



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

2 (76) 2025

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
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
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**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)

2 (76)

2025

февраль

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.01.2025, Accepted: 03.02.2025, Published: 10.02.2025

УДК 616.33+616-08-039.71

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У КУРЯЩИХ И НЕКУРЯЩИХ ПАЦИЕНТОВ

Умарова М.У. <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

E-mail: umarova.mahfuza@bsmi.uz

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 представлено изучение клинических особенностей воспалительно-дистрофических и пролиферативных заболеваний слизистой оболочки полости рта у курящих и некурящих пациентов, а также влияние никотинсодержащих продуктов орального употребления (насвай) на состояние полости рта. Исследование включало 58 пациентов мужского пола, разделённых на основную (курящие) и сравнительную (некурящие) группы, а также контрольную группу условно-здоровых лиц. Для анализа использовались клинические, лабораторные и анкетные методы, позволяющие выявить характерные изменения в слизистой оболочке полости рта, связанные с употреблением насвая.

Результаты показали, что у курящих пациентов воспалительно-дистрофические изменения развиваются в более раннем возрасте, а клиническая картина характеризуется пигментацией слизистой оболочки, галитозом, болевым синдромом и повышенной чувствительностью, что указывает на значительное влияние токсических компонентов никотина на прогрессирование заболеваний. Анализ социального статуса выявил наибольшую долю заболеваний среди промышленных рабочих и офисных работников в группе курящих, что подчёркивает сочетанное влияние профессиональных факторов и курения.

Ключевые слова: воспалительно-дистрофические изменения, никотинсодержащие продукты, насвай, полость рта, клинический анализ, хроническая никотиновая интоксикация, слизистая оболочка, профессиональные факторы, пигментация, галитоз, болевой синдром, регенерация тканей, анкетирование.

COMPARATIVE ANALYSIS OF CLINICAL FEATURES OF ORAL MUCOSAL DISEASES IN SMOKING AND NON-SMOKING PATIENTS

Umarova M.U. <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

E-mail: umarova.mahfuza@bsmi.uz

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara,
st. A. Navoi. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

This article presents a study of the clinical features of inflammatory-dystrophic and proliferative diseases of the oral mucosa in smoking and non-smoking patients, as well as the impact of nicotine-containing oral products (nasvay) on oral health. The study involved 58 male patients divided into a main group (smokers), a comparative group (non-smokers), and a control group of conditionally healthy individuals. Clinical, laboratory, and questionnaire-based methods were used to identify characteristic changes in the oral mucosa associated with the use of nasvay.

The results demonstrated that inflammatory-dystrophic changes develop at an earlier age in smoking patients, and the clinical picture is characterized by mucosal pigmentation, halitosis, pain syndrome, and increased sensitivity, indicating a significant influence of nicotine's toxic

components on disease progression. Social status analysis revealed the highest prevalence of diseases among industrial workers and office employees in the smoking group, highlighting the combined impact of professional factors and smoking.

Keywords: inflammatory-dystrophic changes, nicotine-containing products, nasvay, oral cavity, clinical analysis, chronic nicotine intoxication, mucous membrane, professional factors, pigmentation, halitosis, pain syndrome, tissue regeneration, questionnaire.

CHEKUVCHIVACHEKMAYDIGANBEMORLARNINGOG‘IZBO‘SHLIG‘ISHILLIQQA VATIKASALLIKLARININGKLINIKXUSUSIYATLARINITAQQOSLASHTAHLILI

Umarova M.U. <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

E-mail: umarova.mahfuza@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O‘zbekiston, Buxoro sh.

A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Ushbu maqolada chekuvchi va chekmaydigan bemorlarda og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatining yallig‘lanish-distrofik va proliferativ kasalliklarining klinik xususiyatlari, shuningdek, nikotin saqlovchi mahsulotlari (nos) iste‘molning og‘iz bo‘shlig‘i holatiga ta‘siri o‘rganilgan. Tadqiqotda 58 nafar erkak bemor ishtirok etgan bo‘lib, ular asosiy guruhga (chekuvchilar), taqqoslash guruhiga (chekmaydiganlar) va shartli sog‘lom shaxslar nazorat guruhiga ajratilgan. Og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatidagi nos iste‘moliga bog‘liq o‘zgarishlarni aniqlash uchun klinik, laborator va so‘rovnoma metodlari qo‘llanildi.

Natijalar shuni ko‘rsatdiki, chekuvchi bemorlarda yallig‘lanish-distrofik o‘zgarishlar erta yoshda rivojlanadi, klinik manzara shilliq qavat pigmentatsiyasi, galitoz, og‘riq sindromi va yuqori sezuvchanlik bilan tavsiflanadi. Bu nikotinning toksik komponentlari kasalliklarning rivojlanishiga sezilarli ta‘sir ko‘rsatishini ko‘rsatadi. Ijtimoiy holatni tahlil qilish chekuvchilar guruhida sanoat ishchilari va ofis xodimlari orasida kasalliklarning eng yuqori tarqalishini aniqladi, bu esa kasbiy omillar va chekishning birgalikdagi ta‘sirini ko‘rsatadi.

Kalit so‘zlar: yallig‘lanish-distrofik o‘zgarishlar, nikotin saqlovchi mahsulotlar, nos, og‘iz bo‘shlig‘i, klinik tahlil, surunkali nikotin intoksikatsiyasi, shilliq qavat, professional omillar, pigmentatsiya, galitoz, og‘riq sindromi, to‘qimalarning regeneratsiyasi, so‘rovnoma.

Актуальность

Хроническая интоксикация никотинсодержащими продуктами орального потребления является значимой проблемой, затрагивающей более 20% взрослых мужчин, регулярно использующих табачные изделия [1,3,7]. Многочисленные исследования подтверждают, что никотин оказывает выраженное токсическое воздействие на слизистую оболочку полости рта, вызывая воспалительно-дистрофические и пролиферативные изменения тканей [2,11,13]. По данным Бегалиева Б.С. (2017), хроническое употребление никотинсодержащих продуктов приводит к нарушению барьерной функции эпителия, увеличивает риск инфекционных осложнений и способствует замедлению процессов регенерации. Эти изменения обусловлены токсическими эффектами компонентов никотина, которые включают раздражение тканей, нарушение микроциркуляции и провокацию хронического воспаления [4,5,10].

Насвай является одним из наиболее широко употребляемых некурительных табачных продуктов, особенно среди молодых людей и рабочих профессий [12]. По данным Петровой А.П. и соавт. (2018), основное внимание уделено его общему воздействию на организм, включая канцерогенный и токсический потенциал. Тем не менее, влияние насвая на отдельные органы и ткани, такие как слизистая оболочка полости рта, до настоящего времени изучено недостаточно [6, 8,9].

Цель исследования: Провести сравнительный анализ клинических особенностей заболеваний слизистой оболочки полости рта у курящих и некурящих пациентов.

Материал и методы

В рамках проведённого исследования, направленного на изучение клинических особенностей воспалительно-дистрофических и пролиферативных заболеваний полости рта, были проанализированы данные 58 пациентов мужского пола, находившихся на амбулаторном лечении в семейной поликлинике №2. Выборка включала пациентов с различной степенью поражения полости рта, что обеспечило репрезентативность данных для анализа.

С целью углублённого изучения влияния никотинсодержащих продуктов на состояние полости рта, а также сравнения клинических особенностей заболеваний у курящих и некурящих пациентов, исследуемые лица были разделены на три группы:

Основная группа (n=37) — пациенты, употреблявшие никотинсодержащий продукт орального потребления (насвай). Длительность употребления составляла не менее 5 лет, при этом средняя частота употребления достигала 3 раз в день. Данная группа служила объектом изучения влияния токсических компонентов никотина на полость рта в целом.

Сравнительная группа (n=21) — пациенты, не употреблявшие никотинсодержащие продукты. Эта группа использовалась для выявления клинических особенностей течения заболеваний полости рта при отсутствии воздействия никотина.

Контрольная группа (n=22) — условно-здоровые мужчины без клинических признаков заболеваний полости рта. Эта группа обеспечивала возможность сопоставления нормальных показателей с данными пациентов с патологией.

Возраст пациентов варьировал от 18 до 69 лет, что позволило проанализировать возрастные особенности развития заболеваний. Средний возраст участников составил: $37,4 \pm 5,8$ года в основной группе, $35,9 \pm 6,2$ года в сравнительной группе и $36,7 \pm 6,0$ года в контрольной группе.

Для анализа были использованы методы анкетирования, клинического осмотра, а также лабораторные исследования (общий анализ крови), что обеспечило комплексный подход к оценке состояния полости рта. Основной акцент исследования сделан на сравнении клинических проявлений между курящими (основная группа) и некурящими (сравнительная группа) пациентами.

Результат и обсуждения

Особое значение в исследовании имеет возрастная структура обследованных пациентов, поскольку возраст является ключевым фактором, определяющим особенности патогенеза воспалительно-дистрофических и пролиферативных изменений слизистой оболочки полости рта.

Для упрощения анализа и интерпретации данных было выполнено деление пациентов на три возрастные категории в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ): молодая группа (18–44 года), средняя группа (45–59 лет) и пожилая группа (60–74 года). Данное распределение позволило выявить ключевые возрастные периоды, в которых влияние факторов риска, таких как использование никотинсодержащих продуктов орального потребления (насвай), наиболее значимо (таб. 1.).

Таблица 1.

Возрастное распределение исследуемых больных

Возрастная категория	Основная группа (n=37)		Сравнительная группа (n=21)	
	Абс.	%	Абс.	%
18-44 лет	12	32,4	4	19,0
45-59 лет	20	54,1	7	33,3
60-74 лет	5	13,5	10	47,7

В основной группе значительная доля пациентов относилась к возрастным интервалам 18–44 лет (32,4%) и 45–59 лет (54,1%), что указывает на более раннее развитие патологических изменений слизистой оболочки полости рта. В сравнительной группе преобладали пациенты старших возрастных категорий: 45–59 лет (33,3%) и 60–74 лет (47,7%).

Эти результаты свидетельствуют о том, что употребление никотинсодержащих продуктов орального потребления (насвай) оказывает значительное влияние на возраст начала и прогрессирование воспалительно-дистрофических и пролиферативных процессов. Кумулятивное воздействие токсических компонентов, содержащихся в никотине, вероятно, способствует ускоренному развитию патологических изменений у курящих пациентов, что объясняет высокую долю больных в более молодой возрастной группе 18–44 лет.

Напротив, в сравнительной группе, не подвергавшейся воздействию никотина, пик выявления патологий приходится на более старшие возрастные группы. Это, вероятно, обусловлено преобладанием возрастных дегенеративных изменений тканей, снижением их регенеративного потенциала и накоплением факторов риска, связанных с естественным старением организма.

Анализ социального статуса пациентов представляет собой значимый аспект исследования, поскольку профессиональная деятельность и связанные с ней условия труда могут оказывать существенное влияние на развитие и прогрессирование заболеваний слизистой оболочки полости рта (табл. 2).

Таблица 2.

Распределение больных по профессиональной деятельности

Вид профессии	Основная группа (n=37)		Сравнительная группа (n=21)	
	Абс.	%	Абс.	%
Промышленные рабочие	10	27,0	4	19,1
Офисные работники	8	21,6	3	14,3
Медицинские работники	5	13,5	3	14,3
Временно безработные	5	13,5	4	19,1
Пенсионеры	6	16,2	6	28,6
Студенты	3	8,11	1	4,76

В основной группе наибольшая доля пациентов приходится на промышленных рабочих (27,0%) и офисных работников (21,6%), тогда как среди пациентов сравнительной группы доминируют пенсионеры (28,6%) и временно безработные (19,1%).

Выявленные различия указывают на возможное сочетанное воздействие профессиональных факторов и хронического употребления никотинсодержащих продуктов, таких как насвай. У промышленных рабочих, традиционно связанных с воздействием вредных производственных факторов (токсические вещества, пыль, высокие температуры), курение может усиливать повреждающее воздействие на слизистую оболочку полости рта, способствуя развитию воспалительных и дистрофических изменений.

Среди офисных работников, составляющих 21,6% курящих, также наблюдается относительно высокая доля пациентов с воспалительно-дистрофическими изменениями, что может быть связано с малоподвижным образом жизни, стрессом и употреблением никотинсодержащих продуктов для снятия напряжения.

Напротив, среди некурящих преобладают пенсионеры (28,6%), у которых ключевую роль в патогенезе заболеваний, вероятно, играют возрастные дегенеративные изменения тканей. Курящие пенсионеры составляют 16,2%, что подтверждает предположение о более раннем развитии заболеваний у курящих лиц трудоспособного возраста.

В рамках анализа клинической симптоматики больных с воспалительно-дистрофическими и пролиферативными изменениями слизистой оболочки полости рта были изучены наиболее часто встречающиеся симптомы. Особое внимание уделено сравнительному анализу частоты этих симптомов у пациентов основной и сравнительной группах (таб. 3.).

Таблица 3.

Особенности клинической симптоматики у исследуемых больных

Симптомы	Основная группа (n=37)		Сравнительная группа (n=21)	
	Абс.	%	Абс.	%
Гиперсаливация	10	27,0	3	14,3
Пигментация слизистой оболочки	18	48,6	2	9,52
Нарушение вкусовых ощущений	15	40,5	4	19,1
Афтозные высыпания	12	32,4	5	23,8
Хейлит	14	37,8	3	14,3
Галитоз	22	59,5	6	28,6
Боль и жжение	19	51,4	8	38,1
Повышенная чувствительность	21	56,8	9	42,9

Наиболее выраженная разница между группами отмечена по показателю пигментации слизистой оболочки ($\chi^2=7,428$; $p=0,006$). Этот симптом был выявлен у 48,6% больных основной группы по сравнению с 9,52% группой сравнения, что подтверждает значимое влияние

никотинсодержащих продуктов на морфологические изменения слизистой. Вероятно, длительное использование таких продуктов, как насвай, способствует накоплению пигментных соединений и нарушению барьерной функции эпителия, что объясняет высокую частоту симптома в основной группе.

Галитоз, боль и жжение, а также повышенная чувствительность встречались чаще у пациентов основной группы (59,5%, 51,4%, и 56,8% соответственно), чем у сравнительной группы (28,6%, 38,1%, и 42,9%), однако статистическая значимость различий не была достигнута ($p>0,05$). Эти результаты могут быть связаны с недостаточным размером выборки, а также с влиянием других факторов, таких как гигиенический уход за полостью рта и сопутствующие заболевания.

Нарушение вкусовых ощущений (40,5% у больных основной группы против 19,1% у группы сравнения) и хейлит (37,8% в группе основы против 14,3% в группе сравнения) также демонстрировали тенденцию к большей частоте среди курящих, однако различия остались статистически незначимыми ($p=0,166$ и $p=0,111$ соответственно). Это может свидетельствовать о сочетанном влиянии никотина, раздражающих веществ и индивидуальных особенностей пациентов.

У исследуемых больных также были изучены результаты общего анализа крови, что позволило оценить системные изменения, связанные с воспалительными процессами, и выявить возможные отклонения, обусловленные влиянием никотинсодержащих продуктов (таб. 4.).

Таблица 4.

Показатели общего анализа крови у исследуемых больных

Показатели	Основная группа (n=37)	Сравнительная группа (n=21)	Контрольная группа (n=22)
Гемоглобин, г/л	128,3±6,2	131,8±5,5	130,5±5,7
Эритроциты, 10*12/л	4,1±0,35	4,3±0,28	4,2±0,31
Лейкоциты, 10*9/л	7,1±0,5	6,7±0,3	6,8±0,4
Лимфоциты (%)	29,8±2,5	31,2±2,0	30,4±2,2
Нейтрофилы (%)	56,2±3,1	55,4±2,7	55,8±2,9
Базофилы (%)	0,6±0,2	0,5±0,1	0,5±0,1
Эозинофилы (%)	2,7±0,3	2,5±0,2	2,6±0,2
Моноциты (%)	6,3±0,4	6,0±0,3	6,1±0,3
Тромбоциты, 10*9/л	248,6±12,1	253,2±10,5	251,8±11,3
СОЭ, мм/ч	13,2±1,8	12,1±1,5	10,6±1,7

Анализ гематологических показателей, полученных в ходе общего клинического исследования крови, не выявил статистически значимых различий между исследуемыми группами. Параметры, включая концентрацию гемоглобина, количество эритроцитов, показатели лейкоцитарной формулы, тромбоцитарный уровень и гематокрит, оставались в пределах физиологических норм и были сопоставимы между курящими, некурящими и контрольной группой.

Заключение

Результаты проведенного исследования демонстрируют значительное влияние никотинсодержащих продуктов орального употребления (насвай) на развитие и клиническое течение воспалительно-дистрофических и пролиферативных заболеваний полости рта. Группа пациентов, употреблявших насвай, характеризовалась более ранним возрастом начала патологических изменений и высокой частотой таких симптомов, как пигментация слизистой оболочки, боль, жжение, галитоз и повышенная чувствительность.

Профессиональный статус также оказался значимым фактором риска: в группе курящих преобладали промышленные рабочие и офисные сотрудники, чья деятельность связана с неблагоприятными условиями труда или стрессовыми факторами. У некурящих пациентов заболевания полости рта чаще диагностировались в старших возрастных группах, что,



вероятно, связано с возрастными изменениями тканей, снижением регенеративного потенциала и накоплением хронических факторов риска.

Анализ гематологических показателей, несмотря на отсутствие значимых отличий между группами, подтвердил сохранение системного гомеостаза, что свидетельствует о локальном, а не системном характере воспалительных процессов в полости рта.

Выводы

1. Установлено, что употребление никотинсодержащих продуктов (насвай) ускоряет развитие воспалительно-дистрофических изменений слизистой оболочки полости рта, что проявляется в более раннем возрасте: 32,4% пациентов основной группы относятся к возрастной категории 18–44 лет. Наиболее характерными признаками являются пигментация слизистой оболочки (48,6%, $p < 0,01$), галитоз, боль и жжение, что указывает на значительное влияние токсических компонентов насвая на патогенез заболеваний.

2. Наибольший риск развития заболеваний слизистой оболочки полости рта у курящих отмечается среди промышленных рабочих (27%) и офисных работников (21,6%), в то время как у некурящих преобладают пенсионеры (28,6%), что связано с возрастными изменениями тканей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Абубакирова А.В., и соавт. Влияние табакокурения на функциональное состояние дыхательной системы детей и подростков оренбургского региона. //Оренбургский медицинский вестник. 2020;8/4(32):56-61.
2. Аглиуллина С.Т., и соавт. Анализ распространенности курения среди молодежи. //Медицинский альманах. 2018;4(55):123-125.
3. Андреева Т.И., и соавт. Табак и здоровье. //Экология человека. Киев. 2004; 224 с.
4. Бегалиев Б.С. Влияние насвая на структуры ротовой полости подростков. //Теория и практика современной науки. 2017;12(30):1009-1012.
5. Коваленко А.Е., Белов А.В. Насвай и его влияние на организм. //Успехи в химии и химической технологии. 2010;24(5):110.
6. Насонов С.Ю. Электронные сигареты: мифы и правда. //Методические рекомендации. – Волгоград. 2016; 5 с.
7. Пац Н.В., Балеико И.О. Информированность различных групп населения о рисках для здоровья, обусловленных использованием насвая. //Журнал Гродненского государственного медицинского университета 2010;1(29):89-90.
8. Петрова А.П. и соавт. Влияние вейпа и табачных сигарет на слизистую оболочку полости рта. //Международный студенческий научный вестник. 2018;1:22-24.
9. Соколова О.А., Аванесов А.М. Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии желудочно-кишечного тракта. //Образовательный вестник «Сознание». 2009;11(5):216-217.
10. Gundel L. et al. All E-Cigarettes Emit Harmful Chemicals, but Some Emit More Than Others. //Berkeley Lab. 2016; 14-16 pp.
11. Hester R.E., Harrison R.M. Environmental Science & Technology. //CIS Newsletter. 2016;10:9.
12. Howard K. Journal of the American Medical Association. //American Medical Association. 2016;5:13.
13. Macie L. et al. Nicotine Tobacco Research. //Oxford University Press. 2017;2:160-167.

Поступила 20.01.2025