

# 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**

<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

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

индексов разные предназначения. Для эпидемиологических исследований используется индекс DAI, при этом он прост в общении и достаточно точный. А индекс ICON сложнее в использовании, однако благодаря ему можно определить эстетический компонент, а также субъективную оценку пациента.

**Выводы.** При изучении оценки эстетических индексов DAI и ICON было получено, что данные методики рассматривают модели в трех взаимоперпендикулярных плоскостях. Индекс ICON можно использовать пациентам, у которых имеются трансверзальные аномалии прикуса. 27 (84,4 %) обследованных пациентов имеют трансверзальные аномалии переднезаднего соотношения моляров, согласно индексу ICON. При этом индекс DAI лучше использовать, если у пациентов имеются вертикальные аномалии прикуса и также трансверзальные.

### Литература

1. Montasser, M. A. Relationship between dental crowding, skeletal base lengths, and dentofacial measurements / M. A. Montasser, M. Taha // Prog.
2. 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>
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. Анализ современных методов оценки окклюзии у детей с ранней потерей молочных зубов // *Stomatologiya*. – 2021. – №. 2 (83). – С. 36-39.
6. Нигматов Р. и др. Болаларнинг алмашинув прикуси даврида тиш қаторларининг кесишган оккюзиясини цефалометрик усулда ташхислаш // *Stomatologiya*. – 2021. – Т. 1. – №. 1 (82). – С. 38-40.
7. 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.
8. Нигматов Р.Н., Шаамухамедова Ф.А., Ортодонтия.1-часть Методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.- Т. 2020г.
9. 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.
10. Расулова, Ш., Арипова, Г., Насимов, Э., Муртазаев, С., Джумаева, Н., & Кадиров, Р. (2021). Построение математической модели с учётом

## ТАКТИКА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА

Сулейманова Дилфуза Азларовна, Муратова Гулмира Аमतжановна  
*Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования*

**Актуальность.** Целью исследования является устранение воспалительного процесса в пародонте, восстановление структурных и функциональных свойств элементов пародонтального комплекса в динамике ортодонтического лечения взрослых пациентов в постоянном прикусе.

**Материалы и методы.** В клинике Ортодонтии и зубного протезирования было осмотрено и взято на учет с последующим лечением 12 пациентов в возрасте от 18 до 35 лет со скученностью зубов и пародонтитом разной степени тяжести. Проводилось лечение в период функциональной активности зубочелюстной системы и ее снижения для уточнения целесообразности ортодонтического лечения, сохранения зубов у взрослых пациентов при заболеваниях пародонта при значительной атрофии и резорбции костной ткани.

**Результаты и обсуждение.** Ортодонтическое лечение было начато после санации полости рта и устранения воспалительных явлений в тканях пародонта и проведено с использованием несъемной аппаратуры (эджуайз-техники). Применение эджуайз-техники позволило точно дозировать силу, регулировать направление перемещения зуба. Лечение проводилось комплексное, под совместным наблюдением врача-ортодонта и терапевта.

Старались сохранять все зубы на период ортодонтического лечения скученность зубов при тяжелой степени пародонтита с целью равномерного распределения жевательного давления, снижения хронической перегрузки пародонта, сохранения места для дальнейшего протезирования и шинирования.

Стремилась сохранять зубы с поражением II—III степени. После комплексного лечения такие зубы могут быть использованы для образования устойчивых шинирующих блоков, способных воспринять жевательное давление. Они могут быть опорой для съемного зубного протеза.

На период ретенции достигнутых результатов ортодонтического лечения использовали несъемные шины, ретейнеры, шинирующие протезы. После завершения лечения проводилось зубочелюстное протезирование с целью устранения функциональной перегрузки оставшихся зубов.

Результатами лечения наших пациентов стали нормализация положения зубов, соотношения зубных рядов, полное или частичное восстановление функций жевания, глотания, дыхания, речи.