



The effect of complex treatment on microbiological and immunological parameters of children with CVHC

Shakhnoza Daminova¹, Sevara MATKULIEVA², Saodat NAZIROVA³,
Khabiba ISAKHODJAEVA⁴

Tashkent State Dental Institute

ARTICLE INFO

Article history:

Received November 2022

Received in revised form

10 December 2022

Accepted 25 December 2022

Available online

15 February 2023

Keywords:

dentistry,
hepatitis,
stomatitis,
biochemistry,
microbiology,
pathology.

ABSTRACT

It was found out that viral hepatitis C (HCV) is currently one of the urgent problems of public health due to the prevalence in the population, the high frequency of liver cirrhosis and hepatocellular carcinoma, the development of extrahepatic manifestations that determine the difficulties of diagnosing the disease and its treatment. Hepatitis C virus is the cause of 20% of all cases of acute hepatitis, and chronic HCV infection is responsible for the development of 70% of cases of chronic hepatitis, 40% of all cases of terminal cirrhosis of the liver, 60% of hepatocellular carcinoma and in 30% of cases is the reason for the referral of a patient for liver transplantation.

2181-3663/© 2023 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-3663-vol2-iss1-pp1-7>

This is an open-access article under the Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

СВГС билан касалланган болаларнинг микробиологик ва иммунологик параметрларига комплекс даволашнинг таъсири

АННОТАЦИЯ

Калит сўзлар:

стоматология,
гепатит,
стоматит,
биокимё,
микробиология,
патология.

Бу вирусли гепатит С (СВГС) туфайли аҳоли орасида касаллик ва унинг жигардан ташқари белгиларнинг ривожлантириши ва кейинчалик жигар циррози ва гепатоцеллюляр карциноманинг юқори частотада учраши, касалликни даволаш ва эрта ташхис қўйишни ўрганиш соғлиқни сақлашнинг долзарб муаммоларидан бири

¹ Professor, Head of Prevention of Dental Diseases Department, Tashkent State Dental Institute.

² Assistant, Department of Prevention of Dental Diseases, Tashkent State Dental Institute.

³ Associate Professor, Department of Prevention of Dental Diseases, Tashkent State Dental Institute.

⁴ Senior Lecturer, Department of Prevention of Dental Diseases, Tashkent State Dental Institute.

ҳисобланади. Гепатит С вируси келиб чиқишига барча ўткир гепатит ҳолатларининг 20% сабаб бўлади ва сурункали ВГС инфекцияси сурункали гепатит ҳолатларининг 70%, жигарнинг терминал циррози ҳолатларининг 40%, гепатоцеллюляр карциноманинг 60% ва 30% ҳолларда ушбу асоратлар келиб чиқишига ва беморни жигар трансплантациясига учрашига сабаб бўлади.

Влияние комплексного лечения на микробиологические и иммунологические показатели детей с ХВГС

АННОТАЦИЯ

Ключевые слова:

стоматология,
гепатит,
стоматит,
биохимия,
микробиология,
патология.

Выяснено что, Вирусный гепатит С (ВГС) представляет в настоящее время одну из актуальных проблем общественного здравоохранения в связи с распространенностью в популяции, высокой частотой формирования цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы, развитием внепеченочных проявлений, определяющих трудности диагностики заболевания и его лечения. Вирус гепатита С является причиной 20% всех случаев острого гепатита, а хроническая HCV-инфекция ответственна за развитие 70% случаев хронического гепатита, 40% всех наблюдений терминального цирроза печени, 60% гепатоцеллюлярной карциномы и в 30% случаев является причиной направления пациента на трансплантацию печени.

ВВЕДЕНИЕ

Проблема лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей – это одна из актуальных задач практической стоматологии. Несмотря на достижения современной науки, эффективность большинства средств и методов лечения слизистой оболочки полости рта остается на недостаточно высоком уровне. Следует учитывать тот факт, что при наличии достаточно эффективного препарата очень важен подбор его оптимальной дозировки для каждого ребенка индивидуально, а также оценки фармакодинамических свойств лекарства в процессе лечения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для анализа эффективности предлагаемого комплексного лечения нами проанализированы ряд показателей, характеризующих состояние слизистой оболочки полости рта у детей с ХВГС.

Прежде всего, нами проведена оценка влияния лечения на показатели индекса РМА. Полученные результаты отражены на рисунке 1.1. и 1.2.

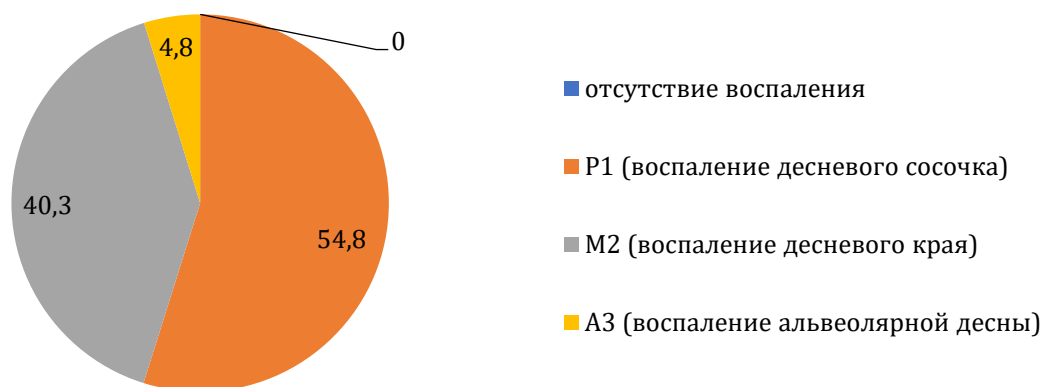


Рис. 1.1. Показатели индекса РМА в основной группе до лечения

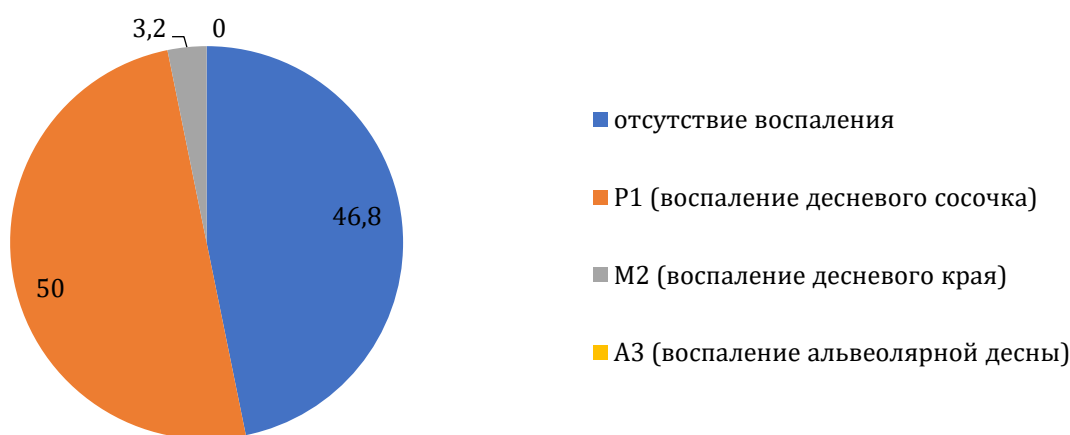


Рис. 1.2. Показатели индекса РМА в основной группе после лечения

Как видно из данных рисунков 5.1. и 5.2., в результате проведенного лечения почти у половины детей (46,8%) исчезли признаки воспаления, а также не регистрировались признаки воспаления альвеолярной десны ($p < 0,05$).

На рисунках 1.3. и 1.4. представлены показатели индекса РМА до и после лечения у детей контрольной группы.

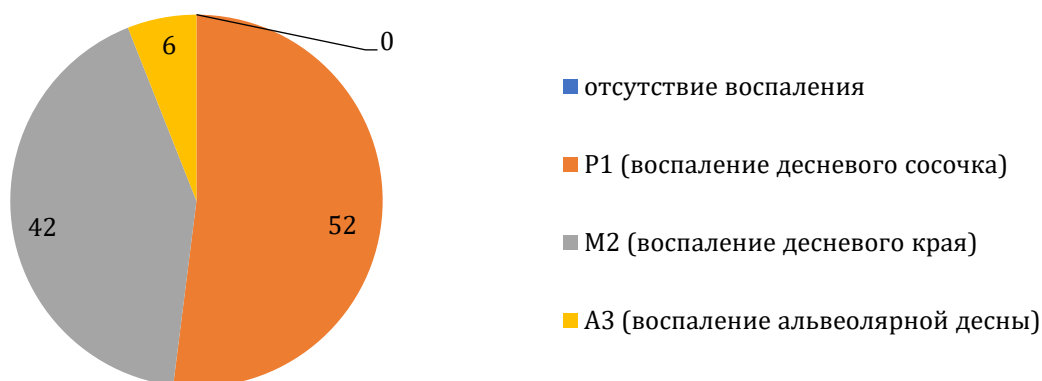


Рис. 1.3. Показатели индекса РМА в контрольной группе до лечения

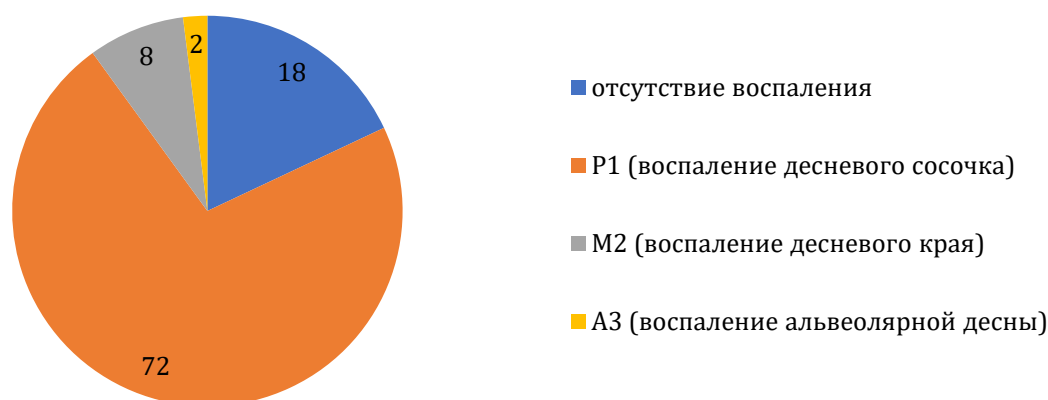
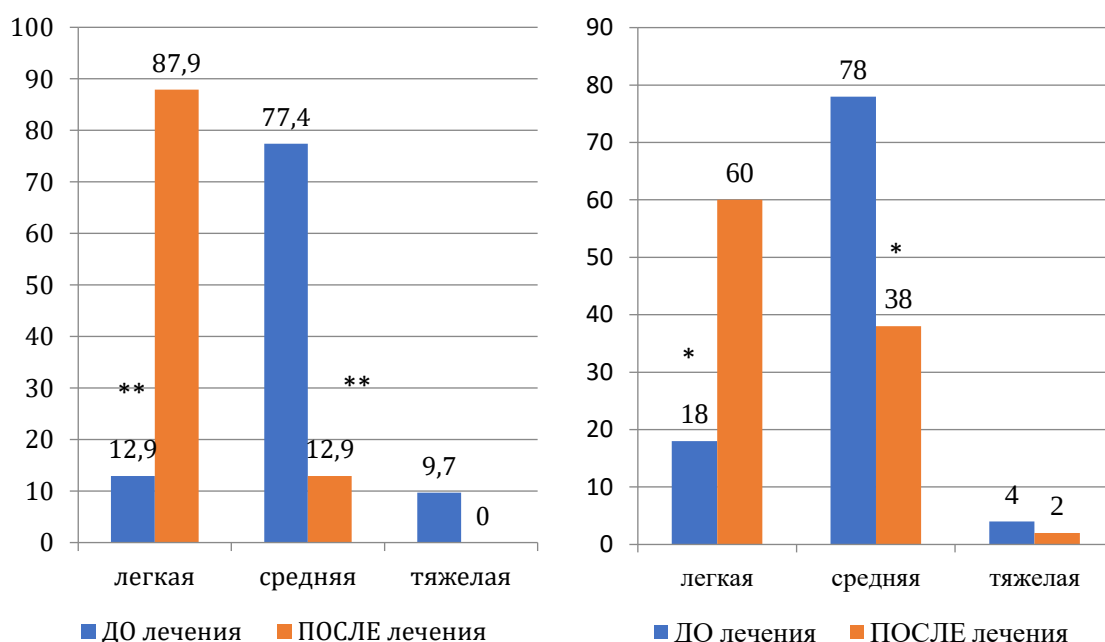


Рис. 1.4. Показатели индекса РМА в контрольной группе после лечения

В контрольной группе результаты лечения были хуже. Так, удельный вес детей с отсутствием воспаления составил только 18%. Кроме того, возросла доля пациентов с воспалением десневого сосочка (52% до лечения против 72% после лечения) ($p < 0,05$).

Нами оценены оценочные критерии индекса РМА у обследованных детей до и после полученной терапии. Показатели динамики индекса РМА у детей основной и контрольной группы отражены на рисунке 5.5.



Основная группа

Контрольная группа

*Примечание: * – достоверность различий до и после лечения ($p < 0,05$)*

*** – достоверность различий до и после лечения ($p < 0,001$)*

Рис. 1.5. Показатели оценочных критериев индекса РМА у детей основной и контрольной групп до и после лечения

Согласно полученным данным, как у детей основной, так и контрольной группы отмечалась положительная динамика показателя индекса РМА. Так, в обеих группах наблюдения после лечения превалировали легкие формы (87,9% и 60% соответственно). Удельный вес среднетяжелых форм более существенно снизился у детей основной группы – в 6 раз, тогда как у детей группы контроля лишь в 2 раза.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В таблице 1.1. представлен сравнительный анализ конечных результатов лечения в основной и контрольной группах. Как видно из данных таблицы, статистически достоверные различия имелись в отношении удельного веса легких и среднетяжелых форм после проведенного лечения. Так, у детей контрольной группы в 2% случаев продолжала регистрироваться тяжелая форма. Данные диаграммы демонстрируют, что в обеих группах наблюдения после проведенного лечения возрос удельный вес детей с нормальным цветом слизистой полости рта (91,9% – в основной группе и 78% – в группе контроля). В основной группе наилучшие результаты были отмечены в отношении показателя желтовато-белесоватого оттенка слизистой оболочки полости рта. Данный показатель после проведенного лечения снизился в 46 раз, тогда как в группе контроля снижение показателя отмечалось в 4,8 раз.

Далее мы сравнили эффективность результатов лечения в основной и контрольной группах.

Таблица 1.1.

Изменения цвета слизистой оболочки полости рта у детей после лечения

Цвет СОПР	Основная группа (n=62)	Контрольная группа (n=50)	X ²	p-value
Бледно-розовый	57 (91,9%)	39 (78%)	4,3	<0,05
Интенсивно-розовый	4 (6,5%)	6 (12%)	1	>0,05
Желтовато-белесоватый	1 (1,6%)	5 (10%)	3,8	>0,05

Как видно из данных таблицы, результаты лечения были лучше в основной группе наблюдения, где достоверно чаще ($p < 0,05$) после лечения отмечался нормальный цвет слизистой оболочки полости рта. В группе контроля у каждого десятого ребенка сохранялся желтовато-белесоватый оттенок слизистой оболочки, что свидетельствовало о сохраняющихся нарушениях обмена билирубина.

ВЫВОДЫ

Расчет показателя отношения шансов (OR) показал, что у детей с ХВГС вероятность развития ксеростомии в 82,6 раз выше, чем у детей без маркеров ХВГС, географического стоматита – в 26,4 раза, хронического гиперпластического кандидоза – в 3 раза и рецидивирующего герпетического стоматита – в 2,2 раза.

Нами проведен анализ стоматологического статуса 112 детей с хроническим вирусным гепатитом С. В качестве группы контроля послужили данные 50 детей без маркеров ХВГС, отобранных случайным методом при обращении за стоматологической помощью. Всем детям проведено комплексное стоматологическое обследование.

При оценке числа зубов у детей на момент наблюдения отмечались некоторые различия в группах наблюдения. Так, в основной группе среднее число зубов составило 28(24-30), тогда как в группе контроля их было меньше – 24 (20-26) ($p<0.01$). Это связано с тем, что в группе контроля удельный вес детей младшего возраста был несколько выше.

Медиана индекса РМА у детей основной группы составила 23,5 (18-33,2).

При анализе оценочных критериев индекса РМА достоверных различий между группами наблюдения мы не наблюдали.

В основной группе наблюдения достоверно чаще отмечался желтовато-белесоватый оттенок слизистой полости рта (40,2% против 18% в группе контроля) ($p<0,05$).

При анализе особенностей изменения цвета языка при ХВГС у детей установлено, что у детей основной группы достоверно чаще регистрировался бледный (33%), серый (1,8%) и желтый (33%) оттенок.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Isaxojayeva H.K., and G.X. Zokirjonova. "Comparison of normal and pathological eruption of milk teeth in children". Best scientific research-2023 2.1 (2023): 111–116.
2. Бабаджанов Ж., Ш. Даминова, and С. Маткулиева. «Оптимизация комплексного лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей с хроническим вирусным гепатитом С». Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии 1.01 (2022): 22–24.
3. Худанов Б., et al. «Современные возможности световой флюоресценции для диагностики и профилактики кариеса зубов». Stomatologiya 2 (83) (2021): 64–67.
4. Бабаджанов Ж., Ш. Даминова, and М. Мухамедова. «Подходы к терапевтическому лечению периодонтита временных зубов период апексогенеза». Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии 1.01 (2022): 24–26.
5. Усмонова Ш., Ш. Даминова, and М. Мухамедова. «Сравнительная оценка эффективности детских зубных паст в профилактике стоматологических заболеваний». Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии 1.01 (2022): 98–100.
6. Даминова Ш., and С. Маткулиева. «Изучение чувствительности микробов к некоторым лекарственным препаратам в условиях in vitro!». in Library 20.3 (2020): 89–87.
7. Халилов И., et al. "Тишлар кариеси ва пародонт касалликлари комплекс профилактикасини асослаш". Stomatologiya 1.4 (69) (2017): 76–79.
8. Исаходжаева, Хабиба, Шахноза Даминова, and Абдугафур Хаджиметов. "Some aspects of the pathogenesis and diagnosis of teething in newborns". in Library 20.1 (2020): 15360–15371.
9. Isakhoeva, Khabiba Kamalbekovna, Shakhnoza Badriddinovna Daminova, and Abdugafur Akhatovich Khajimetov. "Some Aspects of the Pathogenesis and Diagnosis of Teething in Newborns". Solid State Technology 63.6 (2020): 15360–15371.
10. Исаходжаева Х. «Характеристика с статуса родильниц с ожирением и их новорожденных». in Library 21.1 (2021): 2–4.
11. Исаходжаева, Хабиба. "Болаларда пренатал гипотрофиянинг тишлар чиқиш муддатларига таъсири". in Library 22.1 (2022): 1–115.

12. Махсумова, Ирода, et al. “Efficacy of treatment of acute herpetic stomatitis. Clinical and immunological parameters of oral cavity in children”. in Library 19.1 (2019): 393–395.

13. Маткулиева С., and Д. Саидов. «Комплексное лечение слизистой оболочки полости рта у детей с хроническим вирусным гепатитом С». Дни молодых учёных 1 (2022): 265–266.

14. Маткулиева С. «Микробиологические и иммунологические и изменения в полости рта при хвгс у детей». in Library 22.1 (2022): 24–25.

15. Мухамедов, Иламан Мухамедович, et al. «Медицинская микробиология, вирусология и иммунология». (2011).

16. Daminova Sh.B., I.S. Khamidov, and N.N. Kazakova. “Cytological assessment of the state of periodontal tissues in chronic catarrhal gingivitis in children”. Central Asian Journal of Pediatrics 2.1 (2019): 152–158.

17. Badriddinova, Daminova Shakhnoza, et al. “Current Issues in the Proper Organization of Modern Prevention of Dental Caries in Children”. European Journal of Molecular & Clinical Medicine 7.03: 2020.