



- синдромом Гриншпана-Потекаева . 5-я Научно-практическая конференция «Новые технологии и методы терапии в медицине» (Ташкент, 9-10 ноября 2018 г.) / Ж. А. Ризаев, О. Д. Ибрагимов, З. Х. Адыходжаева // Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. - 2018. - №3-4. - С. 91
6. Серикова, О. В Использование сочетанной физиотерапии в лечении красного плоского лишая слизистой оболочки рта (краткое сообщение)/ О. В. Серикова, И. П. Сериков, О. И. Щербаченко // Вестник новых медицинских технологий. - 2014. - Том 21, №2. - С. 65-68. <https://doi.org/10.12737/5001>
7. Серазетдинова А.Р.1,2, Трунин Д.А.1, Кирilloва В.П.1, Султанова НИЗ, Постников М.А. Анализ клинического случая пациента с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта, ассоциированным с вирусом Эпштейна—Барр// Проблемы стоматологии, 2020, том 16, №1, стр. 35- 41.
8. Bocci V.A. Scientific and medical aspects of ozone therapy. State of the Art //Archives of Medical Rease arch. 2006. Vol. 37, №4. P. 425-435. <https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2005.08.006>
9. Feldmeyer L, Suter VG, Oeschger C, Cazzaniga S, Bornstein MM, Simon D, Borradori L, Beltraminelli H. Oral lichen planus and oral lichenoid lesions - an analysis of clinical and histopathological features. // JEur Acad Dermatol Venereal. 2019 Sep 30 <https://doi.org/10.1111/jdv.15981>
10. Kazancioglu, H.O., Erisen, M. Comparison of Low-Level Laser Therapy versus Ozone Therapy in the Treatment of Oral Lichen Planus./ H. O. Kazancioglu, M. Eris-en.//Ann DermatoL-2015.- Vol.27.-No5,- P.485-91. <https://doi.org/10.5021/ad.2015.27.5.485>
11. Stoopler ET, Charmelo-Silva S, Bindakhil M, Alawi F, Sollecito TP. Oral Lichen Planus Pemphigoides: Three Cases of a Rare Entity. // Am J Dermatopathol. 2019 Dec 3 <https://doi.org/10.1097/dad.0000000000001585>
12. Nogales CG, Ferrari PH, Kantorovich EO, Lage-Marques JL. Ozone therapy in medicine and dentistry>. //JContempDentPract. 2008;9:75-84. <https://doi.org/10.5005/Jcdp-9-4-75>
13. Ozdemir H, Toker H, Bala H, Ozer H. Effect of ozone therapy on autogenous bone graft healing in calvarial defects: a histologic and histometric study in rats. ./ Periodontal Res. 2013;48:722-726. <https://doi.org/10.1111/jre.12060>
14. Yang O, Sun H, Wang X, Yu X, Zhang J, Guo B, Hexige S. Metabolic changes during malignant transformation in primary cells of oral lichen planus: Succinate accumulation and tumour suppression. //J Cell Mol Med. 2019 Dec 2. <https://doi.org/10.1111/jcmm.14376>

УДК: 616.893-053.2.005-036.11 -08:615.37

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ АЛГОРИТМА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ПОЛИМОРФНЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Г.Ф.Гапурова, Ш.Ф. Усманова, Ш.Э. Курбаниязова

Ташкентский государственный стоматологический институт

РЕЗЮМЕ

В данной научной статье описаны изменения иммунных параметров крови, вызванные острыми полиморфными психотическими расстройствами, и меры по оптимизации алгоритма лечения путем лечения иммуномодуляторами.

Ключевые слова: острые полиморфные психотические нарушения, иммунитет, иммунная система, психоз.

ABSTRACT

This scientific article describes the changes in immune parameters in the blood caused by acute polymorphic psychotic disorders and measures to optimize the treatment algorithm by treating them with immunomodulators.

Key words: acute polymorphic psychotic disorders, immunity, immune system, psychosis.

Долзарблиги: Сўнгги ўн йилликда ўткир полиморф психотик касалликлар ташхиси психиатрия соҳасида кенг қўлланилиб келинмоқда. Бунга сабаб атроф муҳитдаги стрессоген омилларнинг тобора ошиб боришидир. Касалликни келтириб чиқарувчи омилларга аҳборот воситалари орқали олинадиган аҳборотларнинг қўллиги, экологиянинг ёмонлашуви, табиий офатлар сонининг ортиб бориши, вируслар оқибатидаги пандемия, социал ва молиявий ҳолатнинг пасайишидир. Ушбу касалликнинг ўрта ёшдаги аҳоли қатламида кўпайиши, вазиятни янада жиддийлиги тўғрисида маълумот бера олади. Бу эса касаллик оқибатида, айнан ишлаш фаолиятидаги аҳоли ўртасида касалликни келиб чиқганлиги жамиятга нисбатан зарар етказиши билан ҳам аҳамиятга моилдир. Ҳозирги кунгача ўткир полиморф психотик касалликларни



тарқалганлигини, келиб чиқиш сабабаларини, клиникасини, ўрганиб келинганлигига қарамай касалликни организмдаги бошқа тизимлар билан боғлиқлик жиҳатларига стар ли даражада эътибор қаратилмаган. Бугунги кунда ўткир полиморф психотик бузилишлар ХКТ (МКБ) -10 да ўзининг мустақил нозологиясига эга касаллик сифатида юритилади. Касаллик ўткир бошланиб, турли психотик симптомлар, яъни кўрув ва эшитув галлюцинациялари, васваса, купли ҳиссий зўриқиш б план кечувчи симптомлар билан намоён бўлади. Уткир полиморф психотик бузилишлар нинг шизофрениядан фарқи у пиит қайтар жараёнга эгалигидадир. Шунинг учун ҳам касалликни эрта ташхислаш ва касалликни оғирлаштирувчи омилларни бартараф этиб организмнинг умумий соматик ҳолатини яхшилаш натижасида, руҳий ҳолатни ҳам яхшилашга эришиш жуда муҳим аҳамиятга эгадир.

Маълумки организмнинг умумий мослашувчанлик жавоби ўз ичига барча тизим ва даражаларни, патологик жараёнларни келиб чиқиш қонунятларини ўз ичига олад и. Шу билан бир қаторда ўткир полиморф психотик касалликдаги клиника -иммунологик ва клинко-биологик боғлиқликларни янада чуқурроқ ўрганиш кераклигини такидлайди. Руҳий зўриқиш натижасида руҳий фаолиятнинг тургунлиги бузилиши нозологик даражада ўрганилган. Неврозларнинг патофизиологик негизи бош миянинг лимбико-диенцефал тизимидаги функционал ҳолатнинг бузилишидир. Руҳий зўриқиш натижасида нейроиммун тизим механизмларида келиб чиқган бузилишлар иммунокоррекция усулларини қўллаган ҳолда комплекс реабилитацион пора тадбирларини ишлаб чиқиш зарурлигини такидлайди.

Тадқиқот мақсади: ўткир полиморф психотик бузилишларда қондаги иммунологик кўрсаткичларнинг ҳолати ва иммун комплекс пора тадбирлар ўтказиш орқали касалликнинг даволаш алгоритмини оптималлаштириш.

Асосий вазибалар:

- УППБ билан оғриган беморлар қонини иммунологик кўрсаткичларини текшириш;
- Урганилинаётган беморларнинг даволаш алгоритмига имунокорректор препаратини қўшиш;
- даволаш курении ўтаб бўлгач, имуномодуляторларнинг самарадорлиг даражасини текшириш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Тадқиқот объекта этиб ўткир полиморф психотик бузилишлар ташхиси билан биринчи бор госпитализация қилинган беморлар саралаб олинди. Тадқиқот усули сифатида; клиник- психологик ва клиник- иммунологик усуллар Таи-

ланд и. Тадқиқотда ЎППБташхиси билан 25- 47 ёшгача бўлган (Тошкент шаҳридаги РРККШда стационар даволанишида бўлган) 67 нафар бемор қатнашди (касаллик давомийлиги 1 ой). Текширувнинг биринчи босқичида беморларнинг барчаси ўткир психоз ҳолатида бўлганлар ва уларнинг барчасида иммунологик қон таҳлили ўтказилди. Қон таҳлиллари натижаларига кўра, лимфоцитлар сони ($3496 \text{ абс} \pm \text{ёки } 52\% \pm$) ошганлиги, CD3^+ ($46\% \pm \text{ёки } 1001 \text{ абс}$), CD8^+ ($18\% \pm$) сонининг пасайганлигини, ИРИ ($\text{CD4}^+ / \text{CD8}$) камайгани ($1,1 \pm$), CD20^+ ($956 \text{ абс} \pm \text{ёки } 18\% \pm$) сонининг ошганлиги, IgM ($98 \text{ мг}\%$) ва IgG ($520 \text{ мг}\% \pm$) сонининг пасайганлигини кўрсатди.

Шартли равишда б из беморларни икки гуруҳга бўлди. I- гуруҳни тадқиқот гуруҳи деб белгиладик (30 нафар кишидан иборат). Бу гуруҳга антипсихотик дори воситаларига қўшимча имунокорректор препаратлардан: Имуномодулин $0,01\%$, $1,0 \text{ ml}$, кунига 1 марта, № 10 ёки Полиоксидони 6 mg , 1 ампуладан, кунига 1 мартта, № 10. буйрилди. II- назорат гуруҳига эса (29 нафар кишидан иборат) антипсихотик дори воситаларига қўшимча тарзда имунокорректорлар буйрилмади.

Беморларнинг дастлабки касалхонага тушган кунидеъ ҳамда антипсихотик ва иммунологик даво чораларини самарадорлигини текшириш мақсадида касалхонадан чиқиб кетиши олдиан клиника- психологик ва клинко-иммунологик текширув ўтказилди. Имунокорректорлар 1 ml мушак ичига 10 кун давомида юборилди. Даво натижаси такрор иммун кўрсаткичларни текшириш ва баҳолаш орқали баъҳоланди. Иммунологик текширувлар УзРес Иммунология ИТИда олиб борилди.

Олинган натижалар шунини кўрсатдики тадқиқот гуруҳидаги беморларга антипсихотик дори воситаси билан бир қаторда имунокорректорлар ҳам қўшимча қилиниши натижасида, бу гуруҳдаги беморлар иммунологик қон кўрсаткичлари, лимфоцитлар сони ($2057 \text{ абс} \pm \text{ёки } 38\% \pm$) нормал кўрсаткичларга тушганлиги, CD3^+ (57%

$\pm \text{ёки } 1607 \text{ абс}$), CD8^+ ($18\% \pm$) сонининг кутарилганлигини, ИРИ ($\text{CD4}^+ / \text{CD8}$) нормал кўрсаткичларга етганлиги ($1,7 \pm$), CD20^+ ($698 \text{ абс} \pm \text{ёки } 19\% \pm$) сонининг нормал кўрсаткичларгача пасайганлигини, IgM ($129 \text{ мг}\%$) ва IgG ($980 \text{ мг}\%$) сонининг нормал кўрсаткичларгача кўтарилганлигини кўришимиз мумкин. Аксинча кузатувдаги назорат гуруҳимизнинг қон таҳлиллари қайта олиб текширилганда, иммунологик кўрсаткичларнинг ҳолати I- чи гуруҳга нисбатан ўзгармаганлигини кўрсатди.



ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Гопурова ГФ. Ўткир полиморф психотик бузилишларнинг клиникиммунологик бузилишлари/ Султанов Ш.Х., Курбаниязова Ш.Э. «NEUROLOGIYA»—2(82). "Ташкент 2020. стр. 62-64. [Gopurova G.F. O'tkir polimorf psixotik buzilishlarning klinikimmunologik huzilishlari Sultanov Sh.X., Kurbanivazova Sh.E. «NEUROLOGIYA»—2(82), Tashkent 2020. str. 62-64.]
2. Нарходжаев А. А., Гофурова Г.Ф., Султанов LUX. Алкоголга қарам бўлган беморларда ваҳима бузилишларининг уусусиятлари/« NEUROLOGIYA»—2(82), Ташкент2020, стр. 53-55. [Narxodjaev A.A., Gofurova G.E, Sultanov Sh.X. Alkogolga qaram bo 'lgan bemorlarda vaxima buzilishlarining hususiyatlari ■■ NEUROLOGIYA»—2(82), Tashkent 2020, str. 53-55.]
- Гопурова ГФ. Реакция иммунной системы на острый полиморфный психоз/ Ходжаева НН, Султанов Ш.Х. Инфекция, иммунитет и фармакология-2020, № 3, стр. 39-43. [Gopurova G.E, Xodjaeva N.I, Sultanov Sh.X. reaksiya immunoy sistemi na ostriy polimorfhiy psixoz Infektsiya, иммунитет i farmakologiya]
- Nikitina, V. Role of immune mechanisms information of variants of adaptation in persons with PTSD / V. Nikitina, T. Vetlugina, E. Epan-chintseva, V. Semke /// European Pschiatr. - 2010. - Vol. 25. -Suppl. 1.-P.833.
- Черенько, В. Б. Система иммунитета при разных уровнях психических расстройств / Т. И. Ветлугина, С. А. Иванова, О. А. Никифорова, В. Б. Черенько II Сибирский вестник психиатрии и наркологии. -1996. -№ 2.
6. - С. 77—78. [Cherenbko, V. B. Sistema immuniteta pri raznix urovnyax psixicheskix rasstroystv / T. P. Vetlugina, S. A. Ivanova, O. A. Nikiforova, V. B. Cherenbko II Sibirskiv vestnikpsixiatrii i narkologii. -1996.-№ 2. -S. 77— 78]
7. Никитина ВБ. Иммунокоррекция и и иммуно-реабилитация при психических расстройствах Ветлугина Т.П., Иванова о.А., Лобачева В.Б., Лебедева ВБ. II Метаболические механизмы иммунореактивности. Красноярск 2004, Стр. 107-108. [Nikitina V.B. Immunokorreksiya i i immunoreabilitatsiya pri psixicheskix rasstroystvax / Vetlugina TP, Ivanova o.A., Lobacheva VB,, Lebedeva VB. II Metabolicheskie mexanizmi immunoreaktivnosti. Krasnoyarsk 2004, Str. 107-108.]
8. Никитина ВБ. Состояние иммунитета у больных с впервые диагностированной шизофренией //Ж. невропатолог и психиатрии. -1991,-№ 8,-Стр. 47-49. [Nikitina V.B. Sostoyanie immuniteta u Bol'nykh s vpervbie diagnostirovannoy shizofreniey // J. nevropatolog ipsixiatrii. -1991,-№ 8,-Str. 47-49.]
9. Lyall, M- Systematic review, and: critical evaluation of the immunology> of chronic fatigue syndrome /M: LvalEM: Peakman, Si A. Wessely//JPsvchosomRes: -2003: -Vol: 55: №2: -P: 79-90:"
10. Marquesr A: H. Brain-immune interactions and implications psychiatric disorders / A: H: Marques; G'. Cizza, E. Sternberg:// Rev. Bras. Psiquiatr. -2007.-№29: -Suppl.1.-S: 27-32:
11. Impairedmatural immunity, cognitive dysfunction, and, physical symptoms in patients with; chronic; fatigue swdrome: preliminary>: evidence for a?sub-group7 / Si I): Siegel, M: H: Antoni, Ml. A. Fletcher etal: II JPsychosomR.es. -2006: - Vol:60iN6: -P: 559-566:

УДК: 616.36-002.2:616.314-089.87:332.143

MONITORING THE INCIDENCE OF INFLAMMATORY PROCESSES OF MALE AFTER TOOTH EXTRACTION IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS

Rakhmatullaeva O. U., Shomurodov K.E.

Tashkent State Dental Institute

ABSTRACT

As a result of numerous clinical and experimental studies, a relationship has been established between changes in the oral cavity and pathology of internal organs. In modern dentistry, interest in research on concomitant pathologies is explained by the accumulation of new arguments, the emergence of new information in the system of the whole organism [3,5]. This analysis focuses on the prevalence of hepatitis infection and its various oral manifestations,

consequences and clinical course. In this regard, the monitoring of outpatient records of patients with concomitant pathology, such as hepatitis A, B, C with inflammatory processes of the oral cavity and maxillofacial area after tooth extraction for emergency indications in the clinic of surgical dentistry of the clinic of the Tashkent State Dental Institute over the past 5 years was carried out.

Relevance. Diseases of internal organs, in particular the liver and organs of the oral cavity. The development