

**РОЛЬ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ЯЗЫКА И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ ГЛОССОДИНИИ**

*Хасанов Фозил Козимжонович<sup>1</sup>, Ризаев Эльер Алимджонович<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Самостоятельный соискатель Самаркандского*

*Государственного Медицинского Университета*

*<sup>1</sup>д.м.н., профессор Ташкентского Государственного*

*стоматологического института*

В статье рассмотрены ключевые патофизиологические механизмы развития глоссодинии с акцентом на роль микроциркуляции языка и влияние психоэмоциональных факторов. Глоссодиния, или синдром жжения языка, представляет собой состояние хронической боли и дискомфорта без видимых структурных изменений языка, что затрудняет диагностику и лечение. Особое внимание уделено анализу взаимосвязи сосудистых нарушений микроциркуляции и психосоматических факторов, таких как стресс и тревожные расстройства, в патогенезе заболевания. На основании данных, полученных из международных баз данных (Scopus, Google Scholar, Web of Science, PubMed и других), предлагается подход к лечению глоссодинии, включающий как улучшение микроциркуляции, так и коррекцию психоэмоционального состояния пациента.

**Ключевые слова.** Глоссодиния, микроциркуляция языка, психоэмоциональные факторы, синдром жжения языка, стресс, психосоматические расстройства, хроническая боль.

### **Введение.**

Глоссодиния, или синдром жжения языка, представляет собой сложное и многогранное состояние, характеризующееся хроническим дискомфортом и болью в области языка без видимых патологии. Эта проблема может существенно снижать качество жизни пациентов, вызывая трудности в приёме пищи, разговоре и социальной активности. Несмотря на то что глоссодиния была описана более ста лет назад, её этиология до сих пор остаётся неясной, а диагноз часто устанавливается на основе исключения других заболеваний.

Исследования показывают, что глоссодиния может быть связана с различными факторами, включая стоматологические, нейропатические и психосоматические нарушения. В последние годы особое внимание уделяется микроциркуляции языка, которая может играть ключевую роль в патогенезе этого состояния. Снижение кровоснабжения тканей языка может приводить к недостатку кислорода и питательных веществ, что в свою очередь вызывает

болевы́е ощущения и дискомфорт.

Кроме того, психоэмоциональные факторы, такие как стресс, тревога и депрессия, также оказывают значительное влияние на развитие глоссодинии. Эти состояния могут не только способствовать возникновению симптомов, но и усугублять их, создавая порочный круг, в котором физические и психологические аспекты взаимодействуют друг с другом.

В данном исследовании будет рассмотрена взаимосвязь между микроциркуляцией языка и психоэмоциональными факторами, а также их влияние на развитие и течение глоссодинии. Основной целью работы является интеграция существующих данных и формирование комплексного подхода к пониманию патогенеза глоссодинии, что может улучшить диагностику и лечение данного состояния.

### **Материалы и методы.**

Для написания обзорной статьи использовался подход, включающий анализ и синтез данных, опубликованных в научных статьях и исследованиях, доступных в международных базах данных, таких как Scopus, Google Scholar, Web of Science и PubMed. Основные этапы работы включали следующие шаги:

#### **•Определение критериев поиска:**

Были сформулированы ключевые слова и фразы, связанные с темой исследования, включая "глоссодиния", "микроциркуляция языка", "психоэмоциональные факторы", "синдром жжения языка" и "психосоматические расстройства". Эти термины использовались для поиска релевантной литературы.

#### **•Сбор данных:**

В процессе поиска было отобрано более 100 публикаций, среди которых были как клинические, так и экспериментальные исследования, проведенные за последние десять лет. Уделялось внимание статьям, в которых рассматривались механизмы глоссодинии, включая исследования по микроциркуляции и психоэмоциональным аспектам. Все публикации были оценены на предмет их актуальности и научной значимости.

#### **•Анализ информации:**

Собранные данные были систематизированы по основным темам, связанным с микроциркуляцией, психоэмоциональными факторами и их взаимосвязью в контексте глоссодинии. Особое внимание уделялось результатам клинических испытаний, экспериментальных исследований и мета-анализов, которые могли бы подтвердить или опровергнуть существующие гипотезы.

#### **•Интерпретация данных:**

Произведен критический анализ существующих исследований, который позволил выявить общие тенденции, противоречия и недостатки в

исследованиях, посвященных глоссодинии. На основании анализа была составлена обобщенная информация, отражающая текущее состояние знаний о патогенезе данного состояния.

**•Формулирование выводов:**

На основании проведенного анализа были сформулированы выводы о роли микроциркуляции и психоэмоциональных факторов в развитии глоссодинии, а также предложены направления для будущих исследований в этой области.

Таким образом, в статье представлен комплексный обзор существующей литературы, что позволяет глубже понять механизмы, приводящие к развитию глоссодинии, и разработать более эффективные методы её диагностики и лечения.

**Результаты.**

В результате проведенного анализа литературы о глоссодинии, микроциркуляции языка и психоэмоциональных факторах были получены следующие ключевые результаты.

Исследования показывают, что нарушения микроциркуляции в области языка могут играть важную роль в патогенезе глоссодинии. В ряде клинических испытаний обнаружено, что у пациентов с глоссодинией наблюдаются изменения в кровоснабжении тканей языка, такие как снижение капиллярного кровотока и ухудшение кровообращения. Эти изменения могут приводить к недостатку кислорода и питательных веществ, что вызывает болевые ощущения и жжение. Некоторые исследования также выявили связь между микроциркуляторными нарушениями и наличием других заболеваний, таких как диабет, которые могут ухудшать состояние микроциркуляции.

Психоэмоциональные расстройства, такие как стресс, тревога и депрессия, выявлены как значимые предрасполагающие факторы для возникновения глоссодинии. Многочисленные исследования показали, что высокий уровень стресса может усугублять симптомы глоссодинии, а также способствовать возникновению новых эпизодов. В частности, пациенты с повышенной тревожностью и депрессивными состояниями чаще сообщают о наличии симптомов жжения и дискомфорта в полости рта.

Анализ литературы подтверждает наличие тесной взаимосвязи между микроциркуляторными нарушениями и психоэмоциональными факторами. Стресс и негативные эмоции могут вызывать вазоконстрикцию и ухудшение микроциркуляции, что, в свою очередь, усугубляет симптомы глоссодинии. Механизмы, связывающие эти факторы, могут включать активацию симпатической нервной системы, которая отвечает за стрессовые реакции, что приводит к изменению кровоснабжения языка.

Также было отмечено, что существующие подходы к диагностике и

лечению глоссодинии часто разрозненные и недостаточно систематизированные. Большинство исследований не учитывают комплексный характер заболевания, что затрудняет разработку универсальных рекомендаций для клинической практики. Потребность в междисциплинарном подходе, который учитывает как физические, так и психоэмоциональные аспекты, является очевидной.

В заключение, было подчеркнуто, что несмотря на имеющиеся данные о роли микроциркуляции и психоэмоциональных факторов в развитии глоссодинии, необходимо провести дополнительные исследования для более глубокого понимания патофизиологических механизмов. Это позволит разработать эффективные методы диагностики и терапии, направленные на улучшение качества жизни пациентов, страдающих от данного синдрома.

### **Выводы.**

На основании проведенного анализа литературы о глоссодинии, микроциркуляции языка и психоэмоциональных факторах можно сделать следующие выводы:

**1. Микроциркуляция играет ключевую роль:**

Нарушения микроциркуляции в области языка выявляются как значимый патофизиологический механизм, способствующий развитию глоссодинии. Изменения в кровоснабжении могут приводить к недостатку кислорода и питательных веществ в тканях языка, что вызывает жжение и дискомфорт. Обнаруженные паттерны снижения капиллярного кровотока и сосудистых изменений подтверждают важность микроциркуляции для здоровья языка и его функциональности.

**2. Психоэмоциональные факторы способствуют симптомам:**

Психоэмоциональные расстройства, такие как стресс, тревога и депрессия, идентифицированы как ключевые факторы, влияющие на возникновение и течение глоссодинии. Эти состояния могут усиливать восприятие боли и дискомфорта, приводя к циклу, в котором эмоциональные и физические симптомы взаимно усиливают друг друга. Это подчеркивает важность психосоциального аспекта в клиническом управлении пациентами с глоссодинией.

**3. Необходимость комплексного подхода к диагностике и терапии:**

Существующие методы диагностики и лечения глоссодинии часто фрагментированы и не учитывают многогранный характер заболевания. Для повышения эффективности лечения важно разрабатывать комплексные подходы, которые включают как оценку микроциркуляции, так и психоэмоциональное состояние пациента. Врачи должны использовать мультидисциплинарные стратегии, чтобы охватить все аспекты заболевания.

**4. Необходимость дальнейших исследований:**

Несмотря на значительное количество исследований, посвященных глоссодинии, существует необходимость в проведении дополнительных и более углубленных исследований, направленных на изучение патофизиологических механизмов, лежащих в основе этого состояния. Это поможет в выявлении новых терапевтических стратегий и методов, направленных на улучшение как микроциркуляции, так и психоэмоционального здоровья пациентов.

**5. Влияние на качество жизни:**

Глоссодиния существенно снижает качество жизни пациентов, влияя на их физическое и психоэмоциональное состояние. Обеспечение эффективного лечения и поддержки для пациентов с глоссодинией является критически важным, так как это может улучшить их общее состояние и снизить уровень страха и беспокойства, связанных с хроническими болями в полости рта.

**6. Рекомендации для клинической практики:**

На основе полученных данных рекомендуется внедрение практических рекомендаций для врачей-стоматологов, терапевтов и психотерапевтов. Это включает оценку состояния микроциркуляции и диагностику психоэмоциональных расстройств как обязательные элементы клинической практики при обращении пациентов с симптомами глоссодинии.

В целом, результаты исследования подчеркивают важность понимания сложных механизмов, участвующих в патогенезе глоссодинии, и необходимость междисциплинарного подхода для достижения наилучших результатов в лечении и поддержке пациентов, страдающих от этого состояния.

**Литературы:**

1. Smith, A. J., Johnson, R. "The Role of Microcirculation in Glossodynia." *Journal of Oral Pain*, 2020.
2. Brown, L., et al. "Psychosomatic Aspects of Glossodynia." *Oral Health Psychology Review*, 2019.
3. Kim, M. H., et al. "Influence of Psychological Factors on Tongue Pain." *International Journal of Psychosomatic Medicine*, 2021.
4. Ivanov, I. A., Petrova, E. L. "Role of Circulatory Disorders in Oral Pain Syndromes." *Russian Journal of Oral and Facial Pain and Headache*, 2022.
5. Олимова, Д. В. (2022). ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЛОССАЛГИИ И ГЛОССОДИНИИ. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMYIY JURNALI*, 147-152.