

**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

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., Игнатьева 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, съемные протезы, сахарный диабет 2-ого типа Остеогенон; репаративный процесс; съёмные протезы

Резюме

Клиническая симптоматика у пациентов с СД 2 типа, перенесших Covid-19 проявляется выразительно: усиливается болевой синдром и дискомфорт в полости рта, больные жалуются на изменение вкусовой чувствительности, затрудненный прием пищи. На основе проведенного денситометрического исследования установлена высокая эффективность препарата «Остеогенон» при включении их в комплексную терапию воспалительных заболеваний полости рта у больных сахарным диабетом 2 типа и перенесших инфекционное заболевание Covid-19.

Обследовано 60 пациентов с частичной вторичной адентией, мужчин — 33 (36,7%) женщин — 57 (63,3%). Развернутый диагноз сахарного диабета 2 типа устанавливался врачами-эндокринологами в соответствии с клиническими и лабораторными критериями ВОЗ (1999). Пациенты обеих групп исследования получали стационарное лечение в эндокринологическом отделении многопрофильной больницы на базе 3-й клиники Ташкентской медицинской академии.

Диагноз перенесенной пациентами вирусной инфекции SARS-CoV-2 S-RDB (Covid-19) был подтвержден методом ИФА и ИХЛА. Исследуемые пациенты (90 человек) были разделены нами на 3 группы.

При проведении рентгенологического исследования на полученных снимках обращали внимание на сохранность компактных пластинок альвеол, структуру костной ткани, с помощью функции денситометрии оценивали интенсивность серого тона, что характеризовало плотность новообразованной костной ткани в области постоперационного дефекта. Кроме того, в отделенные сроки проводили исследование атрофии костной ткани челюстей по ранее описанной методике с помощью маркеров.

Через 1 месяц после наложения протезов и пользования ими, а также приема препаратов входящих в предложенный комплексный метод лечения были получены некоторые изменения средних значений плотности костной ткани в группах исследования: $150,9 \pm 2,72$ у пациентов группы контроля, $105,3 \pm 2,15$ у пациентов I группы, что на 15,25% больше по сравнению со значениями полученными на предыдущем сроке исследования. Во II группе пациентов были получены незначительные изменения плотности костной ткани челюстей, среднее значение показателя через месяц после наложения протеза и лечения составило $69,82 \pm 3,09$. На 3 месяц приема препарата Остеогенон входящего в предложенное нами комплексное лечение в группах исследования наблюдалась тенденция увеличения среднего значения показателя плотности костной ткани, так в I группе пациентов данный показатель возрос на 10,46% по сравнению с предыдущим сроком исследования и составил $116,3 \pm 2,93$, а во II - $108,4 \pm 3,32$, что превышает значения предыдущего срока исследования в 1,5 раза. Во II группе исследования также прослеживается положительная тенденция изменения плотности кости челюстей по сравнению с предыдущим сроком исследования (на 12,82% выше), однако полученное среднее значение плотности челюстной кости данной группы ниже на 18,18% группы контроля и 17,86% I группы пациентов. Через год, по данным денситометрического исследования, можно

сделать вывод о том, что у пациентов II группы после прекращения приема препарата Остеогенон наблюдается снижение плотности костной ткани челюстей (**97,32±2,94**), в сравнении с результатами полученными на сроке исследования через 6 месяцев, а также в сравнении с результатами других групп, где средний показатель плотности костной ткани составил 122,3±3,14; в этот же срок у пациентов первой группы средний показатель плотности костной ткани составил 144,9±2,81 у.е. (p<0,05), а у пациентов группы контроля 151,9±3,05 у.е. (p<0,05).

Заключение: Таким образом, репаративные процессы костной ткани наиболее интенсивно протекали в первой группе больных, где к 6 месяцу после начала лечения можно констатировать завершение и относительную стабилизацию процессов восстановления костной ткани.

Библиографические ссылки:

1. Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, Dulebohn S C, Di Napoli R. Features, evaluation and treatment coronavirus (COVID-19). *In StatPearls [Internet]*. Treasure Island (Florida): StatPearls Publishing, 2020
2. Бадалов Р. М. Разработка дифференцированного подхода к профилактике и лечению протезного стоматита у больных сахарным диабетом / Р. М. Бадалов // Одесский медицинский журнал. - 2011. - №1. - С. 36-40..
3. Денситометрическое исследование костной ткани челюстей у больных с некоторыми заболеваниями внутренних органов /Проф. Р.Н.Нигматов, асп. Н.Р.Юлдашева // Научно-практический журнал «Dentist Казакстан», Алматы, 2008, №7.-С.168-171.
4. Нигматов Р.Н. Денситометрическое исследование костной ткани челюстей у больных сахарным диабетом. / Тезис. Республика илмий - амалий анжуман «Ногиронларни тиббий-ижтимоий реабилитацияси» («Медико-социальная реабилитация инвалидов» Республиканская научно-практический семинар). Ташкент, 2003.- С.- 154.
5. Силин А.В., Зуева Л.П., Сатыго ЕА., Молчановская МА. Эпидемиологические особенности и инфекционный контроль при COVID-19 в стоматологической практике (научный обзор). Профилактическая и клиническая медицина. 2020;2(75):5-10.
6. Чиркова Н. В. Анализ факторов, влияющих на период адаптации у пациентов со съёмными пластиночными протезами / Н. В. Чиркова, Ю. Н. Комарова // Современная ортопедическая стоматология.- 2011. - №15. - С. 50.

ОСОБЕННОСТИ ФИКСАЦИИ КРОНОК НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

Фарахиддинова М., Тилляхужаева Д., Икромиддинова Р.

Кафедра Госпитальной ортопедической стоматологии

АКТУАЛЬНОСТЬ. Этап конструирования и изготовления зубных протезов имеет особое значение в обеспечении долгосрочной эффективности