

пародонта при данной сочетанной патологии пародонта и сердечно-сосудистой системы.

Список литературы

1. Игнатов М.Ю. Содержание некоторых цитокинов и аутоантител к ним в сыворотке крови, ротовой и зубодесневой жидкости при одонтогенных абсцессах челюстно-лицевой области / М.Ю. Игнатов, Н.Н. Цыбиков, Е.Т. Доманова [и др.] // Стоматология, 2010. - №5. - С.15 - 16.
2. Касьянова, Т.Р. Содержание фетального гемоглобина у больных вирусными и алкогольными циррозами печени / Т.Р.Касьянова, Ю.Б.Титаренко, Ю.А.Кривенцев, Б.Н.Левитан // Материалы VII Нац. конгресса терапевтов. - М., 2012. - С.93-94.
3. Dushmanamedov, D. M., Rizaev, J. A., Yuldashev, A. A., & Dushmanamedov, M. Z. (2020). Characteristics of clinical-morphometric parameters and evaluation of results of surgical treatment of patients with gnathic forms of occlusion anomalies. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(4), 2156-2169.
4. Dushmanamedov, D. M., Yuldashev, A. A., & Khakimova, Z. K. (2020). GENERAL DENTAL STATUS IN PATIENTS WITH GNATHIC FORMS OF OCCLUSION ANOMALY. In *Российская наука в современном мире* (pp. 30-31).
5. Кудратов, Ш., Садикова, Х., & Феофаниди, Ю. (2017). Разработка тактики закрытого синус-лифтинга у больных сахарным диабетом. *Stomatologiya*, 1(4(69), 38–45. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/2830>
6. Мукимов, О., & Усманова D. (2020). Features of periodontal care for patients living in rural areas. in *Library*, 20(3), 5359–5363. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13998>

РОЛЬ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ В РАЗВИТИЕ ПЕРИМПЛАНТИТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАРОДОНТИТОМ АССОЦИИРОВАННОЙ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Хаджиметов А.А., Дусмухамедова Д.К., Дусмухамедов М.З.

Ташкентский государственный стоматологический институт
dr.dilshod_88@mail.ru

Основная цель данного исследования направлена для оптимизации профилактики и лечения тромбозостойчивости эндотелия сосудов у больных хронической генерализованной пародонтитом сочетанной кардиоваскулярной патологией в развитие периимплантита при подготовке их к дентальной имплантации. На наш взгляд, изменения, происходящие при данной сочетанной патологии, способны усугублять гемореологические изменения, характерные для атеросклероза. Целью настоящего исследования явилось, оценить характер функционального состояния сосудистой стенки у пациентов с хроническим пародонтитом сочетанной с патологией кардиоваскулярной

системы в развитии периимплантита. В связи с вышеизложенным была проведена серия клинико-лабораторных исследований у больных ХГП сочетанной кардиоваскулярной патологией по апробации использования в комплексной терапии препаратов системного действия; аторвастатин, клексан, анаэробоцидннй средство и хондропротектор. Обследованы 74 пациентов, из них: I -группа (14 пациентов) с хронической генерализованной пародонтитом средней степени тяжести, II- группа (26 пациентов) с хронической генерализованной пародонтитом сочетанной заболеванием кардиоваскулярной системы и III- группа (34 пациентов) с хронической генерализованной пародонтитом сочетанной заболеванием кардиоваскулярной системы с частичной вторичной адентией с (отсутствием 1-2-х зубов, длительность существования дефекта зубных рядов до 1 года), за 14 дней до дентальной имплантации. Использование клексана в комплексном лечении обеспечивало *улучшение* антитромбогенных свойств сосудистой стенки. Об этом свидетельствовало повышение индексов антикоагулянтной и фибринолитической активности сосудистой стенки по сравнению с величинами в группе пациентов, не получавших комплексную терапию. Полученные в работе данные свидетельствуют о недостаточной эффективности традиционных методов лечения ХГП сочетанной патологией кардиоваскулярной системы воспалительно - деструктивных процессов в тканях пародонта, не позволяющих предотвратить нарушений тромборезистентности эндотелия сосудов и микроциркуляторных расстройств. Проведенная работа позволило сформулировать новые принципы патогенетической терапии ХГП сочетанной заболеванием кардиоваскулярной системы с использованием противовоспалительной, антикоагулянтной терапии, а также предотвратить деструктивных изменений в костной ткани пародонта, что раскрывает новые возможности диагностики и профилактики осложнений после дентальной имплантации.

Список литературы

1. Игнатов М.Ю. Содержание некоторых цитокинов и аутоантител к ним в сыворотке крови, ротовой и зубодесневой жидкости при одонтогенных абсцессах челюстно-лицевой области / М.Ю. Игнатов, Н.Н. Цыбиков, Е.Т. Доманова [и др.] // Стоматология, 2010. - №5. - С.15 - 16.
2. Касьянова, Т.Р. Содержание фетального гемоглобина у больных вирусными и алкогольными циррозами печени / Т.Р.Касьянова, Ю.Б.Титаренко, Ю.А.Кривенцев, Б.Н.Левитан // Материалы VII Нац. конгресса терапевтов. - М., 2012. - С.93-94.
3. Dushmanamedov, D. M., Rizaev, J. A., Yuldashev, A. A., & Dushmanamedov, M. Z. (2020). Characteristics of clinical-morphometric parameters and evaluation of results of surgical treatment of patients with gnathic forms of occlusion anomalies. International Journal of Psychosocial Rehabilitation, 24(4), 2156-2169.
4. Dushmanamedov, D. M., Yuldashev, A. A., & Khakimova, Z. K. (2020). GENERAL DENTAL STATUS IN PATIENTS WITH GNATHIC FORMS OF

OCCLUSION ANOMALY. In Российская наука в современном мире (pp. 30-31).

5. Икрамов, Г., Халманов, Б., Султонхужаев, Б., & Олимжонова, Г. (2021). Этиология инфекционных осложнений дентальной имплантации. *in Library*, 21(1), 32–35. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14132>

6. Эшонкулов, Ш., Дадамухамедова, Н., & Эшмаматов, И. (2022). Антибактериальная фотодинамическая терапия в лечении периимплантита. *in Library*, 22(1), 1–2. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13988>

7. Хайдаров, А., & Олимов, А. (2019). Оценка факторов риска развития осложнений при дентальной имплантации. *in Library*, 19(4), 88–90. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14622>

8. Мукимов, О., & Олимов, А. (2018). Применение метода perio-flow® для лечения периимплантита. *Stomatologiya*, 1(2(71)), 29–32. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1716>

9. Мукимов, О., & Усманова D. (2020). Features of periodontal care for patients living in rural areas. *in Library*, 20(3), 5359–5363. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13998>

10. Усманова, Ш., Усманова, Д., & Хаджиметов, А. (2016). Особенности патогенеза микроангиопатий у больных хроническим генерализованным пародонтитом на фоне артериальной гипертензии. *Stomatologiya*, 1(2-3(63-64)), 17–20. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/2191>

11. Рахматуллаева, О., Шомуродов, К., Хаджиметов, А., Хасанов, Ш., & Фозилов, М. (2022). ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ПЕРЕД УДАЛЕНИЕМ ЗУБА . Медицина и инновации, 1(4), 204–208. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/367

12. Рахматуллаева О., Шомуродов К. , Фозилов М., Эшмаматов I. , & Икрамов S. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. *in Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>

ОДОНТОГЕН КИСТАЛАРИНИ ДАВОЛАШДА ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК РЕГЕНЕРАЦИЯСИНИНГ МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Бобоназаров Н.Х., Дусмухамедов Д.М., Рахматова М.Х., Омонов Р.

Ташкент давлат стоматология институти

п. bobonazarov@yandex.ru

Кириш. Сўнгги йилларда жағ сўяклари кисталарида жарроҳлик амалиёти ўтказилгандан кейинги реабилитация даври самарадорлигини ошириш, асоратларни олдини олиш мақсадида суяк нуксони соҳасида репаратив регенерацияни оптималлаштириш учун амалиётда суяк нуксони