



**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ  
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ**

*ГОСПИТАЛЬ ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ  
ФАКУЛЬТЕТ ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ  
ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ  
ОРТОДОНТИЯ ВА ТИШЛАРНИ ПРОТЕЗЛАШ КАФЕДРАСИ*

**«ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ ВА  
ОРТОДОНТИЯНИНГ ДОЛЗАРЬ МАСАЛАЛАРИ»  
НОМЛИ ҲАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ  
КОНФЕРЕНЦИЯНИНГ**

**МАТЕРАЛЛАР ТЎПЛАМИ**

**Тошкент, 2023, 10 ноябрь**



**Тошкент-2023**



## **Уважаемые коллеги!**

Приветствую участников Международной научно-практической стоматологической конференции «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии», организованную Ташкентским государственным стоматологическим институтом.

Несмотря на усилия профилактической стоматологии, более, чем у 60% населения Узбекистана в возрасте 20-50 лет отмечаются деформации и дефекты зубных рядов. В связи с этим потребность в ортопедическом и ортодонтическом лечении до сих пор высока. Однако в связи с прогрессивным развитием эстетической стоматологии в последнее десятилетие активно развивается новая ветвь ортопедической стоматологии – не прямые эстетические реставрации. Это, в свою очередь, инициирует разработку новых конструкционных материалов и соответственно альтернативные подходы к непрямым реставрациям.

Хочется надеяться, что данная конференция будет полезна молодым ученым и практикующим врачам, поскольку темы докладов актуальны, интересны и полезны не только для стоматологов, но и для специалистов смежных областей медицины.

Уверен, что конференция пройдет на высоком уровне и послужит своеобразной площадкой для встречи наставников и учеников, обмена идеями, а также стимулом для дальнейших научных исследований.

Уважаемые участники, хочется всем вам пожелать много благодарных и успешных учеников, новых достижений в науке, прогресса в инновационных начинаниях.

Желаю всем успехов!

**Ректор Ташкентского  
государственного стоматологического  
института, профессор Н.К. ХАЙДАРОВ**

<b>ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ</b> <b>ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</b>	<b>Бет</b> <b>Стр.</b>
<i>Абдуллаева М.М., Хусанбаева Ф.А.</i> Некоторые аспекты распространенности пародонтита средней степени тяжести у пациентов с ХПН в Узбекистане.	<b>12</b>
<i>Азизова З.Д.</i> Различия в гистологическом изменении эмали после процедуры профессионального отбеливания зубов различными системами.	<b>14</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Хабилов Даврон Нигмон ўгли, Хабилов Бехзод Нигмон ўгли.</i> Разработка ортопедического стоматологического протезирования дефектов верхней челюсти у больных, перенесших Covid-19.	<b>16</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Нигматова Нигора Рахматуллаевна, Шоахмедова Камола Назруллаевна.</i> Клиническая оценка эффективности новой конструкции диоксид циркониевых индивидуальных штифтов.	<b>19</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич Зиядуллаева Нигора Саъдуллаевна Нуруллаева Максуда Ўктамбоевна.</i> Тиш пастаси таркибидаги актив элементлар .	<b>21</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Тиллаходжаева Мадина Махировна.</i> Оценка эффективности ортопедического лечения с применением дентальных имплантатов у больных системным остеопорозом.	<b>23</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Туляганов Дильшат Убайдуллаевич Зиядуллаева Нигора Саидуллаевна.</i> Рентгено-морфологические параллели оценки остеопластики скаффолдом в эксперименте.	<b>25</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Шоахмедова Камола Назруллаевна, Хабилов Бехзод Нигмонович.</i> Проявления хронической болезни почек в полости рта.	<b>27</b>
<i>Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Зиядуллаева Нигора Саидуллаевна, Ярашева Наргиза Исроиловна.</i> Ортопедическое лечение больных с дисфункцией щитовидной железы.	<b>29</b>
<i>Алиева Н.М., Меликузиев Т.Ш., Махмудов М.Б., Очилова М.У.</i> Альтернативные методы лечения в ортопедической стоматологии: Исследования о нехирургических методах лечения, таких как ортодонтия, ортопедические аппараты и другие консервативные подходы.	<b>32</b>
<i>Алиева Н.М., Камиллов Ж.А., Ахмедов М.Р., Очилова М.У.</i> Развитие технологий и методов имплантации зубов с использованием 3D-печати для создания индивидуальных имплантов.	<b>34</b>
<i>Алиева Н.М., Ирханов М.М., Алимов У., Очилова М.У.</i> Клинический эффект применения универсальной каркасно-	<b>37</b>

# РАЗДЕЛ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

## НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХПН В УЗБЕКИСТАНЕ.

Хусанбаева Ф.А., магистр Абдуллаева М.М.

*Кафедра госпитальной ортопедической стоматологии*

**Актуальность проблемы.** В тезисе говорится о распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, в частности пародонтита у пациентов с ХПН в Узбекистане. Приведены полученные результаты после применения стандартного стоматологического лечения: данные об интенсивности и распространенности пародонтита, динамика гигиенического состояния, пародонтальный статус и состояние слизистой оболочки полости рта, оценка состояния зубов и десен у пациентов с ХПН. Существующие данные о распространенности и тяжести заболеваний полости рта у пациентов с хронической почечной недостаточностью ограничены небольшими выборками. Исследования показывают различные случаи заболеваний полости рта у таких пациентов. Однако на основании этих скудных данных подсчитано, что почти у 90% пациентов с хроническими заболеваниями почек проявляются некоторые симптомы заболеваний полости рта, особенно гиперплазия десен, ксеростомия и изменения саливации и состава слюны.

**Цель:** изучение проявления ХПН в полости рта у пациентов в Узбекистане.

### **Материалы и методы исследования:**

В исследовании приняло участие 100 человек, из них 68 больных ХПН, из которых 15 пациентов получали гемодиализ. 32 практически здоровых людей составили контрольную группу. Мужчин - 58, женщин – 42 человек.

Пациенты были распределены на следующие группы:

1. Группа лиц, не имеющих патологии со стороны мочевыделительной системы - 32 человека (группа А);
2. Пациенты с хронической почечной недостаточностью, не находящиеся на лечении на гемодиализе - 53 человека (группа Б);
3. Пациенты с хронической почечной недостаточностью, находящиеся на лечении на гемодиализе - 15 человек (группа В).

Стоматологический статус оценивали при помощи клинического обследования полости рта: проводился сбор жалоб пациентов, выявляли состояние твердых тканей зубов (наличие налета, кариозных пятен и полостей, некариозных поражений), пародонта (подвижность зубов, кровоточивость, наличие патологических карманов), состояние СОПР. Для обследования применялся набор стоматологических инструментов: зеркало, пинцет, градуированный зонд. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта, нуждаемости в лечении болезней пародонта

использовался индекс CRITN.

**Результаты собственных исследований.** Во всех группах проводилось стоматологическое лечение согласно рекомендуемым протоколам. Применялись все необходимые методики для лечения заболеваний пародонта и СОПР. При лечении заболеваний пародонта, с учетом их течения и тяжести, а также для профилактики их рецидивирования, каждые полгода проводилась профессиональная гигиена. Проводились лечебно-профилактические манипуляции по лечению и профилактике заболеваний СОПР.

Через 6 и 12 месяцев проверяли гигиенический статус пациентов.

При оценке пародонтального индекса CRITN установлена распространенность и интенсивность отдельных признаков патологии пародонта (кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман) и в зависимости от этого определена потребность в пародонтологической помощи обследованных больных.. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что у всех пациентов с ХПН наблюдается неудовлетворительный гигиенический уровень полости рта, что совпадает с данными исследований многих авторов.

Незначительные изменения показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов наглядно демонстрируют нам то, что у пациентов с ХПН на эти показатели большое воздействие оказывает повышенный уровень мочевины в слюне, даже несмотря на снижение минерализующих свойств ротовой жидкости и ухудшение гигиенического состояния полости рта.

#### **Вывод.**

Полученные результаты дают нам основание утверждать, что назрела потребность разработки схемы более эффективного и долгосрочного лечения пародонтита у больных с ХПН.

#### **Список использованной литературы:**

1. Сафаров М. Т. и др. THE USE OF PLATELET AUTOPLASMA IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2021. – Т. 2. – №. 2.
2. Хусанбаева Ф., Сафаров М., Мусаева К. ОЦЕНКА РЕАКЦИИ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА НА ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА И ПРОФИЛАКТИКА ИХ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 4 (77). – С. 27-30.
3. Хусанбаева Ф. А. СВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С СОСТОЯНИЕМ ПОЛОСТИРТА //Conferences. – 2023. – С. 358-360.
4. Хусанбаева Ф. А. ПРЕДОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БОЛЬНЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ ПЛАЗМОЛИФТИНГА //Conferences. – 2023. – С. 356-358.

5. Сафаров М., Хусанбаева Ф., Азизова Ш. Клинико-функциональная оценка эффективности применения плазмолифтинга при экзостозах челюстей //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 115-116.
6. Сафаров М. и др. Влияние несъемных зубных протезов различной конструкции на микробиологические и иммунологические показатели полости рта //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 1 (55). – С. 18-23.
7. Саломович Ш. С. THE INFLUENCE OF REMOVABLE DENTURES ON THE ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: Ш. – 2014. – Т. 1. – С. 102.
8. Хабилов Н. Л. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ҲАҚИДА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 79-85.

## **РАЗЛИЧИЯ В ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИЗМЕНЕНИИ ЭМАЛИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ РАЗЛИЧНЫМИ СИСТЕМАМИ.**

**Азизова З.Д.**

*Ташкентский Государственный стоматологический институт*

**Актуальность исследования.** Известно, что эмаль проницаема для органических и неорганических веществ и обменные процессы в ней изменяются под воздействием различных механических и химических факторов. В последние годы появляется все больше сведений о неблагоприятном влиянии перекисных соединений на органы и ткани полости рта, особенно в высоких концентрациях. Имеются данные о повреждающем действии отбеливающих систем на пульпу зуба. Исследование о влиянии профессионального отбеливания на минеральный обмен в эмали зубов показали, что через неделю, после начала применения, выход кальция из эмали увеличивается в 2,3 раза. Многие, из имеющихся на рынке стоматологических материалов, отбеливающие системы характеризуются низким значением рН, что также способствует деминерализации эмали. В большинстве случаев (98%) у пациентов вовремя и после проведения отбеливания зубов появляется гиперестезия, которая связана с открытием системы дентинных канальцев, подтверждающая отрицательное воздействие перекисных соединений на обменные процессы в твердых тканях зубов.

Одной из актуальных задач в клинике терапевтической стоматологии является вопросы уменьшения отрицательного воздействия отбеливающих систем на гистологическое строение эмали зубов и совершенствования