

**ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ СОПР У БОЛЬНЫХ
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

*PhD Муратова Саодат, Ибодов Улмас, Тешаев Шохжахон
Самаркандский государственный медицинский университет
Азиатский международный университет*

Актуальность. В настоящее время наблюдается четкая тенденция к увеличению численности населения пожилого и старческого возраста. Их доля в населении во многих странах превышала 20%. Профилактика старения является одним из наиболее активно и динамично развивающихся новых направлений медицины в последнее время. В процессе естественного старения определенную роль играют такие факторы, как снижение обмена веществ, дисфункция эндокринной системы и иммунитета, нарушение микроциркуляции и нейрогуморальной регуляции. Возрастное снижение уровня эстрогенов в организме женщины играет значительную роль в развитии эндогенных изменения СОПР. Старение кожи играет важную роль в механизмах общебиологического процесса старения организма. С одной стороны, слизистая рта определяет общими для всего организма метаболическими, структурными и функциональными изменениями, а состояние кожи в целом может свидетельствовать о степени старения организма. С другой стороны, ротовая полость – орган, постоянно контактирующий с внешней средой, в результате чего признаки старения могут появиться гораздо раньше, чем в других органах.

Ключевые слова: СОПР, микроциркуляция, гидратация, коллагеновые волокна, эпителий, стоматоскопия.

Полость рта является чувствительным к эстрогену и реактивным органом благодаря своим специализированным рецепторам. Эстрогены стимулируют пролиферацию клеток эпителия, пигментацию кожи, положительно влияют на ее гидратацию и тургор, усиливают васкуляризацию, повышают уровень гиалуроновой кислоты в дерме. Снижение уровня эстрогена является одной из важных причин старения кожи. Гормонозависимое старение последних происходит независимо от фотостарения и выражается в истончении кожи и деградации СОПР.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ данных морфологического исследования СОПР у больных с нормальной и нарушенной репродуктивной функцией.

Материал и методы исследования. Объектом исследования послужили биоптаты слизистой эпителия рта, полученные от 21 женщины в возрасте от 21

до 68 лет. При отборе пациентов для данного исследования учитывались следующие критерии: возраст, состояние репродуктивной системы, соматические заболевания.

С целью выявления морфологических изменений в клетках эпителия проводили гистологическое исследование биоптатов ПР. Для выявления изменений толщины эпидермиса срезы окрашивали гематоксилином и эозином. Для выявления и определения степени дистрофии коллагеновых и эластических волокон дермы срезы окрашивали гематоксилином, пикрофуксином и орсеином. Микроскопическое исследование проводили с помощью стоматоскопии.

Результаты исследования и их обсуждение. Сравнены особенности особенностей строения СОПР больных в зависимости от состояния репродуктивной системы. При этом проведен сравнительный анализ у пациенток с нормальным менструальным циклом и пациенток с возрастными изменениями менструального цикла (пери- и постменопауза). Граница между эпителием и сосочковым слоем СОПР осталась неизменной у 83,8% и сгладилась у 16,2% обследованных больных. У 62,2% пациенток с нормальным менструальным циклом структура коллагеновых волокон дерма соответствовала норме, слабая степень ее дистрофии выявлена у 30,6% обследованных, средней степени - в 7,2%. У 46,2% представителей этой группы волокна эластина в препаратах остались неизменными. У такого же процента обследованных женщин наблюдались признаки слабовыраженного эластоза, умеренно выраженного у 7,6%. Когда. Анализируя морфологические свойства СОПР у больных с возрастной репродуктивной дисфункцией, получены следующие результаты. Были получены. Морфологическая структура коллагеновых волокон соответствовала норме у 76,2% обследованных; у остальных - 23,8% больных выявлена слабая степень дегенерации коллагеновых волокон. Нормальные эластиновые волокна были обнаружены. В 59,2% случаев слабая степень эластоза выявлена у 5,9% больных, умеренная - в 34,7% случаев. В сравнительном анализе данных морфологического исследования СОПР у больных с нормальной и нарушенной репродуктивной функцией были обнаружены следующие функции закономерности. Коллагеновые волокна слизистой рта остались неизменными у 61,5% больных первой и 76,5% больных второй, группа. Статистически значимых различий между группами по степени дегенерации коллагеновых волокон не выявлено ($p=0,526$). Эластиновые волокна слизистой соответствовали норме у 46,2% больных с сохраненной репродуктивной функцией и у 58,8% пациенток пери- и постменопауза. Выявлена слабая степень эластоза у представителей первой группы, почти в 8 раз чаще, чем у представителей второй группы, а умеренная степень эластоза, наоборот, была выявляют у представителей второй группы почти в 4,5 раза чаще,

чем у больных первой группы. В целом, различия в степени эластоза у пациентов двух сравниваемых групп были статистически значимыми ($p = 0,027$).

Выводы. Таким образом, при сравнении особенностей строения биоптатов СОПР у пациенток в зависимости от состояния репродуктивной системы выявлены статистически значимые различия между группами по степени эластоза в дерме кожи. Обращали на себя внимание определенные различия между группами обследованных по изменению толщины эпидермиса. При сравнении биоптатов кожи у пациенток с нормальным менструальным циклом и у пациенток с возрастными изменениями менструального цикла выявлены статистически значимые различия степени эластоза кожи между группами ($p=0,027$). Примечательно очевидное увеличение толщины и/или количества волокон эластина у женщин с нарушениями репродуктивной функции выявлялась почти в 4,5 раза чаще, чем у пациенток с нормальным менструальным циклом. Подтверждение этого факта приведено в литературе, где указано, что снижение уровня эстрогенов является одной из важных причин старения СОПР: гормонозависимое старение последней выражается в истончении слизистой и деградациии эластиновых и коллагеновых волокон.

Литература:

1. Муратова С.К., Хайдаров А.М. Влияние хронической ишемии мозга на функциональное состояние слизистой оболочки полости рта // *Stomatologiya*. – 2019. – №4. – С. ISSN 2181-7812 www.tma-journals.uz 163 Клиническая медицина 101-103
2. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Хожиметов А.А. Анализ особенностей стоматологического статуса и показателей гемостаза у больных с хронической ишемией мозга // *Пробл. биол. и медицины*. – 2020. – №2 (118). – С. 88-92
3. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Хаджиметов А.А., Шукурова Н.Т Состояние клеточного состава и микрофлоры мукозального эпителия ротовой полости больных хронической ишемией мозга // *Мед. журн. Узбекистана*. – 2021. – Vol. 2, №3. – С. 34-41.
4. Муратова С.К. Стоматологический статус у больных с хронической ишемией мозга // *Методические рекомендации*- Ташкент, 2021.
5. Муратова С.К., Шукурова Н.Т. Surunkali miya ishemiyasida og'iz bo'shlig'i shilliq qavati funktsional xolatining buzilishini o'rganish omili // «Узбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар» мавзусидаги Республика 16-куп тармоқли илмий масофавий онлайн конференцияси материаллари.- Тошкент, 2020.- 102 бет..

6. Хайдаров А.М., Муратова С.К., Жабриева А. Особенности микроциркуляции полости на фоне хронической ишемии мозга. Тошкент тиббиёт академияси ахборотномаси. 2021. С 161-163
7. Хайдаров А.М., Муратова С.К. Хроническая ишемия мозга, как фактор нарушения функционального состояния слизистой оболочки полости рта // «Фундаментал ва клиник тиббиётнинг долзарб муаммолари ва масофавий таълим имкониятлари» халқаро онлайн конференция материаллари.- Самарканд, 2020.- 85-86 бет
8. Muratova S., Khaydarov A., Shukurova N. The peculiarities of endothelial dysfunction indicators in patients with chronic brain ischemia // Int. J. Pharmac. Res. – 2020. – P. 1725-1728.
9. Muratova Saodat Kadirovna, Musirmanov Abdusalim Toshtemirov Humoyun TO IMPROVE TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS // CENTRAL ASIAN JOURNAL OF EDUCATION AND INNOVATION/ 2023- P. 187-194.
10. Muratova S.K. Norqulova S.N. Teshayeva R.O. STATISTICAL ANALYSIS OF THE METHOD OF DELAYED FILLING IN CHRONIC APICAL PERIODONTITIS// CENTRAL ASIAN JOURNAL OF EDUCATION AND INNOVATION. Volume 2, Issue 11, Part 3 November 2023.- P 148-151
11. Muratova S.K. Teshayeva R.O. Teshayev Sh. O. SURUNKALI ILDIZ UCHI PERIODONTITDA KECHIKTIRIB PLOMBALASH USULINING STATISTIK TAHLILI// EURASIAN JOURNAL OF TECHNOLOGY AND INNOVATION/ 2023.-P. 186-189.
12. Muratova Saodat Kadirovna, Shukurova Nodira Tillayevna A Literary Review of Statistical Indicators in the Diagnosis of Oral Tuberculosis// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.-P.30-33
13. Muratova Saodat Kadirovna, Shukurova Nodira Tillayevna Assessment of the Dental Condition of Patients with Impaired Cerebral Circulation// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.38-41.
14. Muratova Saodat Kadirovna, Naimov S, Toshtemirov I Endodontic Treatment of Chronic Apical Periodontitis with The Drug Hydroxy calcium by Delayed Filling// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P 34-37.
15. Muratova Saodat Kadirovna Modern Ideas About the Pathogenesis of Generalized Periodontitis// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.42-45.
16. Muratova Saodat Kadirovna, Yukimurodov N, Absalamov D. Results of Complex Treatment of Chronic Disseminated Periodontitis in Patients Who Have Undergone Covid-19// Eurasian Medical Research Periodical. 2023.- P.27-29.