

OZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIKNI SAQLASH VAZIRLIGI TOSHKENT DAVLAT STOMATOLOGIYA INSTITUTI



"YOSH OLIMLAR KUNLARI"
Respublika ilmiy-amaliy anjumani
xalqaro ishtirok bilan
TEZISLAR TO'PLAMI

COLLECTION OF ABSTRACTS
"YOUNG SCIENTISTS DAYS"
Republic scientific and practical conference with international participation

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Республиканской научно-практической конференции с международным участием "ДНИ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ"

Toshkent 25 aprel 2023 y.

- улучшения процесса остеоинтеграции дентального имплантата // Волгоградский научно-медицинский журнал. 2014. № 3 (43). С. 46—49.
- **2.** *Перикова М. Г.* Клинико-лабораторное обоснование применения винтовых дентальных имплантатов с развитой топографией и биоактивными свойствами поверхности / М. Г. Перикова // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Ставрополь, 2014. —25 с.
- 3. Порошин А. В., Лебедев В. П., Михальченко В. Ф., Михальченко Д. В. Влияние транскраниальной стимуляции на процесс остеоинтеграции дентальных имплантатов // Фундаментальные исследования. 2013. № 9—6. С. 1125—1128.
- 4.Тиллаходжаева М., Акбаров А., Мадаминова Н. Факторы подавляющие процесс остеоинтеграции имплантата в костную ткань //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. 2021. Т. 1. №. 02. С. 116-117.
- 5.Тиллаходжаева М., Акбаров А. ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ СЪЕМНЫХ И НЕСЪЕМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ИЗ ТЕРМОПЛАСТОВ //Stomatologiya. -2019. Т. 1. №. 1 (74). С. 28-30.
- 6. Тиллаходжаева М. и др. Применение материалов коллапан и биоактивное стекло для проведения восстановительных и реконструктивных операций на альвеолярных отростках и теле челюстей
- //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. -2021. Т. 1. №. 01. С. 282-283.
- 7. Алимухамедова К., Тиллаходжаева М. Сравнительная характеристика различных систем для ретракции десны //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. 2021. Т. 1. №. 01. С. 55-56.
- 8. Nigmatullaevich A. A. et al. VARIETY OF BONE-PLASTIC MATERIALS AND THEIR MAIN PROPERTIES (LITERATURE REVIEW) //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. -2022. -T. 3. No. 9. -C. 140-146.
- 9.Avzal A. et al. Morphological Characteristics of the Process of Regeneration of rabbit bone tissue defect using paste-like composite in the experiment //International Journal of pharmaceutical research. -2020. -T. 12. N<math>2. C. 725-728.

UMUM KLINIK FANLAR YO'NALISHI SUBJECTS OF GENERAL CLINICAL DIRECTION ПРЕДМЕТЫ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ

РЕОЛОГИЯ КРОВИ ПРИ РИНОСИНУСИТЕ,

ОСЛЁЖНЁННЫЙПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Исмоилов И.И., Шамсиев Д.Ф. Ташкентский государственный стоматологический институт

COVID-19 оказывает беспрецедентное воздействие на сообщества во всем мире. Изучение патогенеза гнойно-воспалительных заболеваний носа и придаточных пазух невозможно без комплексного анализа различных факторов гомеостаза и прежде всего состояния микроциркуляции, которое в значительной степени зависит от реологических свойств крови. Под общим для всех форм движения жидкости законом по мере повышения вязкости среды скорость движения уменьшается, а затраты энергии на ее перемещение увеличиваются. Следовательно, ухудшение реологических свойств крови и микроциркуляция прямой зависимости. Нарушение находятся микроциркуляции всегда существенно отражается развитии на патологических процессов. Однако функция микроциркуляторной системы нарушается раньше и нормализуется позже, чем клинические проявления болезни.

Материал и методы исследования. В своих исследованиях мы изучили реологические свойства крови у 55 больных с риносинуситами после коронавирусной инфекции. У больных определялись следующие основные показатели: вязкость крови, коэффициент агрегации эритроцитов, степень деформируемости эритроцитов, средний объем одного эритроцита, гематокрит, фибриноген, морфологические свойства эритроцитов.

Учитывая то, что тяжесть гемореологических расстройств зависит от степени интоксикации и распространенности воспалительного процесса, мы разделили больных на 3 условные группы. В первую вошли больные с острыми риносинуситами. Вторая группа включала пациентов с хроническими риносинуситами. Третыю группу составили больные сосложнениями острых и хронических риносинуситов после коронавирусной инфекции.

Сравнение реологических показателей крови больных производили с 20 здоровыми донорами, обследованными при плановой заготовке крови (контроль).

Результаты. У всех пациентов сриносинуситами после коронавирусной инфекции резко нарушаются реологические свойства крови. Тяжесть нарушений реологических свойств крови зависела не только от вида заболевания, а от его тяжести и степени интоксикации организма. Изменение вязкости крови обнаружено у всех обследованных пациентов. Показатели вязкости крови резко возрастали пропорционально тяжести распространенности воспалительного процесса И выраженности деструктивных изменений в пораженных органах. Наиболее значительные изменения вязкости крови были обнаружены у пациентов третьей группы.

У всех больных достоверно была обнаружена высокая степень агрегации эритроцитов. Причем, с увеличением тяжести и распространенности гнойновоспалительных изменений увеличивались количество и размеры

эритроцитарных агрегатов (сладж-синдром). Кроме агрегационных свойств эритроцитов в современной гемореологии большое внимание уделяется их эластичности или способности к обратимой деформации. Деформируемость эритроцитов является важнейшим качеством, так как эритроцит способен проходить через капилляры, диаметр которых меньше, чем диаметр эритроцита. В связи с этим увеличение жесткости эритроцитов приводит к возрастанию вязкости крови и нарушению микроциркуляции.

Деформируемость эритроцитов была нарушена во всех клинических группах. Степень нарушения деформируемости возрастала пропорционально тяжести состояния больных и достигала 10,2±0,169 (при норме 7,14±0,054)

Заключение. Таким образом, анализ проведенных исследований показывает, что одним из основных проявлений нарушения реологических свойств крови при риносинуситах после коронавирусной инфекции является внутрисосудистая агрегация эритроцитов, а также нарушение способности эритроцитов к обратимой деформации. Эти нарушения по мере увеличения тяжести состояния усиливают вязкость цельной крови, что значительно затрудняет ток крови в микрососудах.

Список литературы:

- 1. Асманов А.И., Пивнева Н.Д. Острые синуситы: современные подходы к диагностике и лечению. //Практика педиатра. 2016. №4. С. 28-37.
- 2.Матвиенко О.Ю., Корсакова Н.Е., Лернер А.А. и др. Состояние плазменного звена гемостаза у пациентов с коронавирусной инфекцией, вызванной вирусом SARS-CoV-2 //Тромбоз, гемостаз и реология. 2020. №4.
- 3.Шамсиев Д.Ф. Состояние покровного эпителия воспалительных полипов носа// «Российская ринология» научно-практический журнал 2005, №2. Стр.37.
- 4. Шамсиев Д.Ф. Морфологические изменения покровного эпителия полости носа при хроническом воспалении// "Стоматология" Среднеазиатский научно-практический журнал. 2005, №1-2. Стр. 51-534.
- 5. Шамсиев Д. Ф., Вохидов У. Н., Каримов О. М. Современный взгляд на диагностику и лечение хронических воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух //Молодой ученый. 2018. №. 5. С. 84-88
- 6.Явелов И.С., Драпкина О.М. COVID-19: состояние системы гемостаза и особенности антитромботической терапии. //Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020. Т. 19, №3. С. 2571.

ТЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Каримов О.М., Шамсиев Д.Ф. Ташкентский государственный стоматологический институт

Терминальная стадия XПН развивается в исходе многих заболеваний почек - таких как гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь,

микробиологический статус больных, пользующихся
ИСКУССТВЕННЫМИ КОРОНКАМИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ
ИМПЛАНТАТЫ ПРИ ПЕРИИМПЛАНТИТАХ 376
Сафаров М.Т., Салимов О.Р., Ширинова Ш. ОЦЕНКА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ
ЭФФЕКТИВНОСТИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С ЗАМКОВЫМ КРЕПЛЕНИЕМ (
ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТАХ 379
Шарипов С. С. Набиев К. А. Хабилов Н.Л. COVID-19 БИЛАН ОГРИГАН ТИШСИ З
БЕМОРЛАРНИНГ ФНУКЦИОНАЛ РЕАБИЛИТАЦИЯСИГА КИСКАЧА
АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ 381
Махкамова С.Ж, Тошпулатов Ж.А., Рихсиева Д.У СТАБИЛЬНОСТЬ ЦВЕТА
ПОЛИМЕРНЫХ БАЗИСНЫХ МАТЕРИАЛОВ 384
Kamoliddinova L.N., To'rayeva J.SH., Sharofiddinova D.U., Tolipova M.A., CAD/CAN
SYSTEMS IN DENTISTRY: CURRENT STATUS AND DEVELOPMENT PROSPECTS 386
Salimov O.R. Tolipova M.A. THE STATE OF THE ORAL CAVITY IN PATIENTS WITH
CHRONIC HEPATITIS 388
Шоахмедова К.Н., Рахимов Б.Г., Махмудов М.Б., ОЦЕНКА СТЕПЕНИ
ТРЕВОЖНОСТИ ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ 389
Нуриддинова М.Б, Шоахмедова К.Н., ПРИНЦИПЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ 391
Шоахмедова К.Н., Нигматова Н.Р., Убайдуллаева Н.И. ИЗУЧЕНИЯ ДИНАМИКИ
выносливости к жевательным нагрузкам дентальных
ИМПЛАНТАТОВ ПРИ МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ 394
Эргашев Б.М., Алиева Н.М. "ЦИФРА" ПРИМЕНЕНИЕ В СТОМАТОЛОГИИ 396
Alimova H.R., Nurullayeva M.O'., QALAY FTORIDLI (SNF2) VA NATRIY FTORIDL
(NAF) TISH PASTALARNI TISH BIOPLYONKASIGA TA'SIRINI OʻRGANISH 398
Olimov F.O., Quvatov S.Y., Nurullayeva M.O. ZAMONAVIY STOMATOLOGIYADAG
SIRKON DIOKSID KONSTRUKSIYALARNI AHAMIYATI 399
Ибрагимов А.Х., Акбаров А.Н., ПРОЯВЛЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИНА
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ДО И ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У
БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ 402
Фархадова Н.В., Ирсалиева Ф. Х. ВЛИЯНИЕ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НА
СОСТОЯНИЯ ЭМАЛИ, ДЕНТИНА И ПУЛЬПЫ 404
Арипов Ш.А. Ризаева С.М. ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ
ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НА ЭТАПЕ ЦИФРОВОГО
ПЛАНИРОВАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА 405
Хайдарова О., Омонова Н.А. ҚОЛИП ОЛИШ УЧУН МИЛКНИ РЕТРАКЦИЯ ҚИЛИП
СИФАТИНИ КЛИНИК-ФУНКЦИОНАЛ БАХОЛАШ 406
Косимов А.А. Акбаров А. Н. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ 408
Рузиева С.С., С.Т.Эшимова, Хабилов Б.Н. АНАЛИЗ ОПРОСА ПАЦИЕНТОВ С
КАЧЕСТВЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ
ПЛАСТИНЧАТЫМИ ПРОТЕЗАМИ 409
Рузиева С.С., С.Т.Эшимова, Хабилов Б.Н. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ
СОЗДАНИЯ КРАЯ БАЗИСА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА 412