Key words: sinus lift, maxillary sinus, artificial bone, sinus anatomy.

https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-82

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЛОССАЛГИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID 19

Камилов Х.П.[1], Ибрагимова М.Х.[1], Камилова А.З.[1], Ибрагимов О.Д.[2]

1-Ташкентский государственный стоматологический институт, 2- Республиканская кожно-венерологическая клиническая больница

Глоссалгия – нейростоматологическое заболевание, характеризуется наличием длительной боли и жжения в языке, в патогенезе имеет значение общесоматическая патология и состояние вегетативной нервной системы у пациентов после перенесенного COVID 19. Эти нарушения характеризуется извращением вкусовой и дискриминационной чувствительности, повышением психоэмоционального состояния. Глоссалгия преимущественно встречается у женщин - 84,7%, тогда как у мужчин это заболевание было диагностировано в 15,3 % наблюдений, [1, 2, 3, 21].

За счёт анатомических и функциональных связей с центральной нервной системой при глоссалгии возникает патологическая тоническая афферентация в сегментарные и надсегментарные структуры головного мозга. Вследствие этого возникают застойные очаги возбуждения в таламусе и коре головного мозга, происходит ирритация ядерного комплекса тройничного, лицевого, языкоглоточного, блуждающего, подъязычного нервов, ретикулярной формации ствола головного мозга. Все эти механизмы, в конечном итоге, приводят к появлению висцеро-рефлекторного стволового синдрома, именно – к нарушению чувствительности и подвижности языка, секреторным расстройствам в полости рта. [5,9,13].

. Одинокие люди существенно отличались от больных, живущих в семье или имеющих тесные контакты с окружающими. Специфика глоссалгии у лиц, перенесших COVID 19 оказала влияние на психику больных, в поведении которых появлялись настороженность, мнительность и канцерофобия. Из числа пациентов, пролечившихся от COVID-19 у 43% отмечались тревога, депрессия и беспокойство. [14,15,22,23,31].

У 62 % пациентов при глоссалгии с синдромом жжения полости рта отмечается неврастенический тип личности с характерными астеническими нарушениями, повышенной утомляемостью, ранимостью, депрессивно-тревожным и фобическим состоянием, подверженным стрессам и различной степени психоэмоциональных нарушений.

Авторы проанализировали данные баз транскриптомов и выявили экспрессию рецептора АПФ2 в зернистых клетках слюнных желез человека, которые являются клетками мишенями

для COVID-19 и могут выделять инфицированную слюну в течении продолжительного времени. Одновременно забирали мазки из ротоглотки и образцы слюны. Помимо вирусной инвазии, авторы предполагают, что оральные симптомы также могут быть связаны с изменением психологического статуса пациента, плохой гигиеной полости рта или дисбалансом микробиоты, вызванным терапевтическими препаратами [19, 20, 26,30].

Клинические признаки и симптомы глоссалгии регистрировались у пациентов, перенесших Covid-19 с разной степенью тяжести. В полости рта основные проявления связаны с изменениями языка, поражениями грибком рода Candida, ксеростомией, афтозными элементами, рецидивирующей герпесвирусной инфекцией, язвами, некрозным гингивитом. Вероятные гипотезы развития дисгевзии и агевзии при Covid-19 у больных глоссалгией, также включают возможность повреждения SARS-CoV-2 эпителиальных клеток слюнных желез, которые считаются мишенью для вируса из-за экспрессии АПФ2. У 37% пациентов с Covid-19 отмечались неврологические симптомы с вирусным поражением мозга [17,18,28,29].

Количественные показатели уровня IgA в слюне против SARS-CoV-2 как в пробах COVID 19, так и в слизистой оболочки демонстрируют широкий диапазон концентраций IgA у субъектов, указывая на стойкость IgA в слюне к SARS-CoV-2 в течение 3 месяцев после появления симптомов и потенциальную корреляцию между уровнями IgA в слюне и тяжестью заболевания. Необходимо отметить, что антитела IgA слизистой оболочки к SARS-CoV-2 сохраняются в течение нескольких месяцев, особенно интересен факт снижения титра системных антител IgG в течение месяца [11,25].

Поскольку полость рта является важным резервуаром SARS-CoV-2, использование противовирусного полоскания для рта может иметь важное значение в борьбе с пандемией COVID-19. Интересно, что SARS-CoV-2 обнаруживается в секретах носоглотки и его вирусная нагрузка постоянно высока в слюне, в основном на ранней стадии заболевания. [24,27].

4,6,7], вакуум-лазерной терапии [10], магнитно-лазерного излучения [8], мезодиэнцефальной модуляции [16].

Ряд авторов проводили внутривенное лазерное облучение крови аппаратом «Лазмик - Влок» с помощью маточных лазерных излучающих головок при лечении синдрома Гриншпана-Потекаева. Для этого все пациенты получали внутривенное лазерное облучение, отступив на 2-3см от локтевой ямки, где фиксируется матричная лазерная излучающая головка от «Лазмик-ВЛОК» мощностью 35 мВт, продолжительность сеанса 5-20 минут. Продолжительность курса составляет от 5 до 15 сеансов. Клинически через 2-3 дня после начала лечения у больных в основной группе наступало начало эпителизации эрозивно-язвенного очага, к 7 дню диаметр эрозивно-язвенного очага снизился в 1,9 раза, чем исходные данные ($p<0,001$) [11,19].

Необходимо отметить, что только аппарат ВЛОК позволяет проводить внутривенное лазерное облучение различными длинами волн, например внутривенное лазерное (0,635 мкм) и УФО (0,365 мкм) облучение крови. В любом случае процедура проводится с помощью одноразовых стерильных световодов КИВЛ-01. Применение ВЛОК позволяет значительно сократить сроки лечения, удлинить время ремиссии, стабилизировать течение заболеваний, снизить количество осложнений. Механизм действия аппарата Лазмик ВЛОК заключается в том, что энергия фотонного потока светового излучения обладает большим сродством ко многим молекулярным структурам. Однако, данный тезис нуждается в дальнейшем исследовании при лечении пациентов с глоссалгией, особенно у лиц перенесших COVID 19

COVID 19 на этапе реабилитации.

Таким образом, в данном обзоре литературы недостаточно освещены вопросы этиопатогенеза, особенности течения, функциональные изменения и совершенствование комплексного патогенетического лечения глоссалгии у пациентов, перенесших COVID 19, что вызывает важный клинический интерес с учетом последних патогенетических механизмов совместной патологии.

Литература

1.Абдикаримов С.Ж., Кемелхан К.Ж., Есмаганбетов С.Ш., Табылдиева Г.Х., Жиенбекова М.С.// Распространённость глоссалгией в зависимости от характера сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы. //Вестник Казахского национального медицинского университета. 2013. № 1. С. 111-115;

2.Аматуни Э.А., Трофимова И.Б., Глебова Л.И., Терехов Г.А., Фирфаров К.В. Исследование эффективности комплексного лечения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, глоссалгии и распространенного псориаза. // Стоматология для всех. 2015. № 4. С. 18-19;

3.Борисова Э.Г.Клинические результаты изучения качества жизни больных с глоссалгией.//Ж.

Клиническая стоматология.2012.№1 (61). С.20-21;

4.Жулев Е.Н., Конторщикова К.Н., Тиунова Н.В., Стрелкова М.В., Баранова А.В. Опыт применения озонотерапии в комплексном лечении глоссалгии и стомалгии. //Биорадикалы и антиоксиданты. 2017. Т. 4. № 3. С. 47-50;

5.Иванов А.С., Борисова Т.В., Краевская Н.С., Киреев В.В., Рябичко А.К.С.Ф.И.П.Р. Стоматологическая заболеваемость при глоссалгии. Главный врач Юга России. 2018. № 5 (61). С. 19-20.

6.Казарина Л.Н., Вдовина Л.В. Роль озонотерапии в комплексном лечении глоссалгии. //Медицинский альманах. 2013. № 3 (27). С. 175-176;

7.Казарина Л.Н., Элларян Л.К. Современные аспекты применения озона в комплексной терапии глоссалгии. //Биорадикалы и антиоксиданты. 2017. Т. 4. № 3. С. 44-46

8. Камилов Х. П. Особенности клинического течения синдрома Гриншпана- Потекаева на слизистой оболочке полости рта: научное издание / Х. П. Камилов, М. Х. Ибрагимова, З. Х. Адылходжаева // Медицинский журнал Узбекистана. - Тошкент, 2015. - N2M9015. - С. 8-11.

9.Лавровская Я.И.и соавт.Особенности клинический проявлений, диагностики и лечения глоссалгии и глоссадинии.//Вестник медицитнского института «Реавиз», №2.2019. С.149-153.

10.Макарова Е.А., Шумский А.В. Обоснование применения вакуум-лазерной терапии в комплексном лечении глоссалгии.// В сборнике: Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. сборник статей по материалам XLVIII международной научно-практической конференции. Москва, 2021. С. 80-83

11.Ризаев Ж.А., Ризаев Э.А., Кубаев А.С. Роль иммунной системы ротовой полости при инфицировании пациентов коронавирусом SARS-COV-2. //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2020. № 3. С. 67-69.

12.Ризаев, Ж. А. Атипичное поражение слизистой оболочки полости рта: эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая, синдром Гриншпана-Потекаева / Ж. А. Ризаев, Б. С. Азизов, З. Х. Адилходжаева // Дерматовенерология и эстетическая медицина . - 2019. - N 1. - С. 76-78

13.Старикова И.В., Питерская Н.В., Чаплиева Е.М., Бобров Д.С. Психосоматические аспекты заболеваний слизистой оболочки полости рта. //Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2021. № 2 (78). С. 137-140

14.Терещенко А.В. Глоссалгия/глоссодиния как междисциплинарная проблема: научное издание / А. В. Терещенко, А. Я. Джапуева // Клиническая лерматология и венерология. - М., 2021. - Том 20 N 1. - С. 19-24;

15.Терещенко А.В., Джапуева А.Я. Глоссалгия/глоссодиния как междисциплинарная проблема. // Клиническая дерматология и венерология. 2021. Т. 20. № 1. С. 19-25;

16.Юмашев А., Утюж А., Нефедова И. Мезодиэнцефальная модуляция в лечении глоссалгии. //Врач. 2017. № 7. С. 67-69

17.Babady NE, McMillen T, Jani K, Viale A, Robilotti EV, Aslam A, Diver M, Sokoli D, Mason G, Shah MK, Korenstein D, Kamboj M. Performance piratory Syndrome Coronavirus 2 Real-Time RT-PCR Tests on Oral Rinses and Saliva Samples. J Mol Diagn. 2021 Jan; 23(1):3-9

18.Brandini DA, Takamiya AS, Thakkar P, Schaller S, Rahat R, Naqvi AR. Covid-19 and oral diseases: Crosstalk, synergy or association? Rev Med Virol. 2021 Mar 1:10.1002/rmv.2226;

19.Bao L, Zhang C, Dong J, Zhao L, Li Y, Sun J. Oral Microbiome and SARS-CoV-2: Beware of Lung Co-infection. Front Microbiol. 2020 Jul 31; 11:1840.

20. Determining the sensitivity of pain in patients with glossalgia underwent COVID 19. Kamilov, Khaidar Pazylovich, Ibragimova, Malika Khudayberganovna Kamilova Adiba Zakirdjanovna. Europe's Journal of Psychology, 2021.309-314

21.Dym H, Lin S, Thakkar JDC. Neuropathic Pain and Burning Mouth Syndrome: An Overview and Current Update// Dent Clin North Am. 2020 04; 64(2):379-399

22.Gaurav Singh,[1] Harsh Priya,[2] Deepika Mishra,[2] Hemant Kumar,[3] Nitika Monga,[4] and Kiran Kumari[5] Oral manifestations and dental practice recommendations during COVID-19 pandemic.J Family Med Prim Care. 2021 Jan; 10(1): 102–109;

23.Hrvoje Brkić/ Dental medicine and COVID-19 pandemic. Acta Stomatol Croat. 2020 Jun; 54(2): 118–120;

24.Iranmanesh B, Khalili M, Amiri R, Zartab H, Aflatoonian M. Oral manifestations of COVID-19 disease: A review article. Dermatol Ther. 2021 Jan; 34(1):e14578.];

25.Li G., Fan Y., Lai Y., Han T., Li Z., Zhou P. et al. Coronavirus infections and immune responses. J. Med. Virol. 2020. V. 92(4). P. 424-432

26.Sawa Y, Ibaragi S, Okui T, Yamashita J, Ikebe T, Harada H. Expression of SARS-CoV-2 entry factors in human oral tissue. J Anat. 2021 Jun; 238(6):1341-1354.

27.Seneviratne CJ, Balan P, Ko KKK, Udawatte NS, Lai D, Ng DHL, Venkatachalam I, Lim KS, Ling ML, Oon L, Goh BT, Sim XYJ. Efficacy of commercial mouth-rinses on SARS-CoV-2 viral load in saliva: randomized control trial in Singapore. Infection. 2021 Apr; 49(2):305-311

28.Sofi-Mahmud ./COVID-19 from the perspective of dentists: A case report and brief review of more than 170 cases. Dermatol Ther 2021; DOI: 10.1111/dth.14717;

29.Sofi-Mahmudi. Patients with COVID-19 may present some oral manifestations. Evid Based Dent. 2021 Jan; 22(2):80-81.

30.Sri Santosh T, Parmar R, Anand H, Srikanth K, Saritha M. A Review of Salivary Diagnostics and Its Potential Implication in Detection of Covid-19. Cureus. 2020 Apr 17; 12(4):e7708.

31.Teruel A, Patel S. Burning mouth syndrome: a review of etiology, diagnosis, and management.// Gen Dent. 2019 Mar-Apr; 67(2):24-29

Резюме: Глоссалгия – нейростоматологическое заболевание, характеризуется наличием длительной боли и жжения в языке, в патогенезе имеет значение общесоматическая патология и состояние вегетативной нервной системы у пациентов после перенесенного COVID 19. Эти нарушения характеризуется извращением вкусовой и дискриминационной чувствительности, повышением психоэмоционального состояния.

Ряд авторов проводили внутривенное лазерное облучение крови аппаратом «Лазмик - Влок» с помощью маточных лазерных излучающих головок при лечении синдрома Гриншпана-Потекаева. Для этого все пациенты получали внутривенное лазерное облучение, отступив на 2-3см от локтевой ямки, где фиксируется матричная лазерная излучающая головка от «Лазмик-ВЛОК» мощностью 35 мВт, продолжительность сеанса 5-20 минут. Продолжительность курса составляет от 5 до 15 сеансов. Применение ВЛОК позволяет значительно сократить сроки лечения, удлинить время ремиссии, стабилизировать течение заболеваний, снизить количество осложнений.

Лазмик ВЛОК заключается в том, что энергия фотонного потока светового излучения обладает большим сродством ко многим молекулярным структурам.

Ключевые слова. Глоссалгия, Covid-19, Лазер Влок.

Abstract. Glossalgia is a neurostomatological disease, characterized by the presence of prolonged pain and burning in the tongue, general somatic pathology and the state of the autonomic nervous system in patients after COVID 19 are important in pathogenesis. These disorders are characterized by a perversion of taste and discriminatory sensitivity, an increase in psycho-emotional state.

A number of authors performed intravenous laser irradiation of blood with the "Lazmik-Vlok" apparatus using uterine laser emitting heads in the treatment of Grinshpan-Potekaev syndrome.To do this, all patients received intravenous laser irradiation, stepping back 2-3 cm from the ulnar fossa, where the matrix laser emitting head from "Lasmik- Vlok " with a power of 35 mW is fixed, the duration of the session is 5-20 minutes. The duration of the course is from 5 to 15 sessions.

The use of Vlok can significantly shorten the treatment time, lengthen the remission time, stabilize the course of diseases, and reduce the number of complications. Lasmik Blok is that the energy of the photon flux of light radiation has a high affinity for many molecular structures.

Key words : Glossalgia, Covid-19, Laser Vlok.

Хулоса. Глоссалгия невростомотологик касаллик бўлиб,у тида узоқ давом этадиган оғриқ ва куйиш хисси. Потогенезида умумий соматик потология ва Covid-19 дан кейин беморларда вегитатив нерв системвсининг холати билан тавсифланади. СОВИД 19 билан касалланган одамларда глоссалгиянинг ўзига хос хусусияти хатти-ҳаракатларида ҳушёрлик, шубҳалилик ва карсинофобия пайдо бўлган беморларнинг руҳиятига таъсир кўрсатди.

Бир қатор муаллифлар Гриншпан-Потекаев синдромини даволашда бачадон лазер чиқарадиган бошчалардан фойдаланган ҳолда "Лазмик-Влок" аппарати ёрдамида қонни томир ичига лазер нурланишини амалга оширдилар. унинг учун барча беморлар 35 мВт қувватга эга "Ласмик-ИЛБИ" дан матрицали лазер чиқарадиган бош ўрнатилган улнар чуқурчадан 2-3 см орқага чекиниб, томир ичига лазер нурланишини олдилар, сессия давомийлиги 5 га тенг. -20 дақиқа. Курс давомийлиги 5 дан 15 сеансгача.

ВЛОКдан фойдаланиш даволаниш вақтини сезиларли даражада қисқартириши, ремиссия вақтини узайтириши, касалликларнинг боришини барқарорлаштириши ва асоратлар сонини камайтириши мумкин**.** Ласмик Влок ёруғлик нурланишининг фотон оқимининг энергияси кўплаб молекуляр тузилмалар учун юқори яқинликка эга.

Калит сўзлар: Глоссалгия, Covid-19, Лазер Влок.