

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ



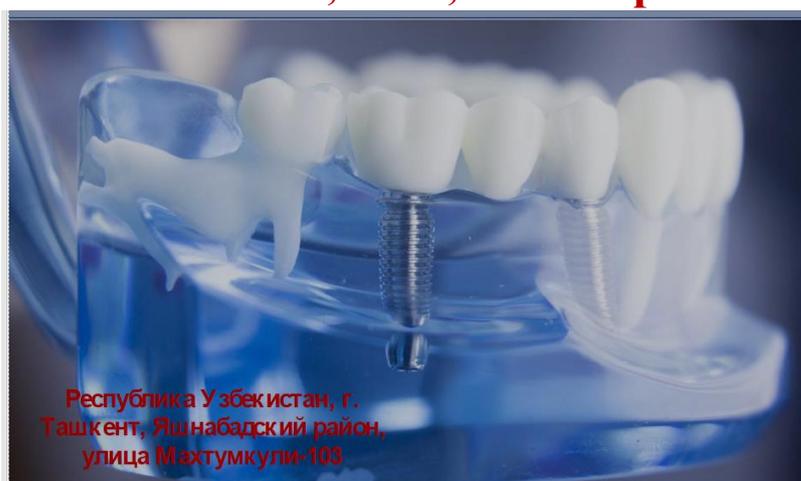
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ

*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

<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

прикуса. *Stomatologiya*, 1(2(75)), 10–12. Извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1339>

7. 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.

8. 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

9. Нигматов Р. Н., Магистр Арипов С. С. Сравнительная характеристика шинирующих систем, используемых при пародонтитах. //Материалы научно-практической конференции магистров «Ёш олимлар кунлари, Дни молодых учёных». – 2011.

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

11. 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.

12. Озерова Т. Л., Макеев Г. Г., Клёмин В. А., Нигматов Р. Н., Атонен Е. Ю. Профилактика и лечение травматической окклюзии при комплексном лечении генерализованного пародонтита. //Среднеазиатский научно-практический журнал «Stomatologiya». – 2008. - № 1-2 (35-36).

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>

14. Рузметова И. и др. Изучение распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей г. Ташкента //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – С. 78-86.

15. Шомухамедова Ф. и др. Скученность зубов как фактор риска развития рецессии десны //Stomatologiya. – 2020. – №. 1 (78). – С. 43-45.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛОР ПАТОЛОГИИ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ

**Шаамухамедова Ф.А., Нигматова И.М., Шоабдуллаева Ш.Ф.
Зокирова Ш.Ё. Анварова Ш.И**

Ташкентский Государственный Стоматологический Институт

Актуальность. Одним из важных факторов, определяющих развитие зубочелюстной системы, является действие мышц челюстнолицевой области

как во время жевания, глотания, дыхания и речи, так и в состоянии относительного физиологического покоя. Сохранение миодинамического равновесия между мышцами-антагонистами и синергистами создает условия для нормального развития зубочелюстной системы. Нарушение функций мышц в результате является мощным этиопатогенетическим фактором возникновения аномалий положения зубов и развития челюстей, приводящих к аномалии прикуса. Нарушение миодинамического равновесия наблюдается между щечными, собственно жевательными и височными мышцами, а также надподъязычными. (Ильина -Маркосян 2002г. Хорошилкина.Ф.Я 1967г) Пониженная функция мышц, замыкающих ротовую полость, наряду с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей (катары, тонзиллиты, хронические риниты и т.д.), которыми, согласно данным Ю. М. Малыгина, страдают более половины всех больных с дистальным прикусом, обуславливают формирование ротового дыхания, которое закрепляется формированием условного рефлекса. Нарушение миодинамического равновесия может возникнуть уже в раннем детском возрасте, поскольку организм находится под влиянием не только биологических, но и социальных факторов что может приводить к сдерживанию естественного роста нижней челюсти вперед и последующему развитию дистального, открытого, сагитального аномалиям зубочелюстных систем. (Нигматов Р.Н Шаамухамедова Ф.А Нигматова И.М- ОРТОДОНТИЯ 2021)

Цель исследования. Совершенствование диагностики при лор патологии и лечения аномалий окклюзии зубных рядов и дисфункции жевательных мышц у детей в периоде сменного прикуса

Материалы и методы исследования. 20 пациентов в возрасте 10-18 лет с дистальным, открытым прикусом и сагитальными аномалиями. Для определения изменений, произошедших в результате нарушения миодинамического равновесия проводилась оценка дисбаланса жевательных мышц с помощью стандартизированной электромиографии. Антропометрические, цефалометрические и функциональные параметры зубочелюстных систем.

Результаты исследования. Из всего осмотренного пациента наличием патологии лор органов не было отмечено лишь 2 пациентов. Все остальные имели ту или иную аномалию. Наиболее распространенные заболевания: патология ЛОР-органов (хронический тонзиллит, гипертрофия небных миндалин, аденоиды, деформация носовой перегородки, хронический ринит) приводит к патологиям зубочелюстных аномалий в результате нарушения миодинамической равновесии.

Заключения. Таким образом, на основании полученных нами данных можно сделать вывод, что Лор-заболевания непосредственным образом влияет на формирование зубочелюстных аномалий у детей и подростков. Взаимное сочетание некоторых заболеваний сопровождается резким ростом распространенности аномалий зубочелюстной системы, приближающимся к 100%.

Список литературы

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. Ильина-Маркосян Л.В. Классификация зубо-челюстных аномалий и ее значение в ортопедической диагностике. 1967.
3. Кадыров Ж.М., Нигматов Р.Н., Нормуродова М.О. Оценка эффективности комплексного лечения дистального прикуса у детей с нарушением носового дыхания //«Stomatologiya». – 2022/4. – Т. 86. – №. 1. – С. 46-48.
4. 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
5. 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
6. Нигматов Р. Н. и др. Оценка состояния полости рта у детей с нарушениями слуха //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 22. – №. 4. – С. 118-119.
7. Нигматов Р. Н., Кадыров Ж. М. Комплексное лечения дистального прикуса у детей с нарушением носового дыхания //Conferences. – 2022. – С. 99-100.
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. 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. 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>
12. Рузметова И. и др. Изучение распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей г. Ташкента //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – С. 78-86.

13. Хорошилкина Ф.Я Функциональные методы лечения в ортодонтии 1972.

ИЗМЕНЕНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ НОШЕНИИ НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ

Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.,

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность: Ортодонтические аппараты являются неотъемлемой частью лечения зубочелюстной патологии, такой как неправильный прикус, кривые зубы и другие аномалии. Эти аппараты помогают выровнять зубы, улучшить функцию челюстно-лицевой области и создать красивую улыбку. Существуют различные типы ортодонтических аппаратов, включая съемные и несъемные. Несъемные ортодонтические аппараты, такие как брекететы и дуги, являются самыми распространенными и эффективными методами коррекции. Однако, при ношении несъемных ортодонтических аппаратов в полости рта происходят определенные изменения, которые требуют особого внимания к гигиене. Соответственно гигиена полости рта подвергается изменениям из за нарушения баланса микрофлоры.

Цель исследования: Обосновать значение влияния гигиены полости рта при ношении несъемных ортодонтических аппаратов.

Материалы и методы исследования: Первым и наиболее важным аспектом гигиены при ношении несъемных ортодонтических аппаратов является чистка зубов. Брекететы и дуги создают дополнительные преграды для нормальной чистки зубов, поэтому необходимо прилагать дополнительные усилия для удаления остатков пищи и бактерий с поверхности зубов и аппаратов. Рекомендуется чистить зубы как минимум два раза в день, используя специальные зубные щетки, предназначенные для пациентов с ортодонтическими аппаратами. Эти зубные щетки имеют мягкие щетинки и специальные формы, которые помогают достичь труднодоступных мест.

Помимо чистки зубов, очень важно следить за своим диетическим режимом при ношении несъемных ортодонтических аппаратов. Некоторые продукты, такие как липкие сладости или творог, могут застрять в брекетах и дугах, а также между зубами, вызывая риск развития кариеса или пародонтита. Рекомендуется избегать таких продуктов и отдавать предпочтение пище, которая легко пережевывается и не оставляет частиц в полости рта. Кроме того, регулярные посещения ортодонта очень важны для поддержания оптимальной гигиены при ношении несъемных ортодонтических аппаратов.

Результаты исследования: Ортодонт сможет оценить состояние зубов и аппаратов, провести профессиональную чистку и внести необходимые корректировки. Он также может дать рекомендации по уходу за полостью рта и подсказать, как правильно использовать дополнительные средства гигиены,