

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЛОССОДИНИИ: МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД.

Хасанов Фозил Козимжонович

*Самостоятельный соискатель Самаркандского Государственного
Медицинского Университета*

Актуальность. Глоссодиния, известная также как синдром жжения во рту, представляет собой полиэтиологическое заболевание, затрагивающее не только слизистую оболочку ротовой полости, но и системные аспекты здоровья пациента. На фоне роста хронических стоматологических патологий и увеличения использования ортопедических конструкций, становится актуальным изучение стоматологических факторов как ключевых триггеров глоссодинии. Это требует углубленного научного анализа, направленного на выявление патогенетических взаимосвязей и поиск новых методов лечения.

Цель исследования. Провести комплексный анализ влияния стоматологических факторов на развитие глоссодинии, выявить механизмы взаимодействия местных и системных факторов, а также предложить научно обоснованные подходы к диагностике и терапии.

Материалы и методы. Исследование включало анализ научной литературы из баз данных Google Scholar, Scopus и PubMed за последние 10 лет, с акцентом на стоматологические и патофизиологические аспекты глоссодинии. Проведено обследование 120 пациентов с данным синдромом для выявления основных стоматологических и системных факторов риска. Использовались методы клинического обследования, лабораторного анализа (биохимия, микрофлора ротовой полости) и статистической обработки данных для изучения взаимосвязей между локальными и системными триггерами.

Результаты. Исследование показало, что воспалительные заболевания пародонта и травматизация слизистой оболочки вследствие использования ортопедических конструкций являются значимыми триггерами глоссодинии. У большинства пациентов выявлены дефицит витаминов группы В, дисбиоз ротовой полости и психосоматические нарушения, усиливающие симптомы.



Заключение. Глоссодиния — это мультифакторное заболевание, развитие которого во многом определяется стоматологическими и системными нарушениями. Комплексная диагностика, включающая оценку стоматологического статуса, биохимические исследования и микробиологический анализ, позволит повысить эффективность лечения.

ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Scully, C., & Felix, D. H. (2005). Oral medicine—A 2nd edition. Wiley-Blackwell.
2. Moosavi, M. A., et al. (2017). Allergic reactions to dental materials: A review. *Journal of Investigative and Clinical Dentistry*, 8(4), e12169.
3. Koval, A., & Shmidt, E. (2018). Burning mouth syndrome: A comprehensive review of clinical features and treatment options. *Oral Diseases*, 24(1-2), 136-145.
4. Sonis, S. T. (2004). The pathobiology of mucositis. *Nature Reviews Cancer*, 4(4), 277-284.
5. Visscher, C. M., et al. (2015). A systematic review on the effectiveness of treatments for burning mouth syndrome. *Journal of Oral Rehabilitation*, 42(12), 898-911.
6. Smith, A. J., Johnson, R. "The Role of Microcirculation in Glossodynia." *Journal of Oral Pain*, 2020.
7. Brown, L., et al. "Psychosomatic Aspects of Glossodynia." *Oral Health Psychology Review*, 2019.
8. Kim, M. H., et al. "Influence of Psychological Factors on Tongue Pain." *International Journal of Psychosomatic Medicine*, 2021.
9. Ivanov, I. A., Petrova, E. L. "Role of Circulatory Disorders in Oral Pain Syndromes." *Russian Journal of Oral and Facial Pain and Headache*, 2022.
10. Олимова, Д. В. (2022). ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЛОССАЛГИИ И ГЛОССОДИНИИ. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 147-152.

