

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



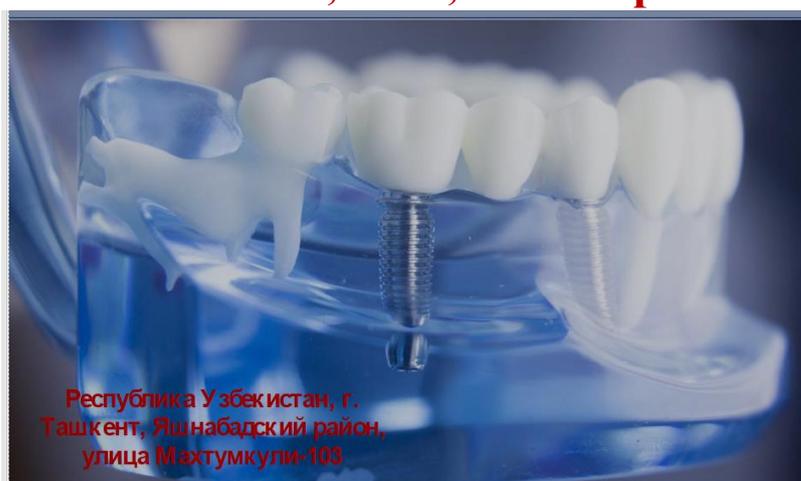
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

*ГОСПИТАЛЬ ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ
ФАКУЛЬТЕТ ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ
ПРОПЕДЕВТИКА ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ
ОРТОДОНТИЯ ВА ТИШЛАРНИ ПРОТЕЗЛАШ КАФЕДРАСИ*

**«ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ ВА
ОРТОДОНТИЯНИНГ ДОЛЗАРЬ 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

<i>Абдурашидова М.А.</i> Ортодонтик даволашда пациентда оғиз бўшлиғи гигиенасининг бузилиши натижасида келиб чикувчи хато ва асоратлар.	
<i>Сулейманова Дилфуза Азларовна, Мавлонова Мохларойим Ахтамовна</i> Оценка нуждаемости в ортодонтическом лечении с помощью эстетических индексов <i>icon</i> и <i>da1</i> .	194
<i>Сулейманова Дилфуза Азларовна, Муратова Гулмира Аматжановна.</i> Тактика ортодонтического лечения взрослых пациентов при заболеваниях пародонта.	196
<i>Улугмуродова (Юсупалиева) Камола Баходир кизи.</i> Изучение механизмов задержки прорезывания зубов мудрости.	198
<i>Шаамухамедова Ф.А., Муртазаев С.С, Нажметдинова Д.М.</i> Цифровое планирование движения зуба с использованием программного обеспечения "3 SHAPE" и "Medit".	200
<i>Шамухамедова Феруза Абдулхаковна, Мавлонова Мохларойим Ахтамовна, Сулейманова Дилфуза Азларовна.</i> Характер гнатических и дентоальвеолярных изменений у пациентов с дистальной окклюзией после лечения с помощью модифицированного функционального метода.	203
<i>Шаамухамедова Ф.А., Муртазаев С.С, Нажметдинова Д.М.</i> Применение микроимплантатов в ортодонтическом лечении.	205
<i>Шаамухамедова Ф.А., Арипова Г.Э., Рахимова Х.Ш.</i> Актуальность раннего ортодонтического вмешательства у пациентов детского возраста .	207
<i>Шаамухамедова Ф.А., Арипова Г.Э., Рахимова Х.Ш.</i> Технологические достижения в ортодонтии: Цифровые слепки, 3D-печать и искусственный интеллект.	209
<i>Шомухамедова Ф.А., Зокирова Ш.Ё., Анварова Ш.И., Шоабдуллаева Ш.Ф., Жаксимов О.Ж.</i> Френулоэктомия коротких уздечек верхней губы при лечении диастем у детей.	212
<i>Шаамухамедова Ф.А., Алимова Д.М., Эшимова П.Б., Исмаилова С.С.</i> Развитие хронического генерализованного пародонтита при скученности зубов.	214
<i>Шаамухамедова Ф.А., Нигматова И.М., Шоабдуллаева Ш.Ф., Зокирова Ш.Ё., Анварова Ш.И.</i> Взаимосвязь лор патологии с зубочелюстными аномалиями.	216
<i>Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.</i> Изменения гигиены полости рта при ношении несъемных ортодонтических аппаратов.	219
<i>Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.</i> Влияние наследственных заболеваний на формирование зубочелюстной системы у детей.	221
<i>Bakhshillaeva S.A., Nigmatov R.N., Saidova M.D.</i> Investigating the relationship between bite and posture in dental patients (according to literature sources).	223
<i>Muratbaeva Dilfuza Bayram qizi , Shaamuxamedova F.A.</i> Bolalarda erta almashinuv davridagi dentoalveolyar deformatsiyaning profilaktikasi.	225

недостаточностью, находящихся на гемодиализе / А. З. Галимова // Дисс. на соискание ученой степени канд. мед. наук. – Уфа. – 2012.

3. Клёмин В. А., Нигматов Р. Н., Макеев Г. Г. Шинирования подвижных зубов при лечении заболеваний пародонта воспалительной этиологии. //Научный журнал «Инфекция, иммунитет и фармакология», Ташкент. – 2008.

4. Мусаева К.А., Нигматов Р.Н. и др. Клинико-морфологические изменения тканей пародонта у больных хроническим гломерулонефритом //Stomatologiya. – 2012. – Т. 1. – №. 3-4 (51-52). – С. 38-42.

5. Мусаева К.А., Нигматов Р.Н. и др. Состояние микроциркуляции в тканях пародонта зубов у больных с хроническим гломерулонефритом //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 1 (55). – С. 11-14.

6. Нигматов Р. Н., Мусаева К. А., Зейнитдинова З. А. Микробиологические и иммунологические показатели полости рта у больных с хроническими заболеваниями почек //Вестник стоматологии. – 2011. – №. 2 (75). – С. 17-20.

7. Нигматов Р. Н., Юлдашева Н. Р. Патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта у больных с общесоматическим заболеванием //Вісник стоматології. – 2009. – №. 4. – С. 37-38.

8. Нигматов Р. Н., Юлдашева Н., Нигматова Н. Р. Состояние костной ткани пародонта у больных с заболеваниями внутренних органов //Вісник стоматології. – 2008. – Т. 2. – С. 58-62.

9. Нигматов Р. Состояние полости рта у больных с заболеваниями внутренних органов: диагностика, лечение и профилактика: Дис.... д-ра мед. наук //Ташкент: ТашМА. – 2006.

10. Такиуллина, А. З. Особенности стоматологических заболеваний у детей с хронической почечной недостаточностью / А. З. Такиуллина, С. В. Чуйкин // Материалы XIII Международной научной конференции «Здоровье семьи – XXI век» г. Хургада – Пермь, 2009. – С. 152-153.

ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШДА ПАЦИЕНТДА ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ГИГИЕНАСИНИНГ БУЗИЛИШИ НАТИЖАСИДА КЕЛИБ ЧИҚУВЧИ ХАТО ВА АСОРАТЛАР.

**Сулейманова Д.А., Муратова Г.А.,
Назарова С.Ж., Абдурашидова М.А.**

Кириш. Юқори сифатли оғиз гигиенаси ҳар қандай касалликни даволаш мувафакқият калитидир.

Ортодонтик беморлар оғиз бўшлиғи гигиенасига эътибор беришлари керак. Оғиздаги конструксиялар карашлар пайдо бўлиши учун қўшимча жой бўлиб хизмат қилади. Нотўғри оғиз бўшлиғи гигиенаси туфайли беморларда турли касалликларнинг намоён бўлишини кўришимиз мумкин. Эмал деминерализацияси, кариес, гингивит.

Мақсад. Ортодонтик даволанаётган беморларда оғиз гигиенасининг ўрганиш ва бузилишидан келиб чиқиши мумкин бўлган хато ва асоратларни кўриб чиқиш.

Материал ва усуллар. Клиникада ўтказилган тадқиқотда 14 ёшдан 21 ёшгача бўлган 30 киши иштирок этди. Айти пайтда ҳар бир пациентда тадқиқот ўтказилди. Ечиб олинмайдиган металл брекетилар юқори ва пастки жағ тишларининг даҳлиз томонига ўрнатилган. Пациентларнинг гигиеник билим даражасини баҳолаш учун анкеталар, клиник суҳбат ва юзага келиши мумкин бўлган асоратларни аниқлаш учун тиш ва оғиз шиллик қаватини бўяш билан клиник текширув ўтказилди.

Натижа. Клиник текширув вақтида оғиз бўшлиғи гигиена даражаси ОРТО Улитов индекси орқали текширилди. Бу бизга пациентларни 96 % оғиз бўшлиғи гигиенаси ва ортодонтик конструкциялар қониқарсиз эканлигини кўрсатди. Ўрганилган 30 та пациентдан 20 % ўрта даражадаги гингивит, 80 % енгил даражадаги гингивит аниқланди. Гингивитнинг ҳар хил оғирлик даражаларидан ташқари металл брекети таққан пациентларда 17 % да бирламчи кариес, кариесларни ҳаммаси тишларни контакт юзаларида аниқланди.

Хулоса. Беморларни оғиз бўшлиғи гигиена даражаси ва ортодонтик конструкция тақиш пайтидаги гигиеник билимлари даражаси ўртасида тўғридан-тўғри боғлиқлик борлиги аниқланди. Гигиеник билимлари паст бўлган беморлар оғиз бўшлиғи гигиенаси қониқарсиз даражада бўлган. Оғиз бўшлиғини гигиенасини бузишда хатолик оғиз бўшлиғининг қониқарсиз ва ёмон гигиенаси ҳисобланади.

Энг кўп учраган асоратлар гингивит ва контакт юзасидаги кариеслардир.

Адабиётлар.

1. 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>

2. Муртазаев С., Туляганов Б., Базаров С., Юлдашев Т., Расулова Ш.Р., Муртазаев С. (2022). Эстетические показатели профиля мягких тканей. *Stomatologiya*, 1(2(75)), 10–12. Извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/776

3. 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

4. Нигматов Р. и др. Определение цефалометрических норм узбекской популяции (населения Узбекистана) // *Stomatologiya*. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – С. 73-78.

5. Нигматов Р. и др. Прогностический подход к планированию ортодонтического лечения аномалий прикуса // *Stomatologiya*. – 2014. – Т. 1. – №. 2 (56). – С. 48-51.

6. Нигматов Р.Н., Шаамухамедова Ф.А., Ортодонтия.1-часть Методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.- Т. 2020г.

7. Нигматов, Р. Н., Ф. А. Шомухамедова, and И. М. Нигматова. "Ортодонтия./Учебник (на русском и на узбекском языке) Для студентов Стоматологических факультетов медицинских институтов.-2-том." Т.-2021.-451 с.

8. 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>

9. Хабилов Н.Л., Шомухамедова Ф.А., Арипова Г.Э., Муртазаев С.С. 2016 г. Ортодонтия с детским зубным протезированием

ОЦЕНКА НУЖДАЕМОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ С ПОМОЩЬЮ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ ICON И DAI.

Сулейманова Дилфуза Азларовна,
Мавлонова Мохларойим Ахтамовна

Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования

Актуальность. Диагностика и планирование ортодонтического лечения пациентов с аномалиями окклюзии зачастую вызывает сложность. Выраженность аномалии, ее функциональное воздействие на общее здоровье пациента и ее психологическое воздействие на пациента строго индивидуально, поэтому важно снизить субъективный момент в оценке нуждаемости в лечении и его сложности. В доступной отечественной литературе имеются данные об использовании эстетических индексов, однако это не так распространено, как в зарубежной практике. Данные индексы используются не только как оценка необходимости в лечении, но и как прогноз и оценка проведенного лечения.

Цель работы. Изучить вопрос нуждаемости ортодонтического лечения и его оценки с помощью эстетических индексов DAI и ICON, а также обосновать целесообразность использования данных индексов на ортодонтическом приеме.

Материалы и методы. Для выполнения данной работы нами было проведено параклиническое исследование 32 диагностических моделей челюстей, также был выполнен фотопротокол. При оценке нам понадобились такие инструменты как пародонтологический зонд, линейка, штангенциркуль и проволока.

Результаты исследования. Оценка нуждаемости в ортодонтическом лечении, степени тяжести как эстетических, так и морфофункциональных нарушений проводилась с помощью индексов ICON и DAI. Согласно индексу DAI, необходимость в ортодонтическом лечении составила 62,5 %, а согласно индексу ICON 28,1 %. Эти данные отличаются друг от друга, потому что у