

различных методик минимальных инвазивных вмешательств, которые позволяют минимизировать неприятные ощущения у детей. Чаще всего эти методики применяются для лечения пациентов с выраженными клиническими проявлениями стоматофобии. Атравматическая реставрационная терапия включает в себя меры, направленные на предотвращение и лечение кариеса.

Ключевые слова: кариес у детей, атравматическая реставрационная терапия, стеклоиономерный цемент.

So'ngi yillarda sut tishlari kariesini davolashda minimal invaziv aralashuvning turli usullaridan foydalanish tobora ko'proq tavsiya etilmoqda. Ushbu usullar bolalarda yoqimsiz his-tuyg'ular yuzaga kelishini oldini oladi. Атравматик usul ko'pincha

stomatofobiyaning klinik ko'rinishlari bor bolalarni davolashga ishlatiladi. Атравматик usul kariesning oldini olish va davolashga qaratilgan chora-tadbirlarni o'z ichiga oladi.

Kalit so'zlari: bolalarda karies kasalligi, атравматик restavratsiya usuli, shisha ionomer tsement.

In recent years, the use of various techniques of minimal invasive interventions is increasingly recommended in the treatment of caries of baby teeth. These methods help to minimize unpleasant sensations in children, and are most often used to treat patients with severe clinical manifestations of stomatophobia. Аtraumatic restoration includes measures aimed at preventing and treating caries.

Keywords: caries in children, аtraumatic restoration therapy, glass ionomer cement.

УДК: 616.31-002.152-618.2-039.4

ЧАСТОТА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У БЕРЕМЕННЫХ



Хаджиметов А.А., Юлдашева Н.А., Усманова Ш.Р., Пардаева М.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт

По данным Всемирной организации здравоохранения, герпес-вирусной инфекцией поражены около 20% населения Земного шара, а согласно результатам исследований многих авторов, у 20% населения афтозные высыпания встречаются в тот или иной период жизни. Около 95% населения нашей планеты являются непосредственными носителями герпес-вирусной инфекции. При тяжелой степени хронического рецидивирующего герпетического стоматита добавляется ухудшение общего самочувствия, головная боль, слабость, температура тела повышается до 39°C [4,5,13,27].

Вирус простого герпеса (ВПГ) – одна из самых распространенных инфекций у людей, которая поражает 60-95% взрослого населения во всем мире. После попадания в хозяина вирус устанавливает стойкую и латентную инфекцию в нейронных ганглиях, из которой он может периодически реактивироваться, вызывая рецидивирующие инфекции. Большинство инфекций являются субклиническими; симптомы заключаются в основном в язвенных

поражениях в месте инфекции. Хотя редко, но могут возникать такие осложнения, как слепота, энцефалит и асептический менингит, особенно у иммунокомпрометированных хозяев. ВПГ может вызывать тяжелые инфекции у новорожденных путем вертикальной передачи внутриутробно или в большинстве случаев во время вагинальных родов через контакт с секретами HSVin инфицированных половых путей, с высокой смертностью и инвалидностью развития нервной системы [24].

T.E. Deftereou, A. Trypidi [19] утверждают, что ВПГ может передаваться плоду через трансплацентарный или восходящий путь из влагалища или шейки матки, даже если амниотические оболочки остаются нетронутыми. Тератогенное действие ВПГ на эмбрион может провоцировать различные клинические исходы, а именно вентрикуломегалию, микроцефалию, внутримозговые кальцификации, дисплазию конечностей, дефекты глаз, приводить к потере плода.

По данным С.М. Trombetta и соавт. (2021), большинство беременных женщин, особенно

40 лет и старше, имеют антитела против ВПГ-2 и цитомегаловируса, хотя они не обеспечивают полностью защитного иммунитета против инфекции различными штаммами и не могут предотвратить повторную активацию латентного. С другой стороны, большинство молодых женщин являются серонегативными и уязвимыми во время беременности. Специалисты признают, что образовательные и гигиенические мероприятия представляют собой важную стратегию первичной профилактики, способную эффективно снизить уровень первичной инфекции матерей во время беременности и инфекции.

Герпесвирусные инфекции, вызываемые 8 типами ДНК-содержащих вирусов из семейства *Herpesvirales*, широко распространенными в человеческой популяции, способны поражать практически все органы и системы, пожизненно персистировать в виде латентной инфекции, при этом имеют связь клинических проявлений с иммунной системой и являются маркерами иммунодефицита [7]. Важной особенностью этих вирусов является способность проникать через плаценту и вызывать внутриутробную патологию плода.

Некоторые авторы [23] внесли изменения в эпидемиологию герпетической инфекции, сообщив об увеличении генитального и неонатального герпеса из-за ВПГ-1.

Данные о распространенности инфекций, передаваемых половым путем (ВИЧ, вирус гепатита В, ВПГ типа 2 и сифилис) среди беременных женщин в Эфиопии в 2005-2014 гг. представлены D. Kassa и соавт. (2019). Они наблюдали 4887 беременных женщин. Согласно результатам исследования, распространенность этих ИППП за 10 лет (2005-2014) снизилась на 40-60%.

У большинства пациенток с ВПГ-2-серопозитивных инфекция протекает бессимптомно, они не знают о своей генитальной герпетической инфекции и, таким образом, лица с инфекцией ВПГ-2 остаются долгосрочными носителями. Распространенность ВПГ-2 среди женщин может варьировать в зависимости от региона проживания – от 17% в США до 80% в странах Африки к югу от Сахары. В целом показатели инфицирования ВПГ-2 среди женщин выше, чем мужчин, и среди беременных выше, чем среди небеременных [9,20].

Авторы стремились определить распространенность инфекции ВПГ-2 и реактивации у бессимптомных беременных

женщин, корреляцию между IgG в материнском кровообращении и пуповинной крови, а также корреляцию между циркулирующим IgG, плацентарной и новорожденной инфекцией (цепь крови) [21]. С этой целью были собраны образцы сыворотки и плацентарных тканей беременных женщин и образцы пуповинной крови у их новорожденных. Антитела против ВПГ-2 были идентифицированы с помощью ИФА, а ДНК ВПГ-2 была обнаружена с помощью вложенной ПЦР.

Вопросам оказания стоматологической помощи в Узбекистане учеными и практическими врачами уделяется особое внимание. Так, в исследованиях ряда авторов представлены результаты этих работ и даны рекомендации по наблюдению и организации стоматологической помощи женщинам в период беременности [12,14,16].

Группа ученых Ташкентского стоматологического института представила итоги изучения стоматологических заболеваний у беременных женщин, проживающих в различных регионах республики. Как было установлено, беременность в связи с физиологическими процессами оказывает влияния на состояние зубов и слизистой оболочки полости рта, особенно десен [12].

Н.А. Юлдашева, М. Рахимова [16,17] изучали особенности диагностики и проявления герпесвирусной инфекции полости рта у беременных. В настоящее время для лабораторной диагностики герпесвирусной инфекции используют два основных метода: серологический и молекулярно-биологический. В серологическом методе определяют антитела к ВПГ путем иммуноферментного анализа, молекулярно-биологическим методом выявляют геномную ДНК вируса герпеса, применяют также метод полимеразной цепной реакции. Наиболее эффективно одновременное использование нескольких методов диагностики (Смирнова Д.И., 2019).

Z. Rostamzadeh Khameneh, N. Sepehrvand [25] показали, что серораспространенность вируса простого герпеса типа 2 является потенциальным признаком инфекции у беременных женщин, и она может быть применена для проверки передачи ВПГ-2. В этом исследовании оценивалась распространенность IgG против ВПГ-2 у беременных женщин, направленных в медицинские центры в Урмии, на северо-западе Ирана, в течение 2014-2015 гг. Образцы сыворотки были взяты у 86 беременных женщин и протестированы на анти-ВПГ-2-специфический

IgG с использованием коммерческого набора иммуноферментных анализов.

Многие авторы перспективными противогерпетическими химиопрепаратами считают также валацикловир, фамцикловир и ганцикловир [6]. Эффективным, но довольно токсичным, является препарат фоскарнет [10].

В настоящее время активно разрабатываются алгоритмы системного и местного использования различных лекарственных препаратов и схем лечения [3,15]. Схему эффективного комплексного лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у беременных разработали ученые Ташкентского стоматологического института [14]. Лечение хронического распространенного афтозного стоматита осуществлялось у 39 женщин в возрасте от 18 до 32 лет в I, II и III триместрах беременности.

Y.G. Kolenko, T.O. Timokhina [22] эффективной в комплексном лечении герпетического стоматита считают лазерную терапию. Применение лазера в комплексном лечении герпетического стоматита положительно влияет на течение и иммунологическое состояние больных герпетическим стоматитом. Проявления болезни заживали быстрее, а болевой синдром был менее выраженным. Сроки лечения уменьшились на 19,7%.

Вирусные инфекции во время беременности уже давно считаются доброкачественными состояниями с несколькими заметными исключениями, такими как вирус герпеса [26]. Недавняя вспышка Эболы и другие вирусные эпидемии и пандемии показывают, что беременные женщины страдают от худших результатов (таких как преждевременные роды и неблагоприятные последствия для плода), чем население в целом и небеременные женщины.

Заболевание проявляется в трех клинических формах: латентная, острая и хроническая. Лечение и профилактика герпесвирусной инфекции остается сложной и задачей. Даже комплексное лечение больных хроническим герпетическим стоматитом не предупреждает рецидивы и не оказывает существенного влияния на их частоту [8].

При попадании в организм человека вирус активизируется, далее вирус можно обнаружить в биологических жидкостях (кровь, моча и др.). Больше всего вирусов обнаруживается в тех местах, где имеется очаг поражения: в содержимом везикул, выделениях эрозий и язв, в носоглоточной слизи, конъюнктивальном секрете. В латентной фазе вирус может находиться в биологических

материалах, но в незначительном количестве (Bassetti M.I., Vena A., Giacobbe R.D., 2020).

I.A. Andrievskaya, I.V. Zhukovets [18] дают оценку серопозитивности к ВПГ-1 среди беременных женщин и его влияния на течение беременности, роды и состояние новорожденных. Проанализированы серологический статус, социально-демографические характеристики, особенности беременности и родов и состояние новорожденных у серонегативных и серопозитивных к ВПГ-1 с рецидивирующей инфекцией и ее латентное течение во время беременности. В последние годы отмечается различная степень иммунодефицита, в связи с чем и увеличивается число пациентов с герпесвирусной инфекцией [1]. По данным литературы, у беременных, страдающих герпес-вирусом, ведущим условием проявления осложнений считают иммунологические сдвиги в организме. Наличие ВПГ в крови у беременной может привести к различным патологиям (выкидыши, недоношенность плода, мертворождение). Герпес беременных может явиться причиной выкидышей и преждевременного прерывания беременности (Назарян Р.С., Фоменко Ю.В., Щерблыккина Н.А., 2021). Инфицирование вирусом герпеса в I триместре беременности приводит к развитию у плода катаракты, глухоты, микро- и гидроцефалии, пороков сердца, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы и костей скелета.

Некоторые авторы делают акцент на индивидуализацию медицинской помощи и перспективе широкомасштабного скрининга детей больных герпетическим стоматитом [2,11]. А в диагностике и назначении адекватной терапии герпетической инфекции большое значение отводят изучению данных перинатального и соматического анамнеза. Ученые Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова [7] рассматривают врожденную герпетическую инфекцию с позиции современных подходов к профилактике, диагностике, лечению. Они анализируют действующие клинические рекомендации и международные консенсусы профессиональных сообществ России, США, ряда европейских стран по ведению беременных женщин. Проанализировано 5 историй болезни новорожденных детей раннего неонатального периода с диагнозом врожденная герпетическая инфекция. В клинических рекомендациях по ведению нормальной беременности рутинный скрининг беременных на ВПГ не

показан, однако рекомендовано обследование при симптомах генитального герпеса. Для профилактики неонатального герпеса используют противогерпетические препараты и проведение кесарева сечения.

Литература

1. Азимбаев Н.М. Этиология и причины возникновения хронического герпетического стоматита полости рта // Науч. обозрение. Мед. науки. – 2021. – №2. – С. 30-34.
2. Бекжанова О.Е., Алимова Д.М. Эпидемиологическая характеристика афтозных стоматитов и реальная клиническая практика ведения больных // Мед. новости. – 2021. – №11 (326). – С. 87-89.
3. Васильева Е.А. Современные аспекты этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения хронического афтозного стоматита // Врач-аспирант. – 2013. – Т. 61, №6. – С. 84-91.
4. Гилева О.С. Комплексная стоматологическая реабилитация больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта: рациональные подходы к протетическому лечению // Стоматология для всех. – 2013. – №4. – С. 9-14.
5. Гилева О.С. Пародонтологические аспекты заболеваний слизистой оболочки полости рта: красный плоский лишай // Пародонтология. – 2017. – Т. 22, №3. – С. 9-14.
6. Дегтяренко Е.В. Особенности применения некоторых современных противовирусных средств для местной терапии герпетической инфекции лица и полости рта // Стоматология славянских государств. – 2018. – С. 94-96.
7. Иванова Р.А. и др. Врожденная герпетическая инфекция: современные подходы к профилактике, диагностике, лечению // Детские инфекции. – 2021. – Т. 20, №4. – С. 47-52.
8. Иноятов А.Ж., Камалова М.К. Современные методы лечения хронического рецидивирующего герпетического стоматита у детей // Молодежь, Наука, Медицина. – 2018. – С. 519-522.
9. Исаков В.А., Архипова Е.И. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей. – СПб: СпецЛит, 2013. – 670 с.
10. Мандра Ю.В., Ваневская Е.А. Анализ эффективности новой фармакологической композиции и мази Ацикловир для лечения герпетического гингивостоматита // Пробл. стоматол. – 2014. – №3. – С. 16-20.
11. Ризаев Э., Бекжанова О. Взаимосвязь соматического статуса и герпетического стоматита у детей г. Ташкента // Stomatologiya. – 2017. – Т. 1, №2 (67). – С. 81-84.
12. Сувонов К. и др. Распространенность и факторы риска развития стоматологических заболеваний у беременных, проживающих в различных регионах Узбекистана // Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1, №4. – С. 625-632.
13. Шарахова Е.В., Сарап Л.Р. Эффективность топических средств в терапии герпетической инфекции у детей // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. – 2016. – №2. – С. 113-116.
14. Шукурова У., Наврузова Ф., Тошпулатов Б. Эффективность комплексного лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у беременных // Акт. пробл. стоматол. и челюстно-лицевой хир. – 2022. – №1. – С. 822-825.
15. Юлдашева Н.А. Researchers views on this pathogenesis, clinical signs, treatment and diagnosis of herpetic stomatitis during pregnancy // Мед. журн. Узбекистана. – 2021. – №2.
16. Юлдашева Н., Рахимова М. Особенности диагностики и проявления герпесвирусной инфекции полости рта у беременных // Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1, №2. – С. 61-64.
17. Юлдашева Н., Рахимова М., Акбаров К. Современные методы диагностики герпеса полости рта у беременных // Stomatologiya. – 2020. – Т. 1, №1 (78). – С. 56-60.11
18. Andrievskaya I.A., Zhukovets I.V., Dovzhikova I.V. et al. The Effect of HSV-1 Seropositivity on the Course of Pregnancy, Childbirth and the Condition of Newborns // Microorganisms. – 2022. – Vol. 10, №1. – P. 176.
19. Deftereou T.E., Trypidi A., Alexiadi C.A. et al. Congenital Herpes Simplex Virus: A Histopathological View of the Placenta // Cureus. – 2022. – Vol. 14, №9. – P. e29101.
20. Domercant J.W., Jean Louis F., Hulland E. et al. Seroprevalence of Herpes Simplex Virus type-2 (HSV-2) among pregnant women who participated in a national HIV surveillance activity in Haiti // BMC Infect. Dis. – 2017. – Vol. 17, №1.
21. Finger-Jardim F., Avila E.C., da Hora V.P. et al. Herpes simplex virus type 2 IgG antibodies in sera of umbilical cord as a proxy for placental infection in asymptomatic pregnant women // Amer. J. Reprod. Immunol. – 2018. – Vol. 79, №4. – P. e12824.
22. Kolenko Y.G., Timokhina T.O., Khrol N.S. et al. Effectiveness of laser therapy in complex treatment of herpetic stomatitis // Wiad Lek. – 2021. – Vol. 74, №6. – P. 1331-1335.
23. Lafferty W.E., Downey L., Celum C., Wald A. Herpes simplex virus type 1 as a cause of genital herpes: impact on surveillance and prevention // J. Infect. Dis. – 2000. – Vol. 181. – P. 1454-1457.

24. Marchi S., Trombetta C.M., Gasparini R. et al. Epidemiology of herpes simplex virus type 1 and 2 in Italy: a seroprevalence study from 2000 to 2014 // J. Prev. Med. Hyg. – 2017. – Vol. 58, №1. – P.E27-E33.

25. Rostamzadeh Khameneh Z., Sepehrvand N., Mohammadian M. Herpes Simplex Virus Type 2 Seroprevalence in Pregnant Women in Urmia, Northwest of Iran, during 2014-2015 // Iran Biomed. J. – 2020. – Vol. 24, №2. – P. 136-139.

26. Silasi M., Cardenas I., Kwon J.Y. et al. Viral infections during pregnancy // Amer. J. Reprod. Immunol. – 2015. – Vol. 73, №3. – P. 199-213.

27. Zhong S., Ou Y., Zhang F. et al. Prevalence trends and risk factors associated with HIV, syphilis, and hepatitis C virus among pregnant women in Southwest China, 2009-2018 // AIDS Res. Ther. – 2022. – Vol. 19, №1. – P. 31.

Аннотация. Вирусные инфекции во время беременности длительное время считались доброкачественными состояниями, за некоторым исключением, например, вирус герпеса. Новые знания о взаимодействии иммунной системы матери и плода и плаценты могут выбрать адекватные методы лечения этой инфекции. Когда-то считавшаяся «иммуносупрессивной», беременная женщина на самом деле претерпевает иммунологическую трансформацию, когда иммунная система необходима для поощрения и

поддержки беременности и растущего плода.

Ключевые слова: беременные, вирус простого герпеса, герпетический стоматит.

Hulosa. Homiladorlik davrida virusli infektsiyalar uzoq vaqt davomida benign sharoitlar deb hisoblangan, bir nechta istisnolardan tashqari, herpes virusi. Ona va homila va yo'ldoshning immunitet tizimining o'zaro ta'siri haqidagi yangi bilimlar ushbu infektsiyani davolashning etarli usullarini tanlashi mumkin. Bir vaqtlar "immunosuppressiv" deb hisoblangan homilador ayol immunologik o'zgarishlarga duchor bo'lganida, homiladorlik va o'sayotgan homilani rag'batlantirish va qo'llab-quvvatlash uchun immunitet kerak bo'ladi.

Kalit so'zlar: homilador ayollar, herpes simplex virusi, gerpetik stomatit.

Summary. Viral infections during pregnancy have long been considered benign conditions, with a few exceptions such as the herpes virus. New knowledge about the interaction of the immune system of the mother and fetus and the placenta can select adequate methods of treatment for this infection. Once thought to be "immunosuppressive," the pregnant woman actually undergoes an immunological transformation when the immune system is needed to encourage and support pregnancy and the growing fetus.

Key words: pregnant women, herpes simplex virus, herpetic stomatitis.

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

UDC: 616.248-083:614.253.52

БРОНХИАЛ АСТМАДА КАСАЛЛИГИ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШДА ҲАМШИРАЛИК ЁНДОШУВИ

Аликулова Д.Я.

Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ошириш маркази

Бронхиал астма – бутун дунёда, шунингдек мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳасида долзарб муаммо ҳисобланади. Касаллик диагностикаси ва даволанишнинг яхшиланишига қарамасдан, дунё миқёсида бронхиал астмадан касалланиш ва ўлим суръати йилдан - йилга ошиб бормоқда. БА турли ёшдаги миллионлаб одамларнинг ҳаёт сифатини ёмонлашишига олиб келмоқда. Ўпканинг сурункали обструктив касаллиги билан касалланган беморларнинг аллергия касалликларга мойиллиги ортиши, атроф-муҳитнинг ифлосланиши, антибиотиклар, зардоблар, вакциналарнинг кенг қўлланилиши бронхиал астмадан касалланиш ва унинг оқибатида ўлим ҳолатининг кўпайишига сабаб бўлмоқда.

Тадқиқотнинг мақсади

Ҳамширалар томонидан бронхиал астма (БА) беморларига ёндашув фаолиятини таққослама таҳлил қилиш.

Материла ва тадқиқот усуллари

Тадқиқотда Республика илмий аллергиялогия маркази, вилоят пульмонология маркази, ҚОП ларда фаолият юритаётган ҳамширалар томонидан БА беморларига ёндашув фаолиятини таққослама таҳлил қилинди. Бунинг учун бронхиал астма билан касалланган беморлар ва ҳамшираларга семинар-теренинглар ташкил этилди. Бу семинарлардан асосий вазифалари пикфлоуметрни ишлатиш, нафас чиқаришнинг юқори кўрсаткичини пикфлоуметр орқали аниқлаш ва ўз-ўзини назорат қилиш учун кундаликни қайд этишдан иборат. Унда 2 та пульмонолог, 1 та аллергиялог, 1 та фтизиатр