



**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.**

церебральным параличом имеются речевые нарушения, из которых наиболее часто встречаются задержки речевого развития и дизартрии. То есть при нарушении функции речеобразования происходит нарушение миодинамического равновесия, дисбаланс работы жевательных и мимических мышц, мышц языка. Снижение тонуса круговой мышцы рта приводит к возникновению дистальной окклюзии с наличием сагиттальной щели, что соответствует II классу Энгля. При задержке речевого развития если тонус языка снижен - то он может являться причиной сужения верхнего зубного ряда и нарушению соотношения зубных дуг также по II классу Энгля. Если повышен – то к возникновению трем, протрузии зубов во фронтальном отделе верхнего и нижнего зубных рядов, сагиттальной щели. Так же у детей неврологические нарушения могут сопровождаться инфантильным типом глотания, что является причиной возникновения вертикальных аномалий или открытого прикуса.

**Выводы.** Частота встречаемости ЗЧА у пациентов, состоящих на диспансерном учете у невролога, составляет 100%. Необходимо осуществлять комплексную помощь таким пациентам, осуществлять совместную работу с врачами-неврологами, логопедами и другими специалистами, чтобы наиболее эффективно проводить профилактику в раннем возрасте и последующее лечение при сформированном постоянном прикусе.

## **ВЫЧИСЛЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ШИРИНЫ ЗУБНЫХ ДУГ ДЛЯ ЛИЦ УЗБЕКСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

*Машарипова С.К. магистр 1 го курса кафедры Хирургической стоматологии  
и дентальной имплантологии ТГСИ*

*Арифджанова М.А. магистр 1 го курса кафедры Детской терапевтической  
стоматологии ТГСИ*

*Ташкентского государственного стоматологического института  
Научный руководитель - к.м.н., доцент Насимов Э.Э.*

**Актуальность.** По данным исследований частота сужения верхней челюсти среди детей составляет до 63,2% от общего числа зубочелюстных аномалий [1], что требует своевременной и достоверной диагностики [5]. Метод Пона для диагностики сужения челюстей является достаточно простым и удобным [2,3]. По результатам некоторых авторов, индекс Пона является не точным и не желательным в применении, что объясняется расовым диморфизмом [4].

**Цель исследования:** определить достоверность метода Пона для лиц узбекского происхождения на основе вычисления средних параметров ширины зубных дуг.

**Материалы и методы исследования:** Изучены 3D модели челюстей у 35 пациентов в возрасте от 16 до 25, полученные данные были введены в таблицу Excel дальнейшей статистической обработкой.

**Результаты и их обсуждение.** Согласно нашим данным средние параметры дуг для в/ч составили следующие значения: между премолярами  $39,81 \pm 2,98$ ; между молярами  $52,17 \pm 4,63$ ; между клыками  $37,24 \pm 2,6$ . Для н/ч: между

премолярами  $39,70 \pm 3,01$ ; между молярами  $52,28 \pm 4,17$ ; между клыками  $29,23 \pm 3,62$ .

Суммарные значения ширины мезиодистальных размеров резцов и ширина зубных рядов коррелируются премолярным и молярным индексами Поны (80 и 64)[6] при проведении расчетов у лиц узбекского происхождения. А случаи отклонения от физиологических параметров связаны с формой и величиной некоторых резцов, что подтверждается индексом Поны, наклонами премоляров и моляров, их ротацией вокруг оси и т.д.

**Вывод.** По данным нашей работы, можем утверждать, что метод Поны является достоверным методом диагностики сужения челюстей. Вычисление ширины зубных дуг при сужениях зубных рядов для лиц узбекского происхождения, можно осуществлять, используя индексы Поны, но учитывая расовый диморфизм и этнические особенности, с учётом аномалий формы и ширины резцов, мезиодистального положения зубов, щечно-язычного наклона премоляров и моляров[5].

Литература:

1. Снагина Н.Г. Определение степени тесного положения зубов в раннем периоде сменного прикуса с использованием биометрического метода исследования / Н.Г. Снагина // Стоматология. -1983. -№ 5. -С. 41-43
2. Нигматов, Р., Арипова, Г., Муртазаев, С., Насимов, Э., & Рузметова, И. (2014). Определение цефалометрических норм узбекской популяции (населения Узбекистана). *Stomatologiya*, 1(3-4(57-58)), 73–78. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/3251>
3. СОЗДАНИЕ ЦИФРОВОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ШИРИНЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ  
Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Абдукадырова Н.Б., Машарипова С.М. научно-практическая конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» Ургенч -2022 стр 19.
4. Feștilă, D., Enache, A. M., Nagy, E. B., Hedeșiu, M., & Ghergie, M. (2022). Testing the Accuracy of Pont's Index in Diagnosing Maxillary Transverse Discrepancy as Compared to the University of Pennsylvania CBCT Analysis. *Dentistry journal*, 10(2), 23. <https://doi.org/10.3390/dj10020023>
5. Г. Э. Арипова, Э. Э. Насимов, Н. Б. Абдукадырова, С. К. Машарипова «РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННОГО РАСШИРИТЕЛЯ У ДЕТЕЙ И ПОРОСТКОВ» «Стоматология- наука т практика. Перспективы развития» Волгоград (2022)
6. A Study Of Pont's, Howes', Rees', Neff's And Bolton's Analyses On Class I Adult Dentitions John Stifter, B.S., D.D.S. *Angle Orthod* (1958) 28 (4): 215–225 . [https://doi.org/10.1043/0003-3219\(1958\)028<0215:ASOPHR>2.0.CO:2](https://doi.org/10.1043/0003-3219(1958)028<0215:ASOPHR>2.0.CO:2)

## ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИГА ТАЪСИРИ

*Муратова Г.А., Муртазаев С.С., Абдишукурова Б.Г., Жамолдинов Н. Б.,*

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