



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 (88) 2026

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
У.О. АБИДОВ
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
Д.Т. АШУРОВА
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. РУЗИБОЕВ
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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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 (88)

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

2026
февраль

Received: 20.01.2026, Accepted: 06.02.2026, Published: 10.02.2026

УДК 616.31-06+616.329-002+616-08-039.71

**ОСОБЕННОСТИ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ПИЩЕВОДА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ
НИКОТИНСОДЕРЖАЩИХ ПРОДУКТОВ**

Умарова Махфуза Усмановна <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

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**

Актуальность. Хроническое воздействие никотинсодержащих продуктов оказывает выраженное повреждающее действие на слизистые оболочки верхних отделов пищеварительного тракта. Цель исследования — изучить морфофункциональные и клинические изменения слизистой оболочки полости рта и пищевода при хронической никотиновой интоксикации.

Материалы и методы. Проведено клиническое, эндоскопическое и морфологическое обследование лиц с длительным употреблением никотинсодержащих продуктов и контрольной группы. **Результаты.** Выявлены клинические, эндоскопические и морфологические признаки хронического поражения слизистой оболочки полости рта и пищевода. **Заключение.** Хроническая никотиновая интоксикация приводит к стойким морфофункциональным нарушениям слизистой оболочки.

Ключевые слова: никотинсодержащие продукты; хроническая интоксикация; слизистая оболочка; полость рта; пищевод.

**MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF THE ORAL AND ESOPHAGUS MUCOSA
UNDER CHRONIC EXPOSURE TO NICOTINE-CONTAINING PRODUCTS**

Makhfuza Usmanovna Umarova <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

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

✓ **Resume**

Background. Chronic exposure to nicotine-containing products causes significant damage to the mucous membranes of the upper gastrointestinal tract.

Objective. To study the morphofunctional and clinical changes of the oral and esophageal mucosa under chronic nicotine intoxication.

Materials and Methods. Clinical, endoscopic and morphological examinations were performed in individuals with long-term nicotine exposure and a control group.

Results. Clinical, endoscopic and morphological signs of chronic mucosal damage were identified. **Conclusion.** Chronic nicotine intoxication leads to persistent morphofunctional disorders of the oral and esophageal mucosa.

Keywords: nicotine-containing products; chronic intoxication; mucous membrane; oral cavity; esophagus.

**NIKOTIN TARKIBIDAGI MAHSULOTLAR SURUNCHALI TA'SIR QILUVCHI OG'IZ VA
QIZILOQOPQOQ SHILLIQ QOPQOQLARINING MORFOFUNKSIONAL XUSUSIYATLARI**

Maxfuza Usmonovna Umarova <https://orcid.org/0009-0000-7305-2934>

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

✓ Rezyume

Dolzarbligi. *Nikotin saqlovchi mahsulotlarning surunkali ta'siri ovqat hazm qilish tizimining yuqori bo'limlari shilliq qavatiga salbiy ta'sir ko'rsatadi.*

Tadqiqot maqsadi — *nikotin saqlovchi mahsulotlar bilan surunkali intoksikatsiyada og'iz bo'shlig'i va qizilo'ngach shilliq qavatining morfofunktsional va klinik o'zgarishlarini o'rganish. Materiallar va usullar. Nikotin ta'siriga uchragan shaxslar va nazorat guruhida klinik, endoskopik va morfologik tekshiruvlar o'tkazildi.*

Natijalar. *Shilliq qavatda klinik, endoskopik va morfologik buzilishlar aniqlandi. Xulosa. Nikotin bilan surunkali intoksikatsiya shilliq qavatning barqaror morfofunktsional buzilishlariga olib keladi.*

Kalit so'zlar: *nikotin saqlovchi mahsulotlar; surunkali intoksikatsiya; shilliq qavat; og'iz bo'shlig'i; qizilo'ngach.*

Актуальность

Никотинсодержащие продукты остаются одним из наиболее распространённых факторов хронического экзогенного воздействия на организм человека [1,4]. Помимо системных эффектов, никотин и продукты его метаболизма оказывают выраженное местное повреждающее действие на слизистые оболочки, находящиеся в непосредственном контакте с никотиновыми аэрозолями и продуктами горения. В первую очередь это касается слизистой оболочки полости рта и пищевода, выполняющих важные барьерные, иммунологические и регенераторные функции [2,3,5]. Хроническое воздействие никотина сопровождается нарушением микроциркуляции, усилением оксидативного стресса, подавлением местного иммунитета и изменением процессов клеточной пролиферации и дифференцировки. Эти механизмы способствуют развитию дистрофических и воспалительных изменений слизистой оболочки, повышают риск эрозивных поражений и создают предпосылки для прогрессирования хронических заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта. Несмотря на наличие отдельных исследований, комплексная клинико-морфофункциональная оценка изменений слизистой оболочки полости рта и пищевода при хронической никотиновой интоксикации остаётся недостаточно изученной, что и определяет актуальность настоящего исследования [6,7].

Цель исследования: изучить клинические, эндоскопические и морфофункциональные изменения слизистой оболочки полости рта и пищевода при хронической интоксикации никотинсодержащими продуктами.

Материал и методы

В исследование были включены лица с длительным (более 5 лет) употреблением никотинсодержащих продуктов, составившие основную группу. Контрольную группу сформировали лица, не употреблявшие никотин. Группы были сопоставимы по полу и возрасту. Всем обследованным проводилось комплексное клиническое обследование с оценкой жалоб и состояния слизистой оболочки полости рта. Для изучения состояния пищевода применялось эндоскопическое исследование с оценкой цвета, рельефа, целостности эпителия и сосудистого рисунка слизистой оболочки. При наличии показаний выполнялся забор биопсийного материала для морфологического анализа. Морфологическое исследование включало оценку состояния эпителиального слоя, выраженности воспалительной инфильтрации, изменений микроциркуляции и регенераторной активности. Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов описательной статистики. Результаты представлены в виде относительных и средних значений, различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результат и обсуждение

В ходе исследования установлено, что у лиц с хронической никотиновой интоксикацией значительно чаще выявлялись клинические признаки поражения слизистой оболочки полости рта, включая сухость, гиперемия, жжение и болезненность при приёме пищи. У части пациентов отмечались жалобы на дисфагию и чувство дискомфорта за грудиной.

Эндоскопическое исследование пищевода у обследованных основной группы выявило признаки хронического воспалительного процесса, характеризующиеся гиперемией и отёчностью слизистой оболочки, нарушением сосудистого рисунка, а также наличием эрозивных изменений. В контрольной группе подобные изменения регистрировались значительно реже.

Морфологический анализ подтвердил наличие дистрофических и воспалительных изменений эпителия слизистой оболочки полости рта и пищевода у лиц с хроническим никотиновым воздействием. Выявлялись признаки атрофии эпителия, воспалительной инфильтрации, нарушения микроциркуляции и снижения регенераторной активности. Полученные данные свидетельствуют о комплексном характере поражения слизистой оболочки и подтверждают патогенетическую роль никотина в формировании морфофункциональных нарушений.

Таблица 1. Частота клинических симптомов поражения слизистой оболочки полости рта и пищевода

Клинический симптом	Основная группа, %	Контрольная группа, %
Сухость в полости рта	62,4	14,1
Жжение и дискомфорт	58,7	12,6
Гиперемия слизистой оболочки	54,3	16,8
Болезненность при приёме пищи	41,9	9,7
Дисфагия	29,6	6,4

У лиц с хронической никотиновой интоксикацией клинические симптомы поражения слизистой оболочки выявлялись достоверно чаще, что указывает на нарушение барьерной и секреторной функций эпителия.

Таблица 2. Эндоскопическая характеристика слизистой оболочки пищевода

Эндоскопический признак	Основная группа, %	Контрольная группа, %
Гиперемия слизистой	57,1	13,4
Отёчность	49,8	11,2
Нарушение сосудистого рисунка	45,9	10,7
Эрозивные изменения	33,6	5,9
Истончение эпителия	38,4	8,1

Полученные эндоскопические данные свидетельствуют о формировании хронического воспалительного процесса и трофических нарушений слизистой оболочки пищевода при длительном никотиновом воздействии.

Таблица 3. Морфологическая характеристика слизистой оболочки полости рта и пищевода

Морфологический признак	Основная группа, %	Контрольная группа, %
Атрофия эпителия	51,3	12,4
Гиперкератоз	46,8	14,2
Воспалительная инфильтрация	59,7	18,9
Нарушение микроциркуляции	42,1	9,6

Морфологическое исследование подтвердило наличие дистрофических, воспалительных и атрофических изменений слизистой оболочки, что отражает угнетение репаративных процессов при хронической никотиновой интоксикации.

Обсуждая полученные результаты, следует отметить, что длительное воздействие никотина реализует своё повреждающее действие через сочетание местных и системных механизмов, включая вазоконстрикцию, тканевую гипоксию, оксидативный стресс и подавление

репаративных процессов. Это обуславливает прогрессирующий характер изменений слизистой оболочки полости рта и пищевода.

Выводы

Хроническая интоксикация никотинсодержащими продуктами сопровождается выраженными клиническими проявлениями поражения слизистой оболочки полости рта и пищевода. Эндоскопические изменения характеризуются признаками хронического воспаления, нарушением трофики и целостности эпителиального покрова пищевода. Морфологические данные подтверждают развитие дистрофических, атрофических и воспалительных изменений слизистой оболочки при длительном никотиновом воздействии.

Выявленные морфофункциональные изменения носят системный и прогрессирующий характер, что требует ранней диагностики и профилактических мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ивашкин ВТ, Маев ИВ, Лапина ТЛ. Болезни органов пищеварения. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2020. 480 с.
2. Маев ИВ, Самсонов АА. Хронические воспалительные заболевания пищевода. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2019;29(3):4–12.
3. Бойцов СА, Погосова НВ. Влияние никотина на органы и системы организма. Клиническая медицина. 2018;96(7):563–570.
4. Нурматова НИ, Ахмедова СМ. Морфофункциональные изменения слизистых оболочек при хронической никотиновой интоксикации. Вестник медицинской науки. 2021;(4):42–48.
5. Benowitz NL. Nicotine addiction. N Engl J Med. 2010;362:2295–2303. doi:10.1056/NEJMr0809890.
6. Wittel UA, Hopt UT, Batra SK. Cigarette smoke-induced damage of the upper gastrointestinal tract. Pancreas. 2008;37(4):374–381.
7. Sliwinska-Mosson M, Milnerowicz H. The impact of smoking on gastrointestinal mucosa. Adv Clin Exp Med. 2017;26(3):543–549.

Поступила 20.01.2026