



**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.

дышать и пить, а также повлиять на положение языка. Для этого нужно проводить ряд гимнастических упражнений, которые могут помочь ребенку расширить палатки во рту. Одним из таких упражнений является положение языка на верхнюю губу в течение нескольких минут каждый день. Это упражнение поможет укрепить мышцы губ и языка. Кроме того, можно использовать силиконовые приспособления, которые помогут ребенку правильно размещать язык во рту, а также проводить регулярную гигиену полости рта. Очень важно помнить, что процесс формирования прикуса у детей подросткового возраста может занять много времени. **Результаты исследования:** Регулярные контрольные обследования у стоматолога могут помочь отследить изменения в структуре ротовой полости ребенка и определить, нуждается ли он в дополнительной помощи при формировании правильного прикуса.

Выводы: Положение языка играет важную роль в формировании правильного прикуса у детей подросткового возраста. Для формирования правильного прикуса нужно проводить ряд гимнастических упражнений как дома, так и у стоматолога. Регулярные контрольные обследования также важны, чтобы отследить динамику изменений в структуре ротовой полости ребенка и предотвратить развитие неправильного прикуса.

Литература:

5. 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.
6. Saidaloevich M. S., Zakirovich D. M., Saidagzamovich M. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.
7. Муртазаев С. С. и др. Лечение мезиального открытого прикуса методом интрузии жевательных зубов //Редакционная коллегия. – 2019. – Т. 99. – №. 4.
8. Murtazaev S. S., Dusmukhamedov M. Z., Murtazaev S. S. Ethnic aspects of orthognathic bite //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 80-84.

TISHLARNING ZICH JOYLASHUVIDA PARODONT TO'QIMALARI HOLATINI BAHOLASH

*Shamuhamedova F.A., Muratazayev S.S., Arifdjanova M.A.
Toshkent davlat stomatologiya institute*

Tadqiqot dolzarbligi: Hozirgi vaqtda zamonaviy bolalar terapevtik stomatologiyasi va ortodontik stomatologiyada bolalarning tish qatorlari anomaliyalarida kuzatiladigan parodont to'qimasi kasalliklarini oldini olish dolzarb muammolardan biri hisoblanadi. Tishlarning zich joylashuvi parodont to'qimalarida yallig'lanish jarayoni rivojlanishiga olib keluvchi xavf omillaridan biri hisoblanadi. Buning bir qancha etiologik omillari mavjud. Birinchi navbatda, tishlarning zich joylashuvi og'iz bo'shlig'i gigiyenasini qiyinlashtiradi, natijada ovqat qoldiqlari yeg'ilib qolishi va milk usti tish toshlarini hosil bo'lishiga olib keladi. Shuningdek, tishlarning zich joylashganida parodont to'qimasi

mikrosirkulyatsiyasi buziladi. Parodont biotipi tishlarning zich joylashuvida yupqa bo'ladi va milk epiteliysi keratinizatsiyasi ham kamaygan bo'ladi. Bu omillarning barchasi parodont to'qimalari yallig'lanishiga sabab bo'ladi.

Maqsad: Bolalarda tishlarning zich joylashganligida milkning klinik-funksional holatini baholash.

Materiallar: TDSI bolalar terapevtik stomatologiyasi poliklinikasi va ortodontiya poliklinasiga kelgan 70 ta tishlarining zich joylashganligiga shikoyati bo'lgan 8-16 yoshdagi bolalar.

Metodlar: Parodont to'qimasi holatini aniqlash maqsadida quyidagi indekslardan foydalanildi: OHI-S (ball), PMA (%), CPI (ball) va milk qonash indeksi (ball).

Tadqiqot natijasi: Taqiqotda 8 yoshdan 16 yoshgacha bo'lgan 42 ta o'g'il bolalar va 38 ta qiz bolalar parodont holati 4 xil indeks bo'yicha tekshirilganda quyidagi natijalar olindi:

O'g'il bolalarda OHI-S $2,38 \pm 0,16$ ball

PMA 11,57%

CPI $2,38 \pm 0,17$ ball

Milk qonash indeksi $3,2 \pm 0,16$ ball

Qiz bolalarda OHI-S $2,33 \pm 0,16$ ball

PMA 11,26%

CPI $2,18 \pm 0,17$ ball

Milk qonash indeksi $3,2 \pm 0,16$ ball

Xulosa: Olingan natijalardan ko'rinib turganidek, tishlarning zich joylashuvida uning darajasiga bog'liq holda parodont to'qimasida yallig'lanish kasalliklari kuzatiladi. Bunday bemorlar ortodontik davo bilan birgalikda parodont to'qimalari kasalliklarini terapevt stomatolog ham davolashi talab qilinadi. Bemorlaga kompleks davo o'tkazilishi davolash samaradorligini oshiradi.

MANAGEMENT OF MISSING MOLARS WITH ORTHODONTIC SPACE CLOSURE

Доц. Муртазаев С.С., асс. Муратова Г.А., Кадиров Азамат

Abstract. Premature molar loss results in inclination of teeth adjacent to the edentulous gap, uneven marginal ridges, posterior collapse of bite, and atrophy of the residual bone width. The orthodontic treatment aimed at closing post-extraction spaces is one possible treatment plan. However, in many cases this movement is compromised by the collapse of cortical plates and the decrease of the osseous corridor. Due to this problem, flexicorticotomy may be considered as an alternative in the mesialization of molars to improve residual bone width and to accelerate orthodontic movement. A 22-year-old female patient underwent extraction of the right mandibular first molar. A flexicorticotomy was performed to accelerate the mesial movement of teeth number 37 and 38, using a miniscrew for absolute anchorage. This technique helped mesialize teeth number 37 and 38, attaining a stable class I relationship, thus finding an orthodontic solution to a problem that was

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