

ПЕРИМЕНОПАУЗА ДАВРИДАГИ АЁЛЛАРДА ОСТЕОПОРОЗНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ХОЛАТИГА ТАЪСИРИ

Н. Г. Ашурова, Н. Н. Казакова

Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Таянч сўзлар: остеопороз, менопауза, стоматология.

Ключевые слова: остеопороз, менопауза, стоматология.

Key words: osteoporosis, menopause, dentistry.

Остеопороз касаллиги ўзининг организмга кўп киррали таъсири билан барча турдаги шифокорларларга, шу жумладан стоматологларга ҳам қийинчилик туғдиради. Бу касаллик нафақат Европа ва Америка давлатларида балки Осиё мамлакатларида ҳам кенг тарқалган касаллик бўлиб ҳисобланади [Рожинская Л.Я., 2007; Mulligan R., Sobel S., 2005]. Маълумки, умумий остеопороздаги алвеоляр суякнинг тузилиши ва функциясининг бузилиши пародонт тўқимасига жуда салбий таъсир кўрсатади [Поворознюк В.В. и соавт., 2003; Мухамеджанова Л.Р., 2005; Шторина Г.Б. и соавт., 2005], натижада ушбу сабаб бошқа салбий омиллар билан биргаликда тишнинг эрта йўқотилишига олиб келади.

ВЛИЯНИЕ ОСТЕОПОРОЗА НА СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У ЖЕНЩИН В ПЕРИОДЕ ПЕРИМЕНОПАУЗЕ

Н. Г. Ашурова, Н. Н. Казакова

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, Бухара, Узбекистан

Остеопороз с его многогранным воздействием на организм представляет собой проблему для всех врачей, включая стоматологов. Это заболевание является распространенным заболеванием не только в странах Европы и Америки, но и в странах Азии [Рожинская Л.Я., 2007; Маллиган Р., Собел С., 2005]. Известно, что нарушение структуры и функции альвеолярного отростка при общем остеопорозе крайне негативно сказывается на тканях пародонта [Поворознюк В.В. и соавт., 2003; Мухамеджанова Л.Р., 2005; Шторина Г.Б. и соавт., 2005], в результате эта причина, наряду с другими негативными факторами, приводит к ранней потере зубов.

EFFECT OF OSTEOPOROSIS ON ORAL HEALTH IN PERIMENOPAUSAL WOMEN

N. G. Ashurova, N. N. Kazakova

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino, Bukhara, Uzbekistan

Osteoporosis with its multifaceted effects on the body is a problem for all doctors, including dentists. This disease is a common disease not only in Europe and America, but also in Asia [Rozhinskaya L.Ya., 2007; Mulligan R., Sobel S., 2005]. It is known that the violation of the structure and function of the alveolar process in general osteoporosis has an extremely negative effect on periodontal tissues [Povoroznyuk V.V. et al., 2003; Mukhamedzhanova L.R., 2005; Shtorina G.B. et al., 2005], as a result, this cause, along with other negative factors, leads to early loss of teeth

Мавзунинг долзарблиги: Шуни таъкидлаш керакки, тизимли остеопороз ташхисини ўз вақтида қўйиш ва даволаш даражаси пастлигича қолмоқда. Бу тизимли диагностика қилиш мавжуд усулларининг ҳар бири суяк тўқимасининг тузилиши ёки функцияси кўрсаткичини аниқлашга қаратилган. Шуни ёдда тутиш керакки, клиник амалиётда беморни ҳар томонлама текшириш нисбатан камдан-кам ҳолларда амалга оширилади. Бундан ташқари, 50% ҳолларда остеопороз яққол белгиларсиз пайдо бўлади [Франке Ю., Рунге Г., 1995; Рожинская Л.Я., 1998]. Шундай қилиб, замонавий стоматологияда умумий остеопорознинг оғиз бўшлиғи аъзоларига таъсирини ўрганиш, касалликларни асоратини олдини олиш долзарб муаммо бўлиб қолмоқда.

Замонавий жамиятда ҳар қандай касалликнинг аҳамияти ушбу касалликнинг аҳоли орасида тарқалиши, оғирлик даражаси ва натижаларнинг жиддийлиги, бемор ва унинг оила-сининг ёки умуман жамиятнинг иқтисодий йўқотишлари билан аниқланади [Беневоленская Л.И., 1998]. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотларига кўра, соғлиқга жиддий таъсир қилувчи энг муҳим муаммолардан бири бу остеопороз касаллигидир. Ташкилотнинг маълум қилишича ушбу касалликнинг тарқалиши бўйича юрак-қон томир, онкологик касалликлар ва қандли диабетдан кейин 4-ўринда туради. [ЖССТ, 1998].

Жаҳон микёсида перименопаузал даврда остеопорознинг келиб чиқиш сабабларини ўрганиш, унингкечиши ва уни даволаш тактикаси натижалари бўйича юқори самарадорлик-

ка эришиш мақсадида қатор илмий тадқиқотлар амалга оширилмоқда. Жумладан, перименопауза остеопорозига эрта ташхис қўйишда аёлларда қон зардобининг оптик зичлиги ўрнини ўрганиш ва баҳолаш, аёллар орасида остеопороз ривожланишининг хавф омилларини аниқлаш, перименопауза давриасоратларини эрта ва аниқ ташхислаш усулларини ишлаб чиқиш, ушбу даврдаги аёлларда остеопороз ривожланишини эрта босқичларда аниқлашда биокимёвий маркерларнинг ўрни ва уларнинг стероид гормонлар билан ўзаро боғлиқлигини аниқлаш, перименопаузал остеопороз билан касалланган аёллар орасида ногиронлик ҳамда ўлим ҳолатларини камайтириш учун замонавий чора-тадбирларни ишлаб чиқиш илмий тадқиқотларнинг устувор йўналиши бўлиб қолмоқда.

Тадқиқотнинг мақсади: Перименопауза давридаги аёлларда кечувчи умумий остеопорознинг оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарига таъсирини баҳолаш.

Тадқиқотнинг материал ва усуллари: перименопауза даврида остеопороз ривожланиши хавф омиллари бўлган 76 нафар аёл ташкил қилди. Барча аёллар Бухоро вилоятининг перинатал марказида ва Бухоро давлат тиббиёт институти қошидаги стоматологик илмий амалий марказида текширувдан ўтказилди. Текширилган беморлардан анамнез йиғилди, анкета олинди, шикоятлар тингланди, оғиз бўшлиғи ва пародонт тўқимаси рентгенограммаси ўтказилди.

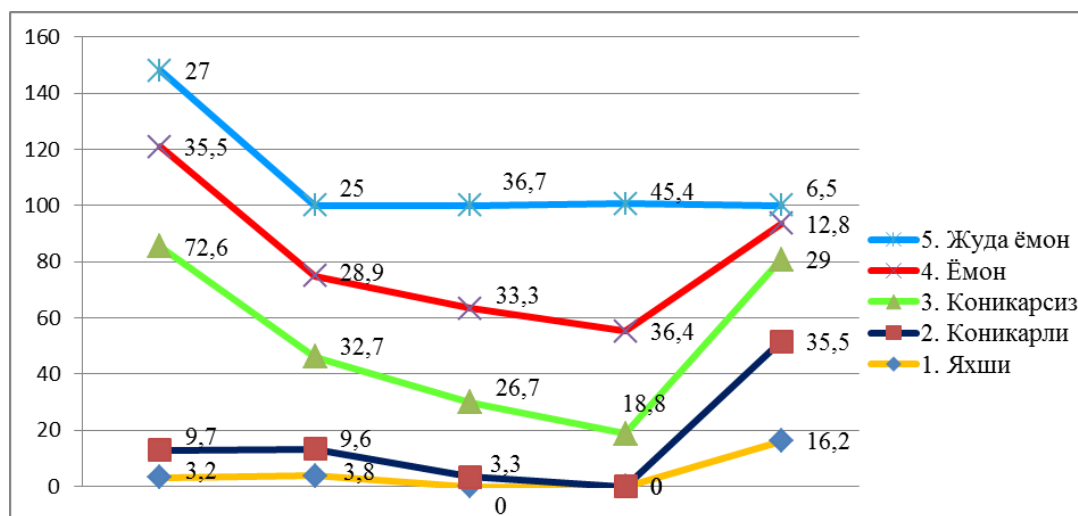
Тадқиқотда умумий клиник-лаборатор, функционал-диагностик текширишлар, УТТ, биокимёвий, стоматологик, статистик тадқиқот усуллардан фойдаланилди.

Натижалар ва таҳлиллар: Барча перименопауза давридаги текширувдаги аёллар 4 та гуруҳга бўлинди. 1-гуруҳ: перименопауза давридаги аёллар, уларда умумий остеопороз аниқланган 36 нафар аёл, ўртача ёш 43.48 ± 4.3 ; 2- гуруҳ: перименопауза давридаги аёллар, уларда умумий остеопороз аниқланмаган 20 нафар аёл, ўртача ёш 41.28 ± 3.08 ; 3- гуруҳ: перименопауза давридаги соғлом аёллар, 12 нафар ўртача ёш 40.1 ± 4.13 ; 4 – гуруҳ: климактерик давридаги аёллар, 8 нафар аёл, ўртача ёш 51.12 ± 1.8 ;

Барча беморларнинг тиш қаттиқ тўқималарида учрайдиган кариес тарқалиши ва интенсивлиги КПО индекси орқали ўрганилди. Оғиз бўшлиғи гигиеник индекси ОНІ-S билан белгиланди, пародонтал индекс РІ аниқланди.

Анкета саволлари орқали перименопауза давридаги текширувдаги аёлларда куйидаги шикоятлар аниқланди: биринчи ва иккинчи гуруҳларда милкнинг қонаши 1-65%, 2- 52%, оғиз бўшлиғининг қуриши (ксеростомия) 1- 72%, 2- 38%, оғиз бўшлиғидан нохуш ҳид келиши 1- 77%, 2- 68%, тилда оқ қарашнинг пайдо бўлиши 1 – 17%, 2- 11%, оғиз бўшлиғи аъзоларида ачишиш ҳисси назорат гуруҳидаги соғлом аёлларга нисбатан 1.7% ортиқ аниқланди.

Бундан ташқари овқатланиш пайтида ачишиш тил, танглай, лунжлар ва умуман оғиз бўшлиғи барча қисмларига тарқалган. Буни биз перименопауза давридаги аёлларда кечадиган оғиз бўшлиғи ксеростомияси билан боғладик.



1 расм. Умумий остеопороз кечётган аёллар ва соғлом аёллар оғиз бўшлиғи гигиенаси даражаси.

Оғиз бўшлиғи аъзолари инструментал ва визуал текширилганда тиш қаттиқ тўқимасидаги кариоз касалликлардан понасимон нуқсон ва тиш эмали эрозияси 2.8 мартага назорат гуруҳига нисбатан кўп учради. Патологик емирилиш учраш даражаси 17%.

Кариес ва унинг асоратлари 1,2 ва 4 гуруҳларда етарли даражада юқори эканлиги аниқланди. Кариес интенсивлиги – (КПО индекси 17.18+ 5.15) Соғлом аёлларда бу кўрсаткич 8.3+1.2 ни ташкил қилди. Тадқиқотимиз натижасида ушбу аёлларнинг умумий остеопороз аниқланган қисмида пародонтит касалликлар соғлом аёлларга нисбатан 2.5 марта кўп учради. (78.6%). Бунинг натижасида тишлар эрта йўқотилиши ва ошқозон ичак касалликларининг ортиши ҳам аниқланган.

Хулоса: Перименопауза давридаги аёлларда кечувчи умумий остеопорознинг оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарига таъсири шуни кўрсатадики, аёлларда кариес интенсивлиги ва тарқалиши, оғиз бўшлиғи гигиенаси даражаси, пародонт тўқимасининг ҳолати соғлом аёлларга нисбатан бир неча марта ортиқлигини кўрсатади. Бу эса уларда стоматологик билим соҳаларини ривожлантиришга муҳим туртки бўлиб ҳисобланади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Атежанов Д.О. Уровень стоматологического здоровья детей с соматической патологией // Вестник АГИУВ. - 2016. - №4.- С.66-70.
2. Атежанов Д.О. Супеев Т.К. Взаимосвязь соматической патологии и стоматологических заболеваний у детей, меры профилактики и лечения // Бюллетень науки и практики. - 2019. - №8. – С.56-65.
3. Атрушкевич В.Г., Посошкова О.И., Пихлак У.А. Оценка распространенности и выраженности пародонтита у больных остеопорозом. Сб. «Студенческая мед. наука 2003».- М., 2003.- С.34.
4. Дмитриева Л.А., Атрушкевич В.Г., Пихлак У.А. Клиническая оценка стоматологического статуса пациентов с системным остеопорозом на фоне ревматоидного артрита // Пародонтология.- 2006.- 4(41).- С.24-27.
5. Д. Я. Зарипова, М. Н. Негматуллаева, Д. И. Туксанова, Ф. К. Ахмедов Роль алендроновой кислоты (осталон) в лечении перименопаузального остеопороза // Вестник врача, № 3, 2019. С.51-54.
6. Макеева И.М., Селифанова Е.И., Маргарян Э.Г., Гулуа М.М., Сазанская Л.С. Исследование микрофлоры полости рта у женщин в пре- и постменопаузе //Российская стоматология. – 2019. – № 2. – С. 16-18.
7. Макеева И.М., Маргарян Э.Г., Сазанская Л.С., Гулуа М.М. Исследование микрофлоры полости рта у мужчин и женщин с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью // Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 2. - № 11. – С. 27-29.
8. Б. Б. Негмаджанов, Н. Р. Насимова, Д. Н. Мухиддинова, Г. Т. Раббимова, Э. Х. Шопулатов Перименопауза давридаги аёлларда эндометрий гиперплазияси // Доктор ахборотномаси, № 3 (100), 2021. С.137-142. DOI: 10.38095/2181-466X-20211003-137-142
9. Ризаев Ж.А. Распространенность и клиническая оценка воспалительных заболеваний твердых и мягких тканей полости рта / Всеукраинская научно практическая конференция с международным участием, октябрь 2019, - Полтава, Украина.