

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Сувонов Каюм Жахонович¹, Эшмаматов Исломбек Ахматович²

¹ д.м.н., доцент кафедры хирургической стоматологии и дентальной имплантологии, Ташкентский государственный стоматологический институт.

² ассистент кафедры хирургической стоматологии и дентальной имплантологии. Ташкентский государственный стоматологический институт.

АННОТАЦИЯ

Особенность полости рта заключается в том, что любая травма слизистой оболочки немедленно сопровождается ее инфицированием. Степень вредных последствий и клинических проявлений зависят от типа наблюдателя, массивности, времени воздействия, патогенности, защитных сил организма. Патогенные и условно-патогенные микроорганизмы иногда проникают через поражения слизистой оболочки полости рта, представители нормальной микрофлоры полости рта. Лечение пациентов с повреждениями мягких тканей препаратом имудон вызывает повышенный интерес на практике. Это происходит с явными признаками боли в слизистой оболочке полости рта которая имеет инфекционно-травматический генез и проявляется полиморфными элементами области - эрозиями, афтами, зубным налетом и т.д. В ряде зарубежных исследований учеными показано, что при лечении пациентов с заболеваниями органов полости рта наблюдается улучшение состояния пациентов с травмами мягких тканей полости рта, а также снижение воспалительных лабораторных показателей активности травматического состояния.

Ключевые слова: мягкие ткани полости рта, поражение, полиморфные элементы.

Для цитирования:

Сувонов К.Ж., Эшмаматов И.А. Комплексное лечение при поражениях мягких тканей полости рта у детей младшего школьного возраста. *Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия*. 2023;2(2):170–175. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.2.025>

COMPLEX TREATMENT FOR LESIONS OF THE SOFT TISSUES OF THE ORAL CAVITY IN CHILDREN OF PRIMARY SCHOOL AGE

Suvonov Kayum Jakhonovich¹, Eshmamatov Islombek Akhmatovich²

¹ DSc, Associate Professor of the Department of Surgical Dentistry and Dental Implantology. Tashkent State Dental Institute.

² Assistant of the Department of Surgical Dentistry and Dental Implantology, Tashkent State Dental Institute.

ANNOTATION

The peculiarity of the oral cavity is that any injury to the mucous membrane is immediately accompanied by its infection. The degree of harmful effects and clinical manifestations depend on the type of observer, massiveness, exposure time, pathogenicity, and body defenses. Pathogenic and conditionally pathogenic microorganisms sometimes penetrate through lesions of the oral mucosa, representatives of the normal microflora of the oral cavity. The treatment of patients with soft tissue injuries with imudon is of increased interest in practice. This happens with obvious signs of pain in the mucous membrane of the oral cavity, which has an infectious and traumatic genesis and is manifested by polymorphic elements of the area - erosions, aphthae, plaque, etc. In a number of foreign studies, scientists have shown that in the treatment of patients with diseases of the oral cavity, there is an improvement in the condition of patients with injuries of the soft tissues of the oral cavity, as well as a decrease in inflammatory laboratory indicators of the activity of the traumatic condition.

Key words: soft tissues of the oral cavity, lesion, polymorphic elements.

For citation:

Suvonov K.J., Eshmamatov I.A. Complex treatment for lesions of the soft tissues of the oral cavity in children of primary school age. *Integrative dentistry and maxillofacial surgery*. 2023;2(2):170–175. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.2.025>

ВВЕДЕНИЕ

В ряде зарубежных исследований учеными показано, что при лечении пациентов с заболеваниями органов полости рта наблюдается улучшение состояния пациентов с травмами мягких тканей полости рта, а также снижение воспалительных лабораторных показателей активности травматического состояния.

Было показано, что у пациентов с травмами мягких тканей полости рта снижен иммунитет, а также снижен уровень иммуноглобулина по сравнению со здоровым ребенком. Лечение детей с множественными травмами полости рта начиналось с коагуляции местными стероидами, анальгетиками и противомикробными препаратами многими похожими и часто однотипными способами. Сегодня наблюдается снижение местного иммунитета в полости рта, нарушение работы слюнных желез, увеличение лимфатических узлов. Это вызвано повреждением органов полости рта инородными телами и из-за вредных привычек (постоянные прикусывания губ, выпадения, ребенок всегда что-то делает во рту). Прежде всего, стоматологическая помощь детям с такими пациентами должна быть организована быстро и принимать необходимые меры.

Для этого мы сначала обрабатываем полость рта антисептиком с помощью современных ополаскивателей для полости рта. Затем к ним мы применяем препарат имудон.

В связи с этим включена терапия с применением препарата имудона.

ЦЕЛЬ ДАННОЙ РАБОТЫ:

оценить эффективность имудона в комплексном лечении травматических ран слизистой оболочки полости рта на примере клинического случая.

В настоящее время в стоматологии все чаще используется препарат имудон. Благодаря своему сложному составу они обладают широким спектром противовоспалительного действия, в результате чего повышают эффективность лечения и расширяют области применения этих средств.

Целью исследования будет определение стоматологической и иммунологической эффективности препарата имудон при лечении травм мягких тканей у детей младшего школьного возраста.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. Определение и оценка степени распространенности травм мягких тканей у детей младшего школьного возраста.

2. Определение степени влияния имудона на общие и местные иммунные факторы при травмах мягких тканей полости рта у детей младшего школьного возраста, оценка иммунного статуса этих пациентов.

Показано, что результаты воздействия на показатели дифференцировки эпителиальных клеток различных методов лечения проявляются в наиболее выраженном ускорении процесса созревания эпителиальных клеток последовательного разведения при применении

Таблица № 1

Обнаружено изменение показателя дифференцировки эпителиальных клеток у детей с травмами в мягких тканях полости рта под влиянием комплексного применения препарата Имудона.

Период исследования	Методы лечения	
	Основная (n=40)	Сравнение(n=40)
Норма	590,2±29,1	
Первоначальные значения	325,4±16,2	
После 5-ти процедур	485,2±24,6	408,4±18,4
Из курса лечения	581,1±24,9	501,8±22,6
После 1 месяца	576,4±23,5	481,3±23,1
После 6 месяцев	565,6±27,5	435,3±20,1

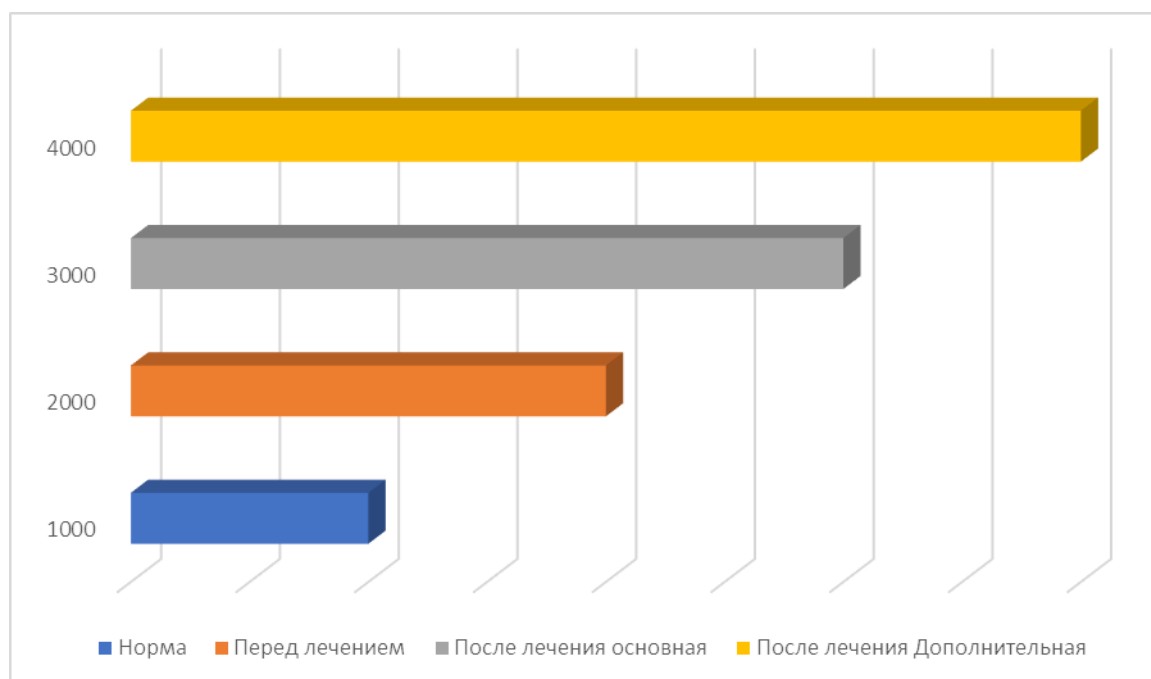
нии препарата имудона, что было подтверждено увеличением XDI в 1,5 раза после 5 методов лечения и они сохранились в периоде всего наблюдения (6 месяцев).

После 5 процедур при применении препарата имудон также наблюдалось достоверное ускорение процесса созревания эпителиальных клеток, но оно было слабо выражено по сравнению со значением в основной группе. После курса лечения показатели xdi увеличились более выраженно, эти исходные показатели были подтверждены увеличением индекса клеточной дифференцировки в 1,5 раза, но эти значения были в 1,3 раза ниже основной группы и в 1,2 раза меньше значений нормы. Из наблюдений в течение 6 месяцев было установлено, что после месяца применения SNG их значение оставалось в показателях, достигнутых после лечения, а через 6 месяцев достоверно увеличивалось, но не достигало исходного уровня.

Итак, по результатам проведенных цитологических исследований, при применении препарата имудон их комплексное применение позволяет с уверенностью сказать, что они оказывают противовоспалительное действие, которое выражено сильнее.

Аналогичная динамика вышеуказанных показателей при сравнении была зафиксирована и в группе, но они не достигли значений нормы, а среднее значение было в 1,2 и 1,4 раза выше нормы соответственно. При применении препарата имудон через 6 месяцев после разведения комплексного лечения сохранялись результаты, полученные после лечения, они достоверно отличались от показателей после лечения, но не давали первоначального результата.

Вид вышеизложенного можно увидеть на рисунке № 1



При хронических воспалительно-деструктивных процессах, приводящих к ослаблению иммунитета верхней челюсти, что создает условия для вспышки заболевания, мы изучали состояние иммунной системы в полости рта по количеству секреторного иммуноглобулина А в слюне - этот тест широко используется в стоматологической практике. Результаты проведенного исследования

представлены в таблице № 2.

Из таблицы № 2 видно, что в исходном случае у больных детей с изменением состояния slgA г/л иммунная защита в ротовой полости была резко ослаблена, на снижение количества секреторного иммуноглобулина А в слюне почти в 2 раза по сравнению с нормой указывает это.

Таблица № 2

Изменение состояния секреторного иммуноглобулина А (slgA г/л) в иммунной системе у детей с травмами мягких тканей полости рта под влиянием комплексной и аллоксидной коагуляции при применении препарата имудона.

slgA г/л	Методы лечения	
	Основная (n=40)	Сравнение (n=40)
Норма	0,27±0,01	
Перед лечением	0,15±0,01	
После лечения	0,26±0,01	0,22±0,01

Сравнительный анализ состояния местного иммунитета под влиянием различных методов лечения показал более выраженный положительный эффект комплексного применения при применении препарата имудон, который проявляется в пиковом снижении местного иммунитета, повышении показателей секреторного иммуноглобулина А в слюне до нормативных значения указывают на то,

что эти показатели сохранялись на протяжении всего периода (до 6 месяцев)

При применении препарата имудона, несмотря на то, что их показатели достоверно повышаются, после лечения они отличаются от нормы. Для наглядного примера давайте приведем данные, приведенные на рисунке № 2.

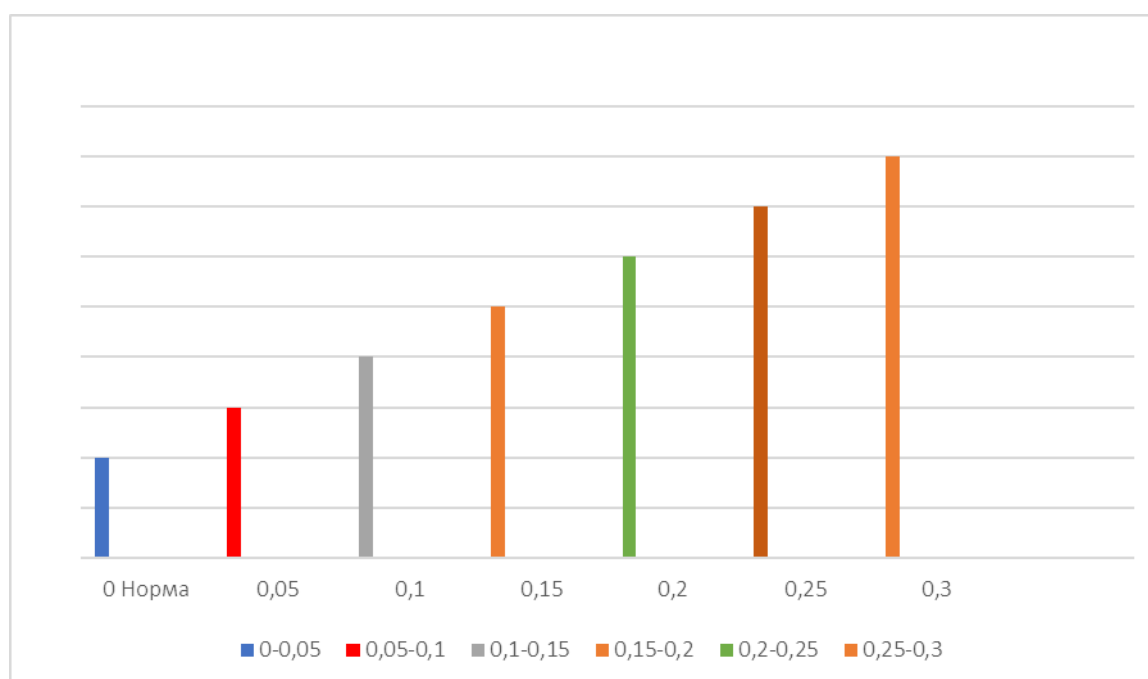


Рисунок № 2. Под влиянием различных методов лечения при травмах мягких тканей полости рта изменяется показатель секреторного иммуноглобулина А у больных детей.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о том, что только при комплексном применении препарата имудон может быть достигнута выраженная и стабильная нормализация местного иммунитета, что

имеет большое значение не только для удовлетворения эффективности лечения. перенесенного лечения, но и в предотвращении.

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 этические принципы.

СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ

Не применимо.

ПРИМЕЧАНИЕ ИЗДАТЕЛЯ

Журнал *"Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия"* сохраняет нейтралитет в отношении юрисдикционных претензий по опубликованным картам и указаниям институциональной принадлежности.

Статья получена 23.04.2023 г.

Принята к публикации 25.05.2023 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 ethical guidelines have been followed.

CONSENT FOR PUBLICATION

Not applicable.

PUBLISHER'S NOTE

Journal of *"Integrative dentistry and maxillofacial surgery"* remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

Article received on 23.04.2023

Accepted for publication on 25.05.2023

REFERENCES / ЛИТЕРАТУРА

1. Isaeva, Adel, et al. "Efficacy of a Plant-Based Dental Gel for Chronic Simple Marginal Gingivitis: A Clinical Trial." *Archiv Euromedica*, vol. 10, no. 4, Dec. 2020, pp. 144–48. Crossref, <https://doi.org/10.35630/2199-885x/2020/10/4.33>
2. OU, Rakhmatullaeva, et al. "Assessment of the Functional State of the Endothelium in Patients with Viral Hepatitis before Tooth Extraction." *International Journal of Current Research and Review*, vol. 13, no. 06, 2021, pp. 04–08. Crossref, <https://doi.org/10.31782/ijcrr.2021.13632>.
3. Gualerzi, Alice, et al. "Acute Effects of Cigarette Smoke on Three-Dimensional Cultures of Normal Human Oral Mucosa." *Inhalation Toxicology*, vol. 24, no. 6, May 2012, pp. 382–89. Crossref, <https://doi.org/10.3109/08958378.2012.679367>
4. O.U. Rakhmatullaeva, K.E. Shomurodov, A.A. Khadzhimetov, Z.A. Jilonova, I.A. Eshmatov, M.A. Xomidov. "Indicators of hemostatic homeostasis in the postoperative period after tooth extraction in patients with viral hepatitis" [https://www.academia.edu/84825281/Indicators_of_hemostatic_homeostasis_in_the_postoperative_period_](https://www.academia.edu/84825281/Indicators_of_hemostatic_homeostasis_in_the_postoperative_period_after_tooth_extraction_in_patients_with_viral_hepatitis?source=news_feed_share)
5. OU, Rakhmatullaeva, et al. "Assessment of the Functional State of the Endothelium in Patients with Viral Hepatitis before Tooth Extraction." *International Journal of Current Research and Review*, vol. 13, no. 06, 2021, pp. 04–08. Crossref, <https://doi.org/10.31782/ijcrr.2021.13632>.
6. Kapanadze, N.V. Smeshko. Experimental modeling of surgical wound healing in the oral cavity // *Biomedicine No. 1*, 2011, pp. 34–41. (In Russ.)]
7. Болдырева О.В., Вахрушев С.Г., Торопова Л.А. Применение плазмы, обогащенной тромбоцитами, в медицинской практике // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 5. [Boldyreva O.V., Vakhrushev S.G., Toropova L.A. The use of platelet-enriched plasma in medical practice // *Modern problems of science and education*. – 2016. – № 5. (In Russ.)]
8. Базарный, В.В. О целесообразности определения некоторых цитокинов в ротовой жидкости при гингивитах / В.В. Базарный, Л.Г. Полушина // *Акту-*

альные вопросы современной медицины : сб. науч. тр. Екатеринбург, 2014. С. 90-91.[Bazarny, V.V. On the expediency of determining some cytokines in oral fluid in gingivitis / V.V. Bazarny, L.G. Polushina // Actual issues of modern medicine : collection of scientific tr. Yekaterinburg, 2014. pp. 90-91. (In Russ)]

9. Huntley, Peter Nils. "Avoiding Pitfalls in Planning with the Incognito Lingual System." *Journal of Orthodontics*, vol. 40, no. sup1, Sept. 2013, pp. s54–59. Crossref, <https://doi.org/10.1179/1465313313y.0000000074>.