

массы, повышением пролиферативной активности покровного эпителия в виде акантоза и паракератоза, в подслизистом слое появлением лимфопрولیферативного воспалительного инфильтрата, характерного для вирусного поражения.

При язвенном стоматите отмечалось развитие деструктивных изменений как покровного эпителия, так и подслизистой соединительной основы в виде некробиоза эпителиоцитов, отека и дезорганизации подслизистой соединительной ткани с обогащением, которой лимфопрولیферативным воспалением, характерного для вирусного поражения.

Список литературы

1. Ризаев, Ж., and М. Юнусходжаева. "ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АГРЕССИВНЫХ ФОРМ ПАРОДОНТИТОВ." *Stomatologiya* 1.2 (75) (2019): 24-26.
2. АРИФОВ, СС, and МБ ТУХТАЕВ. "Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала" E-LINE PRESS." *STOMATOLOGIYA Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала* E-LINE PRESS" 1: 82-85.
3. Исаходжаева, Хабиба. "Болаларда пренатал гипотрофиянинг тишлар чиқиш муддатларига таъсири." in *Library* 22.1 (2022): 1-115.
4. 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.

ДИСГЕВЗИЯ У ПАЦИЕНТОВ ГЛОССАЛГИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Камилова А.З.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

Введение. Глоссалгия - нейростоматологическое заболевание, характеризуется жгучими болями в языке, длительным течением и значительной распространенностью у людей среднего и пожилого возраста, часто сочетается с соматическими заболеваниями. Очень распространенный симптом — исчезновение вкусовой чувствительности языка, отек слизистой оболочки полости рта, мышечная боль. У больных, перенесших Covid-19 и осложненных глоссалгией отмечаются симптомы боли и жжения, изменения вкуса и белый налет на языке.

Цель: изучить функциональную мобильность вкусовых рецепторов у пациентов глоссалгией, перенесших Covid-19.

Материалы и методы. Всего принимали участие в исследовании 88 человек. В основной группе пациентов с глоссалгией, перенесших COVID 19 было 15 мужчин ($29,41 \pm 6,38\%$), в группе сравнения - 8 мужчин

($21,62 \pm 6,77\%$), не болевших COVID 19. Количество женщин в основной группе составило 36 ($70,59 \pm 6,38\%$), в группе сравнения - 29 ($78,38 \pm 6,77\%$). Таким образом, по гендерным различиям в основной группе женщины в 2,4 раза превосходят количество мужчин и в группе сравнения это соотношение составляет 3,6 раз (Хи-квадрат = 8,647; $p=0,003$; Хи-квадрат = 11,919; $p=0,001$) достоверно значимы.

Для изучения особенностей и изменения функциональной мобильности вкусовой чувствительности языка был использован метод сверхпорогового раздражения вкусовых рецепторов языка и определение мобильности по методу Курляндского В.Ю., Хватовой В.А. и соавт. (1973). Для это пипеткой или стеклянной палочкой на разные части языка - кончик, края, среднюю часть спинки и корень - наносятся капли различных раздражителей.

Раздражителями являются растворы, имеющие сладкий, соленый, кислый и горький вкус. У каждого обследуемого исследовали по четыре вкусовых сосочка, далеко отстоящих друг от друга (грибовидных сосочков). При исследовании осуществляли кратность по 12 подходов, с обязательным 2 минутным интервалом. Все полученные данные обрабатывались статистически с использованием программы IBM SPSS Statistics v.23 (разработчик - IBM Corporation).

Результаты и обсуждение. Следует отметить, что на дисгевзию жаловались 9 пациентов глоссалгией, из которых 7 человек перенесли Covid-19, что в 3,5 раза больше, чем больные глоссалгией, не болевших Covid-19. Все пациенты глоссалгией страдали тем или иным сопутствующим заболеванием, наибольшее количество приходилось на группу заболеваний нервной системы, в том числе астенический синдром, канцерофобия, личные переживания занимали особое место при сборе анамнеза заболевания. Изменения уровня $M \pm m$ функциональной мобильности вкусовых рецепторов языка составило $18,01 \pm 0,32$ ($P < 0,001$). Наиболее выраженные нарушения функциональной мобильности вкусовых рецепторов языка выявлены в основной группе пациентов глоссалгией, перенесших Covid-19. В исследуемых группах пациентов глоссалгией, особенно перенесших Covid-19 (основная группа) по сравнению с пациентами глоссалгией, не болевших Covid-19 (группа сравнения), отмечено стойкое понижение порога вкусовой чувствительности на все виды раздражителей.

Заключение: Определено, что у пациентов глоссалгией, перенесших Covid-19, отмечаются выраженные нарушения функциональной мобильности вкусовых рецепторов языка, снижение порога вкусовой чувствительности на все виды раздражителей ($p \geq 0,05$).

Список литературы

1. АРИФОВ, СС, and МБ ТУХТАЕВ. "Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала" E-LINE PRESS." STOMATOLOGIYA Учредители: Общество с ограниченной ответственностью с участием иностранного капитала" E-LINE PRESS" 1: 82-85.
2. Ризаев, Ж., and М. Юнусходжаева. "ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АГРЕССИВНЫХ ФОРМ ПАРОДОНТИТОВ." Stomatologiya 1.2 (75) (2019): 24-26.
3. Исаходжаева, Хабиба. "Болаларда пренатал гипотрофиянинг тишлар чиқиш муддатларига таъсири." in Library 22.1 (2022): 1-115
4. 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.

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОЧАГОВ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА В ВИДЕ СТОМАТИТОВ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Исраилов Р.И., Камилов Х.П., Рахимова М.А.

Ташкентская медицинская академи, Узбекистан,

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность темы. COVID-19 (аббревиатура от англ. CoronaVirus Disease 2019) - крайне тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2. Вирус SARS-CoV-2 отличается способностью поражать различные органы как через прямое инфицирование, так и посредством иммунного ответа организма. Данное заболевание по течению может протекать как в легкой, так и в тяжелой форме. Одним из частых осложнений является развитие вирусной пневмонии. Коронавирус способен поражать и слизистую оболочку полости рта. Патогенный агент проникает в организм благодаря ангиотензин-превращающему ферменту 2, который локализуется как на поверхности альвеол и легочных структур, так и на эпителиальных клетках полости рта, где начинает активно размножаться [1,2,4,5].

Стоматит – воспаление слизистой оболочки щек и губ, неба, языка, дна полости рта и десен. Для данного заболевания характерны все признаки воспалительного процесса: покраснение, боль, припухлость, повышение местной и общей температуры тела [3,6-9].

Цель исследования. Выявить особенностей патоморфологических изменений стоматологических заболеваний, сопутствующие коронавирусной инфекции, в частности стоматитов.