

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**



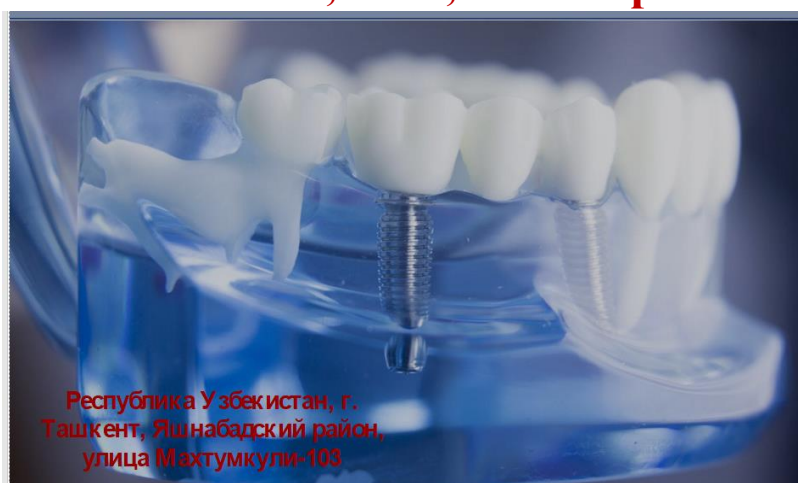
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

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

10. Саломович Ш. С. The influence of removable dentures on the oral cavity microflora // Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: Ш. – 2014. – Т. 1. – С. 102.

11. Царев В.Н., Абакаров С.И. Динамика колонизации микробной флорой полости рта различных материалов, используемых для зубного протезирования // Стоматология. - Т. 79. - №1. - 2000. — С. 55-57.

ДИСФУНКЦИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА У БОЛЬНЫХ С ЗАНИЖЕННОЙ ВЫСОТЫ ПРИКУСА

Проф. Нигматов Р.Н., доц. Нигматова Н.Р., магистр Бахшиллаева С.А. студент 5 ого курса Тоиров Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) является патологией, заключающей в себе комплекс анатомо-функциональных нарушений, состоящих из суставного, мышечного и окклюзионного компонентов. Синдром дисфункции ВНЧС является в настоящее время одной из актуальных проблем стоматологии и нейростоматологии. По данным различных авторов, патология височно-нижнечелюстного сустава занимает третье место среди стоматологических заболеваний после кариеса и заболеваний пародонта Частота поражений ВНЧС у взрослого населения составляет 14-89%.

Цель исследования: Оценить эффективность комплексного лечения дисфункцию ВНЧС у пациентов с заниженной высотой прикуса.

Материалы и методы исследования. Нами проведено комплексное лечение 23 пациентов в возрасте от 16 до 32 лет с функциональной патологией ВНЧС и заниженной высоты прикуса. Занижение высоты прикуса у 12 (52,17%) было за счет глубокого прикуса, у 6 (26,09%) больных – за счет потери жевательных зубов (двухсторонне или односторонне с противоположных сторон) и у 5 (21,74%) больных с частичным отсутствием зубов верхней и нижней челюсти без сохранения антагонизирующих зубов.

Всем пациентам было проведено клинико-функциональные, антропометрические и рентгенологические (ортопантомография и КТ рентгенография) методы исследования.

Результаты исследования. Для достижения оптимальных результатов нами был предложен и апробирован алгоритм лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС в периоде прикуса постоянных зубов при глубоком смыкании моляров в вертикальном плоскости. Используемые ортодонтические аппараты для ортодонтического лечения глубокого прикуса (пластинки с наклонной плоскостью на верхнюю челюсть, каппа Бынина, эджуайз-техники и др.) в течение от 8-9 месяцев до 1,5-2 года дали положительные результаты. Средний срок лечения пациентов составил $23,2 \pm 0,6$ месяцев. Эффективность предложенных алгоритмов лечения

оценивали с использованием следующих критериев: состояние окклюзии после лечения и через год ретенции, наличие суставных симптомов в процессе лечения, по его окончании и через год ретенции. Результат лечения рассматривался как удовлетворительный, если через год ретенции у пациента определялась стабильная окклюзия и отсутствовали жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава, в противном случае результат лечения рассматривался как неудовлетворительный.

У больных с частичным отсутствием зубов верхней и нижней челюсти, проводили ортопедическое лечение в виде протезирования съемными и несъемными зубными конструкциями с использованием дентальных имплантатов. Исследование ВНЧС проводили до и после зубного протезирования через 3, 7, 21 дня, 3 и 6 месяцев. У 11 из протезированных пациентов у 9 дали положительную динамику.

Алгоритм состоит из нескольких блоков: мотивация к ортодонтическому лечению; обоснование тактики лечения: протокол активного периода ортодонтической коррекции, включающий мероприятия по воздействию на мышцы и ВНЧС; ведение пациента в ретенционном периоде. Протетические мероприятия для ВНЧС заключались в следующем: ограничение экскурсии нижней челюсти в вертикальной и сагиттальной плоскостях; противовоспалительная терапия по показаниям; жевание на обеих сторонах; «разгружающие» ВНЧС конструкции зубных протезов; изучение этапных ОПТГ с анализом пропорциональности размеров суставной ямки и мышечка нижней челюсти. Воздействие на мышцы включало миогимнастику и СМТ-терапию по схемам.

Выводы. Таким образом, своевременное лечение пациентов с глубоким прикусом и с пониженным прикусом за счет частичной адентии зубного ряда ортодонтическими аппаратами и своевременное протезирование устраняет дисфункцию ВНЧС и улучшает качество жизни пациентов.

Литература:

1. Абдуганиева Н. и др. Диагностика дисфункции ВНЧС при односторонней буккальной окклюзии со смещением нижней челюсти //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 185-187.

2. Абдуганиева Н., Нигматов Р.Н., Абдуллаева Н. Влияние вторичной деформации зубной дуги на развитие дисфункции ВНЧС. «Перспективы и пути развития современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» VII международный Конгресс. Алматы. 31-мая-1 июня 2021.- Казахстан. - 2021. - С.38-45.

3. Аралов М.Б. Нигматова И.М. Дифференцированный подход коррекции речи детей с открытым прикусом. / Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. -2021. -Т. 1. -№. 01. -С. 195-196.

4. Қисман иккиламчи адентия натижасида вужудга келган тиш, тиш катори ва прикусларнинг иккиламчи деформацияси. Уларнинг клиникаси, даволаш ва олдини олиш усуллари.// Рузметова И.М., Нигматов Р.Н.,

Нигматова Н.Р.-Тиббиёт ОЎЮ талабалари учун Ортодонтия фани бўйича Ўқув – услубий қўлланма. - Тошкент.-2016.-33 б.

5. Нигматов Р.Н. и др. Анализ современных методов оценки окклюзии у детей с ранней потерей молочных зубов //Stomatologiya - 2021. - №. 2 (83). -С. 36-39.

6. Нигматов Р.Н. и др. Зубное протезирование у детей с учетом определения коэффициента жевательной эффективности //Stomatologiya. – 2020. – №. 1 (78). – С. 40-43.

7. Нигматов Р. Н., Рузметова И. М. Состояние жевательных мышц у больных вторичными деформациями зубных рядов //Приоритеты фармации и стоматологии: от теории к практике: Сб. материалов. – 2016. – С. 7-12.

8. Нигматов Р.Н., Рузметова И.М., Нигматова Н.Р. Вторичная деформация зубов, зубных рядов и прикуса после частичной вторичной адентии Клиника методы профилактики и лечения: Учеб -метод, пособие - Т.– 2016. - 44 с.

9. Нигматов Р., Кадыров Ж., Акбаров К. Расширение верхних челюстей с аномалиями зубочелюстной системы у детей сменного прикуса. Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. - 2021 - Т. 1.-ЛБ. 02. - С. 104-106.

10. Нигматов Р., Раззаков У., Нигматова И. Асимметрия лица при перекрестном прикусе. / Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - 2022. - Т. 1. - №. 02. - С. 50-51.

11. Нигматов Р.Н., Шомухамедова Ф.А., Нигматова И.М. Ортодонтия. Дарлик. Тиббиёт олий укув юртларининг “Стоматология факультета талабалари учун. Т. 2019. – 365 б.

12. Рузметова И.М., Нигматов Р.Н. Анализ ортопантограммы при вторичных деформациях зубного ряда у детей сменного прикуса //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 4 (69). – С. 56-58.

13. Якубова Ф.Х., Нигматов Р.Н., Юлдашева Н.Р. Исследования височно-нижнечелюстного сустава у больных с нарушением окклюзии и артикуляции //Научно-практический журнал «Dentist Казахстан». – Алматы. - 2005. – №. 1. – С. 135-138.

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФЕНОМЕНА ГОДОНА ВЗРОСЛЫХ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ

**Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., магистр Зиявутдинов Бехзодхон
Фахриддин углы, ст-ты 5 курса стом.фака Гафуров Абдулазиз, Джураев
Жамолиддинхужа**

Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент

Жевательный аппарат человека на протяжении жизни претерпевает ряд морфологических и функциональных изменений, среди которых важное место