

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.

Результаты и обсуждение. При изучении патоморфологических изменений стоматитов придерживались общепринятой классификации.

Микроскопические исследования очагов поражения слизистой оболочки полости рта в виде стоматитов после коронавирусной инфекции показало развитие патоморфологических изменений в виде катарального, фибринозного, язвенного стоматита.

Изучение патогистологических изменений каждой из этих форм стоматитов показало наличие морфологических изменений для вирусного поражения как в покровном эпителии, так и подслизистой соединительной основе.

При катаральной форме стоматитов на фоне коронавирусной инфекции было обнаружено вакуолизация эпителиоцитов поверхностных слоев покровного эпителия, иногда с появлением характерных клеток «кейлоцитов». Которые морфологически проявились вакуолизацией цитоплазмы, кариопикнозом и концентрацией хроматина ядра.

Фибринозный стоматит на фоне коронавирусной инфекции проявился появлением на поверхности слизистой оболочки фибринозной массы, повышением пролиферативной активности покровного эпителия в виде акантоза и паракератоза, в подслизистом слое появлением лимфопролиферативного 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, лимфопролиферативным воспалением, характерного для вирусного поражения.

Литература

1. Бахрушина Е.В. Клинико-лабораторное обоснование иммунокорректирующей терапии больных с рецидивирующим афтозным стоматитом: автореф. дис. ... канд. мед. наук. - М., 2012. - 21 с.
2. Белоцерковская Ю.Г., Романовских А. Г., Смирнов И. П. COVID-19: Респираторная инфекция, вызванная новым коронавирусом: новые данные об эпидемиологии, клиническом течении, ведении пациентов // Consilium Medicum. - 2020. - № 3. - С. 12-20.
3. Караков К.Г., Власова Т.Н. Особенности диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта: учебное пособие. — 2011.
4. Лавровская Я.А., Романенко И.Г., Лавровская О.М., Придатко И.С. Кандидоз слизистой оболочки рта при дисбиотических изменениях // Крымский терапевтический журнал. -2017. - № 3. - С. 27-30.
5. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н. Терапевтическая стоматология. — М., 2006.

6. Морозова С.В., Мейтель И.Ю. Ксеростомия: причины и методы коррекции // Медицинский совет. - 2016. - № 1. - С. 124-128.

7. Никифоров В.В., Суранова Т.Г., Миронов А. Ю., Забозлаев Ф.Г. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика. - М., 2020. - 48 с.

8. Ушаков Р.В., Елисеева Н.Б., Полевая Н.П. и др. Современные методы диагностики, устранения и профилактики галитоза: учебное пособие / ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». -М., 2016. - 81 с.

9. Шумский Л.В., Гребнев Е.Н., Юрченко Е.В. Герпетическая инфекция полости рта и губ. - Самара, 1996. - 130 с.

10. 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.

11. Даминова, Ш., et al. "Study of the influence of obesity in parentals on teething in children of the first year of life who are exclusively breastfed." in Library 22.1 (2022): 86-88.

12. 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.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ О МЕТОДАХ И ПРЕДМЕТАХ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ДЕТЕЙ ДО ТРЕХ ЛЕТ

Каримова Н.О., Рахматуллаева Д.У.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Введение. На сегодняшний день кариес временных зубов у детей является актуальной проблемой. Эпидемиологическое исследование, которое проводилось на базе кафедры детской терапевтической стоматологии, свидетельствует о высоком уровне поражения кариесом твердых тканей временных зубов у детей. Налет является основным фактором возникновения кариеса. Важную роль в повышении эффективности гигиены полости рта значение имеют правильный выбор средств гигиены и уход. Низкий уровень санитарной культуры родителей может негативно сказываться на гигиеническое состояние полости рта детей.

Цель исследования. Изучить уровень санитарной осведомленности родителей о методах и предметах ухода за полостью рта детей до трех лет.

Материалы и методы. Было проведено анкетирование родителей на предмет знаний методов и средств по уходу за полостью рта детей до трех лет. Анкета состояла из 9 вопросов. В анкетировании приняли участие 65