

Results For:

One of the most well-known and well-studied syndromes in MS is Hyperthermia-syndrome or syndrome << hot bath >>.

Hyperthermia-syndrome occurs in 0.6% of patients with multiple sclerosis in the initial periods of disease [3].

This syndrome can occur in both the acute and chronic stages of MS and can be the main and only manifestation of the MS in the debut of the disease and characterized by the deterioration of patients with MS with an increase of the environment temperature [4; 5].

Hyperthermia-syndrome may be manifested by increasing the overall weakness and neurological deficits, it is non-specific and reflects the increased

susceptibility of the nerve fiber, devoid of myelin sheath (<<demyelination>>), to external influences and represents the disturbance in temperature sensitivity by conductor type in most of part these symptoms or manifestations having transient nature.

Hyperthermia-syndrome as a manifestation of the MS progress only for a short duration [6; 7].

Conclusion: it should be noted that along with the increase in the number of patients with multiple sclerosis, the hyperthermia-syndrome as the debut of development leading up to multiple sclerosis is more common and has a diagnosis of multiple sclerosis as the debut of the disease, since multiple sclerosis is a progressive disease, in a subsequent Hyperthermia-syndrome becomes an integral part of the syndrome MS.

References:

1. Pazhigova Z. B., Karpov S. M., Shevchenko P. P., Burnusus N. I. Rasprostranennost' rassejannogo skleroza v mire (Obzornaja stat'ja). Mezhdunarodnyj zhurnal jeksperimental'nogo obrazovanija. 2014. № 1–2. P. 78–82.
2. Potapova I. G., Didenko N. N., Denisjuk V. V., Karpov S. M. Aktual'nye voprosy rasprostranennosti rassejannogo skleroza v Stavropol'skom krae. Uspehi sovremennogo estestvoznaniya. 2014. № 6. P. 126–128.
3. Pazhigova Z. B., Karpov S. M., Shevchenko P. P., Kashirin A. I. Kliniko-nevrogicheskaja harakteristika bol'nyh s rassejannym sklerozom s uchetom tjazhesti sostojanija. Fundamental'nye issledovanija. 2014. № 7–4. P. 771–775.
4. Shevchenko P. P., Karpov S. M., Rzaeva O. A., Janushkevich V. E., Koneva A. V. Rassejannyj skleroz: jetiopatogenez s pozicii sovremennoj nauki. Uspehi sovremennogo estestvoznaniya. 2014. № 6. P. 123–124.
5. Karpov S. M., Baturin V. A., Tel'buh V. P., Franceva A. P., Beljakova N. A. Autoantitela k osnovnomu belku mielina i ih rol' pri demielinizirujushhih processah. Klinicheskaja nevrologija. 2013. № 3. P. 16–19.
6. Karpov S. M., Baturin V. A., Tel'buh V. P., Franceva A. P., Beljakova N. A., Chichanovskaja L. V. Autoantitela k osnovnomu belku mielina i ih rol' pri demielinizirujushhih processah. Klinicheskaja nevrologija. 2013. № 3. P. 34.
7. Burnusus N. I., Karpov S. M., Shevchenko P. P. Nejrotransmittery v patogeneze rassejannogo skleroza. Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij. 2012. № 1. P. 20–21.

*Shadlinskaya Ramida Vaqif kizi, Azerbaijan Medical University,
Docent of department of dentistry, Candidate of Medicine science
E-mail: ramidas@mail.ru*

*Zeynalova Jalya Gasan kizi, Azerbaijan Medical University,
assistant of department of dentistry*

Modern views on medicogenetic problems in the dental aspect

Abstract. At the present stage of development of medical science in focus and genetic problems, but still can be traced to insufficient knowledge and especially in the dental aspect. In this regard, the most im-

portant study of the dental status of the population suffering from various hereditary (syndromic) diseases and congenital malformations that have not only scientific, but also deep social significance.

Keywords: stomatogenetic problems, beta thalassemia, ectodermal dysplasia, symptom complex, congenital malformations.

*Шадлинская Рамида Вагиф кызы,
Азербайджанский Медицинский Университет,
доцент кафедры стоматологии, кандидат медицинских наук
E-mail: ramidas@mail.ru*

*Зейналова Жаля Гасан кызы,
Азербайджанский Медицинский Университет,
ассистент кафедры стоматологии*

Современные взгляды на медико-генетические проблемы в стоматологическом аспекте

Аннотация: На современном этапе развития медицинской науки в фокусе и генетических проблем, но все же можно проследить с недостаточной информированностью и особенно в стоматологическом аспекте. В связи с этим, наиболее важным изучение стоматологического статуса населения страдает от различных наследственных (синдромальных) заболеваний и врожденных пороков развития, которые имеют не только научное, но и глубокий социальный смысл.

Ключевые слова: stomatogenetic проблемы, бета-талассемия, эктодермальное дисплазия, симптом комплекс, врожденные пороки развития.

На современном этапе развития медицинской науки в центре внимания находятся и медико-генетические проблемы, однако все еще прослеживается их недостаточная изученность и особенно в стоматологическом аспекте. В этой связи большую значимость приобретает целенаправленное изучение стоматологического статуса у контингента, страдающего различными наследственными (синдромными) заболеваниями и врожденными пороками развития, имеющее не только научно-практическое, но и глубоко социальное значение. Следует отметить также, что в настоящее время отмечается некоторая активизация, посвященная, хотя и единичным генетическим исследованиям в изучении врожденной патологии органов и систем, касающихся челюстно-лицевой области, и в их числе: недоразвития челюстей, частичная и полная адентия, нарушение смыкания зубных рядов, сверхкомплектные зубы, аномалии прикуса и другие изменения, сопряженные с нарушением речи, функции глотания, жевания, способствующие возникновению и развитию патологических проявлений, в целом отрицательно влияющих и на качество жизни пациентов [1, 47–

49; 4, 15]. Представляет интерес то, что первенство открытия общегенетического разнообразия по структуре нарушений и развития патологии зубочелюстной системы принадлежит Хофмейстеру, который представил комплекс генетически обусловленной принадлежности к этим нарушениям [8, 243].

Заслуживают внимания и вопросы медико-генетического консультирования. Так, по определению Рабочего комитета Американского общества по генетике человека отмечено, что медико-генетическое консультирование следует рассматривать, как: «коммуникативный процесс», взаимосвязанный с решением проблем, относящихся к появлению или риску наследственных болезней в семье [3, 328–364]. В связи с этим определены задачи медико-генетического консультирования, включающие, прежде всего, установление точного диагноза, определение типа наследственного заболевания, эффективного способа профилактики и значимости медико-генетического прогноза. Опыт наблюдений и данные литературы убеждают в том, что при медико-генетическом консультировании важна взаимосвязь генетиков

с клиницистами различных профилей медицины, что имеет непосредственное отношение и к стоматологам [5, 62–29]. С вышеуказанным мнением солидарен один из ведущих ученых стоматологов (академик Рыбаков А. И.), который впервые обосновал понятие о стоматологических генетических заболеваниях, включающих доминирующий комплекс патологических проявлений в челюстно-лицевой области наследственного характера [6, 87–95]. По данным других исследователей: аномалии зубов в виде глубокого резцового перекрытия имеют жесткую наследственную детерминацию в развитии нарушений прикуса. Далее, на основании проведенных исследований также установлено, что роль генетических факторов в развитии аномалий зубочелюстной системы весьма значительна, так как более 80% изменений формы и размеров только свода неба взаимосвязаны с наследственными предрасположениями. Имеются сообщения и о мультифакторном генезе синдромных болезней [9, 515–519].

Таким образом, прослеживается определенная неоспоримость роли генетических факторов в развитии различных врожденных черепно-лицевых и зубочелюстных аномалий. Что касается ситуации стоматогенетических исследований в Азербайджане, то также можно привести лишь единичные работы в плане выявления врожденно-наследственных аномалий с нарушениями в челюстно-лицевой области. Так, представлены данные о комплексных исследованиях, посвящен-

ных вопросам медико-генетических консультаций и роли имбридинга в распространении и структуре зубочелюстных аномалий, врожденных наследственных нарушений в челюстно-лицевой области в плане гетерогенности расщелин губы и неба у населения в различных зонах Азербайджана [2]. Прослежены и результаты исследований, проведенных на стыке анатомоклинических взаимосвязей и функциональных нарушений при врожденных расщелинах верхней губы и неба [7]. Следует признать тот факт, что развитие современной стоматологии и расширение соматостоматологических взаимосвязей создали основу для проведения исследований по актуальным проблемам, касающихся генетически обусловленных — наследственных врожденных синдромных заболеваний. Взяв за основу важность изучения и проведения стоматогенетических исследований, нами проведено изучение состояния челюстно-лицевой области у пациентов с такими наследственными заболеваниями, как: бета талассемия и эктодермальная (ангидротическая) дисплазия. Результаты клинических исследований у 50 больных с бета талассемией и 30 эктодермальной дисплазией позволили констатировать характерный симптомокомплекс врожденных черепно-лицевых и зубочелюстных аномалий развития в виде дефектов и деформаций, видоизменяющих облик пациентов с фоном функциональных и эстетических нарушений, представленных на (рис. 1, рис. 2).



Рис. 1. Черепно-лицевая деформация, видоизмененный облик при бета талассемии (пациенту 9 лет)



Рис. 2. Характерный видоизмененный облик — «старческое лицо» при эктодермальной дисплазии (пациентке 12 лет)

Проведенные клинические исследования и выявленный симптомокомплекс характерных признаков наследственной и врожденной патологии, отраженной и в челюстно-лицевой области имеет не только диагностическое, но и прогностическое значение, нацеливая на дальнейшие более углубленные исследования, в том числе и стоматогенетические.

Вместе с тем важное значение следует придать раннему выявлению патологических проявлений

в челюстно-лицевой области и на этой основе оказанию коррекционно-восстановительным методам лечения.

Однако заостряет внимание и тот факт, что в настоящее время придается все большее внимание профилактике и возможному предотвращению врожденных аномалий наследственного характера, осуществляемых с использованием внедряющегося в практику метода пренатальной диагностики плода.

Список литературы:

1. Беляков Ю. Л. Наследственные болезни и синдромы в стоматологической практике. Москва, 2008, с. 47–49.
2. Гараев З. И. Генетические аспекты зубочелюстных аномалий и роль имбридинга в их структуре частоте распространения. Автореф. дисс.канд.мед.наук, М., 2000, 39 с.
3. Козлова С. И. и др. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. Атлас-справочник, М.: Мед., 2007, С. 328–364.
4. Куроедова В. Д. и др. Особенности наследуемости зубочелюстных аномалий. Ортодонт-Инфо, 1998, 4, с. 15.
5. Персин Л. С. Соотносительная роль наследственных и средовых факторов в формировании зубочелюстной системы. Стоматология, 1996, т. 75, 2, С. 62–29.
6. Рыбаков А. И. и др. Заболевания слизистой оболочки полости рта. М.: Мед., 1988, С. 87–95.
7. Шадлинская Р. В. Роль врожденной расщелины губы и неба в развитии анатомофункциональных нарушений у детей. Автореф. дисс.канд.мед.наук, Баку, 2004, 26 с.
8. Stare Grabowski, et. al. Epidemiological signifiince of Hoffmeisters genetiilly defermined predisposton to disturbed development the dentition. J.of orofacial, 64, 4, 2003, P. 243.
9. Tommsohet N. et.al. Sippenuntersuch u ugen zur. Genetik der Angl e Klasse. Fortsohr. Kilferarthop, 1979, Bd-40, 6, P. 515–519.