



**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.**

пациентов с дистальным прикусом //Журнал" Медицина и инновации". – 2021. – №. 1. – С. 101-104.

3.Ишмурзин П. В., Данилова М. А. Лечение дистальной окклюзии зубных рядов, сочетанной с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава //Проблемы стоматологии. – 2012. – №. 1. – С. 70.

4.Аюпова Ф. С. Устройство для лечения дистальной окклюзии. – 2005.

## СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ОРТОГНАТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЕЙ

*Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.,*

*Болалар стоматология факультети талабалари: Баратов Ф.Ш., Даминова А.Б., Қуйлиев Ж., Ёқубов Ш., Иргашев Ю.*

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Актуальность:** Ортогнатическая хирургия — это медицинская процедура, которая используется для коррекции дефектов костно-мышечной системы лица и челюстей, которые не могут быть исправлены при помощи меньшего вмешательства, такого как ортодонтология. Согласно исследованию, опубликованному в журнале *Journal of the American Dental Association*, до 15% населения имеет нарушения прикуса, которые могут привести к ряду проблем, включая болевой синдром, ограничение возможностей жевания, речевые проблемы и порчу зубов.

**Цель исследования:** Углублённо обосновать взаимосвязь работы ортодонта с челюстно-лицевой хирургией. Одним из примеров дефектов костно-мышечной системы является скученность зубов и вытеснение нижней челюсти. В этом случае ортогнатическая хирургия может использоваться для увеличения длины верхней челюсти и отсрочки ее развития.

**Материалы и методы исследования:** Существует несколько методов ортогнатической хирургии, включая септикулопластику, остеотомию, и коррекцию уровня челюсти. Септикулопластика выполняется посредством косметического удаления или сокращения части кости под веками и улучшает внешний вид лица. Остеотомия включает в себя перенос, поворот и увеличение размеров сегментов костей челюсти. Коррекция уровня челюсти осуществляется посредством изменения угла между головкой челюсти и зубами. После процедуры, пациентам могут быть назначены лекарства для уменьшения боли и воспаления, а также реабилитационная физиотерапия, чтобы восстановить движение и функциональность челюстей и лица.

**Результаты исследования:** Несмотря на то, что ортогнатическая хирургия считается безопасной и эффективной, процесс лечения может быть длительным и требует серьезного внимания к деталям. Ортогнатическая хирургия должна выполняться только хирургами, имеющими специальную подготовку.

**Выводы:** Ортогнатическая хирургия является эффективным методом для коррекции дефектов костно-мышечной системы, связанных с прикусом. Существует несколько методов ортогнатической хирургии, каждый из

которых может быть индивидуально адаптирован для нужд каждого пациента. Однако, процесс лечения может быть длительным и требует серьезного внимания к деталям.

#### **Литература:**

1. Tulyaganov D. U. et al. In vivo evaluation of 3D-printed silica-based bioactive glass scaffolds for bone regeneration //Journal of Functional Biomaterials. – 2022. – Т. 13. – №. 2. – С. 74.
2. Saidaloevich M. S., Zakirovich D. M., Saidagzamovich M. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.
3. Муртазаев С. С. и др. Лечение мезиального открытого прикуса методом интрузии жевательных зубов //Редакционная коллегия. – 2019. – Т. 99. – №. 4.
4. Murtazaev S. S., Dusmukhamedov M. Z., Murtazaev S. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.

## **ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НАПРАВЛЕННОЕ НА ИСПРАВЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ В ЖЕВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОМ АППАРАТЕ**

*Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.,*

*Болалар стоматология факультети талабалари: Мирсобидов Б.М.,  
Алижонов Ф.А., Ҳабибжонов Н., Журамирзаева Н., Эшқобилова М.  
Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Актуальность:** Ортодонтическое лечение является эффективным методом исправления различных дефектов в жевательно-речевом аппарате. Оно предназначено для лечения таких проблем, как неправильное положение зубов, несоответствующий прикус, стыковка зубов, разрывы и другие дефекты, которые могут привести к болезненным ощущениям и другим проблемам.

**Цель исследования:** Углубленно обосновать пользу ортодонтического лечения, над евательного-речевым аппаратом

**Материалы и методы исследования:** Процесс ортодонтического лечения часто начинается в детском возрасте, когда зубы еще формируются и можно производить корректирование окостеневшей ткани. Взрослые люди также могут получить данную процедуру, даже если они никогда ранее не ее получали. Одним из главных преимуществ ортодонтического лечения является улучшение внешнего вида. Благодаря лечению можно исправить зубы, сделать их более ровными и привлекательными. Это может существенно повысить самооценку пациента и улучшить его общую самопрезентацию. Более того, правильный прикус обеспечивает равномерное распределение нагрузки на зубы, что может привести к уменьшению риска их поломок. Также ортодонтическое лечение может помочь пациентам, у которых имеются проблемы с образованием речи, пищеварением и дыханием. Оно может помочь установить необходимую вентиляцию и соотнести связь прикуса с работой дыхательных и других систем.

**Результаты исследования:** Результаты ортодонтического лечения могут

быть видны уже через несколько месяцев после его начала, с последующим улучшением в течение всего лечебного процесса. Финальный результат будет достигнут после достижения нужного положения зубов и подходящего прикуса. В процессе лечения могут использоваться различные методы, такие как брекеты, накладки, ретейнеры и другие устройства.

**Выводы:** Ортодонтическое лечение является простым и эффективным способом исправления дефектов в жевательно-речевом аппарате. Оно может быть получено как детьми, так и взрослыми. Результаты ортодонтического лечения могут быть видны в течение нескольких месяцев с последующим периодом улучшения. Лечение обеспечивает улучшение качества жизни и может предупредить различные проблемы в будущем.

#### **Литература:**

1. Tulyaganov D. U. et al. In vivo evaluation of 3D-printed silica-based bioactive glass scaffolds for bone regeneration //Journal of Functional Biomaterials. – 2022. – Т. 13. – №. 2. – С. 74.
2. Saidaloevich M. S., Zakirovich D. M., Saidagzamovich M. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.
3. Муртазаев С. С. и др. Лечение мезиального открытого прикуса методом интрузии жевательных зубов //Редакционная коллегия. – 2019. – Т. 99. – №. 4.
4. Murtazaev S. S., Dusmukhamedov M. Z., Murtazaev S. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.

## **РОЛЬ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ПРИКУСА У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА**

*Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С.,*

*Боалалар стоматология факультети талабалари:*

*Фарходов И.Ш., Элмурадова А.Э., Иргашев Ю., Ҳабибжонов Н.,*

*Журамирзаева Н.*

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Актуальность:** Когда речь идет о здоровье детей, одним из главных аспектов является здоровье зубов и правильное формирование прикуса. Для формирования правильного прикуса, положение языка имеет огромную роль, особенно у детей подросткового возраста. Положение языка играет важную роль в развитии и формировании костно-мышечной системы человека. При неправильном положении языка, могут возникать патологии в структуре лица, зубов и челюстей. Часто у детей подросткового возраста, широко раскрытый рот во время дыхания сквозь рот может привести к развитию неправильного прикуса, потому что давление языка на десны и стенки рта не будет адекватно равномерно распределено.

**Цель исследования:** Обосновать значения роли языка в формировании прикуса

**Материалы и методы исследования:** Важно понимать, что ортодонтическое лечение не является единственным способом исправления неправильного прикуса. Оно может быть предотвращено, если приучить ребенка правильно

<b>ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ОККЛЮЗИИ ПРИ ВТОРИЧНОМ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНОЙ ДУГИ</b>	<b>286</b>
Nigmatova I.M., Aralov M.B., Zikirova M.Sh., Muradova K.N., Asqarova D.A. <b>SPEECH DISTURBANCE WITH OPEN BITE IN PRESCHOOL CHILDREN</b>	<b>288</b>
Nigmatov R.N., Aralov M.B., Zikirova M.Sh., Sagdullayeva M.A., Jamoldinov N.B. <b>OCHIQ PRIKUSDA CHAKKA PASTKI JAG' BO'G'IMINING O'ZGARISHINI ERTA TASHXISLASH VA UNI OLDINI OLISH</b>	<b>289</b>
Нигматов Р.Н., Атамуратова Н. Б. Куйлиев Ж., Ёкубов Ш. <b>КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА</b>	<b>291</b>
Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Зиявутдинов Б. Ф., Журамирзаева Н., Эшқобилова М. <b>ОСОБЕННОСТИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ</b>	<b>293</b>
Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Муратбаева Д.Б., Иргашев Ю., Ҳабибжонов Н. <b>ПЕРВИЧНАЯ АДЕНТИЯ КАК ФОРМИРОВАТЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНОЙ ДУГИ У ДЕТЕЙ СО СМЕННЫМ ПРИКУСОМ</b>	<b>295</b>
Нигматова И.М., Ахмедова З. А., Нурметов Б.М., Батиров Ф.Б., Саъдуллаев А.А. <b>ЛЕЧЕНИЕ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА, СОЧЕТАННОЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА</b>	<b>297</b>
Нигматова Н.Р., Муратбаева Д. Б., Ниязов А. <b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ЗЧС ПРИ ПЕРВИЧНОЙ АДЕНТИИ БОКОВЫХ РЕЗЦОВ</b>	<b>298</b>
Шамухамедова Ф.А., Сулейманова Д.А., Мавлонова М.А., Рахимбердиева М. <b>ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РЕТИНИРОВАННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В СМЕННОМ ПЕРИОДЕ</b>	<b>300</b>
Арипова Г.Э., Холматова С., Машарипова С. <b>РОЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ</b>	<b>301</b>
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Баратов Ф.Ш., Даминова А.Б., Куйлиев Ж., Ёкубов Ш., Иргашев Ю. <b>СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ОРТОГНАТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЕЙ</b>	<b>303</b>
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Мирсобидов Б.М., Алижонов Ф.А., Ҳабибжонов Н., Журамирзаева Н., Эшқобилова М. <b>ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НАПРАВЛЕННОЕ НА ИСПРАВЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ В ЖЕВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОМ АППАРАТЕ</b>	<b>304</b>
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Фарходов И.Ш., Элмуратова А.Э., Иргашев Ю., Ҳабибжонов Н., Журамирзаева Н. <b>РОЛЬ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ПРИКУСА У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОГО ВОЗРАСТА</b>	<b>305</b>
Shamuhamedova F.A., Muratazayev S.S., Arifdjanova M.A. <b>TISHLARNING ZICH JOYLASHUVIDA PARODONT TO'QIMALARI HOLATINI VAHOLASH</b>	<b>306</b>
Муртазаев С.С., Муратова Г.А., Кадиров А. <b>MANAGEMENT OF MISSING MOLARS WITH ORTHODONTIC SPACE CLOSURE</b>	<b>307</b>
Расулова Ш.Р., Арипова Г.Э., Машарипова С.К., Миржанова А.М. <b>О ВАЖНОСТИ ВЕДЕНИЯ ФОТО-ПРОТОКОЛА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ</b>	<b>310</b>
Мун Т.О., Ким В.Э., Жандарова М.А. <b>ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ГИПОИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ</b>	<b>311</b>
Азизов И.Б. Мун Т.О. <b>СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И СТАНДАРТНЫХ АБАТМЕНТОВ ПРИ ЦЕМЕНТНОЙ</b>	