

# ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



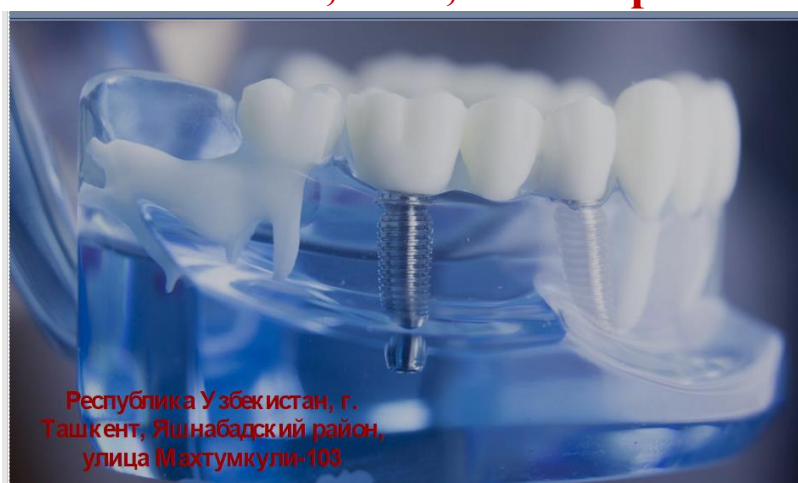
## ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

*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**

|  |            |
|--|------------|
| дисфункций ВНЧС, индуцированных трансверзальными аномалиями окклюзии (по данным литературных источников).  |            |
| <b>Мавлонова Мохларойим Ахтамовна, Муратова Гулмира Абатжановна.</b> Анализ результатов ортодонтического лечения пациентов с сужением зубных рядов с применением элайнеров.  | <b>146</b> |
| <b>Муртазаев С.С., Шаамухамедова Ф.А, Отамуродова Г.С.</b> Критерии выбора стратегии лечения пациентов со скученным положением зубов при использовании брекет-системы. (по данным литературных источников).  | <b>148</b> |
| <b>Муртазаев С.С., Шаамухамедова Ф.А., Отамуродова Г.С.</b> Ошибки и осложнения во время и после применения микроимплантатов при ортодонтическом лечении. (по данным литературных источников).   | <b>151</b> |
| <b>Машарипова С.К., Насимов Э.Э.</b> Влияние диспропорций размеров зубов на формирование аномалий зубного ряда.  | <b>154</b> |
| <b>Насимов Э.Э., Рахманова Д.Р., Дусмухамедова А.Ф.</b> Превентивные меры по сохранению костного рельефа постэкстракционного пространства при ортодонтическом лечении аномалий окклюзии в эксперименте.  | <b>155</b> |
| <b>Насимов Э.Э, Расулова Ш.Р, Артикова А.У.</b> Частота зубочелюстных аномалий вертикального направления.  | <b>158</b> |
| <b>Нигматов Р.Н., Атамуратова Н.Б., Зиявутдинов Б.Ф.</b> Особенности микробиоценоза в полости рта у детей с ортодонтическими пластиночными аппаратами.   | <b>160</b> |
| <b>Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Бахшиллаева С.А. Тоиров Б.</b> Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава у больных с заниженной высоты прикуса.   | <b>163</b> |
| <b>Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Зиявутдинов Бехзодхон Фахриддин углы, Гафуров Абдулазиз, Джураев Жамолиддинхужа.</b> Ортодонтическое лечение феномена Годона взрослых перед протезированием.   | <b>165</b> |
| <b>Нигматов Р.Н., Муртазаев С.С., Нигматова И.М., Арипова Г.Э., Шамухамедова Ф.А., Кодиров Ж.М., Акбаров К.С., Расулова Ш.Р., Аралов М.Б., Нигматова Н.Р.</b> Отчет о опубликованные научные труды сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2022-23 учебный год. | <b>167</b> |
| <b>Нигматова Н.Р., Шамухамедова Ф.А., Нигматов Р.Н., Муратбаева Д.Б., Абдукаюмова Дилобар.</b> Состояние зубочелюстной системы у детей с первичной адентии в период молочного и сменного прикуса и оказание им стоматологической помощи.   | <b>187</b> |
| <b>Ризаев Э.А., Мирзаев Х.Ш., Усманова Ш.Р.</b> Стоматологический статус и уровень гигиены полости рта у больных хронической генерализованной пародонтита при хронической болезни почек.   | <b>190</b> |
| <b>Сулейманова Д.А., Муратова Г.А., Назарова С.Ж.,</b>   | <b>192</b> |

прикуса. *Stomatologiya*, 1(2(75)), 10–12. Извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1339>

2. Использование ортодонтических аппаратов для расширения верхней челюсти у детей сменного прикуса. // Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». № 1 (90), Т.- 2023. – С.54-57.

3. Муртазаев С., Туляганов Б., Базаров С., Юлдашев Т., Расулова Ш.Р., Муртазаев С. (2022). Эстетические показатели профиля мягких [https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/776](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/776)

4. Насимов, З., Г. Арипова, С. Муртазаев, Н. Джумаева, Ш. Расулова, и Р. Кадиров. «Построение математической модели для определения параметров зубных дуг по размерам резцов». *Медицина и инновации*, т. 1, вып. 2, октябрь 2021 г., сс. 93-95, [https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/76](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/76)

5. Нигматов Р. и др. Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса //Stomatologiya. – 2021. – №. 2 (83). – С. 40-44.

6. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М. Шомухамедова Ф.А. Ортодонтия. //Дарслик. Тиббиёт олий ўқув юртларининг “Стоматология” факультети талабалари учун.- 2-жилд. – 2021. – Т. 2. – 435 б.

7. Нигматов, Р., И. Рузметова, and Ф. Шамухамедова. "Применение эластопозиционеров для профилактики вторичных деформаций зубной дуги у детей в период сменного прикуса." *Stomatologiya* 1.3-4 (53-54) (2013): 87-91.

8. Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. // Кадыров Ж.М., Нигматов Р.Н., Арипова Г.Э., Нигматова И.М., Акбаров К.С. / Материалы Международного научно-практ.журнал «XX Global science and innovations 2023: Central ASIA”. International scientific practical Journal. Astana, Kazakhstan. «Глобальная наука и инновация 2023: Центральная Азия” Астана, 2023. № 2 (20) Сентябрь 2023. – Астана. -2023. - С. 55-59.

9. Расулова, Ш., Арипова, Г., Насимов, Э., Муртазаев, С., Джумаева, Н., & Кадиров, Р. (2021). Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по корхаусу). *Stomatologiya*, (2(83)), 44–46. <https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-47>

10. Рузметова, И., et al. "Изучение распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей г. Ташкента." *Stomatologiya* 1.3-4 (57-58) (2014): 78-86.

## **КРИТЕРИИ ВЫБОРА СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СО СКУЧЕННЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЗУБОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ.**

(по данным литературных источников).

**Муртазаев С.С., Шаамухамедова Ф.А., Отамуродова Г.С.**

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт*

**Введение.** Планируя постановку брекет-системы при коррекции скученного положения зубов, мы задумываемся над вопросом, какие оценочные критерии использовать для выбора стратегии лечения.

**Цель.** Определить критерии выбора стратегии лечения пациентов со скученным положением зубов и аномалией прикуса по первому классу Энгля.

**Материалы и методы исследования.** В исследовании принимали участие 12 пациентов со скученным положением зубов и аномалией прикуса по первому классу Энгля, успешно закончившие ортодонтическое лечение с помощью брекет-системы. Были сформированы 4 группы по пациентам в 3 каждой, причем первая включала подростков, а четвертая - взрослых, у которых лечение выполняли без удаления постоянных зубов, вторая - взрослых и подростков, которым по ортодонтическим показаниям удаляли четыре постоянных зуба, третья - взрослых и подростков, которым до лечения удаляли третьи постоянные моляры. Пациентам до и после лечения выполняли боковую телерентгенограмму (ТРГ) головы, ортопантограмму (ОПТГ), рентгенограмму кисти руки (подросткам до восемнадцати лет), изготавливали гипсовые модели челюстей, получали фотографии лица при улыбке, в фас и профиль, фотографии зубных дуг и окклюзии.

**Результаты.** При оценке значимых различий между группами пациентов по параметрам, определяемым на диагностических моделях челюстей, установлено, что сохранению зубов при коррекции скученного положения способствуют их небольшие размеры, а существенное укорочение лонгитудинальной длины половин зубных дуг предполагает удаление отдельных постоянных зубов.

Анализ боковых ТРГ головы на момент диагностического обследования пациентов показал, что сохранению зубов способствует также горизонтальный рост челюстей, а более выпуклый профиль предполагает удаление отдельных зубов в комплексе ортодонтического лечения.

Каждый из рассмотренных метрических параметров не характеризует дисгармонию между размерами зубов и челюстей, а выражает один из её компонентов. Следовательно, ни один из этих параметров не может быть определяющим. В процессе ортодонтического лечения взаимоотношения челюстей изменились несущественно, в каждой из групп сохранялись особенности формирования лицевого скелета. Достоверное различие ( $t$ -тест=0.021) было выявлено лишь в значениях межрезцового угла между группами подростков с удалением ( $\alpha_{ii}=126.2\pm 7.24^\circ$ ) и без удаления ( $\alpha_{ii}=117.6\pm 7.93^\circ$ ) зубов.

В случаях без удаления зубов создание необходимого пространства в зубной дуге верхней и нижней челюстей сопровождалось преимущественно вестибулярным наклоном резцов и уменьшением межрезцового угла. Изменения межрезцового угла и наклона резцов нижней челюсти к ее основанию значимо различаются между группами подростков без удаления и с

удалением зубов. Другие изменения возможны из-за роста и формирования более плотных окклюзионных контактов.

Очевидно, что увеличение лонгитудинальной длины зубной дуги при недостаточности размеров челюстей обеспечивается наклоном зубов. Статистический анализ значений параметров не позволил обосновать критерии для выбора стратегии лечения, поэтому было решено оценить значимость по их выраженности и распространенности в группах. Во 2 группе пациентов доля параметров и симптомов в существенно большем количестве случаев оценена как показание к удалению, чем в других группах. Оценив доверительный интервал согласно распределению Стьюдента, с 99% вероятностью можно утверждать, что проводить удаление зубов необходимо, когда количество параметров, оцененных как показание к удалению, достигает  $0.60 \pm 0.26$ , т.е. нижняя граница равна 0.34. Сохранение зубов целесообразно, когда данный показатель составляет  $0.37 \pm 0.33$ , т.е. верхняя граница равна 0.70.

**Выводы.** Таким образом, при принятии решения об удалении зубов важнейшими критериями являются: преобладание зубной дуги нижней челюсти над альвеолярной, проинклинация резцов нижней челюсти, преобладание зубной дуги верхней челюсти над альвеолярной. Именно эти симптомы характеризуют недостаточность размеров челюстей для располагающихся в них зубов. Сохранению зубов при коррекции скученного положения способствуют их небольшие размеры, горизонтальный рост челюстей, соответствие размеров коронки и корня зуба. Это обусловлено необходимостью создавать меньше пространства, возможностью большей проинклинации резцов, отражает достаточность пространства для правильного формирования зубов. Лонгитудинальная длина зубных дуг, длина верхней и нижней челюстей не отражают гармонию между размерами зубов и челюстей, поэтому могут служить только косвенными признаками такого несоответствия.

### **Литература.**

1. Nigmatov R.N., SHomuxamedova F.A. Ortodontiya.Darslik. Tibbiyot oliy o'quv yurtlarining "Stomatologiya" fakulteti talabalari uchun.- 1-jild. -Т.-2022. - 348 b.
2. Nigmatov R.N., SHomuxamedova F.A., Nigmatova I.M. Ortodontiya. Darslik. Tibbiyot oliy o'quv yurtlarining "Stomatologiya" fakulteti talabalari uchun.- 2-jild. -Т.-2022. - 379 b.
3. Арипова, Г., Расулова, Ш., Насимов, Э., & Акбаров, К. (2019). Эффективность ортодонтического лечения детей с дистальной окклюзией зубных рядов в период смены прикуса. Stomatologiya, 1(2(75)), 10–12. Извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1339>
4. Закс Л. Статистическое оценивание. Под ред. Ю.П.Адлера, В.Г. Горского. – М. :Статистика, 1976.
5. Использование метода Болтона для биометрического анализа гипсовых моделей у детей с зубочелюстными аномалиями. // Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Кадиров Ж.М., Аралов М.Б. / Материалы Международного

научно-практ.журнал «XIX Global science and innovations: Central ASIA. Астана, 2023. № 1(19) Апрель. – Астана. -2023. - С. 55-58.

6. Использование ортодонтических аппаратов для расширения верхней челюсти у детей сменного прикуса. // Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». № 1 (90), Т.- 2023. – С.54-57.

7. Использование ортодонтических аппаратов для расширения верхней челюсти у детей сменного прикуса // Проф. Нигматов Р.Н., асс. Кадыров Ж.М., доц. Арипова Г.Э., доц. Нигматова И.М., магистр Атамуратова Н.Б. / Материалы Международного научно-практ.журнал «XVIII Global science and innovations: Central ASIA. Астана, 2022. № 4(18) Декабрь. – Астана. -2022. - С. 45-48.

8. Муртазаев С., Туляганов Б., Базаров С., Юлдашев Т., Расулова Ш.Р.,Муртазаев С. (2022). Эстетические показатели профиля мягких [https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/776](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/776)

9. Насимов, З., Г. Арипова, С. Муртазаев, Н. Джумаева, Ш. Расулова, и Р. Кадилов. «Построение математической модели для определения параметров зубных дуг по размерам резцов». *Медицина и инновации*, т. 1, вып. 2, октябрь 2021 г., сс. 93-95, [https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/76](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/76)

10. Расулова, Ш., Арипова, Г., Насимов, Э., Муртазаев, С., Джумаева, Н., & Кадилов, Р. (2021). Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по корхаусу). *Stomatologiya*, (2(83), 44–46. <https://doi.org/10.34920/2091-5845-2021-47>

11. Сравнение ортодонтического лечения сужения верхних зубных рядов у детей. // Нигматова И.М., Кодиров Ж.М., Нигматов Р.Н., Таджун Зухал, Ахтамова И.А. Сб. Международной научно-практической конф. «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии». 5 апреля, 2023 г. – Ташкент, 2023. – С.33-36.

12. Хорошилкина Ф.Я. Телерентгенография в ортодонтии. – М.: Медицина, 1976.

13. Шишкин К.М. Клинико-рентгенологические симптомы в обосновании стратегии и тактики ортодонтического лечения пациентов со скученным положением зубов. -Самара, 2007.

## **ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ МИКРОИМПЛАНТАТОВ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ.**

(по данным литературных источников).

**Муртазаев С.С., Шаамухамедова Ф.А., Отамуродова Г.С.**

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт*

*Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования*