

**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

Стоматологических факультетов медицинских институтов.-2-том." Т.-2021.-451 с.

9. Нигматова И., Ходжаева З., Нигматов Р. Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата //Stomatologiya. – 2018. – Т. 1. – №. 4 (73). – С. 30-33.

10. Нормуродова М., Куранбаева Д., Нигматов Р. Лечение аномалии прикуса с нарушением речи у детей с помощью миогимнастики и массажа мышц лица //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2022. – Т. 1. – №. 02. – С. 70-71.

11.Персин Л. С. Ортодонтия: Учебник для высшего профессионального образования по дисциплине Ортодонтия в учреждениях, реализующих образовательные программы по специальности, 2015 г

12. Польша. Л.В., Маркова М.В., Карпова В.С. Цефалометрические характеристики дистальной окклюзии и их связь с эстетикой лица // Ортодонтия. – 2017. - №2. – С.12-21.

13. 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>

## **ПРИМЕНЕНИЕ МИКРОИМПЛАНТАТОВ В ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ**

**Научные руководители: Шаамухамедова Ф.А., Муртазаев С.С.**

**Клинический ординатор: Нажметдинова Д.М.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Актуальность исследования:** одним из ключевых моментов ортодонтического лечения является создание опоры для перемещения одного или нескольких зубов.

**Цели исследования:** определение показаний к установке ортодонтических микроимплантатов. Изучение планирования лечения с использованием микроимплантатов.

**Материалы и методы:** в исследовании приняли участие 68 пациентов с зубочелюстными аномалиями и сформированным постоянным прикусом. Всем пациентам было проведено диагностическое обследование. На основе антропометрического, цефалометрического анализов, компьютерной томографии были составлены индивидуальные планы лечения.

**Результаты:** у 43 человек (63% от исследуемых) в плане лечения имеется установка одного или нескольких ортодонтических микроимплантатов. Из них 17 пациентам (40%) в плане лечения показана установка микроимплантатов для внедрения зубов при зубоальвеолярном удлинении; 8 пациентам (18,6%) выведение ретинированных зубов в зубную дугу; 9 пациентам (20,9%) необходимая дистализация отдельных зубов [2]; 7 пациентам (16,3%) закрытие

дефектов зубного ряда после удаления зубов; 2 пациентам (4,6%) внедрение зубов в переднем отделе верхней и нижней челюстей при коррекции окклюзионных плоскостей.

**Выводы:** применение кортикальной опоры в ортодонтическом лечении с перемещением зубов повышает качество лечения, и уменьшает его длительность. Дополнительная стабилизация с использованием ортодонтических микроимплантатов позволяет совершить целый ряд перемещения зубов, которые невозможны без нее.

Успешное лечение с применением микроимплантатов осуществляется при помощи тщательного планирования лечения врачом стоматологом-ортодонтом, а также при соблюдении последовательности действий и координации работы с врачом стоматологом-хирургом.

#### **Литература:**

1. Oh Y.H., Park H.S., Kwon T.G. Treatment effects of microimplant-aided sliding mechanics on distal retraction of posterior teeth. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2011 Apr;139(4): 470-81 .

2. Park H.S., Kim J.Y., Kwon T.G. Occlusal plane change after intrusion of maxillary posterior teeth by microimplants to avoid maxillary surgery with skeletal Class III orthognathic surgery. *Am J. Orthod Dentofacial Orthop.* 2010 Nov;138(5): 631-40 .

3. Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Муртазаев С.С., Акбаров К.С. Использование микроимплантов для интрузии жевательных зубов больным с открытым прикусом. //«Global Science And Innovations 2022: Central Asia». – 2022/12. – Т. 18. – №. 4. – С. 41-44.

4. 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.

5. Муртазаев С., Нигматов Р., Насимов Э. Последовательность ортодонтического лечения аномалий класса III без удаления зубов с использованием мультипетлевой техники meaw //*Stomatologiya*. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 88-91.

6. 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)

7. 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.

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 зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по корхаусу). *Stomatologiya*, (2(83), 44–46.

## **АКТУАЛЬНОСТЬ РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Научные руководители: Шаамухамедова Ф.А., Арипова Г.Э.  
Клинический ординатор: Рахимова Х.Ш.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Целью** является оценка значения раннего ортодонтического вмешательства у пациентов детского возраста на основе изучения этапов развития зубочелюстной и костной систем и долгосрочных последствий раннего лечения.

Одним из важнейших направлений в детской стоматологии является контроль за развитием окклюзии у детей. Основная задача ортодонта - предупредить, вовремя заметить любые проблемы в полости рта, которые могут привести к отклонению в развитии окклюзии. Раннее ортодонтическое лечение, включающее профилактическое и интерцептивное ортодонтическое лечение в детской стоматологии, является вспомогательным методом лечения, позволяющим контролировать правильность развития окклюзии у детей. В двух словах можно сказать, что раннее ортодонтическое вмешательство исправляет очевидные проблемы, предупреждает развитие проблем и предотвращает усугубление видимых дефектов[4].

**Актуальность:** По данным Американской ассоциации ортодентов, детям рекомендуется посещать врача-ортодонта уже в возрасте семи лет. Во время профилактических визитов раз в два года детские стоматологи могут использовать множество диагностических инструментов для отслеживания ортодонтических нарушений и, при необходимости, применять стратегии раннего вмешательства [2]. Первичное ортодонтическое обследование дети должны пройти в возрасте до восьми лет [3]. При правильной диагностике и составлении плана лечения зубы ребенка могут быть исправлены на ранней стадии, что приведет к здоровой улыбке, которая сохранится до зрелого возраста [2]. Проактивные меры, такие как фиксаторы пространства, могут предотвратить потерю длины зубной дуги и последующие пороки развития. С помощью таких методов лечения, как использование нёбных расширителей, можно решить вопросы, связанные с перекрестным прикусом, прежде чем возникнет необходимость в более инвазивном лечении [1].