



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

The purpose of the study. The study of the features of the state of the oral cavity tissues in patients with periodontitis, on this basis, the development of appropriate therapeutic and preventive measures with the help of gum plasmolifting.

Materials and methods of research. 30 patients with chronic periodontitis of different age categories

The results of the study. Based on the clinical results of the study, the effectiveness of the use of the "Plasmolifting" method has been substantiated. There are certain contraindications, contraindications to the use of this method and its technical advantages over the traditional treatment regimen for patients with chronic periodontitis. The conducted clinical and experimental study made it possible to increase the effectiveness of etiopathogenetic therapy of inflammatory periodontal diseases. The developed algorithm for the use of "Plasmolifting" allows optimizing the therapy of patients with chronic periodontitis and shortening the treatment time

Conclusion. In the course of complex treatment of patients with chronic periodontitis, positive dynamics of the clinical condition of periodontitis was revealed in all groups. Monitoring of the periodontal condition of patients with chronic periodontitis after treatment showed that the maximum therapeutic effect was observed in the group of patients where "Plasmolifting" was used. The analysis of clinical indicators in comparison groups during the complex treatment of patients with chronic periodontitis of moderate severity proved that the developed scheme for the use of "Plasmolifting" has a synergistic effect, is safe and justifies their inclusion in the therapy of this pathology.

КЛИНИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ. Реалии и перспективы.

Гажва С.И, Габриелян А.Г, Гажва Ю.В, Цирдава А.Г, Калинин К.И

Приволжский Исследовательский Медицинский Университет

stomfpkv@mail.ru

Несмотря на активность масс-медиа в области информированности населения о стоматологическом здоровье и усилиям мирового стоматологического сообщества, наблюдается тенденция к росту стоматологической патологии, в том числе, её орального сегмента, связанного с патологическими трансформациями слизистой оболочки полости рта [1,6]. Таргетинг, направленный на распространение данных об эпидемиологии, предикторах, клинических проявлениях и малоинвазивных органосохраняющих диагностических технологиях в информационном поле населения, пользующегося стоматологическими услугами, невольно объединяет их оральную стоматологию, направленность которой носит междисциплинарный

характер и требует расширения знаний в области медицины среди врачей стоматологов [4,7]. Злокачественные трансформации достаточно активно и агрессивно манифестируют на скомпрометированной вирусной инфекции слизистой оболочке рта [8,9]. Кроме того, не оставляет равнодушным и является мотивацией к поиску новых диагностических систем и технологий, факт запущенности онкопатологии (3,4 стадии- 64.7%) при 100% визуализации полости рта [3,10]. При этом количество запущенных случаев, связанных с деятельностью врачей стоматологов составляет 22%. [2,5].

Цель - повышение эффективности ранней диагностики патологических процессов слизистой оболочки рта путём использования оптических и цитологических методов в алгоритме её исследования.

Методом случайной выборки в группу исследования были включены 350 пациентов обоего пола в возрасте от 20 до 67 лет, обратившихся за консультативной стоматологической помощью на кафедру стоматологии ФДПО Приволжского исследовательского медицинского университета с различными стоматологическими проблемами: начиная с болезней твердых тканей зубов, патологии ВНЧС, болезней пародонта, слизистой оболочки полости рта. От каждого получено добровольное информированное согласие на включение их в группу исследования и проведения аутофлюорисцентной стоматоскопии и жидкостной цитологии. Фиксация полученных результатов осуществлялась в разработанной нами карте-топограмме, включающей в себя кроме обозначения зон поражения так же степень выраженности воспалительно-деструктивных поражений слизистой оболочки полости рта, оптические образы патологических процессов и результаты жидкостной цитологии.

Методы: клинический (осмотр, сбор жалоб, анамнез), оптический (аутофлюорисцентная стоматоскопия), морфологический (жидкостная цитология), аналитический.

Результаты: Траектория научного поиска была направлена на прижизненную оценку нормальной и патологически измененной оболочки полости рта в режиме реального времени, включая её доклиническую визуализацию на фоне цитологического исследования. В качестве инструмента для достижения эффективного результата использовались малоинвазивные органосохраняющие техники- аутофлюорисцентная стоматоскопия с помощью АФС-Д (ООО «Полироник», регистрационное удостоверение №ФСР 2011/10669) и жидкостная цитология, которая в первые была использована нами при исследовании слизистой оболочки рта.

Анализ полученных результатов свидетельствуют о том, что визуально «здоровая» слизистая рта имеет скрытые очаги воспаления, потенциально способные развиваться в различные патологические процессы. Так из 350 пациентов они были обнаружены у 124, из которых у 80 имеются реактивные изменения, у 25 доминирует паракератоз, 19 пациентов с гиперкератозом, что подтверждено цитологически. Сопоставление реальных патологических процессов и их оптических образов с результатами жидкостной цитологии позволило их ранжировать в определенной последовательности: КПЛ – 48,6%, лейкоплакия – 32%, травма – 7,3%, ХРАС - 6%, хейлит – 4%, онкопатология – 2%. Топографирование патологических процессов позволило выявить зоны риска: слизистая оболочка щёк (26%), язык (20%), преддверие полости рта (18%).

Выводы: 1) Аутофлюорисцентная стоматоскопия и жидкостная цитология являются малоинвазивными органосохраняющими технологиями.

2) Первые результаты использования жидкостной цитологии показывает её эффективность при исследовании слизистой оболочки рта.

3) Аутофлюорисцентная стоматоскопия позволяет визуализировать патологические процессы на доклиническом уровне в 70% случаев, их наличие подтверждено не только оптическими образами, но и цитологическими результатами.

Список литературы:

1. Гажва, С. И. Применение фотодинамической терапии в алгоритме лечения эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки рта / С. И. Гажва, Н. А. Котунова, А. С. Куликов // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 4. – С. 154.
2. Гажва, С. И. Повышение эффективности ранней диагностики заболеваний слизистой оболочки рта / С. И. Гажва, Н. А. Котунова // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. – С. 110.
3. Технологии ранней диагностики патологических процессов слизистой оболочки рта / С. И. Гажва, Ю. Ш. Ибрагимова, Ю. В. Гажва [и др.] // Стоматология. – 2021. – Т. 100, № 6-2. – С. 37-42. – DOI 10.17116/stomat202110006237.
4. Особенности структуры стоматологических заболеваний у пациентов с диффузными поражениями печени до и после трансплантации / С. И. Гажва, Н. С. Касумов, Т. В. Болотнова [и др.] // Стоматология. – 2018. – Т. 97, № 5. – С. 8-10. – DOI 10.17116/stomat2018970518.

5. Kirtaeva, A. V. Estimation of mast cells in the rat gingiva mucous membrane in the normal condition and under the conditions of experimental alcohol intoxication / A. V. Kirtaeva, S. I. Gazhva // . – 2020. – Vol. 7, No. 2. – P. 530-536. – DOI 10.5281/zenodo.3690836.
6. Elad S., Zadik Y., Caton J.G., Epstein J.B. Oral mucosal changes associated with primary diseases in other body systems. *Periodontol 2000*. 2019; 80(1): 28-48. Doi:[10.1111/prd.12265](https://doi.org/10.1111/prd.12265)
7. Ariyawardana A., Johnson N.W. Nonneoplastic diseases and disorders of the oral mucosa: A contemporary overview. *Periodontol 2000*. 2019;80(1):7-11. Doi:[10.1111/prd.12272](https://doi.org/10.1111/prd.12272)
8. Radwan-Oczko M., Bandosz K., Rojek Z., Owczarek-Drabińska, J. E. Clinical Study of Oral Mucosal Lesions in the Elderly-Prevalence and Distribution. *International journal of environmental research and public health*. 2022;19(5), 2853. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052853>
9. Fitzpatrick S.G., Cohen D.M., Clark A.N. Ulcerated Lesions of the Oral Mucosa: Clinical and Histologic Review. *Head Neck Pathol*. 2019. Vol 13(1):91-102. Doi:[10.1007/s12105-018-0981-8](https://doi.org/10.1007/s12105-018-0981-8)
10. Габриелян А.Г., Постников М.А., Трунин Д.А., Каганов О.И., Кириллова В.П. Оптимизация методов обследования в диагностике образований слизистой оболочки полости рта. *Пародонтология*. 2022;27(3):227-233. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-3-227-233>

INVESTIGATION OF THE ADHESION OF CARIESOGENIC MICROORGANISMS TO FILLING MATERIALS WITH DIFFERENT CONCENTRATIONS

CHLORHEXIDINE ACETATE

Davlatova Sofiya Mamasoliyevna

Samarkhand State Medical University

The prevalence of dental caries is steadily increasing. In the treatment of demineralization of hard tissues of teeth, it is important to pay attention to the prevention of relapses.

In the treatment of demineralization of hard tissues of teeth, it is important to pay attention to the prevention of relapses. There are many reasons for the development of secondary caries. One of them is the adhesive ability of cariesogenic microorganisms of the oral cavity to the restoration surface.

This applies to the materials and hard tissues of the teeth. The relevance of the chosen topic is determined by the need to prevent the development of secondary caries.