

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



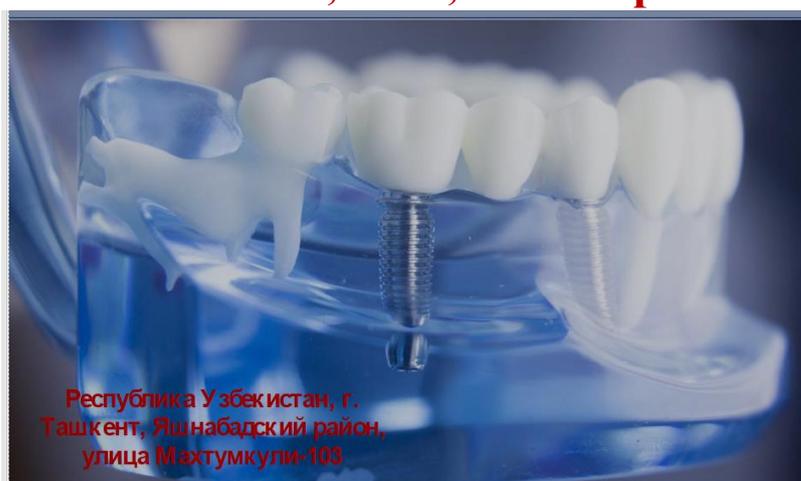
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

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

**«ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ ВА
ОРТОДОНТИЯНИНГ ДОЛЗАРЪ 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

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].

Материалы и методы: Для сбора данных о результатах раннего и позднего ортодонтического вмешательства был проведен комплексный обзор литературы. Использовались многочисленные базы данных, включая PubMed, Google Scholar и Scopus. Основное внимание уделялось исследованиям, опубликованным в период с 1990 по 2022 г.

Результаты анализа исследования: Раннее ортодонтическое вмешательство у пациентов детского возраста имеет несколько показателей эффективности, включая внешний вид лица и снижение инвазивности лечения. Раннее вмешательство может помочь исправить такие проблемы, как скученность, недостаточное расстояние между зубами, перекрытие зубов и неправильный прикус, что может привести к улучшению эстетики лица и жевательной функции[5]. Кроме того, раннее вмешательство может снизить сложность будущих патологий и время предстоящего лечения, а иногда даже устранить необходимость в последующем вмешательстве. Устраняя потенциальные ортодонтические проблемы в детском возрасте, ортодонты часто могут сократить общую продолжительность и сложность будущих протоколов лечения, экономя время и деньги пациента и его семьи[1][2][4].

Заключение: Раннее ортодонтическое вмешательство играет ключевую роль в достижении оптимального соотношения зубов и скелета у пациентов детского возраста. Интеграция детской стоматологии, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии обеспечивает комплексный подход к ведению сложных случаев. Эта междисциплинарная парадигма обеспечивает оптимальные результаты и удовлетворенность пациентов

Литература:

1. Bahreman, Ali Akbar. "Biological principles of early orthodontic intervention", 2016.
2. Galui, Sauvik & Pal, Shubhabrata. (2021). Early orthodontic treatment need among 6-9-year-old children of West Bengal. *Journal of Oral Research and Review*
3. Musich D, Busch MJ. Early orthodontic treatment: current clinical perspectives. *Alpha Omegan*. 2007;100(1):17-24.
4. Schneider-Moser, U. E. M., & Moser, L. (2022). Very early orthodontic treatment: when, why and how?. *Dental press journal of orthodontics*, 27(2)
5. White L, Early orthodontic intervention, *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, Volume 113, Issue 1, 1998, Pages 24-28
6. Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Кодиров Ж.М., Жумаева Н.Б. К опросу о методах расширения верхней челюсти. *Научно-практический журнал «Stomatologiya»*. № 4 (81), Т.- 2020. –С. 67-71.
7. Арипова, Г., Ш. Расулова, Э. Насимов, и К. Акбаров. «Эффективность ортодонтического лечения детей с дистальной окклюзией зубных рядов в период смены прикуса». *Stomatologiya*, т. 1, вып.

12, <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1339>.

8. Муратова Г.А., Нодирхонова М.О., Нигматов Р.Н., Арипова Г.Э., Нигматова И.М. Экспресс оценка состояния стопы при диагностике зубочелюстных аномалий. //«Global Science And Innovations 2022: Central Asia». – 2022/12. – Т. 18. – №. 4. – С. 49-52.

9. Муртазаев С., Туляганов В., Базаров С., Юлдашев Т., Расулова С., и Муртаев С. «Эстетические показатели профиля мягких тканей лица пациентов с нейтральной и мезиальной окклюзией». *Медицина и инновации*, т. 1, вып. 4, февраль 2022 г., сс. 431-6, https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/776

10. 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.

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

12. 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.

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>

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ДОСТИЖЕНИЯ В ОРТОДОНТИИ: ЦИФРОВЫЕ СЛЕПКИ, 3D-ПЕЧАТЬ И ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ

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

Ташкентский государственный стоматологический институт

Аннотация:

В данном тезисе рассматривается трансформационное воздействие технологических достижений в ортодонтии с акцентом на цифровые оттиски, 3D-печать и искусственный интеллект (ИИ). Рассматривается значение этих технологий в формировании будущего ортодонтического лечения и потенциальные проблемы, которые они несут.