

Педиатрия

илмий-амалий журнал

1996 йилнинг январидан
чиқа бошлаган

1
2018

Йилига 4 марта
чиқарилади

Муассис Тошкент педиатрия тиббиёт институти

ТАҲРИР ҲАЙЪАТИ

Алимов А.В. (бош муҳаррир)
Ахмедова Д.И. (бош муҳаррир ўринбосари)
Муратходжаева А.В. (масъул котиб)

Арипова Т.У. (Тошкент)	Иноятов А.Ш. (Бухоро)
Аганиязова А.А. (Нукус)	Магазимов М.М. (Андижон)
Баранов А.А. (Москва, Россия)	Набиев З.Н. (Душанбе, Тожикистон)
Боранбаева Р.З. (Остана, Қозоғистон)	Рузибаев Р.У. (Урганч)
Гулямов С.С. (Тошкент)	Туйчиев Л.Н. (Тошкент)
Даминов Б.Т. (Тошкент)	Хайитов К.Н. (Тошкент)
Джумашаева К.А. (Бишкек, Қирғизистон)	Шамсиев А.М. (Самарқанд)

ТАҲРИР КЕНГАШИ

Абдуллаева М.Н. (Самарқанд)	Иноятова Ф.И. (Тошкент)	Сатвалдиева Э.А. (Тошкент)
Агзамходжаев Т.С. (Тошкент)	Искандаров А.И. (Тошкент)	Содиқова Г.К. (Тошкент)
Алиев М.М. (Тошкент)	Исмаилов С.И. (Тошкент)	Ташмухамедова Ф.К. (Тошкент)
Амонов Ш.Э. (Тошкент)	Камалов З.С. (Тошкент)	Хасанов С.А. (Тошкент)
Арипов А.Н. (Тошкент)	Камилова А.Т. (Тошкент)	Шамсиев Ф.С. (Тошкент)
Асадов Д.А. (Тошкент)	Кариев Г.М. (Тошкент)	Шарипов А.М. (Тошкент)
Ашурова Д.Т. (Тошкент)	Каримжанов И.А. (Тошкент)	Шарипова М.К. (Тошкент)
Бахрамов С.С. (Тошкент)	Маджидова Ё.Н. (Тошкент)	Шомансуров Ш.Ш. (Тошкент)
Бузруков Б.Т. (Тошкент)	Носиров А.А. (Тошкент)	Шомансурова Э.А. (Тошкент)
Гафуров А.А. (Андижон)	Раҳманқулова З.Ж. (Тошкент)	Эргашев Б.Б. (Тошкент)
Даминов Т.О. (Тошкент)	Саатов Т.С. (Тошкент)	Эргашев Н.Ш. (Тошкент)

Таҳририят мудир
Техник муҳаррир
Муҳаррирлар:

Абдурахманова В.Р.
Мансурова М.И.
Назаров С.Х.,
Гузачева Н.И.

Таҳририят манзили:

100140, Тошкент, Боғишамол кўчаси, 223

Телефон: 8 (371) 260-28-57

E-mail: peditriya_redakcia@mail.ru

Журнал Ўзбекистон матбуот ва ахборот агентлиги томонидан

2006 йил 29 декабрда рўйхатга олинган (№02-19)

Индекс 852

ISSN 2091-5039

Теришга берилди 23.03.2018. Босишга рухсат этилди 24.04.2018. Формат 60x84 1/8. Офсет босма. Офсет қоғози. «PragmaticUZ» гарнитурга. 250 нусха. Буюртма № 192. «Super-Print» хусусий босмахонасида чоп этилди. Фаргона шаҳар, Қувасой кўчаси, 81/1.

МУНДАРИЖА

CONTENTS

СОҒЛИҚНИ САҚЛАШНИ
ТАШКИЛЛАШТИРИШ МАСАЛАЛАРИ

THE HIGHLIGHTS
OF HEALTH

Маҳмудова М.М. Ўзбекистонда оналар ва болалар саломатлигини сақлашнинг устувор тадбирлари

5 **Makhmudova M.M.** The priority measures on health care of maternity and children in Uzbekistan

ОРИГИНАЛ МАҚОЛАЛАР

ORIGINAL ARTICLES

Шамансурова Э.А., Кутлумуратова З.Р. Биохимический профиль антиоксидательной системы у детей с острой пневмонией

9 **Shamansurova E.A., Kutlumuratova Z.R.** Biochemical profile of antioxidative system at children with acute pneumonia

Шамсиев Ф.С., Латипова Г.Г. Особенности иммунологической реактивности у детей при пневмонии на фоне перинатального поражения нервной системы

13 **Shamsiev F.S., Latipova G.G.** Peculiarities of immunologic reactivity at children with pneumonia on the background of perinatal damage for nervous system

Шайхова М.И., Тиллабаева А.А. Особенности ведения бронхиальной астмы среди детей школьного возраста в условиях семейной поликлиники

17 **Shaykhova M.I., Tillabaeva A.A.** Peculiarities of bronchial asthma's management among the school children at conditions of family polyclinic

Юлдашев И.Р., Абдурахманов Қ.Х. Мавсумий алергик ринит билан хасталанган болаларнинг ҳаёт сифати ва носпецифик даволашнинг самарадорлиги

20 **Yuldoshev I.R., Abduraxmanov K.H.** Life quality of children with allergic diseases and effect of nonspecific therapy

Атаҳажиев М.С., Атабеков Н.С., Юнусов М.М. Одам иммунитет танқислиги вируси инфекцияли болаларнинг ижтимоий мослашув хусусиятлари

23 **Atakhadiyev M.S., Atabekov N.S., Yunusov M.M.** Social adaptation peculiarities of children with immune deficiency disorder

Мухитдинова Х.Н., Нурмухамедов Х.К., Абдусалиева Т.М. Компенсаторные реакции гемодинамики при тяжелой пневмонии в первые три месяца жизни

26 **Muhitdinova H.N., Nurmuhamedov Kh.K., Abdusalieva T.M.** Comoensatory reactions of hemodynamics at sever pneumonia at the first three months old children

Агзамходжаев Т.С., Хушиев З.А., Нурмухамедов Х.К. Особенности анестезии при операциях на печени у детей

34 **Agzamkhodjaev T.S., Khushiev Z.A., Nurmukhamedov Kh.K.** Features of inhalation anaesthesia at hepatic operation of children

Назарова К.У., Нурмухамедов Х.К., Бекназаров С.Х. Установление послеоперационной боли на основании психологических характеристик у детей

39 **Nazarova K.Y., Nurmuhamedov Kh. K., Beknazarov S.X.** Prediction of postoperative pain on the basis of the psychological characteristics at children

Абдураимова Г.А., Бекбаулиева Г.Н. Роль современной технологии родоразрешения в динамике здоровья новорожденных

43 **Abduraimova G.A., Bekbauliyeva G.N.** The ole of modern technology delivery in the dynamics of health of newborns

Насыров А.А., Агзамходжаев С.Т., Абдуллаев З.Б. Хирургическое лечение почечной формы первичного гиперпаратиреозидизма у детей

46 **Nasirov A.A., Agzamkhodzhaev S.T., Abdullayev Z.B.** Surgical treatment of renal form for primary hyperparathyroidism at children

Эргашева Н.Н. Дисфункция органов таза у детей при миелодисплазиях и сочетаниях остеоневральной патологии с колопроктологическими и урогенитальными аномалиями

49 **Ergasheva N.N.** Dysfunction of pelvic organs in children with myelodysplasia and combinations of osteoneural pathology with coloproctological and urogenital anomalies

Хамраева В.Ш., Карабаев Х.Э., Эргашев Ж.Д. Выбор оптимального метода лечения экссудативного среднего отита у детей

55 **Khamraeva V.Sh., Karabaev H.E., Ergashev J.D.** The choice of optimal medical method for exudative otitis media in children

- Усманханов О.А., Кадырбеков Н.Р.** Минаретный разрез при хирургическом лечении липомиецеле пояснично-крестцовой локализации 58 *Usmanhanov O.A., Kadirbekov N.R. Minaret incision at surgical correction lipomyocele at lumbosacral localization*
- Ибрагимова Д.Т., Даукш И.А., Тахирова Р.Н.** Кардиоваскулярная коморбидность у детей с ювенильным ревматоидным артритом 62 *Ibragimova D.T., Dauksh I.A., Takhirova R.N. Cardiovascular comorbidity in children with juvenile rheumatoid arthritis*
- Даукш И.А., Муратходжаева А.В., Ибрагимова Д.Т., Пирназарова Г.З.** Развитие коморбидных заболеваний при ревматоидном артрите у детей 65 *Dauksh I.A., Murathodzhaeva A.V., Ibragimova D.T., Pirnazarova G.Z. Development comorbidity of diseases at rheumatoid the arthritis at children*
- Алиев Т.Г.** Оценка эффективности использования функционально-корректирующего корсета типа Шено в лечении идиопатического сколиоза 69 *Aliev T.G. Evaluation of effectiveness for use a functional corrective chenot corset in treatment of idiopathic scoliosis*
- Хамидов Б.Х., Якубов Э.А., Хуррамов Ф.М., Яхшимуратов С.Ш.** Особенности клинического течения и диагностика латентной формы калькулёзного пиелонефрита у детей 72 *Xamidov B.X., Yakubov E.A., Xurramov F.M., Yaxshimuratov S.Sh. Peculiarities of clinical course and diagnosis of latent form for calculous pyelonephritis in children*
- Эргашев Н.Ш., Эргашева Н.Н.** Spina bifida complicata в структуре миелодисплазий у детей 75 *Ergashev N.Sh., Ergasheva N.N. Spina bifida complicata in the structure of myelodysplasia in children*
- Рузиев Ш.И., Шамсиев А.Я., Ядгарова Ш.Ш.** Бола-ларда кафт-бармоқ дерматоглифик курсаткичлари жинсга боғлиқлигининг суд тиббий мезонлари 80 *Ruziev Sh.I., Shamsiev F.Ya., Yadgarova Sh.Sh. Forensic medical criteria for palmar finger dermatoglofic indices in children by sex*
- Гиёсов З.А., Сейфуллаева Г.А., Мавлонов С.Н.** Гудакларнинг нозураки улим ҳолатларининг суд-тиббий жиҳатлари 83 *Giyasov Z.A., Seyfullaeva G.A., Mavlonov S.N. Forensic aspects of infants nonviolent death*
- Туракулова Д.М., Тошпулатов С.О., Назирова З.Р., Бобоха Л.Ю.** Роль оптической когерентной томографии для диагностики решетчатой формы периферической витреохориоретинальной дистрофии у лиц молодого возраста 87 *Turakulova D.M., Toshpulatov S.O., Nazirova Z.R., Bobokha L.Yu. The role of optical coherent tomography for diagnostics of lattice form for peripheral vitreochorioretinal dystrophies for young persons*
- Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Аvezова З.Ш.** Роль витамина D в лечении бронхиальной астмы у детей 90 *Shamsiev F.M., Karimova N.I., Avezova Z.Sh. The role of vitamin D in treatment of bronchial asthma at children*
- Насирова У.Ф., Тастанова Р.М., Пак А.А., Шарипова М.К.** Возможность терапевтической коррекции карнитинового дефицита у недоношенных новорожденных 94 *Nasirova U.F., Tastanova R.M., Pak A.A., Sharipova M.K. The possibility of therapeutic correction of carnitine deficiency in premature newborns*

АМАЛИЁТДАГИ ҲОДИСАЛАР

- Нормурадова Н.М., Камалидинова Ш.М., Курбанова В.В.** Редкие врожденные пороки развития плода. Особенности пренатальной диагностики тетраплоидии 98 *Normurodova N.M., Kamalidinova Sh.M., Kurbanova V.V. Rare congenital defects of development of fruit. peculiarities of prenatal diagnostics of tetraploidy*

ПЕДИАТРИЯДА ҚўЛЛаниладиГан Дори-Дармонлар

HELP TO PRACTICE

MEDICAMENTES IN PEDIATRY

- Даминова М.Н., Ахмедова Ш.У., Абдуллаева О.И., Даминова К.М.** Пробиотик энтерол в комплексной терапии нарушений микробиотеноса кишечника у детей с сахарным диабетом 101 *Daminova M.N., Akhmedova Sh.U., Abdullaeva O.I., Daminova K.M. The use probiotics enterol in complex therapy disorder of microbiocenosis at children with type 1 diabetes mellitus*
- Агзамходжаев Т.С., Файзиев О.Я., Юсупов А.С., Маматкулов И.А.** Современный подход к применению препарата трамадол в послеоперационном периоде у детей 105 *Agzamhodjaev T.S., Fayziev O.Y., Yusupov A.S., Mamatqulov I.A. Modern approach for use tramadol in post operative period at children*

- Абилов П.М., Махкамова Ф.Т.** Клинико-функциональная оценка эффективности лечения хронического катарального стоматита у детей с применением биологически активной добавки на основе Ганодермы Луцидум 108 **Abilov P.M., Makhkamova F.T.** Clinical and functional evaluation of treatment effectiveness for chronic catarrhal stomatitis in children using biologically active supplement based on ganodermalutsidum
- Шукурова Г.Р., Якубова Ф.Х., Махкамова Ф.Т.** Эффективность применения препарата Исмижен при гингивитах у детей дошкольного возраста 111 **Shukurova G.R., Yakubova F.X., Makhkamova F.T.** Efficacy of use ismiren at preschool children with gingivitis
- Зокиров Н.К., Шарипов А.М., Маматкулов Б.Б., Ахматалиева М.А., Голубина И.В.** Оценка эффективности микофенолата мофетила при часто-рецидивирующем нефротическом синдроме у детей 114 **Zokirov N.K., Sharipov A.M., Mamatkulov B.B., Axmatalieva M.A., Golubina I.V.** Treatment of quality evaluation fornephrotic syndrome with mofetil micophenotat at children

ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ТИББИЁТ

EXPERIMENTAL MEDICINE

- Расулов Х.А., Иброхимова Л.И.** Морфофункциональные особенности сухожилий тазовых конечностей крыс в норме и при экспериментальном гипотиреозе 117 **Rasulov X.A., Ibrohimova L.I.** Multifunctional peculiarities of rats' tendons at pelvic extremities in norm and at experimental hypothyroism
- Хидирова Г.О., Расулов Х.А.** Морфологические особенности метаэпифизарной костной ткани у крыс при гипопаратиреозе 121 **Hidirova G.O., Rasulov H.A.** Morphological peculiarities of metaphyza bone tissue at rats with hyperparathyroidism
- Исмоилов С.Р., Омонова Г.С., Рўзмаматова М.С., Шерова З.Н., Иброхимова Н.О.** Овқат анафилактияси таъсири остида каламушлар ичак микрофлорасидаги бўзилишларга задитеннинг протектив таъсири 124 **Ismoilov S.R., Omonova G.S., Ruzmamatova M.S., Sherova Z.N., Ibragimova N.O.** Protective influence of zaditen to disturbed intestinal microflora of rats on the background of food anaphylaxis

ШАРҲЛАР

REVIEWS

- Кутлумуратова З.Р.** Гено-фенотипические маркёры как предикторы развития заболевания 128 **Kutlumuratova Z.R.** Geno-phenotypic markers as predictors of diseases development
- Искандарова М.А., Ахмедова С.Л.** О некоторых аспектах амблиопии 131 **Iskandarova M.A., Ahmedova S.L.** Some aspects of amblyopia
- Абдуллаева М.И.** Цитокиновый профиль у детей с эпилепсией 134 **Abdullaeva M.I.** Cytokine profile in children with epilepsy
- Турдиева Ш.Т., Кошимбетова Г.К.** Особенности функционирования гастроэнтеропанкреатической эндокринной системы 138 **Turdieva Sh.T., Koshimbetova G.K.** Peculiarities of functioning gastroenteropancreatic endocrine system
- Агзамова Ш.А., Ахмедова Д.И., Шамансурова Э.А.** Болаларда артериал гипертензиянинг патогенезида қон томиларли эндотелиал дисфункцияси ва Д витаминининг роли 143 **Agzamova Sh.A., Akhmedova D.I., Shamansurova E.A.** The role of endothelial dysfunction in vessels and vitamin D in the pathogenesis of arterial hypertension at children
- Мун А.В., Маннанов А.М.** Этиопатогенетические и терапевтические аспекты ограниченной склеродермии у детей 146 **Mun A.V., Mannanov A.M.** Etiopathogenetic and therapeutic aspects of limited scleroderma at children
- Зуфаров М.М., Хамдамов С.К.** Возможности трехмерной чреспищеводной эхокардиографии в диагностике пороков сердца 150 **Zufarov M.M., Khamdamov S.K.** The possibilities of three-dimensional trans-esophageal echocardiography in diagnostics of heart diseases
- Муратходжаева А.В., Ибодуллаева Ш.Ю., Хакимова У.Р.** Патогенетические аспекты формирования заболеваний билиарного тракта у детей 157 **Muratkhodzhaeva A.V., Ibodullaeva Sh.Yu., Hakimova U.R.** Pathogenetic aspects of formation of biliary tract diseases in children

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ НА ОСНОВЕ ГАНОДЕРМЫ ЛУЦИДУМ

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования. В данной работе авторы изучили эффективность лечения хронического катарального гингивита у детей подросткового возраста с применением биологически активной добавки на основе Ганодермы Луцидум.

Материалы и методы. Было обследовано 56 детей на кафедре детской стоматологии Ташкентского педиатрического института. Дети были распределены на 2 группы: 1 группа — основная — 32 школьника, 2 группа — 24 школьника (группа сравнения — использовали препараты Метрогилдента, Пародиум). Были использованы клинические, гигиенические и пародонтологические индексы.

Результаты. У детей 1 группы улучшились гигиенические и пародонтологические индексы в среднем на 40-50% по сравнению с контрольной группой. Так, индекс ОНI-S уменьшился у детей 1 группы в среднем на 35-45% по сравнению с контрольной группой., индекс РМА — на 45-50%, индекс КПУ в 1,5-2 раза уменьшился у детей 1 группы, что говорит о высокой селективности препаратов на основе Ганодермы Луцидум.

В настоящее время проблема профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта у детей не теряет своей актуальности ввиду широкой распространенности данной патологии.

Согласно последним данным в Узбекистане распространенность заболеваний пародонта в детском возрасте высокая: в 12 лет — 34%, в 15 лет — 41% [9].

По мнению большинства авторов воспалительный процесс в полости рта активизируется под действием резидентной микроаэрофильной и облигатной анаэробной микрофлоры.

Выделено около 1000 видов микробных сообществ, обсеменяющих эпителий слизистой оболочки и поверхности зуба. Пародонтопатогенетические свойства выявлены у анаэробных микроорганизмов *Porphyromonas gingivalis*, *Aggregatibacter actinomycetem comitans*, *Prevotella Inter media*, *Treponema Denticola*, *Tanarella forsythia*, которые за счет своих высоких адгезивных свойств скапливаются в местах с минимальным доступом кислорода и повышенным образованием зубных отложений [1].

Развитие начальных стадий воспалительных заболеваний пародонта связывают с наличием и скоростью образования бактериальной биопленки.

Функциональная и морфологическая незрелость структур пародонта у детей является фактором, который и определяет течение воспалительного процесса.

По данным некоторых исследователей, основой патогенеза пародонтопатологических заболеваний является нарушение микроциркуляции.

При лечении воспалительных заболеваний пародонта определяющим является уничтожение микробного фактора и восстановление гомеостаза.

В детской стоматологии актуальным является поиск, разработка и внедрение новых методов профилактики и лечения воспалительных заболеваний

пародонта, а также воздействие на основные звенья его этиологии и патогенеза. В детском возрасте к консервативным методам лечения относятся нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты. Данный подход способствует уменьшению микробной обсемененности, увеличивая продолжительность клинической ремиссии. Также в последнее время используют иммуномодуляторы для повышения неспецифической реактивности организма [2, 3].

Принимая во внимание высокий уровень распространенности заболеваний пародонта, степень тяжести течения, интоксикации и сенсбилизации организма, недостаточную эффективность применяемых методов консервативного лечения, актуальным является поиск качественно новых подходов к разработке и внедрению наиболее эффективных методов и средств терапии, влияющих на этиологию воспалительных заболеваний пародонта.

В то же время, хочется отметить, что назначаемые традиционные препараты не всегда дают стойкий клинический эффект и не препятствуют развитию рецидивов. Поэтому в качестве альтернативы традиционным методам лечения есть и нетрадиционные методы лечения, к которым и относятся биологически активные добавки [7,8]. Еще со времен династии Мин (Китай, 300 лет до н.э.) были известны некоторые виды грибов, которые использовали для лечения многих патологий желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, билиарного тракта и многих других. Причем среди высших грибов, применяемых в китайской медицине именно Ганодерма Луцидум была и остается грибом номер один, так называемым высшим среди высших. О ганодерме очень много сложено легенд, сказок, пословиц, поговорок, песен. В то же время нами не встретились научно-фундаментальные работы, посвященные Ганодерме.

Цель работы — оценить эффективность клинического применения биологически активной добавки на основе Ганодермы Луцидум в комплексном лечении хронического катарального гингивита у детей.

Для справки: гриб *Ganoderma Lucidum* один из известных базидиальных грибов, используемое более двух тысячи лет народами Юго-Восточной Азии. Рейши или Ганодерма Луцидум упоминается во многих древних китайских книгах, например, «Травник Шэнь Нуна» и др.

Монография (Бэнь Цао Гань Му) описывает Рейши как высшее лекарство, что означает самое драгоценное, подаренное небесами. Рейши обладает следующими свойствами: иммуномодулирующее, противоопухолевое, противовирусное, антибиотическое, гиполипидемическое, гипогликемическое, гепатопротекторное, противовоспалительное, противоязвенное, антиоксидантное действие.

Материалы и методы

В клинике детской стоматологии Ташкентского педиатрического медицинско-института было проведено исследование у 56 детей в возрасте 12-15 лет. На клиническом этапе исследования была проведена комплексная оценка стоматологического статуса, включающая осмотр, оценку гигиенического состояния полости рта (индекс ONI-SGreenVermillion, 1964), оценку интенсивности кариеса (индекс КПУ), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс — РМА в модификации Parma [9,10]. После предварительного анализа

Всем детям проводили традиционное лечение, которое включало профессиональную чистку зубов, лечение кариеса и его осложнений, обучение чистки зубов. Статистическая обработка материалов проводилась с помощью критерия Стьюдента-Фишера.

Результаты и обсуждение

В начале исследования сравниваемые группы были оценены нами по своему поло-возрастному составу. Полученные сведения были представлены в табл. 1.

В соответствии с полученными данными первую группу составили 32 школьника, среди них 18 (56,25%) — мальчики и 14 (43,75%) — девочки. Средний возраст данной группы 13,5±0,2 года.

Во вторую группу вошли 24 школьника, среди них 14 мальчиков (58,34%) и 10 девочек (41,65%). Средний возраст данной группы 13,6±0,2 года.

С целью подтверждения диагноза хронического катарального гингивита было выполнено сравнение уровня стоматологических индексов у пациентов исследуемых групп (табл.2).

Проведенное исследование показало, что при исходно сопоставимом уровне индекса Грин-Вермиллиона (2,5-2,7) через 15 дней у детей 1 группы отмечалось снижение показателей до 1,56±0,04, а у детей 2 группы — 1,97±0,05. Через 3 месяца от начала лечения показатели в 1 группе приближались к норме и составляли 0,5±0,04, тогда как у детей 2 группы показатели составляли 1,01±0,06.

Также отмечалось снижение индекса РМА в обеих группах. В 1 группе снижение показателей через 15 дней выразилось сильнее и составляло 18,7±0,7, тогда как во второй группе показатели приближались к отметке 24,7±0,3. Через 3 месяца отмечается снижение показаний для детей

Распределение детей по полу и возрасту

Группы	Пол						Возраст
	мальчики		девочки		Всего		
	Абс	%	Абс	%	Абс	%	М±m
основная	18	56,25	14	43,75	32	100,0	13,5±0,2
контроль	14	58,34	10	41,65	24	100,0	13,6±0,2
Итого	32	57,14	24	42,85	56	100,0	13,4±0,1

результатов дети были разделены на 2 группы: 1 группа — основная — 32 ребенка, являлась группой исследования, 2 группа — контрольная, 24 ребенка, являлась группой сравнения. В группе исследования использовали дентальный гель iSpring, таблетки GanoPlusi ExelPlus [11]. В группе сравнения использовали препарат Метрогил-Дента, Пародиум [5,6].

детей 1 группы до 14,5±0,5, тогда как детей 2 группы отмечалось снижение показателей до 19,6±0,6.

Индекс КПУ также имел тенденцию к снижению у детей обеих групп. Так у детей 1 группы отмечалось снижение показателей через 15 дней до 3,45±0,17, тогда как у детей 2 группы отмечалось снижение показателей до 3,71±0,23. Через 30 дней отмечается снижение показателей у детей 1 груп-

пы до 1,6±0,15, тогда как у детей 2 группы снижение происходило до уровня 2,3±0,17.

Среднее значение стоматологических индексов в основной группе и группе сравнения

Индекс	Исследуемые группы			
	I		II	
	показатель	М±m	показатель	М±m
ONI-S	2,58-2,7	2,64±0,03	2,5-2,64	2,57±0,03
РМА	40,8-42,2	41,5±0,3	41,8-43,7	42,8±0,5
КПУ	3,94-4,71	4,33±0,19	3,89-4,59	3,9±0,23

Таблица 2

Выводы

1. Применение биологически активной добавки на основе Ганодермы Луцидум у пациентов подросткового возраста позволило добиться значительного

улучшения состояния ротовой полости, что подтверждалось существенным уменьшением значений гигиенических и пародонтологических индексов (ОHI-S, РМА) за относительно короткий срок.

2. Представленные результаты по оценке состояния полости рта после применения биологически активной добавки на основе Ганодермы Луцидум могут быть использованы в дальнейшем и во взрослой стоматологической практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Багдасарян В.А. Индивидуальный подход к планированию и проведению этиотропной терапии воспалительных заболеваний пародонта: Автореф. дис. . канд. мед. наук. М., 2006.
2. Барер Г.М, Григорян С.С, Суражев Б.Ю. и др. Сравнительная оценка местного применения иммуномодуляторов при пародонтите. Матер. Всеросс. науч.-практ. конф., посв. 105-летию со дня рождения проф. Е.Е. Платонова. ГОУ ВПО МГМСУ. М., 2006: 21-25
3. Булгакова А.И. Обоснование местного применения иммуномодулирующих препаратов при комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита: Дис. . канд. мед. наук. М., 2004.
4. Григорьян А.С., Фролова О.А. Морфофункциональные основы клинической симптоматики воспалительных заболеваний пародонта. Стоматология. 2006; 3: 11-17.
5. Грудянов А.И., Дмитриева Н.А., Овчинникова В.В. Обоснование оптимальной концентрации препарата «Метрогил-дента» при лечении воспалительных заболеваний пародонта. Стоматология. 2002; 1: 44-45.
6. Дмитриева Л.А., Царев В.Н., Носик А.С. и др. Клинико-микробиологическая оценка эффективности применения хлоргексидин-содержащих форм «Элюдрил», «Пародиум» и «Эльгидиум» в комплексном лечении пародонтита: Метод, пособ. для врачей-стом. М., 2003.
7. Жуматов У.Ж., Маматнозарова М.Ф. Опыт применения лекарственных растений в комплексном лечении гингивитов у детей. Росс.стом. журнал. 2001; 5: 21-23.
8. Ипатова Е.В. Клинико-физиологические показатели состояния тканей пародонта при применении препаратов на основе биологически активных веществ в комплексном лечении пародонтита: Дис. . канд. мед. наук. СПб., 2004; 104.
9. Юсупов С.Х. Состояние пародонта у некоторой части населения республики Узбекистан. Новое в стоматологии. Научно-практический журнал. 1998; 64 (4): 13-17.
10. Adamkova H, Vicar J, Palasova J. et al. Macleyacordata and Prunella vulgaris in oral hygiene products their efficacy in the control of gingivitis. Biomed. Pap. Med. Fac. Univ. Palacky Olomouc. Czech. Repub. 2004; 148(1): 103-105.
11. Bakradze M.S., Chantladze V.G., Shoniia N.O. Using Camelyn in stomatology, results and vistas. Georgian Med. News. 2009; 171: 24-27.
12. Liu C(1), Dunkin D, Lai J, Song Y, Ceballos C, Benkov K, Li XM. Anti-inflammatory Effects of Ganoderma lucidum Triterpenoid in Human Crohn's Disease Associated with Downregulation of NF- κ B Signaling. Inflamm Bowel Dis. 2015; 21(8):

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т.

БОЛАЛАРДА СУРУНКАЛИ КАТАРАЛ СТОМАТИТНИ ГАНОДЕРМА ЛУЦИДУМ АСОСИДАГИ БИОФАОЛ ҚУШИМЧА БИЛАН ДАВОЛАШДА КЛИНИК-ФУНКЦИОНАЛ БАҲОЛАШ

Калит сўзлар: Ганодерма Луцидум, сурункали катаррал гингивит, Метрогил-Дента, пародиум, анаэроб микроорганизмлар, ўсмирлар.

Ушбу мақолада Ганодерма Луцидум асосланган пархез қўшимча фойдаланиш билан ўсмир ёшидаги болаларда сурункали катаррал стоматитларни даволаш самарадорлигини баҳолаш буйича маълумотлар тақдим этилган. Тошкент Педиатрия институти Болалар стоматологияси кафедрасида 56 болалар ўрганиб текширувдан ўтказилди: асосий гуруҳ 32 мактаб ўқувчиси, 2 гуруҳ — 24 мактаб ўқувчиси (таққослаш гуруҳи — Метрогил ДЕНТА ишлатиладиган дорилар, Пародиум).

1 гуруҳ болаларни назорат гуруҳи билан солиштирганда ўртача 40-50% гигиена ва периодонтал индекслар яхшиланди. 1 гуруҳда индекс ОHI-S 1 назорат гуруҳи билан солиштирганда, ўртача 35-45% камайди, РМА индекси 45-50% га, КПУ индекс 1-гуруҳи болаларда 1,5-2 баробар камайди. Бу Ганодерма Луцидум асосидаги дориларнинг юқори селективлигини кўрсатган.

Abilov P.M., Makhkamova F.T.

CLINICAL AND FUNCTIONAL EVALUATION OF TREATMENT EFFECTIVENESS FOR CHRONIC CATARRHAL STOMATITIS IN CHILDREN USING BIOLOGICALLY ACTIVE SUPPLEMENT BASED ON GANODERMALUTSIDUM

Key words: GanodermaLutsidum, chronic catarrhal gingivitis, Metrogil-Denta, Parodium, anaerobic microorganisms, adolescents.

This article presents the data on evaluation of treatment effectiveness for chronic catarrhal gingivitis in adolescents with use biologically active additives being based on Ganoderma Lutsidum. 56 children were examined at the Department of Pediatric Dentistry of the Tashkent Pediatric Institute. The children were divided into 2 groups: 1 group had 32 school children, 2 group had 24 school children (comparison group were used metrogildenta, parodium). It showed clinical, hygienic and periodontal indices. The children of the 1st group, had hygienic and periodontal indices that were improved by average from 40 to 50% patients, they were compared with control group. So, the index of OHI-S was decreased in children of the 1st group by 35-45% in comparison with the control group., PMA index was from 45 to 50%, the CPU index was decreased in 1.5-2 times in children of the 1st group, which speaks about high selectivity of preparations on the basis of GanodermaLutsidum.