



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

# **VI** МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ  
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»



## **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

4. Bekjanova, O. E., Rizaev, D. A., Rizaev, E. A., & Alimjanov, K. D. (2020). Integral assessment of the population risk of generalized periodontal disease. *Russian Journal of Dentistry*, 24(5), 312-317.
5. Bekjhanova, O., & Adizov, M. (2022). State Of Hard Tissues Of Teeth Of Workers In Oil Refining Industry. *KRS Journal of Medicine*, 2(4), 46–50. Retrieved from <http://krsjournal.com/index.php/krsjm/article/view/44>

## СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

Акбаров А.Н., Салимов О.Р., Толипова М.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

[mokhinurtolipova@gmail.com](mailto:mokhinurtolipova@gmail.com)

**Актуальность.** Среди важных проблем современной практической стоматологии вопросы совершенствования диагностики, профилактики, лечения заболеваний зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, несмотря на многочисленные исследования, проводимые во всем мире, остаются актуальными и имеют большую социальную значимость.

Вирусные гепатиты как в нашей стране, так и за рубежом занимают значительное место в общей патологии человека, нанося обществу существенный социально-экономический ущерб. В настоящее время известно не менее 9 типов ВГ человека (А, В, С, D, E, G, F, TT, Sen), среди которых особого внимания заслуживают парентеральные вирусные гепатиты, отличающиеся тяжелыми и хроническими формами с исходом в цирроз печени и гепатоцеллюлярную карциному. Более 350 млн. человек в настоящее время являются носителями этой инфекции, а от заболеваний, связанных с ГВ, ежегодно умирает около 2 млн. человек .

Не менее значимой, а с некоторых позиций даже более важной, является проблема вирусного гепатита С (ВГС). Он привлекает к себе пристальное внимание ввиду большой частоты формирования хронических форм (до 50-80%) и доминирующим положением среди посттрансфузионных гепатитов. По данным ВОЗ, в настоящее время в мире насчитывается более 170 млн. больных хроническим вирусным гепатитом С, а количество инфицированных HCV достигает 500 млн. человек.

Анализ изученных результатов исследования показал наличие высокой распространенности кариеса зубов у больных хроническими диффузными поражениями печени: при ХГВ - 84,6% и ХГС - 83,4% при интенсивности

кариеса зубов 8,67 и 7,69 соответственно на одного обследованного (таблица 1).

Таблица 1

**Распространенность (в %) и интенсивность (в среднем на одного обследованного) кариеса зубов у больных хроническими диффузными вирусными заболеваниями печени**

Нозологическая единица	Распространенность кариеса зубов	Интенсивность кариеса зубов
ХГВ	84,6± 1,97	8,67
ХГС	83,4±1,94	7,69

Наиболее распространенный и интенсивный кариозный процесс наблюдали у больных ХГВ - 84,6±1,97, при котором количество нуждающихся в лечении разрушенных и удалении зубов было выше, чем в сравнении с лицами с ХГС - 83,4± 1,94, у которых эти значения наблюдались в несколько меньшей степени.

Структура элементов показателей КПУ у больных хроническими вирусными гепатитами В и С отражена в таблице (2). Как следует из таблицы, в среднем количество зубов, нуждающихся в лечении по поводу «К» кариеса и его осложнений, среди всех осмотренных ХГВ составило 3,06. При ХГС величина элемента «К» и его осложнений уменьшалась, достигая значения, равного - 2,85.

Число запломбированных зубов «П» у больных ХГВ, приходящихся в среднем на одного обследованного, составило 2,43, а у пациентов с ХГС число запломбированных зубов оказалось ниже, и составило 2,11.

Таблиц 2

**Структура элементов показателей КПУ у обследованных больных хроническими вирусными гепатитами (в среднем на одного обследованного)**

Нозологии	Кол-во зубов нуждающихся в лечении по поводу кариеса и	Среднее количество запломбированных зубов - «П»	Среднее количество удаленных	Средний индекс КПУ
еди- ница				

	его осложнений «К»	-	зубов - «У»	
ХГВ	3,06	2,43	3,18	8,67
ХГС	2,85	2,11	2,73	7,69

Среднее количество удаленных зубов «У» ХГВ, приходящегося на каждого осмотренного, равно 3,18, а у пациентов ХГС - 2,73. Значение этого элемента неуклонно увеличивалось у больных циррозом печени, достигая максимального значения - 3,38.

Таким образом, основная масса индекса КПУ чаще выявлялась у больных циррозом печени и при ХГВ приходилась на удаленные, запломбированные и зубы, нуждающиеся в лечении по поводу «К» - кариеса и его осложнений, составляя в среднем 10,18 и 8,67. При ХГС также наблюдалось изменение индекса КПУ - 7,69, но в меньшей степени, чем при циррозе печени и ХГВ.

В группе больных хроническими вирусными гепатитами всего было обследовано 120 лиц, из них 55(45,8%) пациентов имели ХГВ, 35 (29,2%) - ХГС и контрольную группу составили 30 (25,0%) человек.

Выяснилось, что среди выявленных больных женщин было больше на 3,3%, чем лиц мужского пола. Наибольший процент страдающих патологией пародонта наблюдался у пациенток в возрасте 30-39 лет - 14 чел., 40 - 49 лет -16 чел., 50-59 лет - 17 чел. Далее - в возрасте 20 - 29 лет выявлено 7 человек и 60 и старше - 8 больных. При этом установлена прямая корреляция между увеличением возраста и частотой заболевания.

Больных мужчин было обследовано 58 человек, среди которых наибольший процент с патологией пародонта наблюдался в возрасте 30-39 лет - 12 чел., 40 - 49 лет - 14 чел., 50-59 лет - 16 чел., 20 - 29 лет - 8 чел., и 60 лет и старше тоже 8 больных. Здесь также наблюдалась четкая корреляция между возрастом и частотой заболевания. Так, если среди 20 - 29 летних пациентов заболевания пародонта были зарегистрированы у 8 (6,6%), то среди 30 - 39 - летних - у 12 (10,0%) пациентов.

При длительности заболевания до 3 лет частота распространенности поражения тканей пародонта у женщин имела место у 15, от 3 до 5 лет - у 12, от 5 до 10 лет -12, свыше 10 лет - у 12, а впервые - у 11 женщин.

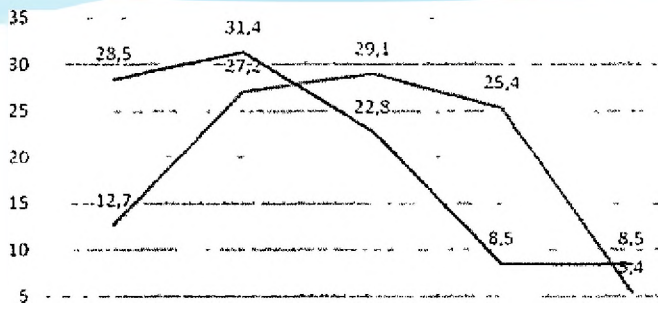
Среди мужчин пик поражения тканей пародонта наблюдался впервые - у 9 чел., при длительности заболевания до 3 лет - у 12 чел., от 5 до 10 лет - у 12 больных, от 3 до 5 лет - у 14 человек, у лиц свыше 10 лет - у 11 пациентов.

Наибольший процент больных в совокупности обеих полов верифицировался в возрастных группах 30 - 39 лет - 21,6% ,40 - 49 лет -25,0% и 50 - 59 лет - 27,5% при длительности заболевания до 3 лет, от 3 до 5 лет и от 5 до 10 лет.

Возрастная характеристика больных ХГВ и ХГС представлена в таблице 3 и рис. 1.

Таблица 3

Возраст	ХГВ		ХГ	
	абс.	%	абс.	%
20-29	7	12,7	10	28,5
30-39	15	27,2	11	31,4
40^49	16	29,1	8	22,8
50-59	14	25,4	3	8,5
60 и старше	3	5,4	3	8,5
Всего	55	100,0	35	100,0



20-29 30-39 40-49 50-59 CO и старше ХГВ, 11-55 ХГС. n=35

У больных хроническим гепатитом В начальные изменения наблюдались - у 12 (21,8%), 1/3 - у 12 (21,8%), 1/2 - у 16 (29,1%) и более 1/2 - у 15 (27,2%). При хроническом гепатите С начальные изменения зарегистрированы у 9 пациентов (25,7%), 1/2 - у 13 (37,1%), 1/3 - у 7 больных (20,0%) и более 1/2 - у 5 (14,3%).

Все пациенты с ХГ нуждались в лечении пародонта, только у одного пациента с ХГС не отмечались изменения в костных отделах пародонта.

Вызвало интерес изучение микробной контаминации полости рта у больных хроническими вирусными диффузными поражениями печени.

Было обследовано 55 больных хроническим вирусным гепатитом В и 35 пациентов с хроническим вирусным гепатитом С.

Как оказалось, состав микробной флоры полости рта неоднороден. Доминирующее место как по разнообразию обитающих в полости рта видов, так и по количеству занимают бактерии.

У больных хроническим вирусным гепатитом В штаммы *Staphylococcus epidermidis* высеивались в 38,9% случаев, штаммы *Enterococcus* - в 16,7%, и штаммы *Staphylococcus aureus* обнаружались в 5,5% пациентов.

В ротовой полости 35 больных хроническим вирусным гепатитом С также преобладало наличие штаммов *Staphylococcus epidermidis* (33,3%) при одновременном обсеменении штаммами *Str.haemoliticus* (5,5%).

В результате проведенных исследований выяснилось, что в микробной флоре всех больных хроническим гепатитом как В, так и С преобладали штаммы *Staphylococcus epidermidis*.

### Микробная флора полости рта больных хроническими вирусными гепатитами В и С

Группа больных	Возбудители	Число штаммов	%

Хронический гепатит НВУ(п=55чел.)	Staphylococcus epidermidis	21	38,2%
	Enterococcus	9	16,7%
	Staphylococcus aureus	3	5,5%
Хронический гепатит НСУ (п=35чел)	Str.haemoliticus	3	5,5%
	Staphylococcus epidermidis	18	33,3%
<b>Всего выявлено штаммов</b>		<b>54</b>	<b>100%</b>

**Вывод.** При хроническом гепатите наблюдается развитие зубных камней, кариозное поражение зубов и генерализованный пародонтит легкой, средней и тяжелой степени активности. Причем степень изменения зубов и воспалительное поражение слизистой полости рта и тканей пародонта при ХГ вируса В намного тяжелее, чем при ХГ вируса С.

#### Список литературы:

1. Salimov, O. A., Khusanova, S. A., Salimov, M., & Rahimjonov, A. R. (2022). Study of Factors Affecting the Quality of Raw Cotton During Storage and Processing. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF THEORETICAL & APPLIED SCIENCES*, 3(3), 40-46
2. АКБАРОВ, А., & ТОЛИПОВА, М. (2022). COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF CERAMIC AND COMPOSITE VENEERS. Журнал "Медицина и инновации", (2), 191-204.
3. Khabilov, N. L., Mun, T. O., Salimov, O. R., & Shukrapov, A. B. Ilyas Sh., Usmonov FK EXPERIENCE OF EXPERIMENTAL APPLICATION OF RATIONAL DESIGN OF DOMESTIC DENTAL IMPLANT. *Central Asian journal of medical and natural sciences* Volume, 2, 5-12.

### НАРУШЕНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНОСЕННОГО КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID 19

Алимова Д.М., Фозилова Л.Г., Астанакулова М.М.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан.

[stom\\_81@bk.ru](mailto:stom_81@bk.ru)