



## **ВЛИЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ПЕРИОД ВЫНАШИВАНИЯ ПЛОДА, НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА**

*Профессор. Мирсалихова Ф.Л,  
Абдиримова Гулрух Ибадуллаевна*

***Аннотация.** В этой статье особое внимание уделяется исследованиям и разработкам, направленным на улучшение лечения гипоплазии эмали у детей, вызванной гормональными препаратами во время беременности. В ней представлены меры по выявлению клиничко-функциональных особенностей специфического течения заболеваний, связанных с заболеваниями полости рта в современной стоматологии, развивающихся у детей в результате гормональных препаратов при беременности..*

***Ключевые слова:** Гипоплазия эмали, физиотерапевтические мероприятия, клиничко-стоматологические, лабораторные, иммунологические и статистические методы..*

Гипоплазия эмали, возникшая у их детей в результате приема гормональных препаратов при беременности, занимает особое место по своей распространенности, сложности в диагностике и лечении. В научных источниках отмечается, что» исследования последних двух десятилетий показывают, что гипоплазия эмали у детей, вызванная гормональными препаратами во время беременности, составляет до 42%, а вместе с различными синдромами эти заболевания составляют до 30%". Это состояние объясняется тем, что начальные стадии заболевания протекают без выраженных симптомов, отсутствием возможности получить достаточную информацию об изменениях как в клинических, так и в лабораторных исследованиях, а также отсутствием единых этиопатогенетических взглядов среди специалистов. Это свидетельствует о необходимости совершенствования методов лечения и профилактики проблемы.

Во всем мире особое внимание уделяется исследованиям и разработкам, направленным на улучшение лечения гипоплазии эмали у детей, вызванной гормональными препаратами во время беременности. При этом выявление клиничко-функциональных особенностей специфического течения заболеваний, связанных с заболеваниями полости рта в современной стоматологии, развивающихся у детей в результате гормональных препаратов при беременности; оценка места проведения стоматологических и физиотерапевтических мероприятий в процессе комплексного лечения; особое значение приобретают разработка плана комплексного поэтапного подхода, учитывающего соматическое состояние детей; предложение методов профилактики лечения, основанных на нарушениях функционирования органов полости рта у детей, вызванных гормональными препаратами при беременности; совершенствование разработки методов оценки эффективности лечения.

В нашей стране осуществляются целенаправленные и практические мероприятия по реформированию системы здравоохранения и приравниванию ее к мировым требованиям, разрабатываются эффективные методы профилактики, ранней диагностики и комплексного



лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, проводятся научные исследования, направленные на совершенствование методов диагностики и лечения гипоплазии эмали у детей, вызванной гормональными препаратами при беременности, в ведущих научных центрах и высших учебных заведениях мира. в Ташкентском государственном стоматологическом институте.

В результате применения гормональных препаратов при беременности в исследованиях по совершенствованию методов лечения гипоплазии эмали детского происхождения был получен ряд научных результатов, в том числе значение любого заболевания в современном обществе определяется распространенностью данного заболевания среди населения, степенью тяжести и тяжестью последствий, экономическими потерями больного и его семьи или общества в целом. Организации сообщают, что он занимает 6-е место среди стоматологических заболеваний по распространенности гипоплазии эмали у детей, вызванной гормональными препаратами во время беременности. Гипоплазия эмали, вызванная гормональными препаратами во время беременности у детей, также представляет собой проблему для стоматологов из-за ее многогранного воздействия на организм. Таким образом, в современной стоматологии актуальной проблемой остается изучение влияния гипоплазии эмали на детей в результате гормональных препаратов при беременности, Профилактика осложнений заболеваний.

Анализ, проведенный в источниках литературы, показал, что изучается влияние гипоплазии эмали у детей, вызванной гормональными препаратами при беременности, вопросы лечения и профилактики стоматологических заболеваний. Проведение ряда научно-исследовательских работ, посвященных изучению данной проблемы, свидетельствует о несовершенстве традиционного метода лечения гипоплазии эмали у детей и осложнений заболевания, вызванных гормональными препаратами при беременности.

Достоверность результатов исследования подтверждается применением современных, дополняющих друг друга клинико-стоматологических, лабораторных, иммунологических и статистических методов, применяемых в научно-исследовательской работе, получением детей с диагнозом гипоплазия эмали, вызванная недостаточным количеством гормональных препаратов при беременности, теоретическим и практическим подтверждением представленных результатов, их достоверностью в сравнении с данными, полученными отечественными и зарубежными исследователями обоснованность выводов, также на основании утверждения уполномоченными организациями. Не секрет, что многие будущие мамы, желающие родить здорового ребенка, негативно реагируют на любые фармакологические средства, в том числе и те, которые разрешены при беременности. Однако эта точка зрения также считается ошибочной, поскольку во время родов женщина может простудиться или заболеть крапивницей, и не исключены условия, которые могут помешать нормальному течению беременности.

Любой препарат при беременности должен назначаться врачом. Правда, иногда возникают ситуации, когда женщины физически не могут обратиться за консультацией к специалисту. При этом нужно знать, какие таблетки можно использовать. Вот список разрешенных лекарств при беременности:

- \* Жаропонижающие и обезболивающие в виде парацетамола и ибупрофена.
- \* Противовирусные препараты в виде Анаферона, Виферона, Арбидола.
- Фосфалюгель альмагелли подходит для лечения изжоги.
- \* Дротаверин предпочтительнее среди спазматиков.
- \* Лоратадин следует рассматривать как противоаллергическое средство, но с осторожностью.



\* Средство для регидратации при оральном обезвоживании-Регидрон.

\* Энтеросорбенты при отравлениях в виде энтеросгеля, "Смекта", "неосмектида" и других препаратов, разрешенных при беременности.

Правда, первым делом женщина должна немедленно обратиться к врачу, чтобы оценить ситуацию. Дело в том, что при некоторых состояниях, таких как кровянистые выделения из половых органов, сильная боль в животе, внезапное вздутие живота, резкое повышение давления, неконтролируемая рвота, диарея и высокая температура, в рамках первого визита к врачу следует попросить у него список разрешенных препаратов при беременности. Самолечение и прием лекарственных растений крайне нежелательны, так как в этом случае результаты непредсказуемы. Простуда всегда неприятна, и когда женщина ждет ребенка, это проблематично. При этом всегда возникает вопрос, какими могут быть таблетки сиропа и какие из них запрещены. Хорошо, когда ОРВИ проходит без высокой температуры, но что делать, если градусник вдруг показывает большую отметку? Как безопасно избавиться от ситуации? Лекарства, разрешенные в 1 триместре беременности, поможет подобрать врач.

Конечно, главный шок от простуды должен быть нанесен с помощью народных средств, только с травяными препаратами нужно быть осторожным, так как некоторые растения могут быть противопоказаны, например, можжевельник или клубника. Любимое малиновое варенье в чае тоже не стоит употреблять, но его придется много употреблять, чтобы нанести серьезный вред. Не распаривайте ноги и не делайте клизмы. Следует избегать осложнений в виде вторичных инфекций горла или носоглотки. Дело в том, что насморк может перерасти в синусит или гайморит, а сам кашель-в пневмонию или бронхит. Тогда женщине точно не обойтись без антибиотиков, а это самое необходимое при ношении.

Какие препараты разрешены при беременности, следует узнать заранее. Терапевт должен выбрать лекарство от лихорадки, в крайних случаях его следует снизить с помощью продуктов, содержащих парацетамол, который является относительно безопасным средством, в отличие от того же аспирина. Список разрешенных препаратов от простуды для беременных невелик. Лекарства, разрешенные при беременности от простуды и гриппа. Разрешение на использование назальных спреев типа "молочай композит", "Називин", "Пиносол beriladi.va Гивалекс в сочетании с орацептом или Ингалиптом служит подходящим средством от боли в горле при беременности. Также можно использовать такие средства, как Бромгексин, Бронхikum (его следует применять только в первом триместре), позже подойдет Стоптуссин или Фалиминт. Не принимайте кодеиновые сиропы, это может привести к угнетению дыхания плода.

Использование иммуномодуляторов во время терапии гриппа следует обсудить с врачом, поскольку вопрос их использования все еще остается спорным. Парацетамол можно использовать для снижения температуры, а при заложенности носа отлично подойдут капли пинозол. При этом заболевании хорошо помогает настойка ромашки с содовым раствором или фурацилин для полоскания горла, а также таблетки Фарингосепт. Корень алтея используется как отхаркивающее средство.

Иммуномодуляторы являются одним из методов лечения гриппа во время беременности, но перед их применением следует проконсультироваться с врачом. Многие будущие мамы используют гомеопатию в виде Oscillococcinum и heel's Flu для лечения этого заболевания. Оба эти препарата разрешены при беременности. В роли средства от гриппа, находясь в состоянии, можно использовать народные средства и фитотерапию. Например, противокашлевые средства совместимы с ингаляциями с настоем календулы, эфирных масел и др. Чай с лимоном или розовый чай также могут помочь женщине быстрее выздороветь. Рассмотрим лекарства, которые разрешены при кашле в 3 триместре беременности.



Кашель, который сопровождается болью в горле и проходит без выделения мокроты, называется сухим. Такой рефлекс является симптомом простуды и инфекционных патологий и очень опасен для беременных. Это может вызвать давление внутри матки, препятствующее нормальному снабжению плода кислородом. Сильные сокращения матки при кашле на последних месяцах беременности могут привести к разрыву амниотического мешка, что приведет к преждевременным родам. На начальном этапе такой симптом становится виновником угрозы прерывания беременности. В рамках борьбы с ним можно использовать таблетки, угнетающие кашлевой рефлекс. Задача таблеток, предназначенных для лечения таких симптомов у беременных-ускорить образование и отток слизи. Лучшие препараты-отхаркивающие и муколитики.

В первом триместре беременности врачи советуют женщинам полностью забыть о таблетках от головной боли. Многим женщинам удастся преодолеть это, проветривая комнату и спокойно лежа без подушки. Часто неприятное самочувствие улучшается сразу после сна. Некоторым пациентам помогает самомассаж висков и прикладывание ко лбу капустных листьев или льда.

Иногда помощником служит платок или платок, плотно завязанный на голове. Легким обезболивающим действием обладают настои мяты, Melissa и ромашки. Если у женщины низкое кровяное давление, сладкий черный чай может помочь увеличить его, тем самым снимая головную боль. В последующие trimestры остановить такие приступы помогут препараты на основе парацетамола. Речь идет о Панадоле и Эффералгане. Эти препараты не вызывают привыкания.

Разрешенный препарат от простуды и гриппа во время беременности, Панадол Экстра, помимо парацетамола, также содержит кофеин, поэтому его можно использовать при низком давлении. Но "Панадол" гинекологи могут применять редко. Следует соблюдать дозировку, рекомендованную в инструкции. "Но-шпа" также иногда служит спасением, уменьшая спазм сосудов, снижая кровяное давление и расслабляя мышцы.

Что касается ибупрофена, то его можно использовать во время беременности только изредка и до тридцатой недели в качестве анестетика. Давайте выясним, какие средства от заложенности носа лучше всего принимать. Масляные капли используются для предотвращения высыхания слизистых оболочек и уменьшения сухости и раздражения, заложенности носа и отека. К ним относится, например, средство под названием "Пиносол". Благодаря наличию в составе масла мяты, рапса, сосны и пихты, это лекарство снимает отеки, смягчает и стимулирует местный иммунитет. Препарат запрещен женщинам с аллергией на компоненты и при аллергическом характере насморка.

Оксалиновая мазь наносится на носовой ход для стимуляции местного иммунитета. Для этих целей также подойдут Гриппферон и Деринат. Они воздействуют на слизистые оболочки, стимулируя выработку собственного защитного фактора. Такие препараты используются на любом сроке беременности, строго по инструкции, длительность применения не ограничена.

### **Использованная литература**

1. Кариес зубов у детей раннего возраста: эпидемиология, этиология, профилактика и лечение/ М.А. Зубайдуллаева, Р.А. Рахимбердиев// Достижения науки и образования. – 2020. – №4.
2. Социальные аспекты и роль питания в стоматологическом здоровье детей и подростков/ З.З. Аминов// Academy. – 2019. – №10.
3. Профилактика стоматологических заболеваний/ С.И. Бородовицина, Н.А. Савельева, Е.С. Таболина. – 2019.



4. Современные концепции лечения кариеса молочных зубов у детей раннего возраста/ Е.Е. Маслак, А.С. Родионова, М.Л. Яновская, С.В. Ставская// Детская стоматология. – 2015. – №3.
5. Sharipova Gulnihol Idiyevna. DISCUSSION OF RESULTS OF PERSONAL STUDIES IN THE USE OF MIL THERAPY IN THE TREATMENT OF TRAUMA TO THE ORAL MUCOSA// European Journal of Molecular medicine volume 2, No.2, March 2022 Published by ejournals PVT LTDDOI prefix: 10.52325 Issued Bimonthly Requirements for the authors.
6. Sharipova Gulnihol Idiyevna. THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF MAGNETIC-INFRARED-LASER THERAPY IN TRAUMATIC INJURIES OF ORAL TISSUES IN PRESCHOOL CHILDREN// Academic leadership. ISSN 1533-7812 Vol:21 Issue 1