



**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.**

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И СТАНДАРТНЫХ АБАТМЕНТОВ ПРИ ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИИ

*Азизов И.Б. студент 401 А группы ТГСИ, факультета: Международного образования стоматология*

*Научный руководитель: Мун Татьяна Олеговна*

*Ташкентский государственный стоматологический институт,  
Узбекистана*

**Актуальность:** На современном этапе развития стоматологии дентальная имплантация является оптимальным методом решения проблемы отсутствия зубов. Несмотря на большое разнообразие различных видов дентальных имплантов и их составляющих, в стоматологическом мире все еще актуален поиск оптимальных конструкций. В данном тезисе рассмотрены сравнительные стороны использования индивидуальных и стандартных абатментов при цементной фиксации. Показаны все преимущества, недостатки и осложнения при протезировании на данных видах абатментов.

Дентальная имплантация на сегодняшний день считается самым оптимальным вариантом восстановления физиологической и анатомической функции зубочелюстной системы за счет таких преимуществ как: предотвращение костного рассасывания, сохранения соседних (здоровых) зубов, а также эстетический показатель. Однако несмотря на то, что имплантация в последние годы отличается высоким уровнем развития технологии, в научной литературе появляется все больше сведений о риске развития ранних или отдаленных осложнений [Соловьева А.М., 2011; Глуштенко В.П. с соавт., 2011; Буляков Р.Т. с соавт., 2012]. Количество отторжений имплантатов, по мнению различных авторов, варьирует в пределах от 3% до 10% [Походенько-Чудакова И. О., Карсюк Ю. В., 2014]

Более изученной и патогенетически ясной является ситуация с развитием периимплантитов в ранние сроки после оперативного вмешательства. Как правило, основными факторами развития периимплантитов в ближайшем послеоперационном периоде являются ошибки при выполнении хирургических процедур и проведении протезирования [Китаев В. А., 2007; Иванов А. С., 2011], тогда как причины развития воспалительного процесса периимплантатных тканей в отдаленном послеоперационном периоде (от 6 месяцев до 3 и более лет) не всегда ясны.

Исходя из этого, мы провели сравнительный анализ индивидуальных и стандартных абатментов. Так как успех комплексного лечения зависит не только от хирургических этапов, но также немало важную роль играет выбор правильной конструкции и материалов при восстановлении зубодесневого ряда. При протезировании большую роль играет подбор правильного абатмента под коронку. Выбор правильной конструкции минимизирует риск возникновения таких осложнений, как периимплантит, рецессия десны, убыль костной ткани.

**Цель:** Сравнить использование двух видов абатментов индивидуальных

и стандартных при цементной фиксации несъемных ортопедических конструкций.

**Материалы и методы исследования:**

Материалом исследования явились 10 пациентов с частичной вторичной адентией на нижней челюсти, которым были установлены дентальные имплантаты. Во время этапов ортопедического лечения пациенты были разделены на две группы: 1 группа - 5 больных, которым были использованы при протезировании индивидуальные абатменты, 2 группа - 5 больных, которым были использованы при протезировании стандартные прямые абатменты.

Методами исследования: клинический (осмотр, пальпация, зондирование,) рентгенологический.

**Результаты:** Результаты исследования показывают, что у больных из 1 группы со стандартными абатментами через месяц после протезирования были обнаружены такие отрицательные показатели: у 3 имелось покраснение десны вокруг коронки, также у 2 больных имелись боли при пальпации, на рентгенограмме были обнаружены остатки цемента и зазор в этой области, а также наблюдался воспалительный процесс около дентального импланта. У всех 5 пациентов наблюдается дискомфорт и чувство нахождения инородное вещества в ротовой полости.

У второй группы пациентов с индивидуальными абатментами через месяц после протезирования при осмотре осложнений так же на рентгенограмме без каких либо изменений.

**Выводы:** По результатам нашего исследования при протезировании металлокерамическими коронками на индивидуальных абатментах изготовленные несъемные ортопедические конструкции плотно прилегали к краю индивидуального абатмента в зоне десневого края, на рентгенограмме остатков цемента и зазора в данной области не обнаружено. В то же время при рентгенологическом исследовании при применения стандартных абатментов было обнаружено пространство между коронкой и абатментом в 2 случаях и остатки цемента в 1, что свидетельствует о негерметичности конструкции.

**Заключение:** При применения индивидуальных по сравнению со стандартными снижается риск возникновения таких осложнений: воспаления и рецессия десны, переимплантит, убыль кости.

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ**

*Дусбекова Г.Б. студентка 401С гр. Стом.фак. ТГСИ*

*Научный руководитель: ассистент кафедры ГОС Меликузиев К.К.*

**Актуальность.** Жевание, как одна из главных функций зубочелюстной системы, выполнение которой возможно благодаря особой анатомической форме боковых зубов. Также, немаловажную роль играет жевательная эффективность которая зависит от биометрических характеристик зубов. Учитывая выше изложенное, суть ортопедического лечения в первую очередь заключается в диагностировании, а также в правильном оценивании окклюзии

<b>ФИКСАЦИИ</b>	<b>313</b>
Дусбекова Г.Б., Меликузиев К.К. <b>СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ</b>	<b>314</b>
Исмаилова. М.Ш., Ярашева.Н.И. <b>СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПЛАНИРОВАНИЯ ЭСТЕТИЧЕСКОГО РЕЗУЛЬТАТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</b>	<b>316</b>
Муртазаев С.С., Абдуазимова-Озсойлу Л.А., Мазифарова К.Р. <b>УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО КАРИЕСА У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ</b>	<b>318</b>
Сейпуллаев Ш.А. Кадыров Ж.М. <b>РАЗРАБОТКА АЛГОРИТМА СОПОСТАВЛЕНИЯ 3D-МОДЕЛЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ НА ЭТАПАХ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ</b>	<b>319</b>
Г.Э. Арипова, Ш.Р.Расулова, Кодиров Ж.М., С.У. Ортикбоева. <b>ЧАСТОТА И ПРИЧИНЫ РЕЦИДИВОВ ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИАСТЕМ ( по данным литературных источников)</b>	<b>321</b>
Г.Э. Арипова, Ж.М. Кодиров, С.У. Ортикбоева. <b>ИЗУЧЕНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИ ИНДУЦИРОВАННОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕЗОРБЦИИ КОРНЯ (OPRR) (ПО ДАННЫМ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ)</b>	<b>323</b>
Холмуминова Г.А., Кодиров Ж.М. <b>РАЗНИЦА В РАСПРЕДЕЛЕНИИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ РАСШИРЕНИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БЫСТРОГО РАСШИРИТЕЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (RME) И СКЕЛЕТНОГО РАСШИРИТЕЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (MSE)— АНАЛИЗ МЕТОДОМ КОНЕЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ</b>	<b>325</b>
Мардонов О.Д., Кодиров Ж.М. <b>ОБОСНОВАНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИКРОИМПЛАНТАТОВ</b>	<b>326</b>
Усмонов Ф.К., Хабилов Н.Л., Мун Т.О. <b>КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИМПЛАНТАТА IMPLANT.UZ С БИОАКТИВНЫМ ПОКРЫТИЕМ В ОЦЕНКЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОЛОСТИ РТА</b>	<b>328</b>
Курьязов Ж.Х., Хабилов Н.Л. <b>РОЛЬ ГНАТОЛОГИИ В ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ</b>	<b>329</b>
Абед З.Ж., Хабилов Б.Н., Дадабаева М.У. <b>ДЕПРОГРАММИРОВАНИЕ МЫШЦ КАК ЭТАП ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ВНЧС</b>	<b>331</b>
Мухитдинова М. С., Дадабаева М.У., Мун Т.О., Абдурахманова С.И. <b>КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У ЖЕНЩИН КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА С ДЕФЕКТОМ ЗУБНЫХ РЯДОВ</b>	<b>332</b>
Ширинова Ш.С., <b>ЧАЙНОВ МУШАКЛАРИНИНГ ТИКЛАНИШ (АДАПТАЦИЯ) ЖАРАЁНИДА ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ УСУЛИНИНГ ЎРНИ</b>	<b>333</b>
Дадабаева М.У., Фарахиддинова М. <b>ОПТИМИЗАЦИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВТОРИЧНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ ЗУБНОГО РЯДА</b>	<b>335</b>
Tursunova M.F. PhD. Gulmuhammedov P.B. <b>FACTORS THAT INCREASE THE COMPLIANCE OF DENTAL PATIENTS AT THE STAGES OF ORTHOPEDIC TREATMENT</b>	<b>337</b>
Сулейменов Аскар Нурланович, Салимов О.Р. <b>СПОСОБ КЛИНИЧЕСКОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ КОРОНОК</b>	<b>338</b>
Рамазонова Г.Э., Мун Т.О., <b>ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У РАБОТНИКОВ НЕФТЕГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО ЗАВОДА КАШКАДАРЬИНСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	<b>339</b>
Набираева Б.А. <b>ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧАСТИЧНО РАЗРУШЕННЫХ,</b>	