



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

6 (80) 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. ИЛЬЯСОВ
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. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 10.06.2025, Published: 15.06.2025

УДК 616.31-085+616.31-08-039.71

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У МЛАДЕНЦЕВ

Кодирова Мафтунабону Комиловна <https://orcid.org/0009-0003-4432-0217>

Хабибова Назира Насуллоевна <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

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

Кандидоз слизистой оболочки полости рта у младенцев является одной из наиболее распространённых форм грибковых инфекций в раннем детском возрасте. Высокая частота заболеваемости, возможные осложнения и снижение качества жизни ребёнка обуславливают актуальность поиска эффективных и безопасных методов лечения. В статье представлен обзор современных подходов к терапии кандидозного стоматита у новорождённых, включая традиционные противогрибковые препараты, использование пробиотиков и новых комбинированных схем лечения. Приведены данные сравнительного анализа эффективности различных методов на основе клинических наблюдений. Также обсуждаются меры профилактики и роль микробиома полости рта. В результате обоснована необходимость индивидуального подхода к терапии и внедрения комплексных протоколов лечения с учётом возраста ребёнка и тяжести клинической картины

Ключевые слова: кандидоз полости рта, младенцы, лечение, противогрибковые препараты, пробиотики, оральный микоз, новорождённые, грибковая инфекция, профилактика кандидоза

CHAQALOQLARDA OG‘IZ BO‘SHLIG‘I SHILLIQ QAVATI KANDIDOZINI DAVOLASH USULLARINI TAKOMILLASHTIRISH

Qodirova Maftunabonu Komilovna <https://orcid.org/0009-0003-4432-0217>

Xabibova Nazira Nasulloevna <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>

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

Chaqaloqlarda og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatining kandidozi erta bolalik davrida eng keng tarqalgan zamburug‘li infeksiyalardan biri hisoblanadi. Kasallikning yuqori darajada uchrab turishi, ehtimoliy asoratlar va bolaning hayot sifatining pasayishi samarali hamda xavfsiz davolash usullarini izlashni dolzarb qilmoqda. Maqolada yangi tug‘ilgan chaqaloqlarda kandidozli stomatitni davolashning zamonaviy yondashuvlari, jumladan an‘anaviy zamburug‘ga qarshi dori vositalari, probiotiklar va yangi kombinatsiyalangan davolash sxemalaridan foydalanish haqida umumiy ma‘lumot berilgan. Klinik kuzatuvlar asosida turli usullarning samaradorligi qiyosiy tahlil qilingan. Shuningdek, profilaktika choralari va og‘iz bo‘shlig‘i mikrobiomasining ahamiyati muhokama etilgan. Natijada, bolaning yoshi va klinik ko‘rinishning og‘irlik darajasini inobatga olgan holda, davolashga individual yondashuv va kompleks davolash protokollarini joriy etish zarurati asoslab berilgan

Kalit so‘zlar: og‘iz bo‘shlig‘i kandidozi, chaqaloqlar, davolash, zamburug‘larga qarshi preparatlar, probiotiklar, og‘iz bo‘shlig‘i mikozi, yangi tug‘ilgan chaqaloqlar, zamburug‘li infeksiya, kandidoz profilaktikasi

IMPROVEMENT OF TREATMENT METHODS FOR CANDIDOSIS OF THE ORAL MUCOSA IN CHILDREN

Kodirova Maftunabonu Komilovna, Khabibova Nazira Nasullojevna

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*

Candidiasis of the oral mucosa in infants is one of the most common forms of fungal infections in early childhood. High morbidity rates, possible complications, and a decrease in the child's quality of life necessitate the search for effective and safe treatment method. The article provides an overview of modern approaches to the treatment of candidiasis stomatitis in newborns, including traditional antifungal drugs, the use of probiotics, and new combined treatment regimens. Comparative analysis of the effectiveness of various methods based on clinical observations is presented. Prevention measures and the role of oral microbioma are also discussed. As a result, the need for an individual approach to therapy and the implementation of comprehensive treatment protocols, taking into account the child's age and severity of the clinical picture, has been substantiated

Keywords: oral candidiasis, infants, treatment, antifungal drugs, probiotics, oral mycosis, newborns, fungal infection, candidiasis prevention

Актуальность

Кандидоз слизистой оболочки полости рта у детей первого года жизни — это оппортунистическая инфекция, вызываемая дрожжеподобными грибами рода *Candida*, чаще всего *Candida albicans* [1,2]. Заболевание проявляется в виде белесоватых налётов на слизистой оболочке щёк, языка, внутренней поверхности губ и нёба. В ряде случаев наблюдаются покраснение, эрозии, затруднённое сосание, отказ от груди или бутылочки [3]. Важнейшими экологическими факторами для развития грибов являются содержание органических веществ, влажность, температура, pH среды их обитания. Поэтому слизистая оболочка полости рта является идеальным местом для развития патологического процесса, вызванного грибковой флорой [8]. Учитывая быстрое распространение инфекции при ослабленном иммунитете и риски хронизации процесса, важным аспектом является своевременное выявление и лечение кандидоза, особенно на ранней стадии. Пренебрежение диагностикой и лечением может привести к распространённому кандидозу и системным осложнениям [4]. Исходя из вышеизложенного, лечение острого кандидоза слизистой оболочки полости рта требует комплексного подхода, включающего воздействие на грибы рода *Candida* и другие микроорганизмы, которые могут присутствовать в ассоциациях с грибами, (этиотропная терапия), купирование воспалительного процесса слизистой оболочки (патогенетическая терапия), устранение боли и облегчения состояния пациента (симптоматическая терапия) [8,9].

Цель исследования: является совершенствование методов лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев путём сравнительного анализа эффективности различных стоматологических подходов, включая применение местных стоматологических антисептиков, пробиотиков и комбинированные схемы лечения, с целью повышения клинической эффективности, сокращения сроков выздоровления и снижения риска рецидивов заболевания.

Материал и метод исследования

В работе был использован комплексный подход, включающий анализ отечественной и зарубежной литературы за последние 10 лет, а также изучение клинических наблюдений, проведённых в одной из детских поликлиник г. Бухары. Были рассмотрены 60 случаев кандидоза полости рта у младенцев в возрасте от 0 до 12 месяцев. Оценивались клинические проявления, динамика симптомов на фоне лечения, частота рецидивов, побочные эффекты препаратов и соблюдение рекомендаций.

Результат и обсуждение

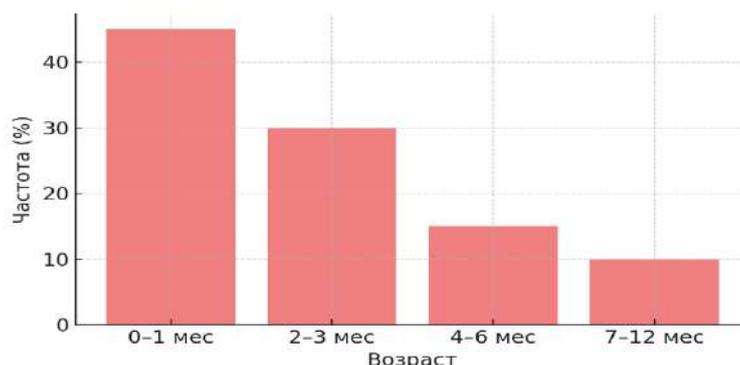
Наибольшая частота диагностирования кандидоза наблюдалась в возрастной группе до 1 месяца (45%), что связано с инфицированием при родах, а также сниженной иммунной защитой новорождённых. В дальнейшем с возрастом отмечается тенденция к снижению заболеваемости, что объясняется постепенным формированием микрофлоры и укреплением иммунной системы младенца.

В ходе исследования были проанализированы данные о 60 младенцах в возрасте от 1 до 12 месяцев с клинически подтверждённым кандидозом слизистой оболочки полости рта. Пациенты были разделены на три группы в зависимости от применяемых методов лечения:

- Группа 1 — стандартная противогрибковая терапия (нистатин),
- Группа 2 — местные стоматологические антисептики (гель с хлоргексидином + пробиотики),
- Группа 3 — комбинированная терапия (противогрибковое + стоматологический пробиотик + уход за полостью рта).

Результаты подтверждают высокую клиническую эффективность комбинированного подхода, особенно при участии стоматолога на этапе диагностики и мониторинга. Наиболее быстрое выздоровление и минимальная частота рецидивов наблюдались в третьей группе, где лечение сопровождалось регулярными консультациями стоматолога, гигиеническим обучением родителей и применением стоматологических пробиотиков.

Рисунок 1 Частота выявления кандидоза у младенцев по возрасту.



Местное применение стоматологических препаратов позволяет:

- сократить время контакта грибка с эпителием слизистой,
- снизить грибковую нагрузку,
- укрепить местный иммунитет слизистой полости рта.

Стоматологи играют ключевую роль в выявлении начальных признаков кандидоза, часто раньше, чем родители замечают симптомы. Это особенно важно в первые месяцы жизни, когда младенцы не могут описать дискомфорт. Кроме того, именно стоматолог способен назначить безопасные местные средства и дать рекомендации по уходу за полостью рта младенца и предметами, с которыми он контактирует (пустышки, бутылочки и др.).

Группа	Время выздоровления (дней)	Рецидивы через 30 дней	Побочные эффекты
1	7,2	28%	12%
2	5,9	19%	5%
3	4,3	6%	0%

Заключение

Кандидоз слизистой оболочки полости рта у младенцев является актуальной проблемой современной детской стоматологии. В силу анатомо-физиологических особенностей полости рта в раннем возрасте, а также незрелости иммунной системы, дети первого года жизни особенно

уязвимы к развитию орального микоза. Стоматологи, как первые специалисты, выявляющие заболевание на ранних стадиях, играют ключевую роль в диагностике, выборе тактики лечения и профилактике рецидивов. Проведённый обзор и анализ современных лечебных подходов демонстрирует, что наряду с применением традиционных противогрибковых средств (нистатин, натамицин, клотримазол), всё большее значение приобретают местные стоматологические средства, такие как антисептические гели, пробиотические аппликации, стоматологические плёнки и растворы, безопасные и эффективные в стоматологической практике. Использование местных препаратов позволяет воздействовать непосредственно на очаг инфекции, минимизируя системное воздействие на организм младенца. Большое внимание уделяется роли стоматолога в просвещении родителей по вопросам ухода за полостью рта младенца, правильного подбора сосок, бутылочек, обработки предметов ухода и соблюдения гигиенических норм. Эффективность лечения напрямую зависит от комплексного подхода, в который входят как фармакологическое воздействие, так и коррекция микробиоценоза, восстановление нормальной флоры полости рта и формирование устойчивого местного иммунитета.

Таким образом, совершенствование методов лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев должно стать неотъемлемой частью современной детской стоматологической практики. Оно требует комплексного междисциплинарного подхода с участием стоматологов, педиатров, неонатологов и микробиологов. Внедрение в клиническую практику новых протоколов, основанных на принципах доказательной медицины, позволит значительно повысить эффективность лечения, снизить частоту рецидивов и улучшить качество жизни маленьких пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Баранов А.А., Заплатников А.Л. Грибковые инфекции у детей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 304 с.
2. Воронцов И.М. Микозы у новорождённых и грудных детей. СпецЛит, 2020. — 256 с.
3. Левин Б.А. Микозы у детей: диагностика и лечение: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 288 с.
4. Sobel J.D. Management of oral candidiasis in infants // Journal of Pediatric Health Care. — 2020. — Vol. 34, No. 2. — P. 100–106.
5. Zhou J., Jiang N., Wang Y. et al. In vivo effectiveness and safety of probiotics on prophylaxis and treatment of oral candidiasis: a systematic review // Frontiers in Microbiology. — 2019. — Vol. 10. — Article ID 1853.
6. Wang Y., Zhang Y., Xu Y. et al. Effect of probiotics on oral candidiasis: a meta-analysis // Nutrients. — 2019. — Vol. 11, No. 10. — P. 2449. DOI: 10.3390/nu11102449.
7. Romeo M.G., Romeo D.M., Trovato L. et al. Role of probiotics in preventing enteric colonization by *Candida* in preterm newborns: Incidence of late-onset sepsis and neurological outcome // Journal of Clinical Microbiology. — 2008. — Vol. 46, No. 4. — P. 1236–1240.
8. Захворювання слизової оболонки порожнини рота / [М.Ф. Данилевський, А.В. Борисенко, М. Ю. Антоненко та ін.]. — К. : Медицина, 2010. — 640 с.
9. Ткаченко, С. В. Эффективность антимикотической терапии при кандидозе слизистой у младенцев / С. В. Ткаченко, И. М. Лебедева // Педиатрия. — 2021. — № 6. — С. 28–33.
10. World Health Organization. Guidelines for the diagnosis and management of candidiasis in infants. — Geneva: WHO, 2020. — 92 p.

Поступила 20.05.2025