

ОРОФАЦИАЛЬНАЯ БОЛЬ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ: СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ

*Нуриддинов С.С. Студент 302-А группы стоматологического факультета
ТГСИ*

*Научный руководитель: старший представитель кафедры Асаб
касалиликлари. Халк табобати, PhD Абдукодирова И.К*

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность: На сегодняшний день эффективное управление орофациальной болью у пациентов с РС требует тесного взаимодействия между стоматологами, неврологами и другими специалистами. Ранняя диагностика с использованием стоматологических методов помогает исключить избыточное или неадекватное лечение зубных патологий.

Острая и хроническая боль в области лица существенно ухудшает качество жизни пациентов с РС. Точная диагностика и своевременное лечение позволяют уменьшить болевой синдром и улучшить функциональное состояние, что особенно важно для пациентов с уже ограниченной подвижностью и неврологическими дефицитами. Неправильная интерпретация симптомов может привести к излишним стоматологическим процедурам, которые не устраняют неврологическую природу боли. Разработка четких диагностических алгоритмов на стоматологическом уровне помогает избежать ненужных операций и повысить эффективность терапии.

Цель исследования: Оценить стоматологические аспекты диагностики орофациальной боли у пациентов с рассеянным склерозом.

Материалы и методы: Нами были обследованы 70 больных разных возрастов с орофациальной болью. Всем пациентам были проведены стоматологический осмотр, расширенное клинико-неврологическое обследование, нейровизуализационные и рентгенологические методы исследования.

Результаты и обсуждение: Был проведен тщательный сбор анамнеза и физикальное обследование для выявления характерных признаков невралгии тройничного нерва. При стоматологическом осмотре были исключены другие факторы орофациальной боли, такие как одонтогенные инфекции, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава и другие неврологические расстройства, которые составляли более 80 % пациентов с орофациальной болью. На МРТ были обнаружены очаги демиелинизации.

Вывод: Ранняя диагностика и эффективное междисциплинарное взаимодействие могут значительно улучшить качество жизни пациентов с РС, страдающих от орофациальной боли.

Библиографические ссылки:

1. Муратова, Н., Н. Сулаймонова, and С. Абдурахманова. "Роль заместительной гормональной терапии при ортопедическом стоматологическом лечении женщин в

постменопаузе." Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4 1.02 (2021): 101-102.

2. Muratova, Nigora, Shahnoza Zufarova, and Dildora Eshonkhodjaeva. "Features conservative treatment of uterine fibroids women of reproductive age." GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY. Vol. 32. 2-4 PARK SQUARE, MILTON PARK, ABINGDON OX14 4RN, OXON, ENGLAND: TAYLOR & FRANCIS LTD, 2016.

3. Abdullaeva, L. M., Babadjanova, G. S., Nazarova, D. B., Muratova, N. D., & Ashurova, U. A. (2012). Роль гормональных нарушений в развитии бесплодия у больных с доброкачественными образованиями яичников. *Likars' ka sprava*, (3-4), 104-109.