

a healthy population was conducted to identify the most common and significant risk factors contributing to the development of circulatory system diseases and their complications.

Keywords: Cardiovascular disease, risk factors, prevention, population, blood pressure, cardiovascular risk.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

УДК: 616.314.17-008.1+616.72-002.77]-616.31:579.252.55:615.33]-612.08.2

OG'Z BO'SHLIGINI MIKROBLARINI REVMAOID ARTRIT BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA PARODONT YALLIG'LANISH KASALLIKLARINI DAVOLASHDA ISHLATILADIGAN PREPARATLARGA SEZGIRLIGNI IN VITRO XUSUSIYATLARI



Rizaev J.A.¹, Muxamedov I.M.², Yunusxanova K.Sh.²

¹*Samarqand davlat tibbiyot instituti,* ²*Toshkent davlat stomatologiya instituti*

Revmatoid artrit – ichki organlarning tizimli yallig'lanishli shikastlanishi bilan tavsiflangan noma'lum etiologiyali autoimmun kasalligi [5,6]. Kasallikning rivojlanishi immun tizimining noto'g'ri ishlashiga asoslanadi, tashqi sabablar ta'sirida immun hujayralari bo'g'inlarda, to'gaylarda yallig'lanishni keltirib chiqaradigan maxsus oqsillar (tsitokinlar) faol ravishda ishlab chiqaradi. Keyinchalik surunkali yallig'lanish o'choqlari hosil bo'lib, biriktiruvchi to'qimalarning sekin yemirilishiga olib keladi.

To'g'ri ovqatlanish va ichak mikrobiomi muvozanati bu kasalliklarni yaxshilashi mumkin (Ivanov T.I., Honda K., 2012). Ohirgi malumotlarga kora parodont yallig'lanish kasalliklari, ogiz mikrobiomi bilan, tizimli kasalliklar bilan bogliqlik borligi organilgan [7,8]. E. Röhner va boshqalar (2010), tadqiqotlarga kura, R.A. bo'lgan bemorlarda og'iz bo'shlig'ida surunkali parodontit bilan kasallanish ko'pchaydi.

Parodont yallig'lanish kasalliklarida tish milk cho'ntakida asosiy mikroorganizmlar anaeroblar (50% gacha) bo'lib, ular grammusbat bakteriyalar bilan birgalikda organizm uchun zaharli hisoblanadi [1].

Parodont yallig'lanishi kasalliklarning ratsional terapiyasi antibakterial preparatlarni, shu jumladan turli konsentratsiyalarda faol moddalarni

qo'llashda differentsial yondashuvni talab qiladi [2]. Davolash sxemalari va usullari soni ko'pligiga qaramay, parodont patologiyasini oldini olish va bartaraf etish masalalari dolzarbligicha qolmoqda. Bir qator mualliflarning fikriga ko'ra, anaerob floraga bakteritsid ta'sir ko'rsatadigan eng samarali va keng tarqalgan dorilar xlorheksidin bilan birgalikda metronidazoldir. Hozirgi vaqtda metronidazol va xlorheksidinning kombinatsiyasini o'z ichiga olgan bir nechta dorilar ishlab chiqarilmoqda: tish milk cho'ntagiga uchun Metrogyl Denta gel, Anasept gel, Bikozen denta gel va boshqalar.

Biroq, bu dorilarning periodontal to'qimalarga ta'sir qilish mexanizmi to'liq o'rganilmagan. Bundan tashqari, ushbu dorilarning faol komponentlari boshqa dorilar bilan turli konsentratsiyalarda va kombinatsiyalarda bo'lib, ularning samaradorligi ko'rsatkichlari noaniq va dalillarga asoslangan stomatologiya tamoyillariga asoslangan holda qo'shimcha o'rganishni talab qiladi.

Мақсад: Og'iz bo'shligini mikroblarini revmatoid artrit bilan og'rigan bemorlarda parodont yallig'lanish kasalliklarini davolashda ishlatiladigan preparatlarga sezgirliqlikni in vitro xususiyatlarini o'rganish.

Materiallari va usullar

Ushbu maqsadni hal qilish uchun biz og'iz bo'shlig'ida yashovchi mikroblarning

lincomycin, megacef, furatsilin, vodorod peroksidi, Metrogyldenta gel va Bikosen-Denta kabi dorilarga sezgirligini o'rgandik. Ushbu tadqiqotlar in vitro o'tkazildi. Ma'lumki, ko'pchilik shifokorlar mikroblarning antibiotiklarga, ya'ni antibiogramma sezgirligini aniqlashga katta qiziqish bildiradilar. So'nggi yillarda olimlar mikroblarning dori vositalariga sezgirligini aniqlash uchun ko'p hollarda disk-diffuziya usuliga ustunlik beriladi, chunki u eng qulay, amalga oshirish uchun sodda, tejamkor va natijalarda aniq [3,4]. Ushbu tadqiqot usulini o'rnatish uchun biz og'iz bo'shlig'ida eng ko'p yashaydiganlarni hisobga olgan holda 18 soatlik mikroblar kulturasi tayyorladik. Mueller Xinton quritilgan ozuqa muhitining yuzasiga 1-2 ml o'rganilayotgan mikroblar (standart $1,0 \times 10^6$) qo'llanilgan. Ushbu mikroblar Petri chashkasini chayqatilib bir tekis taqsimlangan ("Gazon" ekish usuli), ortiqcha qismi dezinfektsiyalovchi suyuqligga tashlangan. Bunga parallel ravishda parodontitlarni davolashda ishlatiladigan preparatlarni terapevtik dozasi hisobga olgan holda alohida flakonlarda tekshiriladigan dori vositalarining eritmasi tayyorlandi. Mikroblarni ekish tugagandan so'ng, Petri chashkalari xona haroratida 10-15 daqiqa davomida quritiladi, keyin ular filtr qog'ozidan tayyorlangan steril qog'oz disklarni

(antibiotiklar sifatida) pinset bilan olib, dori eritmali bilan shimdiriladi va mikroblar bilan ekilgan oziqlantiruvchi muhit yuzasiga joylashtirildi. Petri chashkalari yopildi va termostatga 37°C haroratga qo'yib joylashtirildi va 18-24 soat davomida inkubatsiya qilindi. Olingan natijalarni hisobga olish uchun idishlar qorong'i yuzaga qo'yildi va disklar atrofidagi mikroblarning o'sishining sekinlashish zonalarining diametrini, shu jumladan disklarning diametrini hamlineykada o'lchandi, 1mm.gacha. Dorivor preparatlarning antibakterial faolligini tekshirilayotgan mikroblarning o'sishini sekinlashish zonasining o'lchami (mm) bilan baholandi.

Natijalar Preparatlarning antibakterial faolligi bo'yicha olingan natijalar (1;2) – jadvallarda keltirilgan.

Xulosa

1. In vitro o'tkazilgan tadqiqotlar ko'p qirrali natijalarni ko'rsatdi, asosan ijobiy natijalarni lincomycin gidroxlorid, furacillin, vodorod peroksidi, Bikosen-Denta kabi dorilar berdi, ularni klinikada maqsadga muvofiq ravishda qo'llashni tavsiya qilamiz.

2. Biz klinitsistlarga mikroblarning antibiotiklarga, ya'ni antibiotikogrammalargani aniqlashni tavsiya qilamiz, chunki antibiogramma shifokorga eng samarali dori-darmonlarni buyurishga imkon beradi.

1-jadval

Mikroblar guruhi	Linkomicin	Megacef
Str. salivarius	30,0±0,3	21,0±0,1***
Str. mitis	30,0±0,3	20,0±0,1***
Str. mutans	35,0±0,4	15,0±0,1***
Staph. aureus	31,0±0,3	25,0±0,1***
Staph. epidermidis	29,0±0,3	23,0±0,1***
Staph. saprophiticus	16,0±0,1	15,0±0,1***
E. coli JII	28,0±0,2	25,0±0,1***
E. coli JH	15,0±0,1	20,0±0,1***
Pr. vulgaris	22,0±0,2	15,0±0,1***
Klebsiella	22,0±0,2	22,0±0,1
Pseudomonas	31,0±0,3	10,0±0,1***
Candida albicans	10,0±0,1	11,0±0,1***

Eslatma. *Megacefni Linkomiciniga nisbatan solishtirma ($p < 0,05$) korsatkichi. Mikroblarning o'sishini sekinlashish zonasining o'lchami (mm) bilan baholandi.

2-jadval

Mikroblar guruhi	Furacillin eritmasi	3% Perikis vodorod eritmasi	Metrogil denta (India)	Bikozen denta (Uzbekistan)
Str. salivarius	25,0±0,2	20,0±0,1**	20,0±0,1	24,0±0,1*
Str. mitis	18,0±0,2	21,0±0,1**	18,0±0,1	21,0±0,1*
Str. mutans	10,0±0,2	15,0±0,1**	18,0±0,1	18,0±0,2
Staph. aureus	24,0±0,2	23,0±0,2	22,0±0,1	26,0±0,1*
Staph. epidermidis	20,0±0,2	15,0±0,1**	20,0 0,1	22,0±0,3*
Staph. saprophiticus	20,0±0,2	22,0±0,2**	20,0±0,1	25,0±0,1*
E. coli ЛП	20,0±0,1	12,0±0,1**	22,0±0,1	24,0±0,2*
E. coli ЛН	25,0±0,1	10,0±0,1**	21,0±0,1	22,0±0,1*
Pr. vulgaris	9,0±0,1	12,0±0,1**	-	-
Klebsiella	10,0±0,1	19,0±0,1**	-	-
Psevdomonas	21,0±0,2	25,0±0,2**	10,0±0,2	9,0±0,1*
Candida	9,0±0,1	9,0±0,1	9,0±0,1	9,0±0,1

Eslatma.** – Perikis vodorodni Furacilinga nisbatan solishtirma ($p<0,05$) korsatkichi; * – Bikozen dentani Metrogil dentaga nisbatan solishtirma ($p<0,05$) korsatkichi.

Adabiyotlar

1. Bezrukova I.V., Kuryakina N.V., Kutepova T.F. // Stomatologiyada klinik mikrobiologiya. –2000.

2. Grudyanov A.I. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях пародонта // Пародонтология. – 1998. – №2. – С. 6-17.

3. Muhamedov I.M., Rizaev J.A. va bosh. Stomatologiyada klinik mikrobiologiya. – Toshkent, 2015. – 630 b.

4. Muhamedov I.M.; Rizaev J.A. va bosh. Mikrobiologiya, virusologiya, immunologiya. –Toshkent, 2018. – 715 b.

5. Nasonova V.A., Astapenko M.G. Клиническая ревматология. – М., 2015. – 420 с.

6. Plaxova A.O., Nikitina E.S., Sorotskaya V.N. va bosh. // Современная ревматология.-2016,

7. Igari K., Kudo T., Toyofuku T. et al. Association between periodontitis and the development of systemic diseases // Oral Biol. Dent. – 2014. – №2,4.

8. Lundberg K., Kinloch A., Fisher B.A. et al. Antibodies to citrullinated alpha-enolase peptide 1 are specific for rheumatoid arthritis and cross-react with bacterial enolase // Arthritis Rheum. – 2008. – Vol. 58. – P. 3009-3019.

Xulosa: Og'iz bo'shlig'ida yashovchi mikroblarning linkomitsin, megatsef, furatsilin, vodorod peroksid, Metrogil Dent va Bikosen-Dent gellariga sezgirligi o'rganildi.

Tadqiqotlar in vitro sharoitida o'tkazildi.

Natijalar: in vitro tadqiqotlar klinikada lincomitsin gidroxloridi, furatsilin, vodorod peroksid, Bikosen-Denta kabi preparatlarni qo'llash imkoniyatini ko'rsatdi, kerak bo'lganda ularni klinikada qo'llashni tavsiya qilamiz.

Xulosa: antibiotiklar yordamida mikroorganizmlarni aniqlash mumkin, chunki antibiotikogramma shifokorga eng samarali dori-darmonlarni buyurishga imkon beradi.

Kalit so'zlar: antibiotikogramma, periodontit, periodontit, mikroblar, Petri idishi.

Аннотация. Изучена чувствительность микробов, обитающих в полости рта к линкомицину, мегацефу, фурацилину, перекиси водорода, гелю Метрогил Дента и Бикосен-Дента. Исследования проводились in vitro.

Результаты: исследования in vitro показали возможность использования в клинике таких препаратов как линкомицин гидрохлорид, фурацилин, перекись водорода, Бикосен-Дента, мы рекомендуем их использование в клинике по мере необходимости.

Выводы: можно определять определять микроорганизмы с помощью антибиотиков, поскольку антибиотикограмма позволяет врачу назначить наиболее эффективные лекарственные средства.

Ключевые слова: антибиотикограмма, пародонтит, пародонтит, микробы, чашка Петри.

Summary. The sensitivity of microbes living in the oral cavity to lincomycin, megacef, furacilin, hydrogen peroxide, Metrogyl Dent and Bikosen-Dent gel was studied. The studies were carried out in vitro. **Results:** In vitro studies have shown the possibility of using such drugs in the clinic as

lincomycin hydrochloride, furacilin, hydrogen peroxide, Bikosen-Denta, we recommend their use in the clinic as needed. **Conclusions:** It is possible to determine microorganisms using antibiotics, since the antibioticogram allows the doctor to prescribe the most effective drugs.

Key words: antibioticogram, periodontitis, periodontitis, microbes, Petri dish.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

УДК: 612.313.5

ОЦЕНКА УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТОМАТОЛОГОВ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ



Иноятгов А.Ш., Жумаев Л.Р., Хамров С.Ж.

Бухарский государственный медицинский институт, Бухарский областной многопрофильный медицинский центр

Необходимость изучения заболеваний слюнных желез обусловлена важной ролью слюны и слюнных желез в гомеостазе желудочно-кишечного тракта [1,3]. Слюнные железы играют важную роль в организме и тесно взаимосвязаны с другими органами и системами. Многие врачи-стоматологи не замечают или не обращают внимания на проявления заболеваний слюнных желез, поэтому частота неправильных диагнозов врачами первичного звена составляют 3035,8% [2,4,7].

В развитых странах в настоящее время проживают 27,2 млн человек старше 60 лет. Доля этой популяционной группы в структуре всего населения в 2013 г. составляет 19%. При этом в некоторых субъектах она достигает 24% от общей численности населения региона. В настоящее время в связи с увеличением заболеваний слюнных желез различного генеза, которые находятся в прямой зависимости от социальных причин, условий жизни и возраста человека, вопросы повышения эффективности лечения данных заболеваний приобретают важное медико-социальное значение [3,5].

Вместе с этим в отечественной и зарубежной литературе мало внимания уделяется комплексному изучению лиц различных возрастных групп, страдающих коморбидной патологией, и практически не изучен данный аспект у людей, страдающих разной патологией слюнных желез [3,4,8].

Цель исследования

Изучение уровня осведомленности врачей-стоматологов о диагностике и лечении заболеваний слюнных желез.

Материал и методы

Данные собирали путем анкетирования 130 врачей-стоматологов стоматологических поликлиник г. Бухара. Были специально разработаны анкеты-вопросники. Среди опрошенных стоматологов большинство (44%) были врачи со стажем практической работы до 10 лет.

Разработанный вопросник содержал 12 вопросов, касавшихся как профессиональных данных участников анкетирования, так и их осведомленности о заболеваниях слюнных желез и их лечении. Были оценены теоретические представления практикующих врачей-стоматологов и применяемой ими