

# РЕЗУЛЬТАТЫ ЛДФ- МЕТРИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ У ПАЦИЕНТОВ НА ГРАНИЦЕ ДЕФЕКТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РЕЗЕКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19.

Акбаров А.Н., Хабилов Д.Н., Эшимова С.Т.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Avzal@rambler.ru

В данном исследовании, пациенты были разделены на две равные группы в зависимости от проводимого лечения: I – группа (А/А) – без проведения дополнительного лечения, II группа (ПВС/К) – комплексное лечение, дополнительно был включен препарат «тивортин».

Для группы контроля отобраны 20 пациентов с полной вторичной адентией (40-65 лет) без патологии сердечно-сосудистой и зубочелюстной систем.

Пациентам препарат “тивортин” (р-р для перорального применения) рекомендовали принимать внутрь во время еды по 5 мл (1 мерная ложка — 1 г препарата) 4 раза в сутки. Продолжительность курса лечения –14 дней.

ЛДФ-метрия проводится в кабинете врача стоматолога. Пациента усаживают в кресло и берут измерения до начала лечения и через 30 дней после проведенной терапевтической процедуры.

В группе лиц полной вторичной адентией верхней челюсти ЛДФ-грамма показала параметры, взятые за норму, а именно параметры микроциркуляции СО полости рта (табл. 1). Так, в контрольной группе данные капиллярного кровотока по параметру микроциркуляции (ПМ) составило  $26,51 \pm 1,88$  перф. ед. Значения СКО было равно  $2,60 \pm 0,40$  перф. ед., а значения Kv составили  $12,44 \pm 0,80$  %.

При исследовании через месяц у пациентов группы без дополнительного лечения, средние арифметические значения показателя ПМ в зоне исследования тканей протезного ложа составили  $31,97 \pm 1,65$  перф. ед.,  $\sigma$  —  $2,15 \pm 0,11$  перф.ед. и Kv —  $6,58 \pm 1,43$ %. В группе пациентов, которым был назначен дополнительно к комплексному лечению препарат «тивартин» средние значения показателей ЛДФ-метрии составили: ПМ —  $34,50 \pm 0,13$ ; СКО —  $3,01 \pm 0,14$ ; Kv —  $8,98 \pm 1,62$ %.

Были отмечены незначительные изменения показателей ЛДФ-метрии в группе с развившимися воспалительными нарушениями в СО и без сопутствующего лечения, по сравнению с группой контроля. На данный фактор указывает ПМ: отмечается незначительное увеличение уровня ЛДФ-сигнала на слизистой протезного ложа. Увеличение показателя СКО всего на 7,4 % по сравнению с предыдущим исследованием свидетельствует о снижении эластических показателей сосудистой мембраны, увеличении объема крови в микроциркуляторном русле артериальной крови, сниженном микроциркуляторном давлении, ухудшении оттока крови, остаточных проявлениях застоя крови в микроциркуляторном русле. Неизменные значения

коэффициента вариации говорят об уменьшении эластических свойств сосудистой мембраны, осложненном выходе крови за пределы микроциркуляторного русла. В итоге происходит увеличение притока крови в микроциркуляторном звене, возникают застойные явления в СО.

Разрозненность показателей между значениями коэффициента вариации во II группе, по отношению к I группе, указывает на возникновение улучшения состояния микроциркуляции у пациентов, которым дополнительно к местному лечению был включен препарат «тивартин». В данной группе коэффициент вариации увеличился в 1,3 раза по сравнению с исходными значениями, что говорит об уменьшении застойных явлений в полости рта, запуске компенсаторно-приспособительных механизмов во II группе. Возможно, это происходит за счет способности аргинина, который содержится в составе препарата «тивартин», приводить к усилению синтеза NO в организме. Разрозненность полученных данных, касающихся значений Kv, говорит о большей выраженности воспалительных проявлениях у пациентов, которые не принимали никакого дополнительного лечения.

**Вывод:** Использование ЛДФ-метра у больных после резекции верхней челюсти на фоне заболевания Covid-19, доказало улучшение состояния слизистой оболочки вокруг дефекта за счет примененной комплексной терапии и реабилитации obtурирующими протезами.

#### **Список литературы:**

1. Amorim Dos Santos, J., et al. "Oral manifestations in patients with COVID-19: a living systematic review." *Journal of dental research* 100.2 (2021): 141-154.
2. Kamel, Amany Hany Mohamed, et al. "The impact of oral health status on COVID-19 severity, recovery period and C-reactive protein values." *British dental journal* (2021): 1-7.
3. Акбаров, Авзал Нигматуллаевич. "СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19." *Наука и инновации-современные концепции*. 2021.
4. Акбаров, Авзал Нигматуллаевич, and Даврон Нигманович Хабилов. "ПРОЯВЛЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПОЛОСТИ РТА У СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ." *Новости образования: исследование в XXI веке* 1.3 (2022): 190-195.
5. Akbarov, Avzal Nigmatullaevich, and Davron Nigman Ugli Xabilov. "The condition of the oral cavity in patients who have had a viral infection COVID-19." *International Journal of Health and Medical Sciences* 4.4 (2021): 381-383.