

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



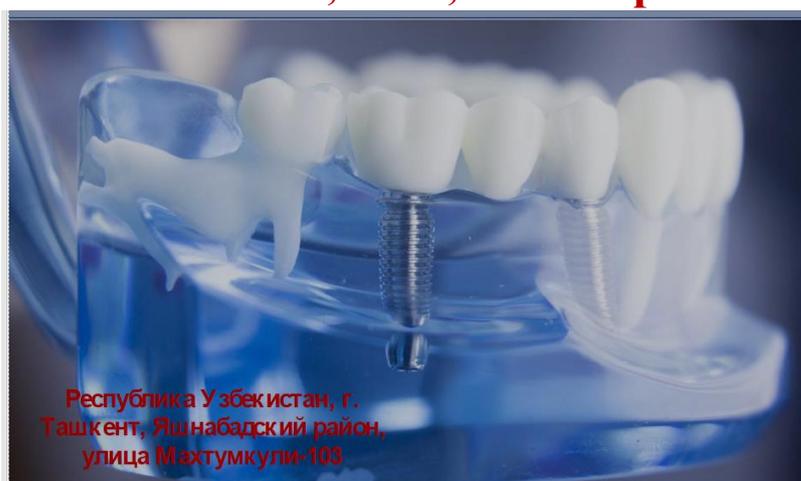
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

*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

больных, сахарным диабетом 2-типа перенесших covid-19, до протезирования.	
Фарахиддинова М., Тилляхужаева Д., Икромиддинова Р. Особенности фиксации коронок на дентальные имплантаты в зависимости от клинической ситуации.	110
Хабиллов Б.Н., Абед З.Ж., Азизова З.Д. Современный взгляд на проблему сплент терапии при лечении хронической головной боли.	112
Хабиллов Н.Л., Сафаров М.Т., Дадабаева М.У., Рашидов Р.А., Шарипов С.С., Мухиддинова Ф.Г, Мун Т.О., Мусаева К.А, Мелиқұзиев Қ.Қ., Мирхусанова Р.С., Рўзимбетов Ҳ.Б., Орзимуродова Х.З., Сафарова Н.Т., Гульмухамедов П.Б., Ким В.Э., Асадуллаев Н. С., Зейнитдинова З.А., Муминова Д.Р. Госпитал ортопедик стоматология кафедраси йил давомида нашр этилган тезислар хисоботи.	114
Хусанбаева Феруза Акмаловна. Сравнение акриловых и нейлоновых протезов при полной адентии в ортопедической стоматологии.	119
Хусанбаева Феруза Акмаловна. Сравнительная оценка точности диагностических внутриротовых сканеров на основе трехмерного анализа поверхностей.	121
Mirkhusanova Rano Sergey kizi, Shomurodov Kakhramon Erkinovich. The value of the width of the periimplant keratinized gingiva and methods of its increase.	123
Mirkhusanova Rano Sergey kizi, Shomurodov Kakhramon Erkinovich. Impact of laser patterned microcoagulation on periimplant mucosa phenotype.	126
Usmonov Farkhod Komiljanovich, Khabilov Nighman Lukmonovich "Bioactive coating and sterility: analyzing the implant.uz dental implant"	128

ОРТОДОНТИЯ	Бет Стр.
Акрамова Ф.А., Юлдашев Т.А. Влияние наследственных заболеваний на формирование размера и количества зубов.	132
Арипова Г.Э., Расулова Ш.Р., Холматова Саида. Роль пределения конструктивного прикуса при лечении дистальной окклюзии.	134
Арипова Г.Э, Сотиволдиева С.З, Кодирова С.У. Выявление дисфункций ВНЧС, индуцированных трансверзальными аномалиями окклюзии.	136
Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Бахшиллаева С.А. Последствия ротового дыхания ребенка и влияние его на миофункциональную систему.	139
Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Бахшиллаева С.А. Элайнеры в современной ортодонтии.	142
Кодиров Ж.М, Абдукадырова Н.Б, Кодирова С.У. Частота	144

10. Сафаров М. Т. и др. THE USE OF PLATELET AUTOPLASMA IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2021. – Т. 2. – №. 2.
11. Хусанбаева Ф. А. ПРЕДОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БОЛЬНЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ ПЛАЗМОЛИФТИНГА //Conferences. – 2023. – С. 356-358.
12. Хусанбаева Ф. А. СВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С СОСТОЯНИЕМ ПОЛОСТИРТА //Conferences. – 2023. – С. 358-360.
13. Хусанбаева Ф., Сафаров М., Мусаева К. ОЦЕНКА РЕАКЦИИ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА НА ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА И ПРОФИЛАКТИКА ИХ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 4 (77). – С. 27-30.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ТОЧНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ВНУТРИРОТОВЫХ СКАНЕРОВ НА ОСНОВЕ ТРЕХМЕРНОГО АНАЛИЗА ПОВЕРХНОСТЕЙ

ассистент, PhD Хусанбаева Феруза Акмаловна

Кафедра госпитальной ортопедической стоматологии

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Внутриротовое сканирование является одним из наиболее быстро развивающихся направлений стоматологии в настоящее время (Митронин В. А., 2020). Трёхмерный цифровой сканер является важным инструментом для ортодонтической стоматологии, так как позволяет создать точные и безопасные оттиски зубов.

Внутриротовая цифровая модель облегчает диагностику, прогнозирование и лечение заболеваний. Золотницкий Игорь Владимирович, 2019. Но, согласно зарубежным и отечественным источникам, в прямом внутриротовом сканировании существует определенная неточность, связанная с тем, как создается трехмерная модель.

Анализ эффективности и точности воспроизведения морфологической структуры зуба является важным для исследования, а полученная информация может быть использована в комплексном ортодонтическом лечении.

Цель и задачи исследования. Сравнительно оценить точность стоматологического внутриротового сканера по результатам трехмерного сканирования.

Задачи исследований: 1 - выполнить цифровые сканирования гипсовых моделей с помощью сканеров лабораторных и внутризубовых сканеров;

2 – Сравнить 3D-модели, полученные разными методами сканирования одного ротового сканера; 3D-модели зубов можно сравнить с данными, полученными от сканирования внутриротовых сканеров.

Материалы и методы исследований. Подготовительный этап был посвящен изготовлению гипсовой модели верхней челюсти, которая будет

использована для дальнейших экспериментов. С помощью экстраорального лабораторного сканера 106 ZirkonZahn ARTI S600 (ЗирконЗаш, Италия) был получен цифровой контрольный оттиск с гипсовой модели. С помощью двух внутриротовых сканеров CEREC Omnicam были получены цифровые оттиски с гипсовой модели. Sirona Dental System (n=9) и Trios, 3SHAPE (n=9). Изготовление 3D моделей выполняли тремя методами сканирования. Программа трехмерного моделирования Geomagic Control X выполнила наложения и трёхмерный анализ контрольной модели, а также экспериментальной.

Данные были статистически проанализированы с использованием пакета программ SPSS 22. Результаты. Было выявлено, что наивысшая точность сканирования внутриротовых сканеров была достигнута при применении методики «небно-окклюзионное движение под углом 45°», при этом погрешность сканирования варьировалась от 3% до 6%. Для проведения дальнейших исследований были выбраны 3D модели, полученные при применении данной методики сканирования. При сканировании полной зубной дуги сканеры Trios и CEREC Omnicam показали статистически незначимые различия и смежную эффективность ($p>0,05$). При этом, среди внутриротовых сканеров наилучшую точность воспроизведения моделей внутри группы продемонстрировал CEREC Omnicam - 97%, в то время как точность сканера Trios составила 94%.

Выводы. Наиболее точной методикой сканирования при работе внутриротовым сканером является «небно-окклюзионное движение под углом 45°». Точность цифровых моделей зубной дуги была одинаковой у сканеров Trios и CEREC Omnicam. Вместе с тем, воспроизводимость получения 3D-скана выше у внутриротового сканера CEREC Omnicam. В целом, точность внутриротовых сканеров близка к таковой у лабораторных сканеров, что свидетельствует о высокой эффективности интраоральных сканеров при изготовлении широкого спектра ортопедических конструкций и открывает новые возможности их применения в стоматологической практике.

Литература:

Сафаров М. Т. и др. THE USE OF PLATELET AUTOPLASMA IN THE COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2021. – Т. 2. – №. 2.

Хусанбаева Ф., Сафаров М., Мусаева К. ОЦЕНКА РЕАКЦИИ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА НА ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА И ПРОФИЛАКТИКА ИХ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 4 (77). – С. 27-30.

Хусанбаева Ф. А. СВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С СОСТОЯНИЕМ ПОЛОСТИРТА //Conferences. – 2023. – С. 358-360.

Хусанбаева Ф. А. ПРЕДОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БОЛЬНЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ ПЛАЗМОЛИФТИНГА //Conferences. – 2023. – С. 356-358.

Сафаров М., Хусанбаева Ф., Азизова Ш. Клинико-функциональная оценка эффективности применения плазмолифтинга при экзостозах челюстей

//Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 115-116.

Хабилов Н. Л. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ҲАҚИДА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 79-85.

Ирсалиев Х. И. и др. Сканирующая электронная микроскопия твёрдых тканей зубов при патологической стираемости //Stomatoloаya-2002. – 2002. – С. 3-4.

Xabilov N., Mun T., Usmonov F. Konstruksiyonnye osobennosti dentalnogo implantata, razrabotannogo v Uzbekistane //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – S. 53-58.

Клемин В. А. и др. Пропедевтика ортодонтии: учебное пособие/Под ред. ВА Клёмина. – 2015.

Хабилов Н. Л. и др. Влияние съёмных пластиночных протезов на микробиоценоз полости рта //Medicus. – 2016. – Т. 6. – №. 12. – С. 82-5.

Хабилов Н. Л. и др. Ортодонтия с детским зубным протезированием //Ташкент, 2016.–218 с. – 2016.

Khabilov N. L. et al. Comparative analysis of biomaterials intended for osteoarthritis //Journal of Medicine Innovations. – 2021. – Т. 1. – С. 72-77.

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

THE VALUE OF THE WIDTH OF THE PERIIMPLANT KERATINIZED GINGIVA AND METHODS OF ITS INCREASE

Mirkhusanova Rano Sergey kizi, Shomurodov Kakhramon Erkinovich

Tashkent State Dental Institute, 100047, Makhtumkuli 103, Yashnobod district, Tashkent, Uzbekistan

Key words: keratinized gingiva; dental implantation; soft tissue augmentation

Abstract. There is no absolute scientific consensus on the role of the KG, a growing number of clinical trials confirm the idea that the KG strip around the dental implant with a thickness of at least 2 mm can contribute to a healthy condition and a favorable long-term prognosis of implantation. If there is a minimal KG area, the installation of implants can lead to an even greater reduction or complete elimination of it. Its absence leads to excessive mobility of soft tissues around implants, the formation of pockets, gingiva hyperplasia, promotes the formation of fistulas, reduces the resistance to infection, makes it difficult to conduct independent oral hygiene. In addition, non-keratinized tissues are more easily injured. The analysis of scientific studies and clinical cases necessitates the development of less invasive methods for increasing the width of the KD.