

вып. 2, июнь 2021 г., сс. 47-48,
<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14501>.

3. Хасанова, Л., and М. Юнусходжаева. "О ИЗУЧЕНИИ СОСТОЯНИЯ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И АНТИПРОТЕАЗНОГО ПОТЕНЦИАЛА РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИМ ПАРОДОНТИТОМ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 509-512.

4. Разакова, Н., Г. Абдиримова, and М. Кодирова. "Влияние воды в бассейне на рН слюны у детей." Медицина и инновации 1.1 (2021): 49-52.

5. Даминова, Ш., & Маткулиева, С. (2020). Изучение чувствительности микробов к некоторым лекарственным препаратам в условиях *in vitro*!. in Library, 20(3), 89-87. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14503>

ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С.

Бабаджанов Ж.Б., Даминова Ш.Б., Маткулиева С.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность. На сегодняшний день вирусный гепатит С представляет одну из актуальных проблем общественного здравоохранения. Дисфункция печени может проявляться различными изменениями в полости рта, а именно - в виде истеричности слизистой оболочки, нарушения свертываемости крови, наличия петехий, склонности к гематомам, гингивитам, десневым кровотечениям, даже в ответ на минимальную травму, может отмечаться печеночный запах изо рта, хейлит, гладкий и атрофический язык, ксеростомия, периоральная сыпь, болезненность полости рта. Особый интерес в детской стоматологии представляют изменения слизистой оболочки полости рта на фоне хронического гепатита С в детском возрасте и фармакотерапевтические подходы.

Цель исследования - разработать комплекс лечебных мероприятий при различных поражениях слизистой оболочки полости рта у детей с хроническим вирусным гепатитом С.

Материалы и методы. Объектом исследования явились 112 детей с установленным диагнозом хронический вирусный гепатит С и наличием патологии слизистой оболочки полости рта, которые получали лечение в период 2018-2021 гг. Для решения задач и достижения целей исследования в работе были использованы общеклинические, стоматологические и статистические методы исследования. В качестве группы сравнения были использованы данные 50 детей с патологией СОПР без маркеров ВГС.

Для оценки эффективности лечения мы создали 2 группы – основная (62 ребенка) и контрольная (50 детей).

Дети основной группы получали предлагаемый комплекс лечения, то есть препараты декспантенола и интерферона альфа-2b в виде гелей местно. Дети контрольной группы – базисную терапию патологии СОПР, которая включала препараты антисептического действия на основе хлоргексидина, препараты с регенерирующим эффектом, противовоспалительные и обезболивающие препараты.

Результаты. У детей с хроническим вирусным гепатитом С на основании патологии слизистой оболочки полости рта, скорости и вязкости выделяемой слюны определен стоматологический статус.

Для ХВГС были характерны следующие особенности – вздутый утолщенный язык или загнутые боковые стороны (35,7% против 12% в группе контроля) а также изменения рельефа поверхности языка (36,6% против 12% в группе контроля).

В отношении показателя консистенции слюны значимых статистических различий не выявлено. Достоверно чаще отмечалась гипосаливация.

Предложенная новая схема лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей с ХВГС позволила значительно улучшить качество жизни и основные стоматологические параметры у этого контингента больных.

Обсуждение. Наши результаты согласуются с литературными источниками. Положительные результаты лечения препаратами интерферона альфа у детей с ХВГС продемонстрированы в ряде исследований.

Заключение.1Превалирующей патологией СОПР, отмечаемой на фоне ХВГС, являются ксеростомия (90,2%), географический стоматит (69,6%), рецидивирующий герпетический стоматит (41,1%) и хронический гиперпластический кандидоз (21,4%).Комплексный метод лечения, включающий патогенетические (декспантенол) и противовирусные (интерферон альфа) компоненты, показал высокую клиническую эффективность в терапии заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей на фоне ХВГС.

Список литературы

1. Исаходжаева, Х., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." *Stomatologiya* 1.1 (82) (2021): 40-42

2. Даминова, Ш., Маткулиева, С., Назирова, С., & Абдиримова, Г. (2021). Микробиологические и иммунологические показатели эффективности лечения детей больных вирусным гепатитом «С». in *Library*, 21(2), 134–139. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14500>

3. Ризаев, Ж., and М. Юнусходжаева. "Биологические основы остеорепарации и минерального обмена кости При лечении заболеваний пародонта." Журнал проблемы биологии и медицины 1 (107) (2019): 185-188.

4. Исаходжаева, Х., et al. "ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА И МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО НА ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ." Stomatologiya 1.1 (82) (2021): 40-42.

5. Даминова, Ш., & Маткулиева, С. (2020). Изучение чувствительности микробов к некоторым лекарственным препаратам в условиях *in vitro*!. in Library, 20(3), 89–87. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14503>

6. Худанов, Б. О., Ш. Б. Даминова, and А. Г. Шульге. "Изучение уровня свободного иона фтора для определения кариеспрофилактической эффективности/Материалы II Российского регионального конгресса Международной ассоциации детских стоматологов IAPD (29-30 сентября-1 октября 2014)." Материалы II Российского регионального конгресса Международной ассоциации детских стоматологов (2014): 173-177.

ПОДХОДЫ К ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПЕРИОДОНТИТА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ В ПЕРИОД АПЕКСОГЕНЕЗА

Бабаджанов Ж.Б., Даминова Ш.Б., Мухамедова М.С.

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. На сегодняшний день одним из актуальных вопросов в детской терапевтической стоматологии остается лечение периодонтита временных зубов. Наибольшую трудность представляет собой лечение в период незаконченного формирования корней.

Цель исследования. Оценить эффективность консервативного лечения с применением кальций-содержащего и фенол-содержащего препаратов, изучить эффективность лечения динамики на протяжении трех месяцев.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе стоматологической поликлиники при Ташкентском государственном стоматологическом институте в октябре 2021 года. В нашем исследовании приняли участие 20 детей в возрасте 4-5 лет с диагнозом "Острый периодонтит в фазе экссудации", причинный зуб с незавершенным формированием корня. Нами были сформированы две группы для исследования по 10 пациентов в каждой. Изначально дан отток в причинном зубе. В первой группе - произведены медикаментозная и механическая обработка корневого канала, пломбирование с помощью временного пломбировочного материала "Метапекс", во второй группе - введена