

имплантации осложнений не наблюдалось. У 6 пациентов 2-й группы отмечалось развитие послеоперационных осложнений с выраженным болевым синдромом, выявлялись отеки окружающих тканей в зоне хирургического вмешательства, расхождение швов и на 2 этапе отторжение дентальных имплантатов, что во всех случаях коррелировало с высоким уровнем ПТГ. Антирезорбтивные препараты обладают гипокальциемическим действием, вследствие чего для предотвращения возможных нарушений процессов минерализации на фоне приема БФ возникает высокая потребность организма в кальции. При снижении уровня ионизированного кальция в крови повышается секреция паратиреоидного гормона, являющегося регулятором гомеостаза ионизированного кальция в организме, стимулятором остеокластической резорбции. Ввиду этого, поддержание положительного кальциевого баланса является важным моментом в комплексном лечении пациентов с остеопорозом. Усиленное выведение ионов калия при высоком уровне ПТГ вызывает повышение гидрофильности тканей, проявлением чего в наших наблюдениях являлись обширные отеки окружающих тканей в послеоперационном периоде. Повышенная концентрация ПТГ тормозит продукцию кальцитонина, важный биологический эффект которого - защита скелета от декальцификации. При снижении концентрации КАТ нарушаются процессы микроциркуляции и оксигенации кровотока в трабекулярной кости, что в свою очередь наряду с действием паратирина приводит к снижению репаративных процессов в зоне хирургического вмешательства, стимулирует резорбцию костной ткани вокруг имплантатов, способствует развитию переимплантитов. Высокий уровень ПТГ на фоне приема препарата ибандронат, в отличие от нормального его содержания в крови при терапии алендронатом, объясняется более высокой активностью первого.

Вывод. Анализ полученных результатов указывает на необходимость динамического контроля концентрации остеотропных гормонов у пациентов с дефектами зубных рядов и остеопорозом на фоне комплексной антирезорбтивной терапии, коррекции уровня паратирина и кальцитонина в предоперационном периоде с целью оптимизации процессов репаративной регенерации для успешного проведения дентальной имплантации.

**ИТОГИ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТАШКЕНТСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА И
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА РУДН ПО НАПРАВЛЕНИЮ
СТОМАТОЛОГИЯ ЗА ПЕРИОД 2020-2022 гг.**

Мелькумян Т.В., Камилов Х.П., Даурова Ф.Ю., Дадамова А.Д.
Ташкентский государственный стоматологический институт

В октябре 2018 года в Ташкенте состоялся первый российско-узбекский образовательный форум, который проходил в рамках государственного визита Владимира Путина в Узбекистан. Тогда, участниками этого исторического события стали руководители более 200 вузов. По итогам переговоров, обеими

V Международный конгресс стоматологов сторонами было подписано более 100 соглашений и меморандумов о сотрудничестве и реализации совместных образовательных программ и проектов между университетами двух стран.

Необходимо отметить, что развитие двустороннего сотрудничества в сфере медицинского образования было начато по взаимной инициативе глав государств РУз и РФ-президентов Мирзиёева Ш.М. и Путина В.В.

При этом, немаловажную роль в реализации основных задач данного соглашения также сыграли директора и сотрудники институтов, которые благодаря упорному труду, безудержному энтузиазму и глубокой верности своему делу всячески способствовали и продолжают содействовать развитию совместной образовательной и научной работы между вузами.

Началом совместной научно-образовательной работы между ТГСИ и Медицинским институтом РУДН можно считать конференцию, проведенную в виде телемоста в апреле 2018 г. по инициативе ТГСИ. В организации видеовстречи со стороны МИ РУДН активное участие приняли директор Абрамов А.Ю., профессор Аванесов А.М., а также доценты и ассистенты кафедры общей и клинической стоматологии. Со стороны ТГСИ, в проведении конференции участвовали ректор Ризаев Ж.О., проректор по науке Амануллаев Р.А. Доклады были зачитаны Ризаевой С.М., Храмовой Н.В., Мелькумяном Т.В.

Ответная конференция проводилась в сентябре того же года в Москве. Научное мероприятие было посвящено проблемам онкологии челюстнолицевой области. На конференции со стороны ТГСИ с докладами выступали д.м.н. Ризаева С.М. и д.м.н. Мелькумян Т.В. Благодаря традиционному формату данного события все участники и организаторы имели возможность обсудить пути дальнейшего сотрудничества в сфере учебно-образовательной и научной деятельности.

Очередным этапом в направлении укрепления взаимоотношений между ТГСИ и Российским Университетом Дружбы Народов стало прохождение по конкурсу на должность профессора кафедры терапевтической стоматологии МИ РУДН профессора кафедры Госпитальной терапевтической стоматологии ТГСИ, д.м.н. Мелькумяна Т.В. на период с 2020 по 2022 гг.

За данный промежуток времени было проведено множество мастер-классов, цикловых занятий и лекций, посвященных актуальным проблемам адгезивной стоматологии и пародонтологии. Также была проведена совместная научная работа, результаты которой были опубликованы в статьях, выпущенных в индексируемых журналах на платформах Web of Science и Scopus.

На сегодняшний день, совместная работа между нашими Вузами продолжается в более активном режиме. Организуются многочисленные командировки по обмену опытом в образовательном процессе и налаживаются новые деловые связи, которые несомненно будут способствовать укреплению взаимоотношений и повышению уровня знаний студентов.

Литература.

- 1.Камилов, Хайдар Пазылович, Алия Арыстановна Кадырбаева, and Эльбек Азизбекович Гайбуллаев. "Раннее выявление предраковых образований полости рта." Инновационная стратегия развития фундаментальных и прикладных научных исследований: опыт прошлого-взгляд в будущее. 2016.
- 2.Ризаев, Ж. А., Х. П. Камилов, and М. П. Муслимова. "Выносливость пародонта к нагрузке при начальной медленно прогрессирующей форме пародонтита." Журнал Стоматология 1-2 (2004): 24-28.
- 3.Камилов, Х., М. Ибрагимова, and Н. Убайдуллаева. "Современный взгляд на этиопатогенез, диагностику лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита при хроническом холецистите (обзор литературы)." Медицина и инновации 1.1 (2021): 80-86.
- 4.Шукурова, У. А., С. С. Гаффорова, and С. А. Гаффоров. "ПЛОМБА АШЁЛАРПНПНГ ОФИЗ БУШЛИГИ ТУВДТМАЛАРИГА, СУЛАК ТАРКИБИДАГИ БПОКПМЁВИЙ ВА ПММУНО-МПКРОБПО ЛОГИК ОМПЛАРГА ТАЪСИРИ." Stomatologiya 1 (2020): 60-65.
- 5.Усманова, Ш. Р., and О. З. Сапдалнходжаева. "ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕМОСТАЗА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ У ЛИЦ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА." АСПИРАНТСКИЕ ЧТЕНИЯ-2016 (2016): 264.
- 6.Kamilov, K., Khodzhiakbarova, S., Takhirova, K., Kadirbaeva, A., & Bakhramova, F. Experimental Estimation Of Denta Aloe" Efficiency In The Complex Treatment Of Sutton's Aphthae. European Journal of Molecular & Clinical Medicine, 7(03), 2020.
- 7.Melkumyan, Timur V., et al. "Evaluation of Vertical Guided Bone Regeneration Using a Particulate Form of Experimental Bioactive Glass in a Rabbit: A Case Report with Literature Review ."International Journal of Biomedicine 11.3 (2021): 308-314.
- 8.Иногамов, Ш. М., Садиков, А. А., Ризаев, Ж. А., & Даминова, Н. Р. (2021). DENTAL STATUS AND ITS SIGNIFICANCE IN ASSESSING THE DENTAL HEALTH OF ATHLETES. ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ, 6(1).
- 9.Yusupalikhodjaeva, Saodat. Study of the adhesive properties of Candida strains in an in vitro test using erythrocytes as target cells. Diss. Tashkent Medical Academy, 2018.
- 10.Бекжанова, Ольга, et al. "Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта." Cathedra- Кафедра. Стоматологическое образование 47 (2014): 28-31.
- 11.Недосеко, В. Б., and П. В. Анисимова. "Клинические результаты комплексного лечения хронической рецидивирующей трещины губ." Институт стоматологии 4 (2003): 70-71.