

сокращения пресинуоидальных звездчатых клеток и расширения пространств Диссе, заполненных коллагеновыми волокнами, возникает блок току крови, поступающей по системе воротной вены, повышается давление в воротной вене, развивается синдром портальной гипертензии и включаются функциональные порто–кавальные шунты. При дальнейшем прогрессировании вышеописанных изменений с течением времени формируется цирроз печени и его классические морфологические признаки: широкие фиброзные поля, нарушение архитектоники органа и наличие регенераторных узлов.

Цель исследования: Совершенствование неинвазивной диагностики стадий фиброза печени у больных хроническим гепатитом С на основе интеграции традиционных методов с приемами иммунодиагностики.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением в составе основной группы исследования находилось 136 больных с верифицированным диагнозом фиброза печени.

Результаты исследования. Результаты некоторых работ свидетельствуют, что эссенциальные фосфолипиды, полученные из соевых бобов, снижают активность формирования алкогольиндуцированного фиброза печени и предотвращают развитие цирроза. Более того, эссенциальные фосфолипиды (например, Эссливер Форте) избирательно предотвращают индуцируемое ацетальдегидом отложение коллагена в культуре липоцитов печени. Предполагают, что этот эффект связан с активизацией коллагеназы, ведущей к усилению распада коллагена.

Основываясь на этом предположении, ученые исследовали влияние эссенциальных фосфолипидов на выраженность фиброза печени, формирующегося под воздействием четыреххлористого углерода (CCl₄) и человеческого альбумина, а также оценивали целесообразность применения эссенциальных фосфолипидов при существующем фиброзе с целью регрессии заболевания. Полученные результаты позволяют утверждать, что эссенциальные фосфолипиды уменьшают выраженность фиброза печени, индуцированного ССИ или человеческим альбумином, а также способствуют регрессии фиброза печени.

Эти данные согласуются с полученными ранее сведениями о том, что эссенциальные фосфолипиды ослабляют алкоголь индуцированный фиброз. В настоящее время актуальным является вопрос об использовании эссенциальных фосфолипидов в терапевтических целях при фиброзах печени различной этиологии. Антифибротическое действие эссенциальных фосфолипидов обусловлено как воздействием на активность коллагеназы, что снижает образование коллагена, так и устранением цитолитических процессов в печени. Одним из препаратов, в состав которого входят эссенциальные фосфолипиды, является Эссливер Форте.

Вывод. За последние годы накоплен большой объем знаний, характеризующих клетки, продуцирующие компоненты экстрацеллюлярного матрикса в печени. Сегодня активно изучаются процессы регуляции синтеза и деградации экстрацеллюлярного матрикса, что является серьезной предпосылкой к созданию фармакологических препаратов, воздействующих на процесс фиброгенеза в печени.

ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ

Мукимов Одилжон Ахмаджанович, Исанова Диёра Ровшанбековна

Кафедра хирургической стоматологии и дентальной имплантологии, Ташкентский Государственный Стоматологический Институт.

Сельское население, по сравнению с городским, имеет еще меньше возможности получения стоматологической помощи, поскольку стоматологические учреждения, где сосредоточены наиболее квалифицированные кадры и новейшее оборудование, расположены в основном в городах. Многообразие географических и экономических условий жизни сельского населения, состояние путей сообщения, обеспеченность транспортом и т.д. усугубляют неравенство жителей различных населенных пунктов в возможностях получения стоматологической помощи, поэтому специфика форм и методов ее организации на селе

заключается прежде всего в приближении стоматологической помощи широкого профиля ко всему сельскому населению .

Актуальность исследование. В настоящее время значительно повысилось внимание специалистов к состоянию здоровья и качеству жизни пожилых людей, что обусловлено демографическими тенденциями, увеличением продолжительности жизни и, следовательно, количества лиц пожилого и старческого возраста в развитых странах. Несмотря на высокое качество и успехи в современной стоматологии позволяет ожидать, что для населения в целом не предполагается снижения заболеваемости и распространённости полного отсутствия зубов, что приводит к выводу что в ближайшее время ожидается увеличение общего числа пациентов, нуждающихся в протезировании беззубых челюстей .

Цель исследования. Повышение эффективности стоматологического, Хирургического и имплантологического лечения пациентов с полной утратой зубов на верхней челюсти с применением метода дентальной имплантации, а также улучшения качества дальнейшего использования съёмных конструкций у лиц старческого возрастной категории в условиях сельской местности.

Материалы и методы исследования: для проведения диагностики было проведено следующие исследования :

1. Клиническое обследование больных.
2. Радиологическое исследование.
3. Ультразвуковое исследование.
4. Статистические методы обработки результатов исследования.

Результаты исследования: В эксперименте участвовали 35 пациентов из них 20 мужчин, 15 женщин в возрастной категории от 55-75 лет. Эти пациенты были разделены на 2 группы по 17 человек. Были выставлены несколько критериев по которым производилось оценка состояние пациента.

В обеих исследованных группах наибольшее изменение в оценке уровня качества жизни происходят уже в первый месяц пользования протезами — 58% в первой группе и 77% во второй группе, соответственно. В течение года пользования удовлетворённость пациента в обеих группах продолжает расти и достигает отметок в $25,3 \pm 2,7$ баллов для первой группы и $15,5 \pm 7,1$ для второй группы пациентов. При этом в начальные сроки пользования (1 месяц) наименьшая удовлетворённость в первой группе была подгруппа пациентов старше 70 лет, но уже к 1 году пользования у пациентов этой группы изменения уровня качества жизни были наибольшими.

Выводы: как показало результаты наших исследований все 2 группы препаратов схоже со своими качествами и параметрами.

Результаты настоящего исследования подтверждают преимущества лечения с применением дентальных имплантатов для пациентов пожилого возраста с полным отсутствием зубов верхней челюсти.

ТДСИ МАГИСТРАТУРА ТАЛАБАЛАРИНИНГ ТАЖРИБА ВА АМАЛИЁТИНИНГ ИНТЕГРАЦИЯСИ

Муқимов О.А., Исанова Д.Р., Муқимова Х.О..

ТДСИ, жаррохлик стоматологияси ва дентал имплантология кафедраси

Мамлакатимизда инсон саломатлиги – олийкадрият мақомига эга. У Давлат сиёсатининг устувор йўналишларидан биридир. Бу мақом шифокорлардан маънавиятли бўлишни, тиббиёт этикасига оғишмай амал қилишни талаб қилади. Бугунги кунда юртимиз аҳолисининг саломатлигини сақлаш соҳасида олиб борилаётган ислохотлар ўзининг инсонпарварликка асосланганлиги билан тавсифланади.

Айтиш жоизки, 2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналиши бўйича Ҳаракатлар стратегиясида кадрлар тайёрлашнинг маъно-мазмунини тубдан янгилаш, халқаро стандартлар даражасида олий малакали мутахассислар тайёрлаш учун зарур шароитлар яратишга доир муҳим масалалар белгиланган.