



**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.**

Самой частой причиной развития дисфункции ВНЧ-суставов является - стресс. Не менее распространенными причинами дисфункции ВНЧС являются ошибки стоматологов всех специальностей или несоблюдение пациентами рекомендаций специалистов. К примеру, неправильная постановка пломбы на жевательном зубе может нарушить симметрию в работе ВНЧ-суставов, привести к односторонним перегрузкам, затем смещению дисков, и наконец, к синдрому дисфункции ВНЧ-суставов. К другим возможным причинам заболевания относятся: травмы суставов длительные приёмы устоматолога (3 и более часов), снижение высоты прикуса вследствие потери зубов, бруксизм (непроизвольное стискивание и скрежетание зубами), чрезмерные нагрузки при занятиях спортом, неправильный прикус множество других причин.

**Цель исследования:** Оценить эффективность комплексного лечения глубокого прикуса, сочетанной с дисфункцией ВНЧС.

**Материалы и методы исследования.** Нами было проведено комплексное лечение 33 пациентов в возрасте от 18 до 32 лет с глубоким прикусом, ассоциированной с функциональной патологией ВНЧС. Интенсивность болевого сустава оценили по шкале ВАШ. Всем больным были назначены хондропротекторы (Структур, Артра, Терафлекс), анальгетики и НПВС для купирования болевого синдрома, миорелаксанты (Толпирекс), антидерассанты (Феварин, Amitriptilin) препараты для нормализации фосфорно-кальциевого обмена (Остеогенон, Кальций Д3 Никомед). Показано ношение ортопедических шин и кап, микроволны, ультразвуковая и лазерная терапия.

**Полученные результаты и их обсуждение.** Средний срок лечения пациентов составил  $23,2 \pm 0,6$  месяцев. На фоне проводимой терапии интенсивность боли снизилось по шкале ВАШ до 2 баллов (максимально 10 балла). Эффективность проводимой комплексной терапии оценивали с использованием следующих критериев: состояние окклюзии после лечения и через год ретенции, наличие суставных симптомов в процессе лечения, по его окончании и через год ретенции. Результат лечения рассматривался как удовлетворительный, если через год ретенции у пациента определялась стабильная окклюзия и отсутствовали жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава, в противном случае результат лечения рассматривался как неудовлетворительный.

## ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСЪЕМНОЙ АППАРАТУРЫ

*Мавлонова М.А., Азизова Д.*

*Кафедра ортодонтии и зубного протезирования.*

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт*

**Актуальность.** Решение о целесообразности раннего ортодонтического лечения до сих пор ставится под сомнение. Это связано с плохим

гигиеническим статусом, сложностью кооперации с пациентами и неэффективностью лечения, так как впоследствии необходимость в использовании несъемной техники остается актуальной. Цель исследования: изучить эффективность использования ортодонтической аппаратуры в период сменного прикуса. Материалы и методы. Проведено обследование 95 пациентов в возрасте 6,5–13 лет с зубочелюстными аномалиями в соответствии с требованиями Минздрава. Использовалось 89 съемных аппаратов, 35 несъемных, в 18 случаях – применялась частичная брекет-система.

**Материалы исследования.** Из 95 пациентов – у 39 человек лечение проводилось вначале с использованием несъемной техники, а далее – контроль прорезывания осуществлялся с применением съемной ортодонтической аппаратуры (1-я гр.). У 14 человек лечение проходило лишь с использованием съемной аппаратуры (2-я гр.). 38 человек продолжили ортодонтическое лечение с использованием несъемной техники в период постоянного прикуса (3-я гр.).

**Результаты исследования.** У 4 пациентов ортодонтическое лечение было последовательное с использованием съемной и несъемной техники, но не привело к исправлению аномалии окклюзии, наблюдалось лишь уменьшение степени аномалии прикуса. (4-я гр.) Осложнения в виде нарушения структуры эмали в период использования ортодонтической техники наблюдались у 3 человек из 1-й группы, что было связано с плохой гигиеной полости рта и зоны повреждения эмали не зависели от элементов ортодонтической техники. Среди пациентов 2-й группы – деминерализация эмали отмечалась у 2 человек, у 1 пациента была резорбция корня постоянного зуба как осложнение на этапе прорезывания постоянных зубов. Среди пациентов 3-й группы выявлены характерные меловидные пятна вокруг элементов несъемной техники у 8 человек. Среди пациентов 4-й группы исследования у 3 человек отмечались выраженные формы гингивита и деминерализация эмали.

#### **Выводы.**

1. Сокращение сроков ортодонтического лечения с использованием несъемной техники является преимуществом при выборе ортодонтических аппаратов.
2. Использование несъемной техники в ранний период формирования прикуса предотвращает или минимизирует формирование аномалий положения отдельных зубов и сокращает общий срок ортодонтического лечения

## **BOLALARDA ALMASHINUV DAVRIDAGI DENTOALVEOLAR DEFORMASIYANING PROFILAKTikasi**

*Muratbaeva Dilfuza Bayram qizi*

*Ilmiy rahbar: Shaamuxamedova F.A dosent, PhD*

*Toshkent Davlat stomatologiya institute*

**Aktualigi:** Bolalarda ikkilamchi dento-maksillofasiyal deformatsiyalarning oldini olish va davolash uchun bolalar tish protezlarni taklif qilindi. Qisman olinadigan



<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. Содиқконов 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>	