

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**



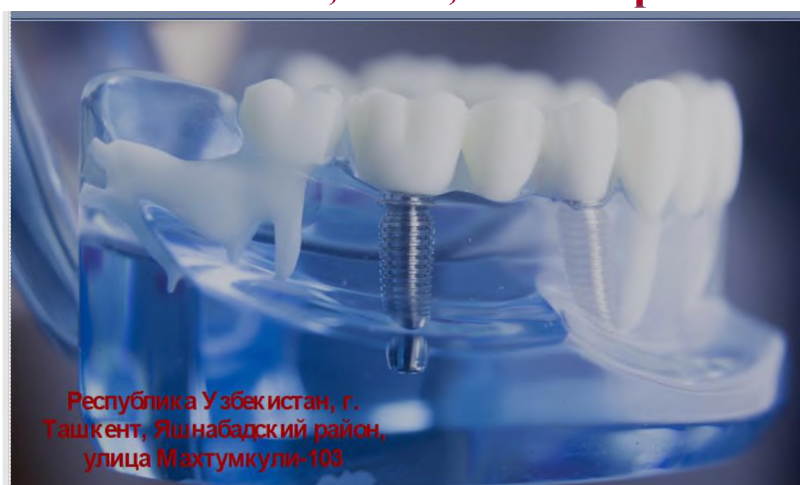
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

*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**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**



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

г. Ташкент - 2023

лечения больных с заболеваниями пародонта.	
<i>Ризаева С.М., Нормирзаев Ш.Н.</i> Формирование десны в форме профиля прорезывания зуба на временных коронках.	79
<i>Рузимбетов Х.Б., Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М.</i> Микробиологические исследования при воспалительных осложнениях в околоимплантатных зонах.	80
<i>Рихсиева Д.У., Салимов О.Р., Рафиков К.М., Алимов У.</i> Иммунные процессы в период адаптации к несъемному протезу.	82
<i>Рихсиева Д.У., Охунов Б.М., Мухаммеджанова З.М.</i> Оценка эффективности съемного протезирования у больных с хронической болезнью почек.	84
<i>Салимов О.Р., Алиева Н.М., Рафиков К.М., Очилова М.У.</i> Искусственный интеллект в ортопедической стоматологии.	87
<i>Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М., Рузимбетов Х.Б., Шакирова Д.</i> Клинико-рентгенографическое исследование изменений твердых тканей вокруг имплантата у пациентов с частичной адентией.	89
<i>Сафаров Мурод Тошпўлатович, Шарипов С, Шахринов Широнова.</i> Протез адаптациясида чайнов мушакларининг ўрни ва электрмиографик текширув.	91
<i>Сафаров М.Т., Широнова Ш., Ташпулатова К.М., Рузимбетов Х.Б.</i> Адаптация жевательных мышц у пациентов при протезировании мостовидными протезами, фиксированных на дентальных имплантатах.	93
<i>Сафаров М.Т., Бурибаева М.Г. Муминов А.Ш., Шахабудинов Б.Ф., Мухторов Д.М.</i> Современные подходы в лечении и профилактике протезных стоматитов.	95
<i>Сафаров М.Т., Широнова Ш., Ахмаджанов М.А., Сафарова Н.Т.</i> Динамические показатели электромиографических исследований у больных после протезирования мостовидными зубными протезами с опорой на имплантаты.	98
<i>Сулейменов Аскар.</i> Предотвращение пост оперативной чувствительности при препарировании зубов с витальной пульпой с помощью изготовления временных конструкций.	100
<i>Ташпулатова К.М., Сафаров М.Т., Шарипов С.С., Рузимбетов Х.Б.</i> Среднесрочный прогноз эффективности несъемных зубных протезов на дентальные имплантаты.	102
<i>Тё Елена Александровна, Штерн Константин Владимирович.</i> Случай дентоальвеолярного перемещения зуба в процессе протезирования.	104
<i>Туляганов Жамшид Шовкатович, Мансуров Фурқат Тохир угли.</i> Восстановительные и реконструктивные операций на альвеолярных отростках и теле челюстей с применением материала коллапан и биостекло.	106
<i>Усманхаджаева Диёра Равшановна, Акбаров Авзал Нигматуллаевич.</i> Результаты денситометрических исследований	108

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 лечения несъемными протезами необходимо осуществлять в кратчайший промежуток времени с обязательным использованием временных 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](https://doi.org/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 ОПЕРАЦИИ
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

кости вследствие воспалительно-деструктивных изменений тканей пародонта, одонтогенного остеомиелита, травм и их осложнений, операций по поводу опухолевых и опухолеподобных новообразований челюстей.

Все выше отмеченное свидетельствует о целесообразности проведения комплекса лечебных мероприятий, которые позволили бы у данной категории больных не только ликвидировать или приостанавливать патологические процессы в челюстных костях, но и восстанавливать утраченные опорные структуры органов.

Цель исследования - показать эффективность остеопластики альвеолярного гребня с использованием и применением материала Коллапана и Биостеклом.

Материалы и методы исследования: Все пациенты, включенные в исследование методом случайной выборки, были разделены на две группы в зависимости от применяемого остеопластического материала. В 1 группе, которая включала 30 пациентов, проводили лечение дефектов зубных рядов несъемными зубными протезами с предварительной аугментацией челюстной кости материалом Коллапан в области планируемой установки дентальных имплантатов.

Во 2 группе, которая включала 30 пациентов, проводили лечение дефектов зубных рядов несъемными зубными протезами с предварительной аугментацией челюстной кости материалом «Биоактивное стекло».

Результаты лучевых методов исследования:

Полученные лучевые исследования показали, что аугментация с применением материала «Коллапан» и с применением отечественного материала «Биоактивное стекло» позволяет существенно увеличить высоту альвеолярного отростка.

Высота альвеолярного отростка после проведенной операции возросла у пациентов в 1 группе в среднем с $4,5 \pm 0,83$ мм до $13,80 \pm 0,09$ мм, у пациентов в 2 группы – с $4,8 \pm 0,90$ мм до $15,2 \pm 0,18$ мм. Увеличение является, весьма существенным, в несколько раз превышающим исходные значения, и достоверным с очень высокой степенью точного прогноза ($P > 98\%$) в обеих группах.

Средних показателей ширины альвеолярного отростка у пациентов до и после операции аугментации лунки удаленного зуба с применением материала «Коллапан» и у пациентов после операции с применением материала «Биоактивное стекло», которое демонстрирует их уменьшение в обеих группах.

Заключение

У всех пациентов, включенных в исследование, было проведено несколько лучевых исследований: КЛКТ на этапе планирования лечения, КЛКТ через 1,5; 3 и 6 месяцев после проведенной костнопластической операции, а также ОПТГ после установки дентальных имплантатов и на этапах контрольных осмотров.

Подводя заключительные выводы анализа целого ряда аспектов операции аугментации с применением различных костнопластических материалов

можно сделать заключение о том, что использование материала «Коллапан», также как синтезированного отечественного материала «Биоактивное стекло», способствует увеличению высоты альвеолярного отростка в несколько раз, а также сохранению ширины альвеолярного отростка, что создает благоприятные условия для последующей имплантации.

Список литературы :

1. Всемирная организация здравоохранения. Здоровье полости рта. Информационный бюллетень № 318. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/ru/> (дата обращения 09.12.2017).

2. Трезубов В.Н., Булычева Е.А., Чикунов С.О., Розов Р.А., Игнатъева А.А. Особенности и последствия немедленного имплантационного протезирования с помощью протяженных протетических конструкций (обзор). Клиническая стоматология. 2018;(1):34-8.

3. Jacotti M., Barausse C., Felice P. Posterior atrophic mandible rehabilitation with onlay allograft created with CAD-CAM procedure: a case report. Implant dentistry. 2014;23(1):22-8. <https://doi.org/10.1097/ID.0000000000000023>

4. Schlee M., Rothamel D. Ridge augmentation using customized allogenic bone blocks: proof of concept and histological findings. Implant dentistry. 2013;22(3):212-8. <https://doi.org/10.1097/ID.0b013e3182885fa1>

5. Keeve P.L., Khoury F. Long-term results of peri-implant conditions in periodontally compromised patients following lateral bone augmentation. Int J Oral Maxillofac Implants. 2017;32(1):137-146. <https://doi.org/10.11607/jomi.4880>

6. Hanser T., Khoury F. Alveolar ridge contouring with free connective tissue graft at implant placement: a 5-year consecutive clinical study. Int J Periodontics Restorative Dent. 2016;36(4):465-73. <https://doi.org/10.11607/prd.2730>

7. Khoury F., Hanser T. Mandibular bone block harvesting from the retromolar region: a 10-year prospective clinical study. Int J Oral Maxillofac Implants. 2015;30(3):688-97. <https://doi.org/10.11607/jomi.4117>

РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕНСИТОМЕТРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ БОЛЬНЫХ, САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ТИПА ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19, ДО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

**Усманхаджаева Диёра Равшановна , Акбаров Авзал
Нигматуллаевич**

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

Ключевые слова: протезирование, атрофия костной ткани, съёмные протезы, сахарный диабет 2-ого типа Остеогенон; репаративный процесс; съёмные протезы

Резюме