

профильтовавшейся мочево́й кислоты. Не исключено наличие у обследуемых пациентов оксидативного стресса, так как, мочево́я кислота является ани́тиоксидантом и с ней связано до 60% антиоксидантной активности крови.

Вывод

1. Больные БГУ характеризуются наличием нарушений функционального состояния почек, которое проявляется увеличением в крови содержания мочево́й кислоты.

2. У больных БГУ отмечено нарушение функциональной активности защитной системы слизистой ротовой полости рта обусловленной снижением секреции а-дефензина 1-3 и антимикробного пептида – кателицидина LL37 в ротовой жидкости, которая коррелирует с уровнем мочево́й кислоты в крови.

Список литературы

1. O. U. Rakhmatullaeva, Kh. E. Shomurodov, A. A. Hadjimetov, X. Kh. Sadiqova, Z. Z. Nazarov. (2021). The Position of the Cytokine Profile and Cytolysis Enzymes in Patients with Viral Hepatitis before Tooth Extraction. Annals of the Romanian Society for Cell Biology, 6558 –. Retrieved from <https://www.annalsofrscb.ro/index.php/journal/article/view/823>

2. O. U. Rakhmatullaeva, K. E. Shomurodov, A. A. Khadzhimetov, Z. A. Jilonova, I. A. Eshmamatov, M. A. Xomidov. “Indicators of hemostatic homeostasis in the postoperative period after tooth extraction in patients with viral hepatitis” https://www.academia.edu/84825281/Indicators_of_hemostatic_homeostasis_in_the_postoperative_period_after_tooth_extraction_in_patients_with_viral_hepatitis?source=news_feed_share

3. Сувонов К.Ж., Рустамова Х.Е. Социально-гигиенические аспекты стоматологической патологии у беременных. Стоматология детского возраста и профилактика.-Москва.-2009.-№1.-С.64-66

4. Исанова D., & Мукимов О. (2019). Evaluation of the sensitivity of microflora of the periodontal pocket to antibacterial agents in the conditions of the rural population. in Library, 19(2), 157–159. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13995>

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С РУБЦАМИ ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Садыкова Х.К., Жилонова З.А., Мухамедов И.Ш.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Патологические рубцы, появившиеся вследствие травм, ожогов или оперативных вмешательств, причиняют физический и психологический дискомфорт миллионам людей в мире, поэтому продолжается активный поиск новых методов лечения. Для оценки эффективности последних в клинических исследованиях и в рутинной практике используют ряд объективных методов и субъективных шкал.

Гипертрофические и келоидные рубцы, располагающиеся в эстетически значимых, открытых областях тела, особенно в челюстной – лицевой области, вызывает психические и эмоциональные расстройства личности.

Целью нашего исследования оптимизация результатов комплексного лечения рубцов, сопровождающегося гиперплазией соединительной ткани с использованием «Лонгидаза» полифункционального ферментного препарата и улучшения параметра качества жизни.

Под нашим наблюдением находились 40 пациентов с гипертрофическими и келоидными рубцами различной локализации: лобной области – 10, область щеки и скуловой области – 10, верхнего и нижнего века – 8, при ротовой области – 12. Реконструктивные пластические операции данным больным выполнялись в клинике хирургической стоматологии в различные сроки. Возраст больных колебался от 18 до 58 лет.

Этот препарат нами был введен внутрь и вокруг рубцов не менее чем 2 или 3 точки. Курс процедуры от 10 до 3000МЕ 1 раз в 7 дней.

При оценке состояния рубцовых деформаций мы пользовались Ванкуверской шкалой. По данным четырех периметров: васкуляризация, высота, эластичность и пигментация в диапазоне от 10 до 13 баллов находилось 14 пациентов, от 6 - 9 баллов 17 пациентов и от 1 – 5 баллов – 9 пациентов. Через 6 месяцев после проведенного лечения сумма баллов по шкале оценки рубцовых деформаций снизилась вдвое.

Препарат «Лонгидаза», обладает способностью не только рассасывать келоидные рубцы, склеротическую ткань, но и подавляет рост соединительной ткани при ее избыточном образовании.

Таким образом использование «Лонгидаза» в комплексном лечении келоидных и гипертрофических рубцов: 1. Наблюдается уменьшение размера рубца, деформации кожи в зоне рубца, нормализации окраски, выравнивание рубца по отношению к неизменной коже и в ряде случаев позволяет избежать от оперативного вмешательства. 2. Расширяет спектр терапевтических методов лечения патологических рубцовых деформаций. 3. Повышает качество жизни пациентов, приводя к восстановлению трудоспособности в оптимальные сроки.

Литература:

1. Содикова Х. К., Мирпулатова С.Т.//“Юз-жағ жаррохлигида замонавий технологиялари” халқароимлий- амалий анжуман 12 март 2021// Лечение келоидных рубцов в лицевой области.

2. Содикова Х. К., Солиев Ш.М. // Лечение келоидных рубцов челюстно лицевое контрактур с применением лонгидазы// ТДСИ-Ёш олимлар куни, 2019, 23-25 бетлар.

3. Содикова Х. К., Низамова В.Ш.// Лечение рубцов ЧЛО// Инфекция, иммунитет и фармакология (383-384 бетлар) №6 2016 йил.

ЛЕЧЕНИЕ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА «ЛОНГИДАЗА»

Садыкова Х.К., Мухамедов И.Ш.

Ташкентский государственный стоматологический институт

В настоящее время проблема келоидных и гипертрофических рубцов остается актуальной для всех областей практической медицины, а особенно для хирургии, о чем свидетельствуют многочисленные публикации и постоянно проводимые конференции на данную тему.

Келоидные и гипертрофические рубцы в области лица и шеи способны вызвать множество функциональных нарушений и деформаций. Гипертрофические и келоидные рубцы, располагающиеся в эстетически значимых, открытых областях тела, особенно в лицевой области, вызывает психические и эмоциональные расстройства личности

Проблема реабилитации пациентов с рубцовыми поражениями кожи лица и шеи до сегодняшнего дня не утратила своей актуальности. Препарат «Лонгидаза», является новым ферментным препаратом для лечения заболевания, сопровождающегося ростом соединительной ткани. «Лонгидаза» — это химическое соединение фермента гиалуронидазы с высокомолекулярным носителем полиоксидонием, который имеет в свою очередь собственными свойствами: иммуномодулирующее; антиоксидантное; детоксицирующее. Препарат «Лонгидаза», обладает способностью не только рассасывать келоидные рубцы, склеротическую ткань, но и подавляет рост соединительной ткани при ее избыточном образовании. Этот препарат нами был введен внутрь и вокруг рубцов не менее чем 2 или 3 точки. Курс процедуры от 10 до 3000МЕ 1 раз в 7 дней. Перед введением «Лонгидаза» разводится в объеме 1.5 – 2 мл с физиологическим раствором. Использование «Лонгидаза» в комплексном лечении келоидных и гипертрофических рубцов: 1. Наблюдается уменьшение размера рубца, деформации кожи в зоне рубца, нормализации окраски, выравнивание рубца по отношению к неизменной коже и в ряде