

нижней челюсти. 1 этап-отведение нижней челюсти в противоположную деформации сторону (к центру) и создании конструктивного прикуса. Дальнейшие этапы направлены на приведение в соответствие размеров и форм зубо-альвеолярных дуг. 2 схема предусматривала первоочередное оперативное лечение больных с нарушением мобильности нижней челюсти, соответствует литературным данным. Последующие ортодонтические этапы идентичны 1 схеме лечения.

Заключение. Анализ результатов лечения проводился на основании изучения фотографий лица данных МСК-томограмм, ортопантограмм, сравнения диагностических и рабочих моделей на этапах исправления деформаций лица и челюстей, восстановления эстетических пропорций, и указывает на эффективность каждого этапа.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА NYALUAL В ЛЕЧЕНИИ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЛИЦА.

Юсупова Д.З., Норбеков Э.Э.

**Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан**

Актуальность. В настоящее время выявлен устойчивый рост рубцовых повреждений кожи после плановых операций, травм, ожогов, ран. Доля пациентов, обратившихся в лечебные учреждения с рубцовыми дефектами кожи, по данным различных исследований достигает 22-25%. В их структуре ведущее место занимают рубцы со значительно выраженными косметическими дефектами — гипертрофические и келоидные. Для решения проблемы рубцов применяются высокотехнологичные разработки в области медицины. Благодаря этому при лечении рубцов удается достичь лучших результатов.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ имеющихся на косметическом рынке препаратов для лечения и профилактики рубцовых деформаций кожного покрова.

Методы исследования. Одним из таких продуктов, который мы подвергли изучению является лекарственное средство для лечения и профилактики рубцов института NYALUAL. Институт NYALUAL был основан в 2007 году в Швейцарии группой ученых - врачей с огромным опытом в различных областях медицины.

Результаты исследования. Основное действие препарата NYALUAL основано на эффекте редермализации— доказанное улучшение качества кожи за счет повышения ее регенераторного потенциала. Показания для достижения эффекта Редермализации: восстановление гидробаланса дермы; профилактика раннего старения кожи; восстановление упругости и эластичности кожи; лифтинг; тусклый цвет лица; коррекция морщин; профилактика хроно - и фотостарения; постакне и рубцы; подготовка кожи к лазерным процедурам; подготовка кожи к контурной пластике и пластической хирургии; реабилитация после пластических операций и пилингов. Данный эффект основан на технологии Double Synergic Effect то есть применяется сочетание сукцината

натрия и высоко-молекулярной гиалуроновой кислоты. Сукцинат натрия: регулирует биохимические и физиологические процессы в клетках, активизирует метаболизм клеток; восстанавливает функцию микроциркуляторного русла и стимулирует лимфоток; стимулирует синтез основных структурных белков; стимулирует синтез эндогенных факторов роста – тканевых и сосудов; активно блокирует свободные радикалы. Гиалуроновая кислота: активизирует медиаторы снижающие воспалительные реакции в дерме: arg-1, il-10, mrc-1; уменьшает проявления инфламейджинга, способствуя нормализации дермальных функций белков; активирует физиологические процессы регенерации кожи и нормализует гидробаланс дермы. Эффективность препарата HYALUAL также обусловлена наличием рецептора SUCNR1 на поверхности кератиноцитов, фибробластов, тучных клеток, макрофагов, эндотелиоцитов, клеток нервных окончаний, свидетельствует о вовлеченности сукцинатного рецептора в функциональную активацию клеток кожи, пролиферацию, миграцию, секрецию ростовых факторов, цитокинов, хемокинов, т.е. причастности SUCNR1 к механизмам восстановления, обновления и репарации кожи.

Выводы. Таким образом, своевременное применение HYALUAL позволяет избежать формирования грубых деформирующих рубцовых изменений кожи, а благодаря технологии Double Synergic Effect улучшается клинко-функциональный эффект и позволяет использовать его как в послеоперационном периоде, так и при необходимости подготовки к реконструктивным операциям на рубцах.

USE OF PROSTHODONTIC SPLINTS AND STENTS DURING RADIATION THERAPY IN FACE AND ORAL CAVITY TUMORS

Dadamov A.D., Ergashev SH.A

Tashkent statae dental institute, Republic of Uzbekistan

Relevance of scientific science: Why should we need use prosthodontic splints and stents during radiotherapy in face and oral cavity tumors? The success rate of face and oral cavity cancer treatment has tremendously increased after the advent of radiotherapy. Radiotherapy is of immense help in treating face and oral cavity cancer along with surgery and chemotherapy. In spite of the recent advancements, radiation therapy has its own disadvantage in the form of post-operative complications. Complications arise when the unaffected tissues surrounding the affected area is exposed to radiation and exceeds its tissue tolerance level. The complications not only add to patients suffering but also affect the prognosis of the treatment. Preventing the complications is not a tough task as treating them. Therefore it is wise to prevent the complications before it occurs.

Aim of scientific work: Radiation stents are devices that serve this purpose. A radiation stent is an intraoral prosthesis designed to position/shield tissues during radiotherapy of the face and oral cavity regions. This scientific science will give a clear view of all the various types of radiations stents that can be fabricated.

Indications for treatment of face and oral cavity tumors with radiation Radiotherapy