

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТАВЕ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Сувонов К.Ж.¹, Эшмаматов И.А.²

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

В литературе, принимая во внимание информацию о важности нарушений ферментативного обмена в слюне в патогенезе различных воспалений и деструктивных язв в слизистой оболочке полости рта, мы изучили основные перечисленные показатели ферментативный обмен у пациентов с хроническим травматическим стоматитом. Принимая во внимание представленную в литературе информацию о важности не только фермента, но и нарушения содержания микроэлемента, особенно кальция и фосфора, в генезе воспалительных и деструктивных заболеваний слизистой оболочки полости рта, мы отмечаем, что применение препаратов на основе флавоноидов является комплексным и раздельным под влиянием наблюдаемого употребления мы изучили их количество в смешанной слюне пациентов.

Ключевые слова: травматический стоматит, флавоноиды, микроэлементы слюны, лейкоциты.

Для цитирования:

Сувонов К.Ж., Эшмаматов И.А. Специфические изменения в составе ротовой жидкости при лечении травматического стоматита у детей раннего возраста. *Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия*. 2023;2(1):143–148. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.018>

SPECIFIC CHANGES IN THE COMPOSITION OF ORAL FLUID IN THE TREATMENT OF TRAUMATIC STOMATITIS IN YOUNG CHILDREN

Suvonov K.J.¹, Eshmamatov I.A.²

¹ 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

ABSTRACT

In the literature, taking into account the information about the importance of violations of enzymatic metabolism in saliva in the pathogenesis of various inflammations and destructive ulcers in the oral mucosa, we studied the main listed indicators of enzymatic metabolism in patients with chronic traumatic stomatitis. Taking into account the information presented in the literature on the importance of not only the enzyme, but also the violation of the content of trace elements, especially calcium and phosphorus, in the genesis of inflammatory and destructive diseases of the oral mucosa, we note that the use of flavonoid-based drugs is complex and separate under the influence of the observed use, we studied their number in the mixed saliva of patients.

Key words: traumatic stomatitis, flavonoids, saliva trace elements, leukocytes.

For citation:

Suvonov K.J., Eshmamatov I.A. Specific changes in the composition of oral fluid in the treatment of traumatic stomatitis in young children. *Integrative dentistry and maxillofacial surgery*. 2023;2(1):143–148. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.018>

АКТУАЛЬНОСТЬ

В литературе, принимая во внимание информацию о важности нарушений ферментативного обмена в слюне в патогенезе различных воспалений и деструктивных язв в слизистой оболочке полости рта, мы изучили основные перечисленные показатели ферментативный обмен у пациентов с хроническим травматическим стоматитом. Принимая во внимание представленную в литературе информацию о важности не только фермента, но и нарушения содержания микроэлемента, особенно кальция и фосфора, в генезе воспалительных и деструктивных заболеваний слизистой оболочки полости рта, мы отмечаем, что применение препаратов на основе флавоноидов является комплексным и отдельным под влиянием наблюдаемого употребления мы изучили их количество в смешанной слюне пациентов.

Целью нашего исследования явилось изучение изменения ротовой жидкости при комплексном лечении при использовании препаратов на основе флавоноидов.

Материалы и методы исследования исследование провели среди 76 больных с 1 года до 5 лет. Результаты цитологического исследования слюны для оценки воспалительно-деструктивного воспаления слизистой оболочки полости рта имеют большое значение, это основной компонент ротовой жидкости, который обеспечивает желудочную активность слизистой оболочки полости рта и реагирует на различные патологические воспаления, развивающиеся в полости рта. полость, а также другие системы. По этой причине мы наблюдали, что под влиянием комплексного введения при использовании препаратов на основе флавоноидов. в слюне пациентов мы изучали основные маркеры воспаления в аспекте сравнения (эпителиальные клетки и лейкоциты).

У обследованных пациентов микроэлемент, выраженный в исходном состоянии, наблюдал примесь в составе, что было связано с достоверным снижением уровня кальция на фоне достоверного увеличения фосфора в смешанной слюне.

Под влиянием различных методов лечения анализ изменения показателя изучаемых микроэлементов показал, что при использо-

вании препаратов на основе флавоноидов наблюдался положительный эффект в слюне пациентов, более выраженный в составе микроэлемента, таково возобновление количества обоих фосфора и кальция до нормативных значений, которые при В группе добавок не наблюдалось существенных изменений в составе смешанной слюны по содержанию микроэлементов. Результаты, достигнутые через 6 месяцев, сохранились только в основной группе, хотя в дополнительной группе результаты, полученные после лечения, не сохранились, но они не достигли первоначального результата. Количество изученных показателей в слюне через 6 месяцев в группе добавок не отличалось от исходного уровня. В качестве наглядного примера приведем таблицу 1.

Полученные результаты приведены в таблице 1 и также указывают на необходимость проведения профилактических курсов с использованием препаратов на основе флавоноидов для предотвращения рецидива заболевания через 6 месяцев, поскольку в этот период происходит снижение барьерной функции слизистой оболочки полости рта из-за неразвитой метаболической активности (Долгих В.Т., Магусов И.Е., Чесноков В.И., Солодовников Н.И., Корпачева О.В., 2000).

Результаты исследования: Результаты проведенных исследований представлены в таблицах 2 и 3.

Как видно из данных таблицы 2, наблюдается, что в исходном случае у пациентов, перенесших его, было зарегистрировано увеличение количества эпителиальных клеток в слюне в 3,8 раза, что указывает на наличие умеренной активности воспалительно-деструктивного характера.

После 5 процедур лечебного комплекса, включавшего последовательное применение препаратов на основе флавоноидов, наблюдалось выраженное уменьшение количества эпителиальных клеток в слюне (в 2,9 раза), но, тем не менее, их количество все еще достоверно отличалось. В дополнительной группе, хотя и наблюдалось достоверное снижение количества эпителиальных клеток в слюне (в 2,2 раза), их уровень за этот период был в 2,0 раза выше, чем у пациентов основной группы.

В течение этого периода было отмечено

Таблица 1

Состояние содержания микроэлементов в слюне пациентов с травматическим стоматитом при применении препаратов на основе флавоноидов эффект (в основной группе)

Изучаемые показатели	Единица измерения	Норма	До начала лечения n=30	После лечения n=30	
				Основной n=15	Дополнительные n=15
pH		6,92±0,16	8,23±0,12	7,004±0,15	8,00±0,17
Кальций	Ммоль/л	1,16±0,13	0,95±0,01	1,15±0,1	1,0±0,002
Фосфор	Ммоль/л	4,13±0,13	6,4±0,2	4,07±0,2	5,8±0,02
Натрий	Ммоль/л	30,36±7,53	42,1±0,2	34,32±3,57	40,8±0,2
Калий	Ммоль/л	37,25±7,39	48,45±1,3	40,76±5,0	45,14±4,3
Хлориды	Ммоль/л	20,53±1,87	25,64±1,54	21,4±0,6	23,54±1,43
Магний	Ммоль/л	0,232±0,033	0,09±0,04	0,21±0,02	0,15±0,02
Белок	Мг/л	4,12±0,59	5,96±1,23	4,30±0,20	5,5±1,9
Мочевина	Ммоль/л	2,19±0,28	4,10±0,3	2,2±0,15	3,5±0,4
Мочевая кислота	Мкмоль/л	101,1±21,7	150,2±25,0	120,6±2,8	140,2±10,6
Холестерин	Ммоль/л	0,103±0,023	0,120±0,03	0,105±0,02	0,115±0,02
Триглицериды	Ммоль/л	0,103±0,097	0,106±0,05	0,104±0,04	0,105±0,04
Глюкоза	Ммоль/л	0,071±0,013	0,05±0,02	0,068±0,01	0,06±0,01
Билирубин	Ммоль/л	5,40±2,34	8,56±2,2	6,6±2,2	7,8±3,2
Тимол проба		0,86±0,30	0,95±0,20	0,88±0,2	0,93±0,04
Амилаза	Е/л	714±92	512±15	650±25	521,2±24
Альбумин	Ммоль/л	0,880±0,303	0,65±0,02	0,85±0,09	0,70±0,81
Железа	Мкмоль/л	14,85±5,58	24,5±6,43	18,43±2,43	22,65±4,23
Алат	Е/л	14,06±7,47	25,2±5,58	20,05±2,2	23,4±2,6
Асат	Е/л	24,13±7,18	34,9±4,36	29,32±2,3	30,14±5,23

уменьшение количества эпителиальных клеток в слюне, что также достоверно в группе добавок, но менее значительно по сравнению с предыдущими группами, что было подтверждено тем фактом, что их количество в 3,5 раза выше.

После курса лечения положительное изменение цитологического показателя в слюне пострадавших пациентов было дополнительно выражено и характеризовалось умеренностью количественного состава эпителиальных клеток в слюне основной группы пациентов, полученные результаты сохранялись на протяжении всего периода наблюдения (до 6 месяцев).

В основной группе также положитель-

ная динамика стала более выраженной, но количественный показатель эпителиальных клеток в слюне все еще был в 1,8 раза выше нормативных значений, нестабилен, и через 6 месяцев он достоверно увеличился до 3,1 но не достиг исходного уровня.

Хотя в основной группе после курса лечения достоверные сдвиги в количестве эпителиальных клеток были более выражены, они значительно уступали результатам, достигнутым в основной группе и в дополнительной группе.

Для наглядного примера результаты проведенного исследования показаны на рисунке 1.

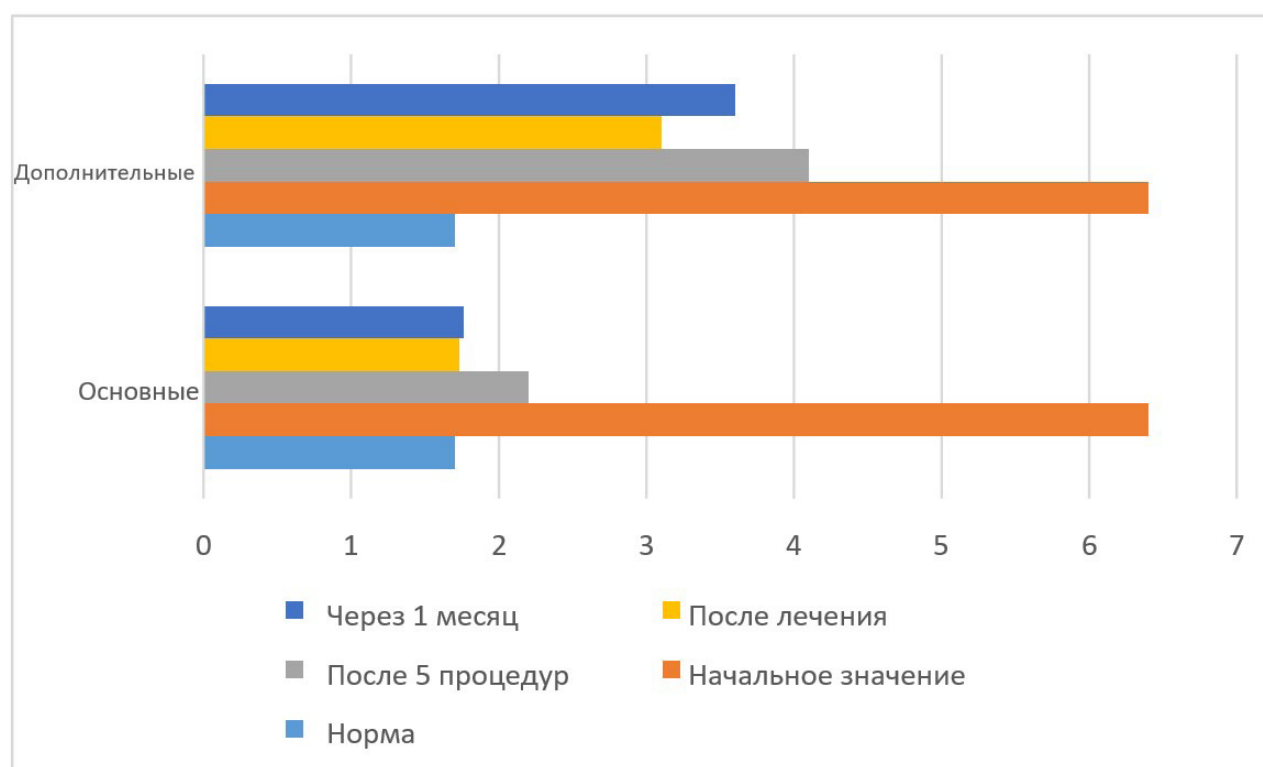
Таблица 2

Эффектом комплексного применения при применении препаратов на основе флавоноидов является изменение количества эпителиальных клеток в слюне пациентов с травматическим стоматитом.

Период исследования	Методы лечения	
	Основное (n=20)	дополнение (n=20)
Норма	1,7±0,08	
Начальное значение	6,4±0,2	
После 5 процедур	2,2±0,11	4,1±0,24
После курса лечения	1,73±0,1	3,1±0,13
Через 1 месяц	1,76±0,2	3,6±0,21
Через 6 месяцев	1,8±0,23	4,3±0,12

Рисунок 1.

Изменения количества эпителиальных клеток в слюне больных травматическим стоматитом под влиянием различных методов лечения



Изменения количества эпителиальных клеток в слюне больных травматическим стоматитом под влиянием различных методов лечения

Известно, что локальный лейкоцитоз также является маркером местной воспалительной активности, по этой причине мы также наблюдали при цитологических исследованиях у

пациентов, которые изучали его экспрессию в слюне.

Результаты проведенного цитологического исследования представлены в таблице 3.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Как видно из данных, представленных в таблице 3, в исходном случае выявляется умеренный лейкоцитоз, который в 5,3 раза пре-

Таблица 3

Изменения количества лейкоцитов в слюне пациентов с травматическим стоматитом под влиянием комплексного применения при применении препаратов на основе флавоноидов.

Период исследования	Методы лечения	
	Основное (n=20)	Дополнение (n=20)
Норма	0,8±0,02	
Начальное значение	4,2±0,4	
После 5 процедур	1,6±0,04	1,6±0,04
После курса лечения	0,7±0,03	0,7±0,03
Через 1 месяц	0,8±0,06	0,8±0,06
Через 6 месяцев	0,9±0,07	0,9±0,07

вышает значения нормы в слюне пациентов, к которым прикасались, что подтверждает наличие активного воспалительно-деструктивного характера в полости рта. Анализ влияния различных методов лечения на количество лейкоцитов в слюне пациентов с травматическим стоматитом показал быстрое и выразительное прекращение местного воспаления в результате последовательного применения препаратов на основе флавоноидов количество лейкоцитов было выражено в снижении в 2,5 раза по сравнению с предыдущим лечением. начальный уровень после 5 процедур.

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 институцио-

нальные руководящие принципы по уходу за животными и их использованию.

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 29.11.2022 г.

Принята к публикации 05.01.2023 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 guidelines for the care and use of animals were 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 29.11.2022

Accepted for publication on 05.01.2023

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Автина Т. В., Панкрушева Т.А., Автина Н.В. Методы количественной оценки мукоадгезивных параметров биорастворимой полимерной пленки // Universum: Медицина и фармакология: электрон. научн. журн. 2016. № 9 (31). [Avtina T. V., Pankrusheva T.A., Avtina N.V. Methods of quantitative evaluation of the mucoadhesive parameters of a bio-soluble polymer film // Universum: Medicine and pharmacology: electron. scientific. journal. 2016. № 9 (31). (In Russ).]
2. Аксёнов К.А., М.В. Ломакин, Г.Д. Капанадзе, Н.В. Смешко. Экспериментальное моделирование заживления хирургических ран в полости рта// Биомедицина № 1, 2011, С. 34-41.[Aksenov K.A., M.V. Lomakin, G.D. Kapanadze, N.V. Smeshko. Experimental modeling of surgical wound healing in the oral cavity//Biomedicine No. 1, 2011, pp. 34-41. (In Russ).]
3. 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)]
4. Базарный, В.В. О целесообразности определения некоторых цитокинов в ротовой жидкости при гингивитах / В.В. Базарный, Л.Г. Полушина // Актуальные 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)]
5. 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>
6. 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>.
7. 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>
8. O.U. Rakhmatullaeva, K.E. Shomurodov, A.A. Khadzhimetov, Z.A. Jilonova, I.A. Eshmamatov, 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_after_tooth_extraction_in_patients_with_viral_hepatitis?source=news_feed_share
9. 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>.
10. 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>.