



**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 ДОЛЗАРБ 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**

штифтовой шины-протеза в стоматологии.	
<i>Алиева Н.М., Камиллов Ж.А., Рихсиева Д.У., Очилова М.У.</i> Систематический обзор: резекция нижней челюсти с одномоментной пластикой аутоотрансплантатом.	40
<i>Алиева Н.М., Меликузиев Т.Ш., Махмудов М.Б., Очилова М.У.</i> Протезирование на основе диоксида циркония: Современное решение для крепких и естественных зубов.	44
<i>Алиева Н.М., Ахмедов М.Р., Мухаммеджоновна З.М., Очилова М.У.</i> Клинико-организационные основы ортопедической стоматологической реабилитации онкологических больных с приобретенными дефектами верхней челюсти.	47
<i>Алиева Н.М., Усмонова Х.Т., Охунов Б.М., Очилова М.У.</i> Система мониторинга на основе искусственного интеллекта в клинике ортопедической стоматологии.	50
<i>Ахмедов М.Р., Меликузиев Т. Ш., Рихсиева Д.У.</i> Оценка эффективности съемного протезирования у больных с хронической болезнью почек.	53
<i>Башун Элина Сергеевна, Муслимова Дильдора Миргулямовна, Ризаева Севара Миргулямовна.</i> 3Д печать в ортопедической стоматологии.	56
<i>Бессчастный Д.С., Лысанов А.С., Сарычев И.А.</i> Применение различных методов формирования окклюзионной плоскости при изготовлении полных съемных протезов	58
<i>Гайбуллаева М.Н., Нормуродова Р.З.</i> Состояние микрофлоры десневой жидкости у больных с сахарным диабетом 2-го типа.	60
<i>Гульмухамедов П.Б., Ризаев Ж.А., Хабилов Н.Л., К.Т. Бобоев</i> Полиморфизм гена mthfr (a1298c) и врожденные пороки челюстно-лицевой области	62
<i>Зиядуллаева Нигора Саидуллаевна, Омонова Нигорахон Алишеровна.</i> Термопластик хомашёдан тайёрланган олиб кўйиладиган протезнинг гигиеник парвариши.	63
<i>Ирсалиев Хуснитдин Ибрагимович, Арсланов Отабек Улугбекович.</i> Микроциркуляционные показатели тканей пародонта при частичной вторичной адентии.	64
<i>Меликузиев К.К., Ким В.Э., Сафаров М.Т.</i> Компьютерный анализ окклюзиограмм у пациентов с частичной Адентией.	68
<i>Муминова Дилноза Рахимовна.</i> Отличие акриловых и нейлоновых протезов при полной адентии в ортопедической стоматологии.	70
<i>Мухитдинова Фарзона Файратовна</i> Результаты денситометрических исследований больных, сахарным диабетом 2-типа перенесших covid-19, до протезирования.	73
<i>Нормуродова Р.З.</i> Обоснование выбора эстетической конструкции передней группы зубов.	76
<i>Нормуродова Р.З.</i> Повышение эффективности ортопедического	77

КОМПЬЮТЕРНЫЙ АНАЛИЗ ОККЛЮЗИОГРАММ У ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ

Меликузиев К.К qahramonm@bk.ru, Ким В.Э., Сафаров М.Т.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Окклюзионные нарушения часто являются этиологическим фактором возникновения заболеваний пародонта, дисфункций височно-нижнечелюстного сустава, парафункций жевательных мышц и других патологий зубочелюстной системы. В настоящее время одним из методов анализа окклюзионных контактов зубных рядов и выявления окклюзионных нарушений является компьютерный анализ окклюзии зубов. В последние годы компьютерный анализ прикуса зубов превратился в высокотехнологичный клинический инструмент, позволяющий оценить функциональную окклюзию, временную последовательность возникновения контактов, давление на окклюзионную поверхность, возникающее при смыкании зубов верхней челюсти. и нижняя челюсть взаимодействуют во время движения нижней челюсти. Компьютерная обработка окклюзиограмм, особенно в цифровом формате, позволяет проводить более полное обследование, диагностику, составление плана реабилитации больных и оценку результатов лечения. Именно поэтому обработка и документирование данных окклюзиограммы в цифровом формате в настоящее время актуальны.

Цель исследования: оценка окклюзиограмм и расчет площади окклюзионных контактов зубов в центральной окклюзии у пациентов с частичной вторичной адентией, аномалиями положения отдельных зубов и нарушением прикуса с помощью компьютерного анализа с последующей цифровой обработкой.

Материалы и методы исследования. Для исследования были отобраны 60 пациентов в возрасте 20–25 лет, из них 32 женщины и 28 мужчин. Среди больных было 16 с ортогнатическим прикусом, 12 больных с аномалиями прикуса: перекрестный прикус у 14, мезиальный прикус у 10, дистальный прикус у 2, 8 больных с аномалиями положения отдельных передних зубов. Частичная вторичная адентия выявлена у 18 пациентов и характеризуется небольшими дефектами зубных рядов, при этом в латеральном отделе зубного ряда отсутствует не более 1 зуба.

Окклюзионограммы получали двумя способами. При первом методе в качестве носителя для окклюзионных контактов использовали лейкопластырь на тканевой основе шириной 2 см; во втором методе в качестве носителя для окклюзионных контактов использовалась калька. Для переноса окклюзионных контактов на носитель были взяты 2 вида артикуляционной бумаги: артикуляционная бумага 70 мкм и артикуляционная бумага Bausch 40 мкм. При первом способе для получения окклюзиограммы между зубными рядами помещали липкую ленту шириной 2 см на тканевой основе и артикуляционную бумагу Bausch толщиной 40 мкм и просили пациента сомкнуть зубной ряд в центральной окклюзии. Затем пациенту была сделана окклюзионограмма на лейкопластыре с артикуляционной бумагой Articulating

Paper 70 мкм в центральной окклюзии. Во втором способе получения окклюдзиограмм в качестве носителя использовали кальку с артикуляционной бумагой Vausch 40 мкм и артикуляционной бумагой Articulatory Paper 70 мкм. Таким образом, каждый пациент получил четыре окклюдзиограммы. Окклюдзиограммы фиксировались на листе бумаги и сканировались с высоким разрешением 600 dpi для оцифровки. Площадь каждого жевательного оттиска рассчитывали с помощью компьютерной линейки.

Выводы. Анализ площади окклюдзионных контактов зубов полученных окклюдзиограмм показал, что у пациентов с частичной вторичной адентией, аномалиями положения отдельных зубов и аномалиями прикуса отмечается уменьшение площади окклюдзионных контактов в зубном ряду, с наибольшим снижением у лиц с аномалиями прикуса на 24,76%. Можно предположить, что эффективность жевания у этих пациентов снижается на величину уменьшения площади окклюдзионных контактов зубных рядов. Ортопедическое лечение патологии зубного ряда будет направлено на восстановление зоны окклюдзионных контактов зубов.

Литература

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.

Tashpulatova K. et al. Technique for eliminating traumatic occlusion in patients using Implant-supported bridges //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 6189-6193.

Сафаров М., Мусаева К., Шарипов С. Олинмайдиган кўприксимон тиш протезларининг оғиз бўшлиғи микробиологик ҳолатига таъсири //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 51-54.

Гаффаров С. А., Сафаров М. Т., Шарипов С. С. Қаннын интегральді керсеткіштеріне алынбайтын кепірлі протездердің эсер етуі //Материал Международного Конгресса стоматологов. – 2014. – С. 14-16.

Абдурафикова М. О. и др. ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ //ЇЇОДКОР О'ЇТUVСНІ. – 2022. – Т. 3. – №. 25. – С. 94-106.

Салимов О. Р. и др. ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СЪЕМНЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 5. – С. 1507-1514.

Khabilov N. L. et al. CHARACTERISTICS OF THE ERASABILITY OF HARD DENTAL TISSUES AND THE EFFECT ON SUBSEQUENT ORTHOPEDIC TREATMENT //British View. – 2022. – Т. 7. – №. 1.

Нормуродова Р., Сафаров М., Дадабаева М. Ортопедическое лечение на денальных имплантатах у пациента с сахарным диабетом 2 типа //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. – 2021. – Т. 1. – №. 02. – С. 120-122.

Safarov M. T. et al. TISH IMPLANTATLARIDA TO'LIQ YOYLI PROTEZLARNING BIOMEKANIKASI //Conferences. – 2023. – С. 35-36.

Хабилов Н., Сафаров М., Дадабаева М. Проблемы зубного протезирования у больных сахарным диабетом //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 140-148.

ОТЛИЧИЕ АКРИЛОВЫХ И НЕЙЛОНОВЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ассистент, Муминова Дилноза Рахимовна

*Кафедра госпитальной ортопедической стоматологии
Ташкентский государственный стоматологический институт*

В данный момент ортопедическая стоматология может предложить варианты восстановления полного или частичного отсутствия зубов, начиная от изготовления зубных протезов как частей съемные и полные несъемными. В связи с актуальностью проблемы, возникает вопрос: «Какой материал для протеза лучше выбрать – акрил или нейлон?». Врачам стоматолог-ортопедам предоставляется выбор пациентов, они объясняют преимущества и недостатки акрила нейлона. Одна из статей, автором которой является автор данной статьи говорит о том что нейлон обладает эластичностью и прекрасно обрабатывается полируется, при этом являющийся прекрасным предметом для эстетов. Согласно мнению других авторов в литературе были изложены положительные свойства акрила: высокая технологичность, прекрасные физико-механические качества базисных материалов совместно с дешевизной и доступностью. Существует утверждение исследователя, что от выбора акрила зависит клиническая служба изготовленного съемного зубного протеза[3].

Цель: Сравнить свойства акриловых и нейлоновых протезов в ортопедической стоматологии

Задачи:

- 1) Определите положительные и отрицательные свойства акрилового протеза
- 2) Определить положительные и отрицательные свойства добавок для нейлоновых протезов
- 3) Сравните добавки для акриловых и нейлоновых протезов

Материалы и методы: Исследование проводилось путем изучения методических пособий, статей и данных из отечественной и зарубежной литературы.

Результаты и обсуждение: В ходе исследования выяснилось, что акриловый протеза обладает токсическим действием в результате повышенного количества мономера.

В результате увеличения количества мономеров возникает токсический эффект, который оказывает стимулирующее действие на слизистую оболочку