

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 4, 2022 (89)



36

Анализ эффективности антимикробных препаратов при лечении хронического генерализованного пародонтита

58

Оценка состояния гуморального и местного иммунитета полости рта у детей больных сахарным диабетом 1 типа

66

Новый взгляд на классификацию воспалительных заболеваний периапикальных тканей

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Таиров У.Т., Сиродждинов Ш.Б. Радионуклидные исследования динамики репаративной регенерации пластинчатой костной ткани, искусственно моделированного дефектов верхней челюсти.....5	Tairov U.T., Sirodzhidinov Sh.B. Radionuclide researches dynamics of reparative regeneration of lamellar bone tissue with simulated deffects of maxilla.....5
Хасанова Л.Р., Ахмедов А.А. Шероховатость поверхности дентальных имплантатов в зависимости от способа их обработки.....11	Khasanova L.R., Akhmedov A.A. Surface roughness of dental implants depending on the method of their processing.....11
Pulatova B.Zh., Achilova N.G. The role of biochemical indices in the diagnosis of osteoporosis of the jaws.....14	Pulatova B.Zh., Achilova N.G. The role of biochemical indices in the diagnosis of osteoporosis of the jaws.....14
Pulatova B.Zh., Achilova N.G., Abdulkarimov N.M. The effectiveness of calcium and vitamin d preparations in the treatment of osteoporosis in the early menopausal period.....17	Pulatova B.Zh., Achilova N.G., Abdulkarimov N.M. The effectiveness of calcium and vitamin d preparations in the treatment of osteoporosis in the early menopausal period.....17
Ибрагимова Ф.И. Кимёвий саноат ишчиларида стоматологик касалликларини клиник-лаборатор текшириш кўрсаткичлар таҳлиллари.....20	Ibragimova F.I. Clinical and laboratory examination of dental diseases in chemical industry workers analysis of indicators.....20

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

THERAPEUTIC DENTISTRY

Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Рузikuлова М. Оценка биохимических показателей больных хроническим катаральным гингивитом при патологии гепатобилиарной системы.....22	Kamilov Kh.P., Ibragimova M.Kh., Ruzikulova M. Evaluation of biochemical parameters of patients with chronic catarrhal gingivitis in the pathology of the hepatobiliary system.....22
Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н. Индивидуальный подход к разработке методов диагностики стоматологических заболеваний у женщин с остеопорозом в менопаузальном периоде.....26	Daminova Sh.B., Kazakova N.N. Individual approach to the development of diagnostic methods dental diseases in women with osteoporosis in the menopausal period.....26
Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камилов Х.П. Роль тромбогенного потенциала слюны у лиц с хроническим генерализованным пародонтитом перенёсших хронической ишемии мозга.....29	Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A., Kamilov Kh.P. The role of thrombogenic potential of saliva in persons with chronic generalized periodontitis who underwent chronic cerebral ischemia.....29
Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А. Оғзини химоя қилиш тизими ва буйракнинг тубулоинтерстициал тизими белгиларининг ўзаро боғлиқлигини баҳолаш.....32	Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A. Oғzni hymoya qilish tizimi va buyrakning tubulointerstitial tizimi belgilarining ўзаро boglikligini baholash.....32
Саматов У.А. Анализ эффективности антимикробных препаратов при лечении хронического генерализованного пародонтита...36	Samatov U.A. Analysis of the effectiveness of antimicrobial drugs in the treatment of chronic generalized periodontitis.....36

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

SURGICAL DENTISTRY

Ширинбек И., Абдуллажонов Ш.Ж., Нормуродов М.Т., Нуриддинова М. Метод аутокостной пластики при атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти.....32	Shirynbek I., Abdullazhonova Sh.Zh., Normurodov M.T., Nuriddinova M. The method of autobone grafting in case of atrophy of the alveolar process of the lower jaw.....32
Маматкулов Х.А., Эшбадалов Х.Ю., Махкамova Ф.Т. Влияние сорбентов на клиническое течение периоститов челюстно- лицевой области.....44	Mamatkulov H.A., Eshbadalov H.U., Mahkamova F.T. Influence of sorbents on clinical course of periostitis at maxillofacial area.....44

Аннотация

Кимё саноатида ишловчилар оғиз бўшлиғидаги салбий ҳолатлар ҳақидаги савол долзарб бўлиб қолмоқда. Тишлар, оғиз бўшлиғи шиллиқ қаватининг кариоз бўлмаган шикастланишларининг юқори тарқалишининг нефт ва газ қазиб олиш, металлургия, кимё ишлаб чиқариш, нон пишириш ва қандолатчилик каби ишлаб чиқариш жараёнлари билан боғлиқлиги исботланган. Тиш касалликларининг профилактикаси ва саломатлиги мамлакат аҳолисининг муҳим қисми - саноат корхоналари ишчиларининг меҳнат қобилиятини сақлаб қолишга ёрдам беради, айниқса, бир қатор тадқиқотлар тиш ва атроф тўқималари тананинг умумий ҳолатидаги ролини ишончли тарзда очиқ беради.

Калит сўзлар: кимё ишлаб чиқариш, оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати, профилактика, саноат корхоналари, санитар-гигиеник омиллар, оғиз бўшлиғи тўқималари.

Аннотация

Вопрос о негативных случаях в полости рта работников химической промышленности остается актуальным. Доказано, что высокая распространенность некариозных поражений зубов, слизистой оболочки полости рта связана с такими производственными процессами, как добыча нефти и газа, металлургия, химическое производство, выпечка хлеба и кондитерских изделий. Профилактика и оздоровление

стоматологических заболеваний помогает сохранить трудоспособность значительной части населения страны - работников промышленных предприятий, тем более что ряд исследований достоверно выявляет роль зубов и окружающих тканей в общем состоянии организма.

Ключевые слова: химическое производство, слизистая оболочка полости рта, профилактика, промышленные предприятия, санитарно-гигиенические факторы, ткани полости рта.

Annotation

The issue of negative cases in the oral cavity of chemical industry workers remains relevant. It is proved that the high prevalence of non-caries lesions of the teeth, the oral mucosa is associated with such production processes as oil and gas extraction, metallurgy, chemical production, baking bread and confectionery. Prevention and rehabilitation of dental diseases helps to preserve the ability to work of a significant part of the country's population - workers of industrial enterprises, especially since a number of studies reliably reveal the role of teeth and surrounding tissues in the general state of the body.

Keywords: chemical production, oral mucosa, prevention, industrial enterprises, sanitary and hygienic factors, oral tissues.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

УДК: 577.153/.159-[616.311.2-002.253:616.36/.366

ОЦЕНКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ КАТАРАЛЬНЫМ ГИНГИВИТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ



Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Рузикулова М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Хронический катаральный гингивит (ХКГ) представляет собой распространенное заболевание пародонта, имеет сложный механизм развития, особенно в сочетании с патологией гепатобилиарной системы (ГБС) [4,9,12,13]. Патология внутренних органов, в том числе заболевания ГБС, усиливают образование промежуточного продукта перекисного окисления

липидов (ПОЛ) – малонового диальдегида (МДА). Известно, что в состав ротовой жидкости входят органические и неорганические компоненты из слюнных желёз, сыворотки крови и тканей полости рта.

Хронический холецистит является заболеванием ГБС, обусловленным нарушением обмена холестерина [1-3,5,6]. Сигналом для

запуска стресс-реакции в организме могут служить определенные изменения внутренней среды и структур клеток. Это смещение прооксидантно-антиоксидантного равновесия в направлении активации процесса ПОЛ в биологических мембранах и жидкостях [7,8,10,11].

В слюне обнаружен целый ряд биологически активных соединений, являющимися регуляторами интенсивности свободнорадикальных процессов (СРП) и компонентами антиоксидантных систем (АОС), биологическая роль которых во многом не ясна. Установление взаимоотношений между интенсивностью СРП и активностью АОС в крови и слюне будет способствовать более широкому использованию слюны для их оценки.

Цель исследования

Оценка уровня свободнорадикального окисления (СРО) и эффективности АОС слюны и крови больных ХКГ при хроническом холецистите.

Материал и методы

Обследованы 27 больных ХКГ, имеющие хронический холецистит, в возрасте от 45 до 65 лет (основная группа). Контрольную группу составили 22 здоровых человека в возрасте 25-30 лет. В плазме крови и слюне больных и доноров определяли содержание МДА, каталазы и нативный мазок слюны. Определение МДА осуществляли по его реакции с тиобарбитуровой кислотой. Антирадикальная система (АРС) включает как внеклеточную супероксиддисмутазу (СОД), так и другие компоненты, устраняющие супероксидный радикал (стероиды, катехоламины, аргинин). АРС оценивали по способности СОД ингибировать процесс восстановления нитросинего тетразолия. Активность каталазы определяли по способности перекиси водорода образовывать с солями молибдена окрашенный комплекс. Содержание общего белка определяли по Lowry. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием t-критерия Стьюдента на компьютере с применением современного пакета статистического анализа Statsoft Statistica 6.0.

Результаты исследования

Первичные молекулярные продукты ПОЛ диеновые конъюгаты (ДК) – весьма неустойчивые соединения, быстро переходящие в более стабильный продукт – МДА, концентрация которого в плазме крови увеличивается на 31%. ПОЛ, протекающее в гепатоцитах печени, ведет

к накоплению липопротеидов и ингибирует ключевой фермент катаболизма холестерина в печени – микросомальную 7 α -гидроксилазу, что нарушает ферментативную регуляцию обмена холестерина и приводит к поддержанию стабильно высокого уровня в крови. В этом случае гепатоциты секретируют в кровяное русло липопротеиды очень низкой плотности (ЛПОНП), включающие окисленные липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), которые подвергаются окислительной деструкции с образованием МДА.

В это же время накопление в плазме альдегидов – вторичных продуктов ПОЛ, может свидетельствовать об усиленной генерации активных форм кислорода (АФК) и активации ПОЛ в печени. Развивающийся окислительный стресс является важнейшим универсальным патогенетическим механизмом протекания многих заболеваний. Воздействие АФК, с одной стороны, активизируют ПОЛ, по механизму арахидонового каскада образуются новые АФК, и накапливается МДА, образующийся из арахидоновой кислоты. МДА оказывают свое цитотоксическое действие на липидный слой биомембран, в результате чего нарушается биоэнергетика клеток, снижается пластичность. С другой стороны, АФК (особенно O_2^- и NO) могут стимулировать апоптоз клетки. Как видно из полученных результатов, активность каталазы значительно ниже в слюне при обратном соотношении, выраженном в единицах активности на грамм белка. Уровень АРС в слюне как в расчете на объем, так и на 1 г белка в слюне был значительно выше, чем в плазме крови.

Таким образом, как следует из полученных нами данных, при ХКГ на фоне хронического холецистита наблюдается увеличение активности ПОЛ с увеличением уровня МДА в плазме и слюне обследованных больных по сравнению с контролем. Главная задача функционирования антиоксидантов – оддержание определенного сбалансированного уровня АФК, гомеостаза между про- и антиоксидантными системами. Анализ показателей системы ПОЛ и АОС при ГБС указывает на усиленную генерацию активных форм кислорода (АФК), в слюне более выраженную, чем в плазме (рисунок).

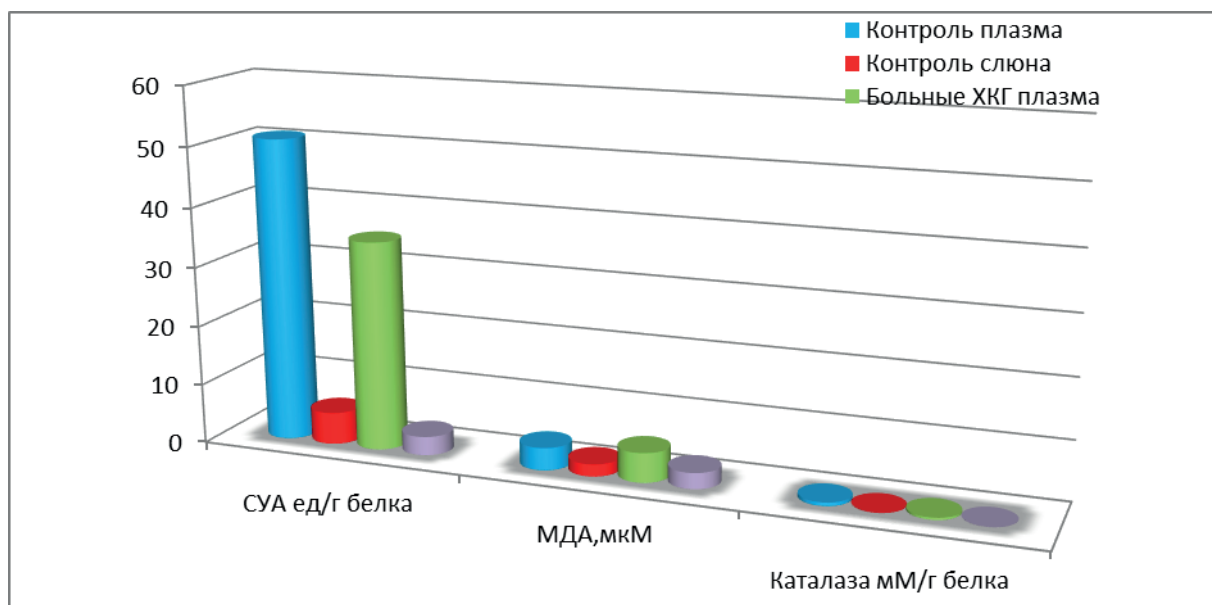


Рисунок. Интенсивность свободнорадикальных процессов и активность АОС в плазме крови и слюне практически здоровых людей и больных ХКГ при патологии ГБС.

Таким образом, обнаруженное нами снижение активности антиоксидантных ферментов указывает на истощение данной системы у больных ХКГ при патологии ГБС. Кроме того, истощение уровня антиоксидантов может быть косвенным показателем активации воспалительного процесса, так как пусковым механизмом усиления генерации АФК и продуктов ПОЛ являются первичные медиаторы окислительного стресса.

Литература

1. Антонова И.Н., Левин М.Я., Борисевич С.А. Перспективы использования ротовой жидкости при неинвазивных исследованиях. – Тюмень, 2015. – 181 с.
2. Бельская Л.В., Сарф Е.А., Титов А.В. Исследование биохимического состава слюны человека в норме // Современные тенденции в образовании и науке: Сб. науч. тр. Междунар. науч.-практ. конф. – М., 2013. – С. 12-13.
3. Вахрушев Я.М., Хохлачева Н.А. Желчнокаменная болезнь: эпидемиология, факторы риска, особенности клинического течения, профилактика // Арх. внутр. медицины. – 2016. – №6 (3). – С. 30-35.
4. Зайнуллин И.И., Бакиев А.Б., Валеева Э.Т. Факторы риска развития болезней пародонта среди населения // Здоровье населения и среда обитания. – 2017. – №3. – С. 7-10.
5. Ибрагимова М.Х. Тактика диагностики и

лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта при патологии гепатобилиарной системы: Автореф. дис. д-ра мед. наук. – Ташкент, 2019. – 62 с.

6. Ибрагимова М.Х. Поражения слизистой оболочки полости рта и пародонта при патологии гепатобилиарной системы. – Ташкент, 2020.

7. Ибрагимова М.Х., Камилов Х.П., Хаджиметов А.А. Биохимические показатели крови и слюны у больных с патологией гепатобилиарной системы // Stomatologiya. – 2018. – №3. – С. 79-82.

8. Камилов Х.П. Системное и локальное состояние перекисного окисления липидов у больных рецидивирующим афтозным стоматитом // Stomatologiya. – 2013. – №1-2. – С. 30-34.

9. Камилов Х.П., Азимова Д.М. Характеристика микробиоценоза полости рта при рецидивирующем афтозном стоматите: научное издание // Мед. журн. Узбекистана. – 2014. – №6. – С. 9-12.

10. Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х. Особенности диагностики заболеваний пародонта у пациентов с хроническим калькулезным холециститом // J. Biomed. Pract. – 2019. – Vol. 2 (Issue 1). – P. 65-69.

11. Кильмухаметова Ю.Х., Батиг В.М., Абрамчук И.И. Заболевания пародонта на фоне соматических патологий // Молодой ученый. – 2017. – №26. – С. 57-62.

12. Кондюрова Е.В., Власов А.П., Дерябина

Е.В Метаболические эффекты комбинированной терапии при хроническом пародонтите // Ульяновский мед.-биол. журн. – 2018. – №1. – С. 86-93.

13. Нигматов Р.Н., Мусаева К.А. Изучение состояния микроциркуляции в тканях пародонта зубов у больных с хроническим гломерулонефритом // Stomatologiya. – 2014. – №1. – С. 6-10.

14. Нигматова Н.Р., Нигматов Р.Н. Состояние органов полости рта и протезного ложа у больных с хроническим гепатитом. / Сборник Респ. научно-практической конференции «Актуальные вопросы стоматологии». г.Бухара, 8 ноября 2012 г.- г.Бухара.-С - 98.

Цель: оценка уровня свободнорадикального окисления и эффективности АОС слюны и крови больных хроническим катаральным гингивитом при хроническом холецистите.

Материал и методы: обследованы 27 больных хроническим катаральным гингивитом, имеющих хронический холецистит, в возрасте от 45 до 65 лет (основная группа). Контрольную группу составили 22 здоровых человека в возрасте 25-30 лет. В плазме крови и слюне больных и доноров определяли содержание МДА, каталазы и нативный мазок слюны.

Результаты: при хроническом катаральном гингивите на фоне хронического холецистита у больных наблюдается увеличение активности ПОЛ с увеличением уровня МДА в плазме и слюне.

Выводы: снижение активности антиоксидантных ферментов указывает на истощение данной системы у больных хроническим катаральным гингивитом при патологии гепатобилиарной системы.

Ключевые слова: гепатобилиарная система, плазма, слюна, свободнорадикальные процессы, антиоксидантная система.

Maqsad: surunkali xoletsistitda surunkali kataral gingivit bilan og'rigan bemorlarda erkin radikal

oksidlanish darajasini va AOSning tupurik va qondagi samaradorligini baholash.

Material va usullar: 45 yoshdan 65 yoshgacha (asosiy guruh) surunkali xoletsistitli surunkali kataral gingivitli 27 nafar bemor tekshirildi. Nazorat guruhi 25-30 yoshdagi 22 nafar sog'lom odamlardan iborat edi. Bemorlar va donorlarning qon plazmasi va tupurigida MDA, katalaza va mahalliy tupurik smetasining tarkibi aniqlandi.

Natijalar: surunkali kataral gingivit bilan og'rigan bemorlarda surunkali xoletsistit fonida plazma va tuprikda MDA darajasining oshishi bilan LPO faolligining oshishi kuzatiladi.

Xulosa: antioksidant fermentlar faolligining pasayishi gepatobiliar tizim patologiyasida surunkali kataral gingivit bilan og'rigan bemorlarda ushbu tizimning tugashini ko'rsatadi.

Kalit so'zlar: gepatobiliar tizim, plazma, so'lak, erkin radikal jarayonlar, antioksidant tizim.

Objective: To assess the level of free radical oxidation and the effectiveness of AOS in saliva and blood in patients with chronic catarrhal gingivitis in chronic cholecystitis.

Material and methods: 27 patients with chronic catarrhal gingivitis with chronic cholecystitis, aged 45 to 65 years (main group), were examined. The control group consisted of 22 healthy people aged 25-30 years. In the blood plasma and saliva of patients and donors, the content of MDA, catalase, and a native saliva smear was determined.

Results: In patients with chronic catarrhal gingivitis against the background of chronic cholecystitis, there is an increase in LPO activity with an increase in the level of MDA in plasma and saliva.

Conclusions: A decrease in the activity of antioxidant enzymes indicates the depletion of this system in patients with chronic catarrhal gingivitis in the pathology of the hepatobiliary system.

Key words: hepatobiliary system, plasma, saliva, free radical processes, antioxidant system.