

ISSN 1477-9315



JOURNAL OF  
**ENVIRONMENTAL  
HEALTH RESEARCH**

The abbreviation of the journal title "**Journal of environmental health research**" is "**J. Environ. Health Res.**". It is the recommended abbreviation to be used for abstracting, indexing and referencing purposes and meets all criteria of the [ISO 4 standard](#) for abbreviating names of scientific journals.

Journal of Environmental Health Research is devoted to the rapid publication of research in environmental health, acting as a link between the diverse research communities and practitioners in environmental health. Published articles encompass original research papers, technical notes and review articles. JEHR publishes articles on all aspects of the interaction between the environment and human health. This interaction can broadly be divided into three areas: 1. The natural environment and health–health implications and monitoring of air, water and soil pollutants and pollution and health improvements and air, water and soil quality standards; 2. The built environment and health – occupational health and safety, exposure limits, monitoring and control of pollutants in the workplace, and standards of health; and 3. Communicable diseases – disease spread, control and prevention, food hygiene and control, and health aspects of rodents and insects.

2023-2024

Professor Chan Lu – Xiang Ya School of Public Health, Central South University, China

Dr. Kristina Mena - School of Public Health, the University of Texas Health Science Center at Houston, USA

Adilova Durdona Tashkent Pediatric Medical Institute

Dr Pablo Orellano - National Scientific and Technical Research Council (CONICET) and National Technological University, Argentina

Dr. Sodikova Dilrabo Tojidinovna. Andijan state medical institute

Dr. Asranqulova Diloram Bakhtiyarovna Andijan state medical institute

Dr. Berdieva Dilfuza Umurzakovna Tashkent Medical Academy

2022-2023

Professor Chan Lu – Xiang Ya School of Public Health, Central South University, China

Dr. Kristina Mena - School of Public Health, the University of Texas Health Science Center at Houston, USA

Dr Pablo Orellano - National Scientific and Technical Research Council (CONICET) and National Technological University, Argentina

Adilova Durdona Tashkent Pediatric Medical Institute

Abdumalik Djalilov Tashkent Pediatric Medical Institute

Dilfuza Turdieva Tashkent Pediatric Medical Institute

Nigora Alieva Tashkent Pediatric Medical Institute

Khursandoy Akramova Tashkent Pediatric Medical Institute

Ozimbay Otaxanovich Jabbarov Tashkent Medical Academy

Professor Susan Pinney – College of Medicine, University of Cincinnati, USA

Professor Grażyna Plaza – Institute for Ecology of Industrial Areas, Poland

Professor Andrew Povey – School of Health Sciences, University of Manchester, UK

Dr Jack Siemiatycki - University of Montreal, Canada

Dr. Baltabaev Ubaidulla Abdublikovich Tashkent State Dental Institute

Dr. Asrankulova Diloram Bakhtiyarovna - doctor of medical sciences, associate professor. Andijan State Medical institute

Dr. KHudaynazarova Salomat Tashkent Pediatric Medical Institute, Hospital Pediatrics 2, Department of Folk Medicine. PhD

Dr. Rakhimov Oybek Umarovich Tashkent Pediatric Medical Institute

Dr. Jafarov Khasan Mirzakhidovich, Tashkent Pediatric Medical Institute

Dr. Sodikova Dilrabo Andijan state medical institute

Dr. Kutlikova Gusalhon Andijan state medical institute

DSc, Musashaykhov Khusanboy Tadjibaevich Andijan State Medical Institute

Raimkulova Narina Robertovna Tashkent Pediatric Medical Institute

Nasirova Feruza Jumabaevna Andijan State Medical Institute

Kudratova Dilnoza Sharifovna Tashkent State Dental Institute

Rasulova Khurshidakhon Abduboriyevna Tashkent Pediatric Medical Institute

Tursumetov Abdusattar Abdumalikovich, DSci, professor, Tashkent Pediatric Medical Institute

Omonova Umida Tulkinovna Doctor of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Neurology, Children's Neurology and Medical Genetics, Tashkent Pediatric Medical Institute

To`xtamurod Ziyodulla Zikrilla, Ph.D., Docent, Tashkent Pediatric Medical Institute

Dr. Nosirova Feruza Dzhumabaevna Andijan state medical institute

Manuscripts typed on our article template can be submitted through our website here. Alternatively, authors can send papers as an email attachment to [editor@jehr-online.org](mailto:editor@jehr-online.org)

Journal of environmental health research.

ISSN 1477-9315 <http://www.jehr-online.org/>

36 Victoria Road London N59 7LB

## **THE INCIDENCE OF HERPETIC STOMATITIS IN PREGNANT WOMEN.**

**Kamilov Xaydar Pazilovich** - ScD, professor, Head of the Department of hospital therapeutic Somatology, Tashkent State Dental Institute (Tashkent, Uzbekistan)

**Bakhramova Farangiz Nuriddin qizi** - PhD, EMU University,

Associate professor of the Department of Dental Sciences (Tashkent, Uzbekistan)

**Annotation.** Recently, there has been an increase in the number of patients with viral herpetic stomatitis among pregnant and lactating women. According to statistics, almost every second mother develops stomatitis in the oral cavity of different types, depending on the etiology of the disease. This is due to the fact that during pregnancy the hormonal environment of a woman is disturbed, the immune system weakens, which contributes to the emergence and development of infections in the woman's body. Due to the high turnover among pregnant patients with herpetic stomatitis, there is a need to study and identify statistical data, followed by the development of a unique method of treating such patients, without adversely affecting the development of the fetus and mother.

**Keywords:** Stomatitis, Herpetic stomatitis, oral mucosa, pregnant woman.

## **ЧАСТОТА ПОРАЖАЕМОСТИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМУ СТОМАТИТУ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.**

**Камилов Хайдар Пазилевич** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института (Ташкент, Узбекистан)

**Бахрамова Фарангиз Нуриддиновна** – доктор философских наук, EMU University, доцент кафедры стоматологических предметов (Ташкент, Узбекистан)

**Аннотация.** В последнее время среди беременных и кормящих женщин наблюдается рост числа больных с вирусным герпетическим стоматитом. Согласно статистике, почти каждая вторая мать развивает стоматит в полости рта разного вида в зависимости от этиологии заболевания. Это связано с тем, что во время беременности нарушается гормональная среда женщины, иммунитет ослабевает, что способствует возникновению и развитию инфекций в организме женщины. В связи с высокой обращаемостью среди беременных пациентов с герпетическим стоматитом, появляется потребность изучить и выявить статистические данные, с последующей разработкой уникального метода лечения таких пациентов, без отрицательного влияния на развитие плода и матери.

**Ключевые слова:** Стоматиты, Герпетический стоматит, слизистая оболочка полости рта, беременная женщина.

Герпетический стоматит — это инфекционное заболевание, которое вызывает вирус простого герпеса первого типа. Сопровождается лихорадкой, слабостью, головной болью, появлением язв на слизистой полости рта и воспалением региональных лимфоузлов. Вирус простого герпеса распространён по всему миру. Вирус герпеса не всегда активен. Он может годами присутствовать в организме, не приводя к проявлению каких-либо явных симптомов и активизируясь лишь при снижении иммунитета. Он содержит ДНК, в котором присутствует около 80 генов. Развивается вирус внутри клеток. Этот вид стоматита составляет примерно 80 % всех инфекционных стоматитов полости рта. Он возникает чаще у детей и беременных женщин, редко — у подростков и взрослых. Наиболее распространён в возрасте от 1 до 3 лет (до 70%). При лёгкой форме герпетического стоматита состояние пациента удовлетворительное. Однако при средне-тяжелой форме заболевания появляется субфебрильная лихорадка — до 38°C. Через 1-3 дня слизистая оболочка полости рта краснеет, наблюдается гиперсаливация. Далее покраснение становится ярче, появляется боль, пациент

плохо ест и спит. Впоследствии возникают единичные или сгруппированные мелкие язвочки — афты (3-5 штук). Так начинается стадия разгара. Высыпания появляются однократно в течение 1-2 дней. После высыпаний в полости рта, температура снижается, но боль ещё сохраняется. Общее состояние нормализуется, появляется аппетит, улучшается сон. Афты полностью заживают в течении 3-5 дней. Небольшое покраснение слизистой может сохраняться до 10 дней. Иногда увеличиваются шейные и подчелюстные лимфоузлы.

**Материал и методы исследования.** Клинические исследования были проведены по обращаемости пациентов с данным заболеванием на базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института за период с ноября 2018 по ноябрь 2023 год. На прием за помощью приходили женщины с 18 до 40 лет в положении.

В ходе проведения осмотра мы тщательно собирали анамнез, учитывали факторы которые могли дополнительно провоцировать заболевание: плохая гигиена полости рта, механические травмы слизистой оболочки, химический или термический ожог, авитаминоз и, в первую очередь, дефицит витаминов С и группы В, наличие вируса герпеса в крови до беременности. А также проведен сбор данных дополнительных лабораторных обследований с протоколированием полученной информации в специально разработанных таблицах клинического исследования.

Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса 1-ого и 2-ого типов (HSV-1 и HSV-2), вирусом ветряной оспы (VZV), цитомегаловирусом (CMV) опасны для здоровья беременных и плода и отнесены к группе TORCH инфекций. В случае первичного заражения герпес-вирусами при нормально функционирующей иммунной системе запускаются последовательные реакции, индуцирующие формирование специфического иммунитета в течение 14-28 дней. Происходит стимуляция В-лимфоцитов. Они вырабатывают сначала IgM с небольшой специфичностью и большой контактирующей поверхностью. Затем появляется клон В-клеток, способных вырабатывать высокоспецифичные IgG. В начале первичной инфекции обнаруживаются низкоавидные (непрочно связывающиеся с антигеном) IgG, а в дальнейшем продуцируются более совершенные высокоавидные IgG. Далее формируются В-клетки памяти, которые при повторном контакте с антигеном способны за короткое время активировать другие клоны вырабатывать IgG.

Методы лабораторной диагностики герпес-вирусных инфекций подразделяют на две группы: прямые и непрямые. Прямые методы, направленные на выявление возбудителя (на культуре тканей, лабораторных животных), выявление его антигенов, ранних белков (реакция иммунофлюоресценции – РИФ, биочиповая технология) и/или выявление вирусного генома – ДНК (методом ПЦР) в разном клиническом материале (продолжительность выявления вируса при первичной инфекции составляет до 1 месяца, при рецидиве – 7-10 дней). Непрямые серологические методы: иммуноферментный (ИФА) и РИФ направлены на выявление антител в сыворотке крови, плазме, спинно-мозговой жидкости; с помощью этих методов можно установить форму и стадию инфекции.

Мы провели анализ крови на герпес иммуноферментным методом (ИФА).

Организм отвечает на проникновение вируса тем, что вырабатывает для борьбы с ним специфические иммунные тела. Эти тела могут быть обнаружены в крови с помощью серологического исследования. Иммуноферментный анализ показывает наличие в крови антител к вирусу герпеса (Ig G и Ig M).

#### Анализ на вируса герпеса

Показатель	Расшифровка
IgM - отрицательный	Отсутствие иммунитета к вирусу. Существует опасность первичного инфицирования
IgG - отрицательный	
IgM - отрицательный	Есть иммунитет. Нет риска первичного заражения, риск

IgG - положительный	вторичного обострения зависит от состояния иммунной системы, поддается профилактике.
IgM - положительный IgG - отрицательный	Первичное инфицирование. Необходимо лечение.
IgM - положительный IgG - положительный	Вторичное обострение. Необходимо лечение

Материал для исследования: Кровь

Метод исследования: Иммуноферментный метод (ИФА)

**Результаты исследования.** Для определения количества (%) беременных женщин с герпетическим стоматитом по обращаемости, из всех пациентов со стоматитами полости рта выделяли по клиническому диагнозу пораженные герпетическим стоматитом и делили на общее количество пациентов.

#### Количество беременных женщин со стоматитами полости рта

Период с ноября 2022 по ноябрь 2023 года	Общее число обращений	Герпетический стоматит	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	Грибковый стоматит	Аллергический стоматит
		204	136	52	11

Из таблицы видно что количество пациентов с герпетическим стоматитом резко преобладает, чем другие формы стоматита, что равно:

$$136(\text{ГС}) / 204(\text{Общее кол-во}) \times 100\% = 67\%$$

Женщин с клиническими проявлениями герпетического стоматита в слизистой оболочке полости рта, отправляли на анализ ИФА для определения титра IgM и при герпесе.

#### Анализ крови на герпес иммуноферментным методом (ИФА)

Количество беременных с герпетическим стоматитом	IgM - IgG +	IgM - IgG +	IgM + IgG -	IgM + IgG +
		0	6	3

Референсные значения: отрицательно 0-0.8

сомнительный 0.8-1.1

положительно 1.1- и более

Из анализов видно, что у большинства из пациентов возникло обострение уже имеющегося в организме герпес вируса на фоне снижения иммунитета за счет беременности. Заболевание требует немедленного лечения для улучшения общего состояния пациента, что делает актуальным вопрос лечения который не будет отрицательно влиять на развитие плода.

**Выводы.** Таким образом, несмотря на успехи в диагностике герпетической инфекции в полости рта у беременных с герпетическим стоматитом, лечение таких пациентов является актуальной задачей. Эффективность терапии простого герпеса зависит от многих факторов, таких как:

- эффективность используемых специфических противовирусных препаратов;
- конечный иммунокорректирующий эффект;
- схемы комбинированного лечения с использованием различных специфических противовирусных препаратов и иммуномодуляторов;

- включение физиотерапевтических методов и многих других. Но, к сожалению, на сегодняшний день нет ни одного препарата который снизил бы рецидив герпетического стоматита в полости рта, а также титр герпес вируса в крови, при этом не действуя на внутриутробный рост и развитие плода.

### Список литературы

1. Кадырбаева А.А., Шакирова Ф.А., Гофуров А.А. Герпетический стоматит. Клиника. Диагностика. *Stomatologiya* № 2, 2021. – с 87-90
2. Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У.; ,Diagnostics of Precancerous Diseases of Oral Mucosa, *American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 11,3,211-215,2021,
3. Камилов Х.П., Ибрагимова М.Х., Кадырбаева А.А., Шакирова Ф.А.; ,Modern Approaches in the Treatment of Herpetic Stomatitis, *American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 11,2,99-102,2021,
4. Kamilov Kh.P., Kadirbaeva A.A., Musaeva K.A.; ,Screening diagnostics of oral precancerous diseases, *American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 9,6,194-196,2019
5. О.В. Островская “ОСОБЕННОСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕС-ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН”
6. Жиров А.И., Жирова В.Г. Стоматологическое здоровье женщин в период лактации и пути его коррекции // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2021. - № 1. – С.72-73.
7. Жаркова О.А. Дубовец А.В., Полякова Д.Д. Аспекты профилактики основных стоматологических заболеваний в период беременности // Вестник ВГМУ. – 2014. - Том 13, № 4. – С.126-132.
8. Золотухина Е.Л. Изучение иммунологических процессов и показателей местного иммунитета слизистой оболочки полости рта при рецидивирующем герпетическом стоматите // Молодой Вчений, 2015. - №2-6 (17). - С. 612-614.
9. Зубовская Е.Т. и др. Диагностика нарушений иммунного механизма у женщин с осложненным течением беременности // Ж. Медицинские новости. Актуальные вопросы акушерства и гинекологии Беларуси, 2018
10. Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У. Раннее выявление предраковых заболеваний слизистой полости рта. «Journal of medicine and innovations» №1, 2021, P 146-149. <https://doi.org/10.34920/min.2021-1.115-117>  
Authors, Title, Publication, Volume, Number, Pages, Year, Publisher
11. Камилов, Хайдар Пазылович; Кадырбаева, Алия Арыстановна; Гайбуллаев, Эльбек Азизбекович. Раннее выявление предраковых образований полости рта, Инновационная стратегия развития фундаментальных и прикладных научных исследований: опыт прошлого-взгляд в будущее, 36-38, 2016,
12. Абдуллаходжаева, МС; Камилов, ХП; Кадырбаева, АА; Асильбекова, Н; , Особенности проявления и методы диагностики предраковых поражений слизистой оболочки полости рта, *Stomatologiya*, 4, 18-19, 2017
13. Barkai G., Barzilai A., Mendelson E., et al. New born screening for congenital cytomegalovirus using real – time polymerase chain reaction in umbilical cord blood // *Isr. Med. Assoc J.* – 2013. – № 15 (6). – P. 279-83.
14. Kimberlin D.W., Jill Batey M.D. Guidance in Management of Asymptomatic Neonates Born to Women with Active Genital Herpes lesions // *J. Am. Academy of Pediatrics.* – 2014. – P. 635-645.
15. Шакирова Ф.А. Клиническое течение, лечение герпетического стоматита и герпеса губ. автореферат дисс. PhD. ... Ташкент, 2021, 26 с.
16. Шатохин А.И., Волчкова Е.В. Роль герпесвирусов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта // *Стоматология*, 2016. - №2. - С.89-91.