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 1типа

66 Новый взгляд на классификацию воспалительных заболеваний периапикальных тканей

Содержание

ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИСТОРИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Таиров У.Т., Сироджидинов Ш.Б. Радионуклиные исследования динамики репаративной регенерации пластинчатой костной ткани, искусственно моделированного дефектов верхней челюсти……...5

Хасанова Л.Р., Ахмедов А.А. Шероховатость поверхности дентальных имплантатов в зависимости от способа их обработки……..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., Abdukarimov 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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Рузикулова М. Оценка биохимических показателей больных хроническим катаральным гингивитом при патологии гепатобилиарной системы……..22

Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н. Индивидуальный подход к разработке методов диагностики стоматологических заболеваний у женщин с остеопорозом в менопаузальном периоде……...….26

Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А., Камилов Х.П. Роль тромбогенного потенциала слюны у лиц с хроническим генерализованным пародонтитом перенёсших хронической ишемию мозга……29

Усманова Ш.Р., Хаджиметов А.А. Оғизни ҳимоя қилиш тизими ва буйракнинг тубулоинтерстициал тизими белгиларининг ўзаро боғлиқлигини баҳолаш……..32

Саматов У.А. Анализ эффективности антимикробных препаратов при лечении хронического генерализованного пародонтита...36

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Ширынбек И., Абдуллажонова Ш.Ж., Нормуродов М.Т., Нуриддинова М. Метод аутокостной пластики при атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти.....32

Маматкулов Х.А., Эшбадалов Х.Ю., Махкамова Ф.Т. Влияние сорбентов на клиническое течение периоститов челюстно-лицевой области……44

Content

ORGANIZATION, EPIDEMIOLOGY, HISTORY AND EXPERIMENTAL SECTION

Tairov U.T., Sirodzhidinov Sh.B. Radionuclide researches dynamics of reparative regeneration of lamellar bone tissue with simulated deffects of maxilla……5

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., Abdukarimov N.M. The effectiveness of calcium and vitamin d preparations in the treatment of osteoporosis in the early menopausal period.....17

Ibragimova F.I. Clinical and laboratory examination of dental diseases in chemical industry workers analysis of indicators.....20

THERAPEUTIC DENTISTRY

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

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

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

Usmanova Sh.R., Khadzhimetov A.A. Oғzni hymoya qilish tizimi va buyrakning tubulointerstitial tizimi belgilarining ўzaro boglіқligini baholash……32

Samatov U.A. Analysis of the effectiveness of antimicrobial drugs in the treatment of chronic generalized periodontitis……...……36

SURGICAL DENTISTRY

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

Mamatkulov H.A., Eshbadalov H.U., Mahkamova F.T. Influence of sorbents on clinical course of periostitis at maxillofacial area……..44

УДК: 616.71-007.234.618.173-616.314:614.3

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РАЗРАБОТКЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖЕНЩИН С ОСТЕОПОРОЗОМ В МЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н.
Ташкентский государственный стоматологический институт, Бухарский государственный медицинский институт

Известно, что системные нарушения в организме человека обязательно накладывают отпечаток на клинические проявления, течение, исход поражений твердых тканей зубов, околозубных тканей, слизистой оболочки рта, что приводит к множественной потере зубов, лицевым болям, нарушениям в височно-нижнечелюстном суставе (ВНЧС), другим тяжелым поражениям у лиц молодого и трудоспособного возраста (Гринин В.М. и др., 2001, 2004; Нигматов Р.Н., 2006; Максимовский Ю.М., Митронини А.В., 2014; Афанасьев И.А., 2017). Поэтому изучение взаимосвязи патологических изменений зубочелюстной системы с поражением органов и систем организма при различных системных заболеваниях является одной из актуальных проблем стоматологии (Зуфаров С.А., 1991; Нигматов Р.Н., 2001, 2006; Атрушкевич В.Г., 2008, 2010; Кузьмина Э.М., Янушевич О.О., 2016; Павлов Н.Б., Сабгайда Т.П., 2011; Орехова Л.Ю., 2014; Емельянова В.А., Демидов А.А., 2015; Наумова В.Н. и др., 2016). Эффективность профилактики, ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у больных с соматической патологией зависит от понимания врачом особенностей возникновения и развития фоновых состояний, механизмов их влияния на органы и ткани полости рта (Адмакин О.И., Козлитина Ю.А., 2011; Леонтьев В.К. и др., 2014; Лобейко В.В. и др., 2015).

Проблема климактерических расстройств у женщин актуальна во всех странах мира. Климактерический период – это физиологический процесс в жизни каждой женщины, проявляющийся общими инволюционными процессами в организме на фоне дефицита эстрогенов. Средний возраст наступления менопаузы колеблется от 49 лет до 51 года, при этом наблюдается тенденция к расширению возрастных рамок физиологического периода (Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Манухина И.Б., 2013).

Цель исследования

Повышение эффективности диагностики стоматологических заболеваний у женщин с остеопорозом в перименопаузальном периоде.

Материал и методы

Под наблюдением были 84 больных в перименопаузальном периоде, обратившихся в отделение гинекологии клиники «CARMEN» в период с 2021. по 2022 гг., которые разделены на пять групп: 1-я –женщин с остеопорозом в постменопаузальном периоде, 2-я –женщин без остеопороза в постменопаузальном периоде, 3-я –пациенток фертильного возраста без патологии слизистой оболочки полости рта служили контролем (контрольная группа), 4-я –женщин с остеопорозом в климактерическом периоде, 5-я –женщин с остеопорозом в климактерическом периоде.

Обследование больных проводилось по единой схеме, на каждую пациентку заполнялась стоматологическая амбулаторная карта (043-У) и индивидуальная, разработанная нами карта обследования стоматологического больного, в которую заносились результаты проведенных стоматологических, клинических и лабораторных исследований.

При сборе анамнеза жизни пациентов обращали внимание на перенесенные и сопутствующие заболевания (остеопороз), наличие вредных привычек (курение, кусание губ, щек), сезонность проявлений, прием раздражающей пищи, характер питания, нервно-психическое напряжение, прием лекарственных препаратов, смену зубных паст и других средств гигиены, длительность заболевания, аллергологический статус, отягощенную

наследственность, наличие и состояние коронок, протезов, разнородных металлов. Проведено анкетирование участников исследования, изучение стоматологического и пародонтологического статуса с индексной оценкой гигиены полости рта и состояния тканей пародонта; выполнена сиалометрия и определение pH смешанной слюны; получен материал из пародонтального кармана и десневой бороздки для диагностики микрофлоры полости рта. Статистическая обработка полученных результатов выполнялась с применением различных статистических методов.

Систематическую оценку минеральной плотности костной ткани проводили по стандартной программе на приборе Sonost (Южная Корея, 2011). Выполняли также ультразвуковую остеоденситометрию (УТОД), область измерения – пятка (пяточная кость). Интенсивность поражения зубов кариесом определяли с помощью индекса КПУ. Для оценки уровня гигиены полости рта использовали индекс гигиены OHI-S. Распространённость и интенсивность заболеваний тканей пародонта определяли с помощью пародонтального индекса PI (Russel A.).

Результаты и обсуждение

Анкетирование респондентов необходимо для ранней идентификации проявлений менопаузального периода в полости рта. В нашем исследовании наиболее распространенными и основными жалобами женщин в перименопаузе были кровоточивость десен (1-я – 62%, 2-я – 41%, 3-я – 15%, 4-я – 68%, 5-я – 35%), сухость полости рта (1-я – 32%, 2-я – 23%, 3-я – 7%, 4-я – 49%; 5-я – 43%) и неприятный запах изо рта (1-я –71%, 2-я – 55%, 3-я – 9%, 4-я – 77%; 5-я – 53%), на которые женщины, не болевшие остеопорозом, жаловались в 2-3 раза чаще. Женщины в постменопаузе отмечали белый налет на языке в 3 раза чаще (соответственно 17,1 и 14,3%), чем женщины контрольной группы (5,7%). Чувство жжения полости рта отмечали 5,7% пациенток 2-й и 2,9% – 3-й группы (рисунок).

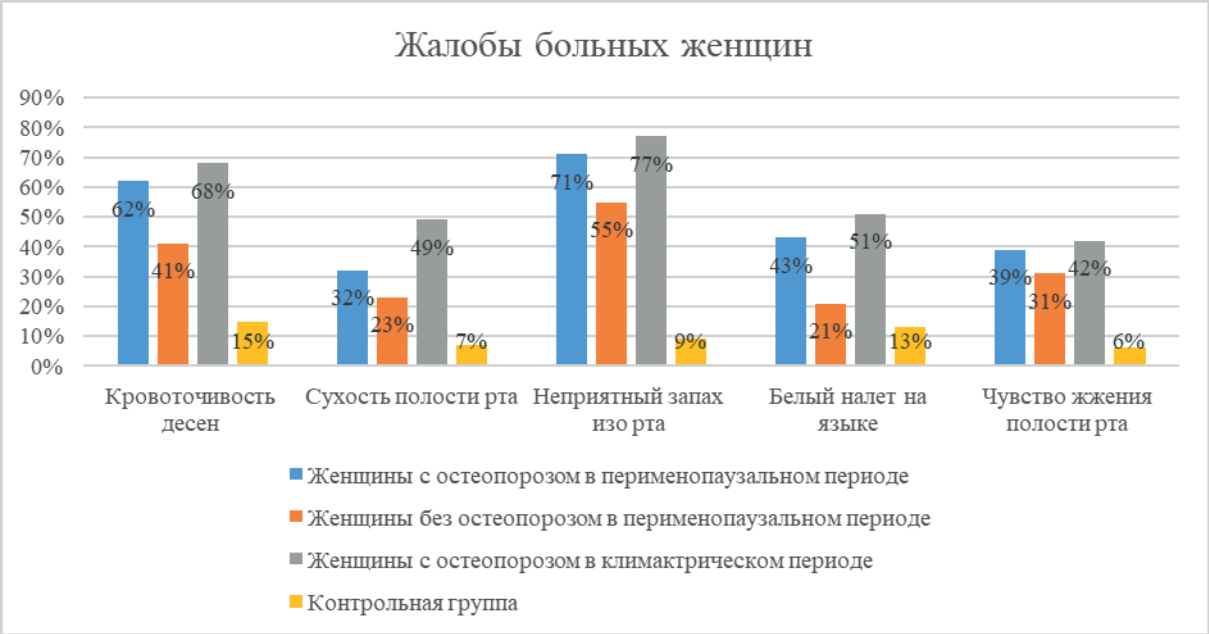

Рисунок. Основные жалобы обследованных пациенток.

При осмотре полости рта отмечали такие некариозные поражения зубов, как эрозии, выявленные у 6,3% женщин 1-й группы. Клиновидные дефекты отмечались у 52% обследованных 1-й, у 19% – 2-й и у 62,8% – 3-й группы. Патологическая стираемость зубов была выявлена у 18% пациенток 2-й и у 14,2% – 3-й группы, но без достоверных различий между группами (p>0,05).

При оценке интенсивности поражения зубов кариесом было выявлено, что у женщин в перименопаузе очень высокий уровень интенсивности кариеса (индекс КПУ 17,8±5,15), а у женщин в климактерическом периоде - высокий уровень интенсивности кариеса (индекс КПУ 15,45±5,2). При этом достоверной разницы между группами пациенток не было (p>0,05).

При исследовании гигиенического статуса у женщин в климактерическом периоде обнаружен низкий уровень гигиены полости рта. Индекс гигиены OHI-S у женщин с остеопорозом (OHI-S 2,99±0,99) был в 1,3 раза хуже, чем у женщин, не болеющих остеопорозом. (OHI-S 2,24±1,4) и в 1,7 раза хуже, чем у контрольной группы (OHI-S:

1,73±1,1). Выявлены статистически значимые различия между 1-й и 2-й и 2-й и 3-й группами (p<0,05). Статистически значимых различий между 1-й и 2-й группами не выявлено (p>0,05). Для определения тяжести заболевания пародонта использовали пародонтальный индекс PI, который у женщин с остеопорозом был равен 2,31±1,29, что соответствует о средней степени тяжести патологии пародонта. Этот показатель был в 2 больше, чем у женщин, не страдающих остеопорозом, и в 5 раз превышал контрольные значения. У женщин без остеопороза в перименопаузальном периоде значение пародонтального индекса PI равнялось 1,16±0,75, что соответствует начальной и легкой степени патологии пародонта, а в контрольной группе – 0,46±0,56.

При объективном обследовании пациенток отмечалась повышенная вязкость слюны, сочетающаяся у 51,4% женщин с остеопорозом с пенистостью.

Нами обнаружены зависимость изменений состояния пародонта пациенток как от длительности остеопороза, так и от состояния костной ткани челюстей, где развивались явления остеопороза, при этом изменения в тканях пародонта были менее значительными.

Для изучения влияния остеопороза на слюноотделение и здоровье зубов, мы измеряли pH смешанной слюны у женщин в период регулярных менструаций и постменопаузы, болевших остеопорозом и без него. Выявлено смещение pH смешанной слюны в кислую сторону у женщин в перименопаузе с остеопорозом по сравнению с пациентками с перименопаузой без костных изменений (соответственно pH: 6,48±0,33 и 6,94±0,36), что усугубляет тяжесть патологического состояния органов и тканей рта. Достоверная разница имелась между 1-й и 2-й и 2-й и 3-й группами (p<0,05).

Выводы

1. Сравнение всех групп показало, что стоматологический и пародонтологический статус у женщин с остеопорозом в перименопаузальном и климактерическом периодах хуже, чем у женщин без костных изменений. Установлено, что пациентки 2-й и 3-й групп испытывали меньший дискомфорт в полости рта, чем женщины, болеющие остеопорозом. В результате влияния общего остеопороза на органы и ткани полости рта у женщин в перименопаузальный период интенсивность и распространенность кариеса выше, а уровень гигиены полости рта ниже, чем у здоровых женщин. Это является важным импульсом для развития стоматологического образования.

Литература

1. Атрушкевич В.Г. Этиопатогенез хронического генерализованного пародонтита и нарушение фосфорно-кальциевого обмена // Рос. стоматол. журн. – 2007. – №5. – С. 42-45.
2. Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н. Стоматологический статус у женщины с остеопорозом в периоде менопаузы // Пробл. биол. и мед. – 2022. – №3. – С. 32-34.
3. Даминова Ш.Б., Казакова Н.Н., Самадова Ш.И. Оценить факторы риска генерализованного остеопороза у женщин и определить их влияние на органы полости рта // Новый день в медицине – 2022. – №7 (45). – С. 146-149.
4. Нигматов, Р. Н., and Н. Р. Юлдашева. «Состояние пародонта и костной ткани челюстей у больных с железодефицитной анемией.» *Stomatologiya* 1-2 (35-36) (2008): 19.
5. Нигматов, Р. «Состояние полости рта у больных с заболеваниями внутренних органов: диагностика, лечение и профилактика: Дис.… д-ра мед. наук.» *Ташкент: ТашМА* (2006).
6. Нигматов Р. Н., Калменова Г. Т. Состояние слизистой оболочки полости рта у больных с гипертонической болезнью //Новое в стоматологии. – 2001. – Т. 4. – С. 78-80.
7. Нигматов Р. Н., Юлдашева Н., Нигматова Н. Р. Состояние костной ткани пародонта у больных с заболеваниями внутренних органов // Вісник стоматології. – 2008. – №. 2. – С. 58-62.
8. Нигматов Р. Н. Исследование плотности костной ткани нижней челюсти у больных сахарным диабетом и диффузным токсическим зобом //Российский стоматологический журнал. – 2004. – №. 4. – С. 29-31.
9. Нигматов Р. Н. Юлдашева НР Состояние пародонта и костной ткани челюстей у больных с железодефнцитной анемией //Stomatologiya.-2008. – С. 1-2.
10. Остеопороз; Под ред. О.М. Лесняк, Л.И. Беневоленской. – 2-е изд., перераб. и доп. – Сер. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 272 с.
11. Hadji P., Gamerdinger D., Spieler W. et al. Rapid Onset and Sustained Efficacy (ROSE) study: results of a randomized, multicentre trial comparing the effect of zoledronic acid or alendronate on bone metabolism in postmenopausal women with low bone // Osteoporos Int. – 2012. – Vol. 23, №2. – P. 625-633.

Цель: повышение эффективности диагностики стоматологических заболеваний у женщин с остеопорозом в перименопаузальном периоде.

Материал и методы: под наблюдением были 84 больных в перименопаузальном периоде, обратившихся в отделение гинекологии клиники

«CARMEN» в период с 2021 по 2022 гг., которые разделены на пять групп в зависимости от наличия остеопороза.

Результаты: стоматологический и пародонтологический статус у женщин с остеопорозом в перименопаузальном и климактерическом периодах хуже, чем у женщин без костных изменений. Пациентки 2-й и 3-й групп испытывали меньший дискомфорт в полости рта, чем женщины, болеющие остеопорозом. В результате влияния общего остеопороза на органы и ткани полости рта у женщин в перименопаузальный период интенсивность и распространенность кариеса выше, а уровень гигиены полости рта ниже, чем у здоровых женщин.

Выводы: состояние пародонта пациенток зависит как от длительности остеопороза, так и от состояния костной ткани челюстей.

Ключевые слова: менопаузальный период, остеопороз, стоматологические заболевания.

Maqsad: perimenopozal davrda osteoporozli ayollarda tish kasalliklarini tashxislash samaradorligini oshirish.

Material va usullar: kuzatuv ostida perimenopozal davrda CARMEN klinikasining ginekologiya bo'limiga 2021 yildan 2022 yilgacha bo'lgan davrda murojaat qilgan 84 nafar bemor osteoporoz mavjudligiga qarab besh guruhga bo'lingan.

Natijalar: perimenopozal va menopauza davridagi osteoporozli ayollarda tish va periodontal holat suyaklari o'zgarmagan ayollarga qaraganda yomonroq. 2 va 3-guruhdagi bemorlar osteoporozli ayollarga qaraganda og'iz bo'shlig'ida kamroq noqulayliklarga duch kelishdi. Perimenopozal davrda ayollarda umumiy osteoporozning og'iz bo'shlig'i a'zolari va to'qimalariga ta'siri natijasida kariyesning intensivligi va tarqalishi yuqori, og'iz bo'shlig'i gigienasi darajasi esa sog'lom ayollarga qaraganda past.

Xulosa: bemorlarning periodontining holati ham osteoporozning davomiyligiga, ham jag'ning suyak to'qimalarining holatiga bog'liq.

Kalit so'zlar: menopauza davri, osteoporoz, tish kasalliklari.

Objective: To improve the efficiency of diagnosing dental diseases in women with osteoporosis in the perimenopausal period.

Material and methods: Under observation were 84 patients in the perimenopausal period who applied to the gynecology department of the CARMEN clinic in the period from 2021 to 2022, which were divided into five groups depending on the presence of osteoporosis.

Results: The dental and periodontal status in women with osteoporosis in the perimenopausal and menopausal periods is worse than in women without bone changes. Patients of the 2nd and 3rd groups experienced less discomfort in the oral cavity than women with osteoporosis. As a result of the impact of general osteoporosis on the organs and tissues of the oral cavity in women in the perimenopausal period, the intensity and prevalence of caries is higher, and the level of oral hygiene is lower than in healthy women.

Conclusions: The condition of the periodontium of patients depends both on the duration of osteoporosis and on the condition of the bone tissue of the jaws.

Key words: menopausal period, osteoporosis, dental diseases.

УДК: 616.8

РОЛЬ ТРОМБОГЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА СЛЮНЫ У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ, ПЕРЕНЁСШИХ ХРОНИЧЕСКУЮ ИШЕМИЮ МОЗГА

Ш.Р. Усманова, А.А. Хаджиметов, Х.П. Камилов

Ташкентский Государственный стоматологический институт

Выявление новых клинических, функциональных и лабораторных предикторов возникновения заболеваний пародонта у пациентов с артериальной гипертензией представляет большой интерес, так как подход, связанный с традиционными факторами риска, только частично объясняет неблагоприятные исходы этого заболевания.