

EURASIAN JOURNAL OF OTORHINOLARYNGOLOGY - HEAD AND NECK SURGERY

VOLUME 1 / ISSUE 1 / 2022

ЕВРАЗИЙСКИЙ ЖУРНАЛ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ - ХИРУРГИИ ГОЛОВЫ И ШЕИ

ТОМ 1 • ВЫПУСК 1 • 2022

Медицинский рецензируемый журнал
Medical reviewed journal

Авторы подтверждают, что не имеют
конфликта интересов
The authors declare that they have no
competing interests

Публикуемые материалы соответствует
международно признанным этическим принципам
Published materials conforms to internationally accepted
ethical guidelines

Тематика журнала:
оториноларингология (ЛОП)
хирургия головы и шеи

Journal subject:
Otorhinolaryngology (ENT)
Head and Neck Surgery

Главный редактор: Вохидов Улугбек Нуридинович
Editor in chief: Vokhidov Ulugbek Nuridinovich

e-mail: ejohns@scinnovations.uz
<https://ejohns.scinnovations.uz>

Журнал включен в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

The Journal is included in the List of Peer-reviewed Scientific Journals recommended for publication of principal scientific results of dissertations competing for scientific degree of Candidate of Science and scientific degree of Doctor of Science.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Точка зрения авторов может не совпадать с мнением редакции. К публикации принимаются только статьи, подготовленные в соответствии с правилами для авторов. Направляя статью в редакцию, авторы принимают условия договора публичной оферты. С правилами для авторов и договором публичной оферты можно ознакомиться на сайте: <http://ejohns.scinnovations.uz>. Полное или частичное воспроизведение материалов, опубликованных в журнале, допускается только с письменного разрешения издателя — издательства «SCIENTIFIC INNOVATIONS».

The Editorial Board is not responsible for the content of advertising materials. Editorial opinion does not always coincide with the opinion of the authors. Only the articles prepared according to the authors' guidelines are accepted for publication. Submitting an article to the editorial board the authors accept the terms and conditions of the public offer agreement. Authors' guidelines and public offer agreement may be found on the web-site: <http://ejohns.scinnovations.uz>. Complete or partial reproduction of the materials is allowed only by written permission of the Publisher — «SCIENTIFIC INNOVATIONS» Publishing Group.

Журнал зарегистрирован Агентством информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан. Свидетельство о регистрации №1594 от 25.04.2022 г.

The journal is registered by the Agency for Information and Mass Communications under the Administration of the President of the Republic of Uzbekistan. Registration certificate No. 1594 dated April 25, 2022



Учредитель и издатель:
000 «SCIENTIFIC INNOVATIONS»
Founder and Publisher:
«SCIENTIFIC INNOVATIONS» LLP
www.scinnovations.uz



СОДЕРЖАНИЕ / CONTENTS

Амонов М.Х., Вохидов У.Н.

Ототомикоз билан касалланган болаларда касаллик клиникасининг ўзига хослиги

Amonov M.X., Vokhidov U.N.

Specificity of the clinic of the disease in children with otomycosis 6-11

Шерназаров О.Н., Вохидов У.Н.

Ўқилдоқнинг сурункали паралитик торайиши бўлган беморларни турли жарроҳлик усулларини қиёсий баҳолаш

Shernazarov O.N., Vokhidov U.N.

Comparative evaluation of different surgical techniques in patients with chronic paralytic laryngeal stenosis 12-16

Камбарова Ш.А.

Важность критериев морфометрических параметров краниофасциальной области детей с врождёнными расщелинами губы и нёба.

Kambarova Sh.A.

The importance of criteria for morphometric parameters of the craniofacial region in children with congenital cleft lip and palate 17-21

Абдуллаев Ш.Ю., Ганиев А.А., Абдурахмонов С.З.

Опыт применения деносумаба у больных с амелобластомой нижней челюсти

Abdullaev Sh.Yu., Ganiev A.A., Abdurakhmonov S.Z.

Experience with denosumab in patients with ameloblastoma of the mandible 22-26

Каримов О.М., Шамсиев Д.Ф.

Особенности клинических проявлений заболеваний носа у больных хронической почечной недостаточностью

Karimov O.M., Shamsiev D.F.

Features of clinical manifestations of nasal diseases in patients with chronic renal failure 27-34

Бакиева Ш.Х., Курбонов Ш.Ж.

Оценка клинических изменений после различных хирургических вмешательств в верхнечелюстной пазухе у больных с хроническим синуситом.

Bakieva Sh.Kh., Kurbonov Sh.J.

Evaluation of clinical changes after various surgical interventions in the maxillary sinus in patients with chronic sinusitis 35-40

Хасанов У.С., Матмуродов З.С.

Сурункали фронтит бўлган беморларда озотонотерапия қўллашнинг самарадорлигини баҳолаш

Khasanov U.S., Matmurodov Z.S.

Evaluating the effectiveness of ozonotherapy in patients with chronic frontitis 41-48

Абдукаюмов А.А., Мухамедов Д.У.

Результаты применения опросника SF-36 жизни детей школьного возраста с нейросенсорной тугоухостью

Abdukayumov A.A., Mukhamedov D.U.

Results of the application of the SF-36 questionnaire on the life of school-age children with sensorineural hearing loss 49-54

Амонов Ш.Э., Назиров Ф.Н.

Тимпаносклероз у детей с хроническим гнойным средним отитом

Amonov Sh.E., Nazirov F.N.

Features of the development of tympanosclerosis in children with chronic suppurative otitis media 55-61

Шомуродов К.Э., Вохидов У.Н., Файзуллахужаев А.А.

Хейлоринопластика у больных с односторонними расщелинами верхней губы

Shomurodov K.E., Vokhidov U.N., Fayzullakhujaev A.A.

Topical issues of cheilorinoplasty in patients with unilateral cleft of the upper lip 62-70

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕНОСУМАБА У БОЛЬНЫХ С АМЕЛОБЛАСТОМОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Абдуллаев Ш.Ю.¹, Ганиев А.А.¹, Абдурахмонов С.З.¹

¹Ташкентский государственный стоматологический институт.

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы применения деносумаба у больных с амелобластомой нижней челюсти. Применение метода 3Д диагностики позволяет оценивать динамику изменений участка поражения кости амелобластомой под воздействием таргетного препарата деносумаб. При этом, учитывая визуальные изменения в виде полностью сформированного ободка склероза и изменения денситометрических показателей опухоли, возможно оценка ожидаемого хирургического вмешательства.

Ключевые слова: деносумаб, амелобластома, генная инженерия.

Для цитирования:

Абдуллаев Ш.Ю., Ганиев А.А., Абдурахмонов С.З. Опыт применения деносумаба у больных с амелобластомой нижней челюсти. *Евразийский журнал оториноларингологии - хирургии головы и шеи*. 2022;1(1):22–26.

<https://doi.org/10.57231/j.ejohns.2022.1.1.004>

EXPERIENCE WITH DENOSUMAB IN PATIENTS WITH AMELOBLASTOMA OF THE MANDIBLE

Abdullaev Sh.Yu.¹, Ganiev A.A.¹, Abdurakhmonov S.Z.¹

¹Tashkent State Dental Institute.

Abstract. The article deals with the use of denosumab in patients with mandibular ameloblastoma. The use of the 3D diagnostic method makes it possible to assess the dynamics of changes in the area of ameloblastoma bone lesion under the influence of the targeted drug denosumab. At the same time, taking into account visual changes in the form of a fully formed rim of sclerosis and changes in the densitometric parameters of the tumor, it is possible to assess the expected surgical intervention.

Keywords: denosumab, ameloblastoma, genetic engineering.

For citation:

Abdullaev Sh.Yu., Ganiev A.A., Abdurakhmonov S.Z. Experience with denosumab in patients with ameloblastoma of the mandible. *Eurasian Journal of Otorhinology - Head and Neck Surgery*. 2022;1(1):22–26.

<https://doi.org/10.57231/j.ejohns.2022.1.1.004>

ВВЕДЕНИЕ

До настоящего времени методом выбора в лечении амелобластомы является хирургический. В последнее время для лечения пациентов с амелобластомой появился новый генноинженерный препарат деносумаб. Однако, однозначно не определена продолжительность лечения этим препаратом, которая, с одной стороны, гарантировала бы отсутствие остаточной опухолевой ткани, а с другой не создавала бы препятствий для проведения адекватного хирургического вмешательства.

Наиболее информативным методом, позволяющим оценить костную структуру, является рент-

геновская компьютерная томография (КТ). Но при визуальном анализе данных, порой невозможно однозначно определить динамику изменений в опухоли и окружающей кости. Остается нерешенным вопрос выбора количественных, на основании которых можно будет более точно высказаться о выявленных изменениях опухоли.

В связи с этим наша работа в изучении возможностей методик 3Д-денситометрии в сравнении с результатами морфологического исследования операционного материала актуальна.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Изучить возможности 3Д-денситометрии у па-

циентов с амелобластомой.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. Разработать методику 3Д – денситометрии для количественного анализа плотностных характеристик опухоли.
2. Оценить исходные значения денситометрической плотности опухоли в сопоставлении с показателями здоровой кости.

МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

В отделении «Опухолей головы и шеи» Ташкентского областного филиала Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии с 2020 по 2021 гг. проходили обследование и лечение 12 больных с диагнозом амелобластома. Из 12 пациентов было 8 (74%) мужчин и 4 (66%) женщин. Возраст пациентов находился в диапазоне от 27 до 59 лет, средний возраст составил $41,6 \pm 1,9$ года.

При анализе данных о распространенности амелобластомы кости в различных возрастных группах установлено, что максимальное число наблюдений, как у мужчин, так и у женщин приходится на четвертую декаду жизни в данной выборке пациентов. При этом у женщин большее число наблюдений определяется в четвертой декаде жизни, а у мужчин – в пятой.

Все пациенты до оперативного вмешательства получали лечение таргетным препаратом деносумаб. Данный препарат вводился подкожно в дозе 120 мг в область верхней 1/3 плеча. После первого введения второе введение проводилось через 14 дней, третье – снова через 14 дней. Далее последующие введения проводились один раз в 28 дней. Оперативное вмешательство в виде различного вида резекций выполнялось не ранее, чем после 6 курсов.

3Д-компьютерная томография выполнялась по программе спирального сканирования с толщиной реконструируемого среза 1,25 мм. Каждый сканируемый участок был изображен с различной шириной окна для исследования костных и мягкотканых структур. Исследование костных структур не требовало специальной подготовки. Положение пациента и укладка зависели от локализации опухоли. Продолжительность каждого исследования составляла 10 – 12 минут. Анализ

полученных результатов при проведении компьютерной томографии осуществлялся двумя способами: визуальным и денситометрическим.

Визуально анализировались:

- Анатомическая локализация опухолевого очага в кости и мягкотканого компонента при его наличии
- Размеры опухоли
- Контуры
- Структура

Денситометрический анализ для количественной оценки эффекта препарата проводился по разработанной методике с оценкой показателей плотностных характеристик опухоли с определением средних значений абсолютной плотности (M) в единицах Хаунсфилда и учетом изменения среднего отклонения плотности (SD).

Зоной исследования был средний отдел опухоли. Базовые точки для построения зон закрытых многоугольников располагались в исследуемой зоне в следующем порядке: на уровне самой передней точки опухоли в аксиальной проекции, на уровне самой задней точки опухоли и 2 промежуточные точки в латеральных отделах опухоли. Путем построения закрытых многоугольников ROI через эти точки была исследована плотность и среднее отклонение плотности внутри многоугольника на указанном уровне опухоли.

Рисунок 2. – Схема расположения базовых точек для построения области исследования ROI в пораженном опухолью сегменте и здоровой кости. Черными стрелками отмечены опорные точки для построения закрытых прямоугольников. Пунктирной стрелкой обозначена зона склероза. Синяя стрелка – кортикальный слой кости. В качестве референсных показателей были использованы данные исследования аналогичной зоны и аналогичных точек здоровой конечности путем измерения плотности всей кости в аксиальной проекции без кортикального слоя. Схема расположения базовых точек для построения закрытых многоугольников области исследования ROI представлена на рисунке 1.

ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Среднее значение денситометрической плотности опухоли до начала лечения было ниже плотности здоровой неизменной кости в 2-3 раза (плотность опухоли была 60,8 (51,4;70,4) HU,

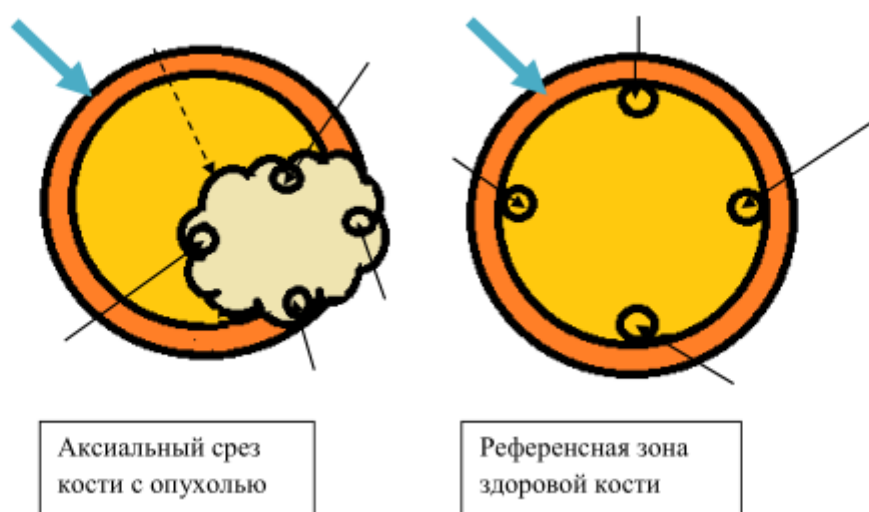


Рисунок 1. – Схема расположения базовых точек для построения области исследования ROI в пораженном опухолью сегменте и здоровой кости.

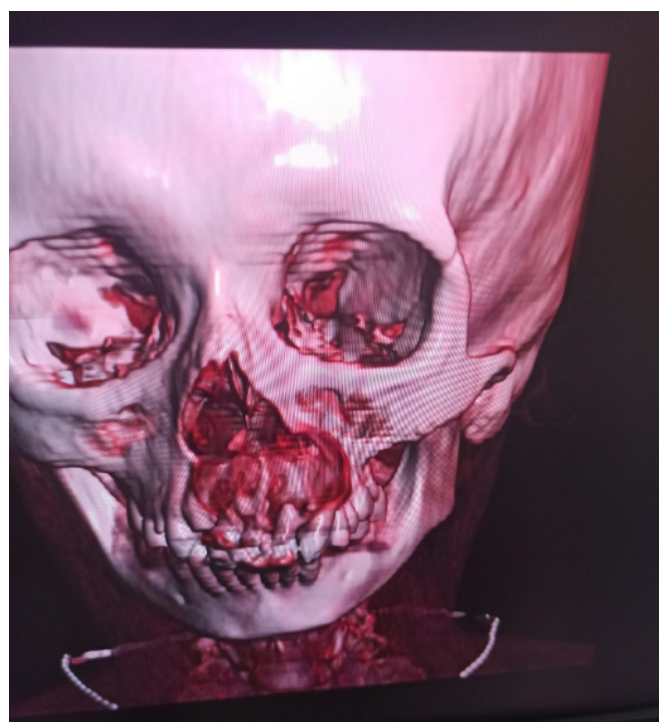
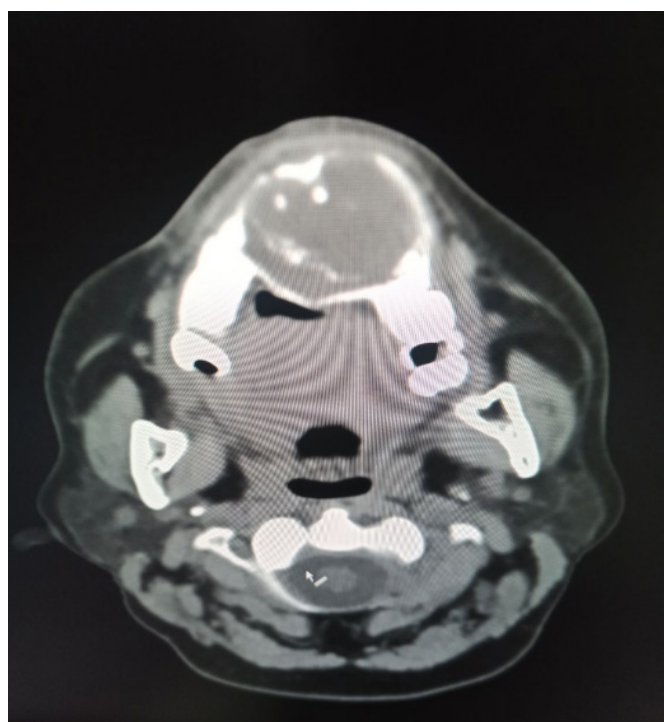
а плотность здоровой кости была $122,4 \pm 2,1$ HU). После проведения курса лечения препаратом деносуаб плотность была приближена к плотности здоровой ткани.

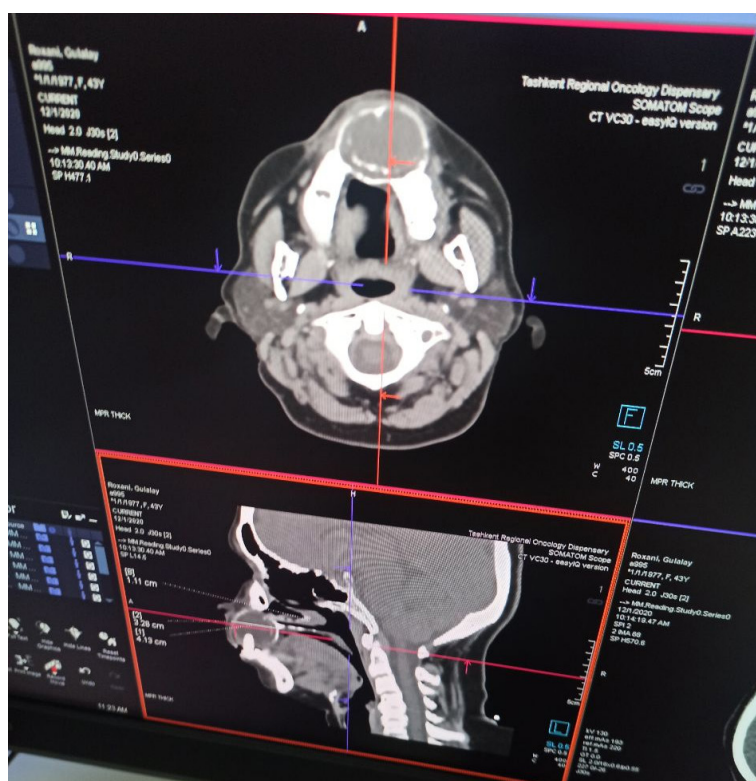
2. Выявлены диагностически значимые визуальные и денситометрические параметры амелобластомы для осуществления предоперационного лечения и оценки эффективности: по-

явление полностью замкнутого ободка склероза и формирование четкого контура.

ВЫВОД:

Таким образом, применение метода 3Д диагностики позволяет оценивать динамику изменений участка поражения кости амелобластомой под воздействием таргетного препарата деносуаб.





При этом, учитывая визуальные изменения в виде полностью сформированного ободка склероза и изменения денситометрических показателей опухоли, возможно оценка ожидаемого хирургического вмешательства.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют, что данная работа, её тема, предмет и содержание не затрагивают конкурирующих интересов.

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

ДОСТУПНОСТЬ ДАННЫХ И МАТЕРИАЛОВ

Все данные, полученные или проанализированные в ходе этого исследования, включены в настоящую опубликованную статью.

ВКЛАД ОТДЕЛЬНЫХ АВТОРОВ

Все авторы внесли свой вклад в подготовку исследования и толкование его результатов, а также в подготовку последующих редакций. Все авторы прочитали и одобрили итоговый вариант рукописи.

ЭТИЧЕСКОЕ ОДОБРЕНИЕ И СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ

Были соблюдены все применимые международные, национальные и/или институциональные руководящие принципы по уходу за животными и их использованию.

СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ

Не применимо.

ПРИМЕЧАНИЕ ИЗДАТЕЛЯ

Журнал "Евразийский журнал оториноларингологии - хирургии головы и шеи" сохраняет нейтралитет в отношении юрисдикционных претензий по опубликованным картам и указаниям институциональной принадлежности.

Статья получена 19.10.2022 г.

Принята к публикации 20.11.2022 г.

CONFLICT OF INTERESTS

The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

SOURCES OF FUNDING

The authors state that there is no external funding for the study.

AVAILABILITY OF DATA AND MATERIALS

All data generated or analysed during this study are included in this published article.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS

All authors contributed to the design and interpretation of the study and to further drafts. All authors read and approved the final manuscript.

ETHICS APPROVAL AND CONSENT TO PARTICIPATE

All applicable international, national, and/or institutional guidelines for the care and use of animals were followed.

CONSENT FOR PUBLICATION

Not applicable.

PUBLISHER'S NOTE

Journal of "Eurasian Journal of Otorhinolaryngology - Head and Neck Surgery" remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

Article received on 19.10.2022

Accepted for publication on 20.11.2022

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Абдуллаев, Ш. Ю. (1996). Стеклокристаллические апатитсодержащие материалы медицинского назначения. *Стоматология*, 75(5), 57-58.
2. Абдуллаев, Ш. Ю., & Архипова, М. Х. (1999). Использование новых биологически совместимых материалов при восполнении дефектов челюсти. *Стоматология*, 78(3), 37-38.
3. Абдуллаев, Ш., Халилов А., & Алимжанов Х. (2021). Применение обогащенной тромбоцитами плазмы в хирургической стоматологии. *Медицина и инновации*, 1(2), 80-85.
4. Азимов, М. И., & Кутыркина, Н. Ю. (2001). Влияние обработки гнойных ран челюстно-лицевой области у детей низкочастотным ультразвуком на процессы перекисного окисления липидов и состояние антиоксидантной защиты. *Новое в стоматологии*, (5), 85.
5. Н.Муратова, Ш.Абдуллаев. Применение остеопластических материалов на основе гидроксиапатита и коллагена при восстановлении дефектов челюстных костей. *Stomatologiya* 1 (1 (78)), 69-74 2020
6. Хасанов, А., Хакимов, А., & Абобакиров, Д. (2020). СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОСТЕОСИНТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. *Stomatologiya*, 1(1(78)), 82-87.
7. Юсупова Д.З., Халилов А.А., Жураев Б.Н. Лечение и профилактика после-операционных рубцов лица на современном этапе // *Вестник ТМА*, 48-54
8. AA Ganiev, SY Abdullaev, SZ Abdurahmonov COMBINED TREATMENT FOR EARLY-STAGE SKIN CANCER OF THE HEAD AND NECK AREA // *World Bulletin of Public Health* 4, 3-6
9. Babayev, S. A., Bekturdiyev, S. S., Rakhimov, N. M., Jalalova, D. Z., Yusupova, D. Z., & Shakhanova, S. S. (2021). assessment of the state of immunity in patients with tumors. *central asian journal of medical and natural sciences*, 2 (3), 218-225.
10. Brucoli M; Boffano P. Pezzana A; et al, The "European Mandibular Angle" research project: the analysis of complications after unilateral angle fractures.// *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.*- 2019 Jul; Vol. 128 (1), pp. 14-17.
11. Ganiev A. A. RECONSTRUCTIVE - RESTORATIVE SURGERY FOR LOCALLY ADVANCED TUMORS OF THE OROPHARYNGEAL ZONE // *EUROPEAN JOURNAL OF PHARMACEUTICAL AND MEDICAL RESEARCH*, 47-52
12. Isomov, M. M., & Shomurodov, K. E. (2020). Peculiarities of rehabilitation of pregnant women with inflammatory diseases of maxillofacial area. In *International scientific-practical conference "Modern aspects of complex dental rehabilitation of patients with maxillofacial defects"* May (pp. 21-22).