ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ





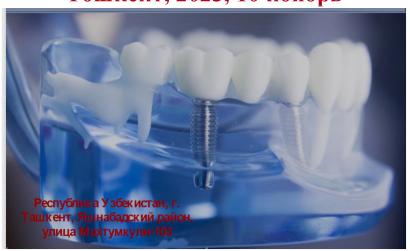
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

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

«ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ ВА ОРТОДОНТИЯНИНГ ДОЛЗАРБ МАСАЛАЛАРИ» НОМЛИ ХАЛКАРО 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, 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 прогрессивным развитием высока. Однако в связи \mathcal{C} эстетической стоматологии в последнее десятилетие активно ортопедической развивается новая ветвь стоматологии эстетические реставрации. Это, непрямые в Свою инициирует разработку новых конструкционных материалов и соответственно альтернативные подходы непрямым К реставрациям.

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

Уверен, что конференция пройдёт на высоком уровне и послужит своеобразной площадкой для встречи наставников и учеников, обмена идеями, а также стимулом для дельнейших 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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ





«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ОРТОДОНТИИ» СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

лечения больных с заболеваниями пародонта.	
Ризаева С.М., Нормирзаев Ш.Н. Формирование десны в форме	7 9
профилия прорезывания зуба на временных коронках.	
Рузимбетов Х.Б., Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М.	80
Микробиологические исследования при воспалительных	
осложнениях в околоимплантатных зонах.	
Рихсиева Д.У., Салимов О.Р., Рафиков К.М., Алимов У.	82
Иммунные процессы в период адаптации к несъемному протезу.	
Рихсиева Д.У., Охунов Б.М., Мухаммеджанова З.М. Оценка	84
эффективности съемного протезирования у больных с хронической	
болезнью почек.	
Салимов О.Р., Алиева Н.М., Рафиков К.М., Очилова М.У.	8 7
Искусственный интеллект в ортопедической стоматологии.	
Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М., Рузимбетов Х.Б., Шакирова	89
Д. Клинико-рентгенографическое исследование изменений твердых	
тканей вокруг имплантата у пациентов с частичной адентией.	
Сафаров Мурод Тошпўлатович, Шарипов С, Шахриноз	91
Ширинова. Протез адаптациясида чайнов мушакларининг ўрни ва	
электрмиографик текширув.	0.0
Сафаров М.Т., Ширинова Ш., Ташпулатова К.М., Рузимбетов	93
Х.Б. Адаптация жевательных мышц у пациентов при	
протезировании мостовидными протезами, фиксированных на	
дентальных имплантатах.	0.7
Сафаров М.Т., Бурибаева М.Г.Муминов А.Ш., Шахабутдинов	95
Б.Ф., Мухторов Д.М. Современные подходы в лечении и	
профилактике протезных стоматитов.	00
Сафаров М.Т., Ширинова Ш., Ахмаджанов М.А., Сафарова Н.Т.	98
Динамические показатели электромиографических исследований у	
больных после протезирования мостовидными зубными протезами с	
опорой на имплантаты.	100
Сулейменов Аскар. Предотвращение пост оперативной	100
чувствительности при препарировании зубов с витальной пульпой с	
помощью изготовления временных конструкций. <i>Ташпулатова К.М., Сафаров М.Т., Шарипов С.С., Рузимбетов</i>	102
Х.Б. Среднесрочный прогноз эффективности несъемных зубных	102
протезов на дентальные имплантаты.	
Тё Елена Александровна, Штерн Константин Владимирович.	104
Случай дентоальвеолярного перемещения зуба в процессе	107
протезирования.	
Туляганов Жамшид Шовкатович, Мансуров Фурқат Тохир	106
угли. Восстановительные и реконструктивные операций на	100
альвеолярных отростках и теле челюстей с применением материала	
коллапан и биостекло.	
Усманхаджаева Диёра Равшановна, Акбаров Авзал	108
Нигматулларкия Результаты ленситомемтрических исспелований	100

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

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

Нормуродова Р., Сафаров М., Дадабаева М. Ортопедическое личение на дентальных 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 BIOMEXANIKASI //Conferences. – 2023. – C. 35-36.

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

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

СЛУЧАЙ ДЕНТОАЛЬВЕОЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В ПРОЦЕССЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Тё Елена Александровна, Штерн Константин Владимирович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, РФ, 650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова 22-А.

Ключевые слова: смещение зуба; протезирование; цифровые модели челюстей.

Резюме. На основе цифровых моделей челюстей провели оценку зуба препарированного В поздний промежуток лабораторного изготовления ортопедической конструкции. Разница между измерениями расстояния зубов антагонистов свидетельствует ДО смещении зуба. Результаты исследования обосновывают значительном необходимость планирования и проведения ортопедического конструкциями кратчайшие сроки и с обязательным несъемными В изготовлением временных протезов.

A CASE OF DENTOALVEOLAR TOOTH MOVEMENT DURING PROSTHETIC PROCESS

Tyo Elena Aleksandrovna, Stern Konstantin Vladimirovich

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kemerovo State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, 650056, Kemerovo, st. Voroshilova 22-A.

Key words: tooth displacement; prosthetics; digital models of jaws.

Summary. Based on digital models of the jaws, we assessed the displacement of the prepared tooth during the late period of laboratory production of the orthopedic structure. The difference between the distance measurements of the antagonist teeth indicates significant tooth displacement. The results of the study justify the need to plan and carry out orthopedic treatment with fixed structures in the shortest possible time and with the mandatory production of temporary prostheses.

Проблему дентоальвеолярных перемещений зубов при дефектах зубных рядов изучали многие исследователи [1,2]. Однако, никто не определял величину смещения зубов, препарированных под ортопедическую конструкцию, в зависимости от времени. Однако, это актуально из-за важности определения супраконтактов или избыточного разобщения, не соответствующих смыканию зубных рядов у пациентов, между посещениями в процессе протезирования [2,3].

Цель исследования — определение смещения зуба, препарированного под искусственную коронку из диоксида циркония, изготовленную методом компьютерного фрезерования.

Материалы и методы. В процессе протезирования зуба 2.6 c применением искусственной коронки из диоксида циркония в полную полученной методом фрезерования компьютерного оцифрованных гипсовых моделей, сделаны оттиски и гипсовые модели обеих челюстей. проведено сканирование И использованием c изображений, изготовлена временная коронка на основе стереолитографии на 3D принтере. Из-за неявки пациента для фиксации временной коронки, следующий прием проведен через три недели. Спустя время зуб 2.6 визуально был не изменен, но позиционирование временной коронки во рту отличалось от модели. Цифровое изображение, полученное по новым оттискам и моделям, продемонстрировало несоответствие позиции зуба.

Смещение зуба определяли совмещением цифровых моделей зубных рядов в позиции центральной окклюзии с помощью компьютерной программы DentalCAD 3.0 Galway, измеряя расстояние до зубов антагонистов исходных и текущих данных. Для статистического анализа применяли статистический пакет программ IBM SPSS Statistics, версия 21. Проверку нормальности распределения признаков выполняли с использованием критерия Колмогорова-Смирнова, проверку гипотез о равенстве генеральных дисперсий с помощью F-критерия Фишера, проверку статистических гипотез по сравнительному анализу критериев U Манна-Уитни и t-критерию для непараметрических выборок.

Результаты. Согласно полученным результатам можно констатировать, что между измерениями имеются статистически значимые различия средних значений величин данных исходной ситуации $-1,345 \pm 0,005$ мм и данных текущей ситуации $-1,229 \pm 0,003$ мм. Разница между измерениями в $0,116 \pm 0,002$ мм показывает, что произошло смещение зуба на 0,116 мм (116 мкм).

Обсуждение. Выявленное смещение не может компенсироваться периодонтом зуба и потребует коррекции смыкания зуба с антагонистами, что приведет к нарушению формы окклюзионной поверхности и нарушению краевого прилегания искусственной коронки. И если лечение выполняется с использованием CAD/CAM технологий, обеспечивающих лучшую точность по сравнению с традиционными методами, то выполненная припасовка протеза нивелирует преимущества цифровых методов протезирования перед традиционными.

Выводы. Планирование И проведение ортопедического несъемными протезами необходимо осуществлять в кратчайший промежуток временных обязательным использованием конструкций. Перемещение препарированного зуба с течением времени, измеренное на цифровых моделях челюстей, показывает, что период лабораторного изготовления протеза без использования временной конструкции равный трем неделям и более, является критическим, приводящим к дефектности будущего зубного протеза.

Литература:

- 1. Олесова Э.А., Арутюнов С.Д., Олесов Е.Е., Мовсесян В.Г., Фазылова Т.А., Радзишевский Б.М. Профилактика и лечение горизонтального перемещения зубов при включенных дефектах зубных рядов // Российский стоматологический журнал. 2022. Т. 26. №1. С. 41-48. doi: 10.17816/1728-2802-2022-26-1-41-48
- 2. Ряховский А.Н. Определение величины окклюзионных супраконтактов при виртуальном совмещении сканов в положении привычной окклюзии // Стоматология. 2021. 100(3):60-64.
- 3. Eneko Solaberrieta, Asier Garmendia, Aritza Brizuela, Jose Ramon Otegi, Guillermo Pradies, and Andras Szentpétery. Intraoral Digital Impressions for Virtual Occlusal Records: Section Quantity and Dimensions. Bio Med Res Int. 2016, Article ID 7173824,7 pages. https://doi.org/10.1155/2016/7173824

ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ И РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИЙ НА АЛЬВЕОЛЯРНЫХ ОТРОСТКАХ И ТЕЛЕ ЧЕЛЮСТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МАТЕРИАЛА КОЛЛАПАН И БИОСТЕКЛО

Туляганов Жамшид Шовкатович, Мансуров Фуркат Тохир угли Кафедра Факультетской ортопедической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института 100047 Ташкент, Узбекистан

Ключевые слова: коллапан; альвеолярный отросток; остеопластика.

Актуальность темы: Показаниями к осуществлению восстановительных и реконструктивных операций на альвеолярных отростках и теле челюстей являются различного рода анатомические дефекты, возникающие, как правило, в результате атрофических процессов после удаления зубов, убыли