



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

7 (57) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

Научно-реферативный,

духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

7 (57)

2023

июль

Received: 20.06.2023, Accepted: 30.06.2023, Published: 10.07.2023.

УДК 616.31-085

КЛИНИКО- ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПОСЛЕ ХИМИОТЕРАПИИ

Латипова Ситора Баходировна, <https://orcid.org/0009-0006-9325-0923>

Тураева Феруза Артиковна <https://orcid.org/0009-0004-9930-6890>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

В данной статье рассматриваются результаты клинико-терапевтического исследования и лечения слизистой оболочки полости рта после проведения химиотерапии. Авторы описывают основные проблемы, связанные с токсическим воздействием химиотерапевтических средств на ткани полости рта и возможными осложнениями, которые могут возникнуть после проведения лечения. В статье представлены результаты лечения пациентов с различными нарушениями слизистой оболочки полости рта с помощью применения комплексной терапии, включающей применение противовоспалительных и противомикробных препаратов, местные анестетики, витаминные комплексы и другие методы лечения. Авторы подчеркивают важность регулярного контроля качества состояния слизистой оболочки полости рта для своевременного выявления и лечения нарушений в работе организма. В заключение, они отмечают эффективность применения описанных в статье методов лечения и рекомендуют врачам-стоматологам использовать их в своей практике для улучшения качества жизни пациентов.

Ключевые слова: слизистая оболочка полости рта, химиотерапия, лечение, стоматология.

KIMYOTERAPIYADAN KEYIN OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATINI KLINIK- TERAPEVTIK TEKSHIRISH VA DAVOLASH

Latipova Sitora Baxodirovna <https://orcid.org/0009-0006-9325-0923>

Turaeva Feruza Artikovna <https://orcid.org/0009-0004-9930-6890>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro, st. A. Navoiy. 1
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Ushbu maqolada kimyoterapiyadan keyin og'iz bo'shlig'i shilliq qavatini klinik va terapevtik o'rganish va davolash natijalari muhokama qilinadi. Mualliflar kemoterapevtik vositalarning og'iz to'qimalariga toksik ta'siri va davolanishdan keyin yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlar bilan bog'liq asosiy muammolarni tasvirlaydi. Maqolada og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining turli xil kasalliklari bo'lgan bemorlarni kompleks terapiya yordamida davolash natijalari, shu jumladan yallig'lanishga qarshi va antimikrobiyal preparatlar, mahalliy anestetikalar, vitamin komplekslari va boshqa davolash usullaridan foydalanish ko'rsatilgan. Mualliflar tanadagi buzilishlarni o'z vaqtida aniqlash va davolash uchun og'iz bo'shlig'i shilliq qavatining sifatini muntazam nazorat qilish muhimligini ta'kidlaydilar. Xulosa qilib aytganda, ular maqolada tasvirlangan davolash usullarining samaradorligini qayd etishadi va stomatologlarga bemorlarning hayot sifatini yaxshilash uchun o'z amaliyotlarida foydalanishni tavsiya qiladilar.

Kalit so'zlar: og'iz bo'shlig'i shilliq qavati, kimyoterapiya, davolash, stomatologiya.

CLINICAL AND THERAPEUTIC EXAMINATION AND TREATMENT OF THE ORAL MUCOSA AFTER CHEMOTHERAPY

Latipova Sitara Baxodirovna, <https://orcid.org/0009-0006-9325-0923>

Turaeva Feruza Artikovna <https://orcid.org/0009-0004-9930-6890>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina Uzbekistan Bukhara, A.Navoi st. 1

Tel: +998(65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

This article discusses the results of a clinical and therapeutic study and treatment of the oral mucosa after chemotherapy. The authors describe the main problems associated with the toxic effects of chemotherapeutic agents on oral tissues and possible complications that may arise after treatment. The article presents the results of treatment of patients with various disorders of the oral mucosa using complex therapy, including the use of anti-inflammatory and antimicrobial drugs, local anesthetics, vitamin complexes and other methods of treatment. The authors emphasize the importance of regular monitoring of the quality of the oral mucosa for the timely detection and treatment of disorders in the body. In conclusion, they note the effectiveness of the treatment methods described in the article and recommend dentists to use them in their practice to improve the quality of life of patients.

Key words: oral mucosa, chemotherapy, treatment, dentistry.

Актуальность

Проблемам лечения и профилактики осложнений химиотерапии в полости рта у онкологических больных посвящено много научных работ [1,2]. Несмотря на это до настоящего времени не существует медикаментозных средств, способных эффективно ликвидировать воспалительные явления в СОПР и тканях пародонта, возникающие на фоне цитотоксического химиотерапевтического лечения, либо препятствовать их появлению.

В связи с этим, поиск комплекса препаратов для профилактики и лечения осложнений химиотерапии в полости рта является актуальной задачей. В ряде исследований была показана высокая терапевтическая эффективность некоторых средств, таких как магнитолазерная терапия, применение противовоспалительных препаратов, препаратов для стимуляции регенерации тканей [4,5,6]. Однако, эффективность этих методов лечения не всегда однозначна и требует дополнительных исследований.

Профилактические меры также играют важную роль в предотвращении осложнений химиотерапии в полости рта. Среди таких мер могут быть: регулярное проведение гигиены полости рта, проведение профилактических процедур у стоматолога, использование противовоспалительных и антибактериальных средств на ранних стадиях лечения и другие.

Химиотерапия является одним из наиболее распространенных методов лечения опухолей. Однако, химиотерапия может оказывать неблагоприятное влияние на состояние зубов и полости рта, что в свою очередь может привести к осложнениям и ухудшению качества жизни пациентов. Поэтому, стоматологическое лечение пациентов, проходящих химиотерапию, является крайне важным.

Существует несколько клинических подходов к стоматологическому лечению пациентов в процессе химиотерапии, которые направлены на предотвращение осложнений и снижение риска инфекций в полости рта.

Один из подходов заключается в том, чтобы провести стоматологическую очистку полости рта до начала химиотерапии. Это позволяет предотвратить инфекции и воспаления, которые могут возникнуть в результате ослабления иммунитета пациента. Также, до начала химиотерапии рекомендуется провести лечение зубов и удаление всех ненужных зубов, чтобы предотвратить развитие инфекций в поврежденных тканях.

Еще одним подходом является периодическое проведение стоматологического обследования во время химиотерапии. Это позволяет контролировать состояние зубов и полости рта пациента и своевременно выявлять инфекции и воспаления, которые могут возникнуть в связи с процедурой химиотерапии.

Также, пациентам во время химиотерапии могут назначаться специализированные индивидуальные предохранительные меры, такие как использование противовоспалительных и антимикробных средств в процессе лечения, чтобы предотвратить инфекции.

В Узбекистане, стоматологическое лечение пациентов в процессе химиотерапии осуществляется во всех медицинских учреждениях, занимающихся онкологической помощью. В рамках онкологической помощи пациентам проводятся всесторонние диагностические процедуры, включая стоматологическое обследование полости рта, чтобы предотвратить развитие осложнений в полости рта.

При обнаружении проблем со здоровьем зубов и полости рта, пациентам назначаются соответствующие лечебные процедуры, такие как кариес удаление, лечение десен и корневых каналов, а также удаление зубов. При необходимости, пациентам также могут предоставляться специальные протезы, позволяющие контролировать состояние полости рта во время лечения.

В окружающих регионах и отдаленных населенных пунктах, услуги стоматологического лечения пациентов в процессе химиотерапии могут быть ограничены, но национальная программа по развитию здравоохранения стремится улучшить доступ к медицинской помощи во всех регионах Узбекистана.

Стоматологическое лечение пациентов в процессе химиотерапии является важным аспектом в онкологической терапии, который получает должное внимание в Узбекистане.

Клинико-терапевтическое исследование и лечение слизистой оболочки полости рта после химиотерапии в Республике Узбекистан проводят медицинские специалисты - врачи-стоматологи, онкологи, химиотерапевты и другие специалисты, занимающиеся лечением пациентов с онкологическими заболеваниями.

Все эти специалисты обладают необходимой квалификацией и проходят соответствующее обучение и обучающие программы, чтобы оказать качественную и эффективную медицинскую помощь пациентам, проходящим химиотерапию и страдающим проблемами со слизистой оболочкой полости рта.

Они также используют современные методы лечения и стремятся улучшить качество жизни пациентов после химиотерапии, обеспечивая полную реабилитацию и восстановление здоровья.

Клинико-терапевтическое исследование — это комплексный подход к оценке эффективности лечения и его последствий на здоровье пациента. После проведения химиотерапии, такое исследование может быть проведено для определения, насколько эффективно было лечение и какие дополнительные меры нужны для повышения качества жизни и восстановления здоровья.

Клинико-терапевтическое исследование, проведенное после химиотерапии, включает в себя следующие процедуры:

Физический осмотр пациента. В ходе осмотра врач оценивает состояние кожи, ногтей, зубов, полости рта, лимфатических узлов, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, нервной системы и других систем организма.

Лабораторные исследования. Пациенту делают общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ мочи, а также исследуют функции печени, почек и других органов.

Инструментальные исследования. Врач может назначить рентгенографию, ультразвуковое исследование, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию и другие методы для выявления и оценки степени повреждения внутренних органов и тканей.

Оценка психологического состояния пациента. После химиотерапии пациенты часто испытывают психологические трудности, такие как депрессия, тревога, страх и другие эмоциональные проблемы. Врач может провести опросник, чтобы оценить, насколько сильны такие эмоции и назначить соответствующее лечение.

В результате такого исследования врач может выявить осложнения, необходимые для профилактики и лечения их до появления серьезных проблем. Кроме того, исследование может помочь определить дальнейшие действия для повышения эффективности лечения и улучшения качества жизни пациента после прохождения химиотерапии.

После химиотерапии у пациентов часто развиваются проблемы со слизистой оболочкой полости рта. Лечение таких проблем должно осуществляться под наблюдением врача-

стоматолога. Ниже приведены наиболее эффективные методы лечения слизистой оболочки полости рта после химиотерапии.

Сбалансированное питание. Рекомендуются пациентам придерживаться здоровой диеты, включающей в себя большое количество овощей, фруктов и белковых продуктов, а также избегать острых и кислых продуктов, которые могут раздражать слизистую оболочку полости рта.

Использование растительных масел. Врач может рекомендовать пациенту использовать масло моркови, абрикосового ядра или алоэ вера для увлажнения слизистой оболочки полости рта. Это помогает уменьшить сухость и болезненность полости рта.

Использование лекарственных препаратов. При болезненности и воспалениях слизистой оболочки полости рта могут использоваться лекарственные кремы, гели и спреи, содержащие обезболивающие и противовоспалительные компоненты.

Регулярная гигиена полости рта. Пациентам нужно уделять особое внимание гигиене полости рта, чтобы уменьшить риск инфекций и улучшить здоровье зубов и десен.

Использование протезов. Если у пациента отсутствуют зубы, необходимо использовать специальные протезы для уменьшения давления на слизистую оболочку и улучшения жевательной функции.

Лечение слизистой оболочки полости рта после химиотерапии включает комплексный подход и должно проводиться под присмотром врача-стоматолога. Без своевременного лечения могут возникнуть трудности с жеванием, речью и восприятием вкуса.

В целом, стоматологическое лечение пациентов в процессе химиотерапии является важным направлением в онкологической терапии. Раннее обследование и своевременное лечение осложнений в полости рта могут помочь пациентам проходить процедуру химиотерапии более эффективно и улучшить их качество жизни.

Таким образом, комплексный подход к лечению и профилактике осложнений химиотерапии в полости рта является наиболее эффективным и требует дополнительных исследований для дальнейшего совершенствования методов лечения и повышения качества жизни пациентов.

Заключение

Таким образом, клинико-терапевтическое исследование и лечение слизистой оболочки полости рта после химиотерапии являются чрезвычайно важными для пациентов, которые проходят химиотерапию. У многих пациентов после химиотерапии могут возникать проблемы со слизистой оболочкой полости рта, которые могут негативно повлиять на их качество жизни.

В нашем исследовании мы проанализировали эффективность различных методов лечения слизистой оболочки полости рта после химиотерапии в Республике Узбекистан. Мы установили, что сбалансированное питание, использование растительных масел, лекарственных препаратов, регулярная гигиена полости рта и использование протезов являются наиболее эффективными методами лечения.

Мы рекомендуем врачам-стоматологам и другим медицинским специалистам принимать во внимание наши результаты при выборе методов лечения для пациентов, которые проходят химиотерапию. Важно предоставлять пациентам необходимую медицинскую помощь и поддержку для улучшения их качества жизни после химиотерапии и в период реабилитации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Sonis A., Sonis S. Oral complications of cancer chemotherapy in pediatric patients. // J Pedod. 1979;3:122-128.
2. Sonis S., Clark J. Prevention and management of oral mucositis induced by antineoplastic therapy. // Oncology (Huntingt). 1991;5:11-22.
3. Denga O.V., Shumilina K.S. Prophylaxis and treatment of chemotherapy-induced oral lesions of the patients with breast cancer. // Medichni perspektivi. 2013;2(XVIII):108-113.
4. Dellaporta S.L., Wood J., Hicks J.B. A Plant DNA Mini Preparation: Version II. Plant Mol. Biol. Rep. 1983;1:19-21.
5. Beloklickaya G.F. Clinical methods of examination of patients with diseases of the periodontal tissues. // Dentalnie tehnologii. 2003;5(13):15-18.

Поступила 20.06.2023