



**OZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIKNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT
STOMATOLOGIYA INSTITUTI**



**“YOSH OLIMLAR KUNLARI”
Respublika ilmiy-amaliy anjumani
xalqaro ishtirok bilan
TEZISLAR TO'PLAMI**

**COLLECTION OF ABSTRACTS
“YOUNG SCIENTISTS DAYS”
Republic scientific and practical conference
with international participation**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
Республиканской научно-практической конференции
с международным участием
“ДНИ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ”**

Toshkent 25 aprel 2023 y.

(КЛКТ) при планировании и лечении ортодонтических пациентов и обоснование клинической значимости КЛКТ в практике врача-ортодонта.

Материал и методы. В ретроспективное исследование включены 250 КЛКТ, выполненные по направлению врача-ортодонта с размером рамки 14*15, в течение 2022 календарного года. При оценке изображений и их анализе с помощью программного обеспечения OneVolumeViewerMorita учитывали все патологические изменения в зубочелюстной системе.

Результаты. При анализе распространенности и характера патологических изменений тканей выявляемых при КЛКТ-исследовании, установлено, изменения в ЗЧС встречается в 205 из 250 случаев (82,0%). Наиболее часто выявляются (% от числа всех исследованных снимков КЛКТ): мезиальный наклон верхних зубов – 45,5%; скелетная асимметрия – 23,7%; утолщение стенок гайморовых пазух – 9,9%; периодонтит – 12,1%; убыль костной ткани на 1/3 от длины коронки - 8,8%.

Выводы. В результате анализа полученных данных доказана клиническая значимость в диагностической конусно-лучевой компьютерной томографии. Учитывая, что все «случайные» находки, рассмотренные в нашем исследовании, оказывают влияние на ход ортодонтического лечения в той или иной степени, а двухмерные снимки не позволяют оценить ситуацию в полной мере, наша работа оправдывает применение КЛКТ-диагностики, по возможности, для каждого пациента. КЛКТ-диагностика не только визуализирует патологию, но и высокоэффективна в составлении плана дальнейшего лечения со смежными специалистами (стоматологи-терапевты, хирурги, пародонтологи, ортопеды, отоларингологи и челюстно-лицевые хирурги).

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕНТОФОБИИ СРЕДИ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА

Ахадова К.А., студентка 401 гр. Бс.ТГСИ.

Научный руководитель: Абдукадырова Н.Б., ассистент кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Ташкентский Государственный Стоматологический Институт

Дентофобия – это боязнь стоматологического лечения. Ощущение страха появляется как в ответ на определенный фактор опасности, так и в качестве совокупной реакции на явления окружающего мира. На разных этапах своего развития ребенок испытывает различные страхи. Главный источник страха перед врачом-стоматологом кроется в нежелании испытывать боль. Высокая распространенность стоматологических заболеваний дает возможность предположить, что чувство страха перед болью возникает не только во время стоматологического приема, но и перед ним.

Цель исследования: выявить основные факторы возникновения дентофобии у детей подросткового возраста города Ташкента.

Материалы и методы исследования: на базе кафедры ортодонтии и зубного

протезирования, в Стоматологии Насимова было проведено анкетирование 60 детей 12 и 17-летнего возраста для определения отношения к стоматологическому лечению. Анкета содержала 15 вопросов и вариантов ответов к ним. Анкетирование было добровольным и анонимным. Данные статистически обработаны при помощи компьютерной программы Microsoft Excel 2010 с использованием методов параметрической статистики.

Результаты и обсуждения: благодаря полученным данным анкетирования составлен ряд числовых аспектов, отражающих чувство страха у детей 12 и 17 лет. Большинство детей испытывали страх перед визитом к врачу-стоматологу – 73,3%. Из них 38,3% 12-летних и 35% 17-летних детей. Страх перед визитом к стоматологу в обеих возрастных группах чаще встречался у девочек, чем у мальчиков (26,7% девочек 12-летнего и 23,4% 17-летнего возраста). Страх перед проведением инъекции на приеме у стоматолога испытывали 28,3% подростков. Из них 18,3% 12-летних и 10% 17-летних. Звук бормашины вызывал чувство страха у 8,3% детей (5% 12-летних и 3,3% 17-летних). Однако ожидание приема было более нежелательно для подростков 17 лет (3,4%), тогда как для 12-летних большее чувство страха возникало при ощущение характерного типичного запаха (3,4%). Данные анкетирования показали, что большинство родителей опрошенных детей испытывали страх перед стоматологом (25% ответов). Положительно ответили 13,3% 17-летних и 11,7% 12-летних школьников. На вопрос: «Ваши родители запугивали Вас визитом к стоматологу?», ответ «Да» дали 20% детей. Из них 13,3% 12-летних и 6,7% 17-летних.

Выводы. Таким образом, большинство детей подросткового возраста испытывают чувство страха перед приемом врача-стоматолога. Наиболее значимыми для детей являются: проведение инъекции, звук бормашины, ожидание приема. Особое значение имеет отношение родителей к лечению у стоматолога. Проведенное анкетирование раскрывает возможности включения вопросов дентофобий в программы профилактики стоматологических заболеваний.

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

*доц. Шаамухамедова Ф. А. Асс. Назарова С. Ж. Ниязов А. О.
Ташкентский Государственный Стоматологический Институт*

Актуальность исследования

В исследовании по изучению распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у подростков г. Ташкента установлено, что у детей в постоянном прикусе распространенность аномалий и деформаций составила 66%. Мезиальная окклюзия зубных рядов наблюдается при нарушениях развития как челюстных костей (гнатические формы), так и зубоальвеолярных дуг. Что смущает наших пациентов с возрастом.

Цель исследования.

Повысить эффективность лечения мезиальной окклюзии и социальный уровень взрослых пациентов.

Тошпулатов Б.Ш., Наврузова Ф.Р СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ РОТАЦИОННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ	266
Azimova G., Atajanova X., Shukurova U.A. TREATMENT OF WEDGESHAPED DEFECTS OF HARD TISSUES OF TEETH BY THE METHOD OF RESTORATION	268
Toshpulatova S.A. Yulbarsova N.A. BIOCHEMICAL CHANGES IN ORAL FLUID IN PREGNANT WOMEN WITH DENTAL CARIES	270
ORTODONTIYA VA ORTOPEDIK STOMATOLOGIYA ORTHODONTICS AND ORTHOPEDIC DENTISTRY ОРТОДОНТИЯ И ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Укимтаева Ж.Дж., Махкамова Д.А., Саидов С.А. Абдукадырова Н.Б. НЕОБХОДИМОСТЬ АНАЛИЗА КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ	271
Ахадова К.А., Абдукадырова Н.Б. ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕНТОФОБИИ СРЕДИ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА	272
Шаамухамедова Ф. А., Назарова С. Ж., Ниязов А. О. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ	273
Шамухамедова Ф. А. Магистр Рабиева М. Ш. Рахимбердиева М. Ш. ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МИКРОИМПЛАНТОВ В ОРТОДОНТИИ	274
Zikirova M.Sh., Nigmatova I.M. TREATMENT OF OPEN BITE MALOCCLUSION: MEAW VS STRAIGHT WIRE TECHNIQUE	275
Мавлонова М.А., Сулейманова Д.А., Мансуров Р.Р., Батиров Ф.Б., Саъдуллаев А.А. ТАКТИКА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА	276
Мавлонова М.А., Шавкатова Н.Р., Пулатов Б.А., Рахимов А.А. СТРУКТУРА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАЗЛИЧНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	277
Машарипова С.К., Арифджанова М.А., Насимов Э.Э. ВЫЧИСЛЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ШИРИНЫ ЗУБНЫХ ДУГ ДЛЯ ЛИЦ УЗБЕКСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ	278
Муратова Г.А., Муртазаев С.С., Абдишукурова Б.Г., Жамолдинов Н. Б., Элмурадова А. Э. ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИГА ТАЪСИРИ	279
Расулова Ш.Р., Муртазаев С.С., Арифджанова М.А., Исмоилова С.С. Содиқконов А.А., Эргашбоев Н.Р. БИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ СИЛЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА	281
Расулова Ш.Р., Артикова А.У., Арифджанова М.А., Исмоилова С.С., Набиев К.А., Саидова М.Д. ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА МЕТОДИК РАСЧЕТА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЫ БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ВЫБОРЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	282
Нурметов Б.М. Абдуллаева М.Б. ЛЕЧЕНИЕ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА, СОЧЕТАННОЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	283
Мавлонова М.А., Азизова Д. ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСЪЕМНОЙ АППАРАТУРЫ	284
Muratbaeva D.B. Shaamuxamedova F.A. BOLALARDA ALMASHINUV DAVRIDAGI DENTOALVEOLAR DEFORMASIYANING PROFILAKTIKASI	285
Нигматова Н.Р., Муратбаева Д. Б., Махкамова Д. А., Саидов С. А. ВИРТУАЛЬНОЕ	