



**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 ДОЛЗАРЪ 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>

## **РЕНТГЕНО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ОЦЕНКИ ОСТЕОПЛАСТИКИ СКАФФОЛДОМ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

**Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Туляганов Дильшат  
Убайдуллаевич, Зиядуллаева Нигора Саидуллаевна**

*Заведующий кафедрой Факультетской ортопедической стоматологии,  
Заведующий кафедрой Естественных-математических дисциплин  
Туринского политехнического университета в г. Ташкенте,;  
Профессор кафедры факультетской ортопедической стоматологии  
ТГСИ, Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Ключевые слова:** скаффолд, остеопластика, рентгено-морфологические параллели, замещение костных дефектов.

**Резюме.** В связи с прогрессивным развитием дентальной имплантологии поиск новых видов и форм остеопластических материалов является актуальной задачей медицинского материаловедения. В нашей работе была проведена оценка эффективности остеопластики силикофосфатным стеклом в форме скаффолда в эксперименте. Результаты рентгенологического исследования на сроках 1, 2, 3 и 6 месяцев доказана биоактивность, высокие остеокондуктивные и остеоиндуктивные свойства. Морфологические данные подтвердили эти данные, показав полное замещение костного дефекта зрелой костной тканью.

Известно, что потеря или убыль объёма кости в результате различных заболеваний, травм и послеоперативных вмешательств является наиболее частой проблемой для качественной эстетической реставрации дефектов зубных рядов. На сегодняшний день на отечественном рынке стоматологических материалов для замещения костных дефектов и увеличения объёма костной ткани представлен широкий выбор остеопластических материалов. Непрерывное и стремительное развитие тканевой инженерии позволило сделать прорыв в реконструктивной хирургии. Для восстановления объёмного дефекта тканей предлагается применять специальный матрикс – скаффолд – имеющий архитектуру восстанавливаемой нативной ткани.

**Целью исследования** явилась оценка остеопластики силикофосфатным стеклом в форме скаффолда в эксперименте.

**Материалы и методы исследования.** Материалом исследования явилось силикофосфатное стекло 47.5В в форме скаффолда. Объектами исследования явились белые кролики-самцы породы шиншила половозрелого возраста в количестве 24 особи, которые рандомным методом были разделены на 4 группы соответственно срокам наблюдения. С целью выявления специфической активности остеопластического материала 47.5В у экспериментальных животных была создан дефект бедренной кости цилиндрической формы диаметром 8-10 мм который заполняли силикофосфатным каркасом scaffold с последующим послойным зашиванием раны кетгутом. Сроки наблюдения составили 1, 2, 3 и 6 месяцев.

**Результаты собственных исследований.** Результаты морфологических исследований показали, что через 1 месяц после восстановления дефекта бедренной кости скаффолдом в костной пластинке отмечались участки деструкции с единичными зрелыми остеоцитами. Отмечаются скудные элементы фиброретикулярной стромы. В области дефекта повсюду отмечаются островки имплантированного материала. Через 2 месяца после замещения искусственного дефекта скаффолдом отмечаются костные трабекулы с высокой плотностью остеогенной ткани. Через 3 месяца в области дефекта, восстановленного скаффолдом, можно отметить нарастание плотности и неравномерного обызвествления по периферии дефекта. Отмечались даже участки с признаками полной регенерации на месте костной пластики с имплантатом. Через 6 месяцев после операции костная ткань равномерно уплотняется и отмечается полная регенерация костного дефекта без каких-либо признаков деструкции.

Результаты проведенного нами рентгенологического исследования соответствовали данным морфологического исследования. Так, через месяц после операции на рентгенограммах отмечалось размывание границ дефекта, что говорит о начале остеогенеза и отсутствии капсуляции имплантата. На 3 месяц после операции отмечалось размывание архитектуры и рентгенологической плотности скаффолда. Между тем, рентгенологическая плотность области дефекта приближалась к рентгенологической плотности нативной кости. Через полгода после замещения дефекта скаффолдом можно было увидеть практически полное рассасывание имплантата и окончание процесса остеогенеза, что выразилось в резком снижении интенсивности рентгенологической плотности скаффолда и однородной интенсивности материнской и новообразованной кости.

**Выводы.** Таким образом, анализ рентгенологических исследований области дефекта бедренной кости экспериментальных животных показал биосовместимость силикофосфатного стекла 47.5 В с костной тканью исследованных особей, а также усиление остеогенеза на фоне введения имплантата. Морфологические данные вполне коррелировали с данными рентгенологического исследования, свидетельствуя о полной регенерации костного дефекта без каких-либо признаков деструкции.

#### **Использованная литература:**

1. Акбаров, А., Зиядуллаева, Н., & Хабилов, Б. (2019). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОЛОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВЫХ КОСТЕЙ. *Stomatologiya*, 1(2(75)), 69–74. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1551>

2. Зиядуллаева, Нигора Саидуллаевна, Авзал Нигматуллаевич Акбаров, and Дилшат Убайдуллаевич Тулаганов. "НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В РЕГЕНЕРАТИВНОЙ СТОМАТОЛОГИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ СКАФФОЛДОВ (обзор литературы)." *Re-health journal* 1 (9) (2021): 160-167.

3. Fiume E, Tulyaganov DU, Akbarov A, Ziyadullaeva N, Cochis A, Scalia AC, Rimondini L, Verné E, Baino F. Biological Evaluation of a New Sodium-



Potassium Silico-Phosphate Glass for Bone Regeneration: In Vitro and In Vivo Studies. *Materials*. 2021; 14(16):4546. <https://doi.org/10.3390/ma14164546>

4. Tulyaganov DU, Fiume E, Akbarov A, Ziyadullaeva N, Murtazaev S, Rahdar A, Massera J, Verné E, Baino F. In Vivo Evaluation of 3D-Printed Silica-Based Bioactive Glass Scaffolds for Bone Regeneration. *Journal of Functional Biomaterials*. 2022; 13(2):74. <https://doi.org/10.3390/jfb13020074>

## ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК В ПОЛОСТИ РТА

**Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Шоахмедова Комола Назруллаевна, Хабилов Бегзод Нигмонович**

*Кафедра Факультетской ортопедической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института 100047 Ташкент, Узбекистан*

**Ключевые слова:** соматическая патология, хронические заболевания почек, острый гломерулонефрит, ортопедическая стоматологическая помощь.

**Резюме:** Научный обзор посвящен современным классификациям хронических заболеваний почек и изменений в полости рта, факторам, которые на них влияют, а также их профилактике, лечению и ведению.

**Актуальность исследования.** В настоящее время численность пациентов, страдающих хроническими заболеваниями почек, возрастает до 5-8% в год, а темп прироста больных в 2008 году составил 14,7% . Согласно данным, представленным регистром Российского диализного общества, в Российской федерации лечение пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности (тХПН) проводится в 492 отделениях. Растёт количество пациентов, получающих гемодиализ в амбулаторных условиях. Развитие программ диализ-трансплантация, увеличение обеспеченности населения качественной гемодиализной помощью привели за последние 30-40 лет к снижению заболеваемости и смертности среди пациентов с тХПН.

**Цель исследования:** изучить клинико - функциональных изменений в полости рта у больных хронической болезнью почек и выработать тактику ортопедической помощи.

**Материал и методы исследования.** Исследования проведены у 97 пациентов. Из них 47 – больные с ХПН 1 и 2 стадии, не получающие гемодиализ, а 50 пациентов с ХПН 3 и 4 стадии получающие гемодиализ. Для группы контроля отобраны 20 здоровых человек (30-60 лет) без патологии почек и зубочелюстной системы.

**Результаты исследования:** Известно, что нормальный микробиоценоз полости рта представляет собой высокочувствительную индикаторную систему, которая реагирует на изменения органов и тканей качественными и количественными изменениями при активных воспалительно-деструктивных