



**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.

1. "ОРТОДОНТИЯ С ДЕТСКИМ ЗУБНЫМ ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ" Хабилов Н.Л., Шомухамедова Ф.А., Арипова Г.Э., Муртазаев С.С., Насимов Э.Э., Мирсалихова Ф.Л., 2016
2. Юлдашева Н.А., Кодиров Ж.М. "Вторичные деформации зубных рядов" Научно-практический журнал «Stomatologiya». No 3 (77), Т.-2019. -С.52-56.
3. «Ортодонтия. Лечение зубочелюстных аномалий.» Л.С. Персин

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

Холмуминова Г.А. студентка 301 гр. Стом. Фак. ТГСИ

*Научный руководитель: Кодиров Ж.М. Ассистент кафедры ортодонтии и
зубного протезирования*

Ташкентский Государственный Стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность. Скелетный расширитель верхней челюсти (MSE) в сочетании с мини-винтами был разработан для преодоления недостатков, которые могли возникнуть при использовании обычного быстрого расширителя верхней челюсти (RME). Это исследование было проведено для анализа различий в распределении напряжения расширения верхней челюсти с использованием RME и MSE в области интереса (ROI): первые моляры (M1), небные альвеолярные кости M1, небные швы, скуловые швы, минивинты и их окружающие кости.

Цель исследования. Расширения верхней челюсти состояла в том, чтобы оптимизировать зубочелюстной ортопедический эффект при минимизации зубоальвеолярных побочных эффектов, таким образом, общее расширение, полученное за счет использования быстрого расширения верхней челюсти, можно разделить на скелетное расширение, альвеолярное расширение и сгибание или наклон зубов.

Материалы и методы. Череп был отсканирован с помощью КЛКТ и преобразован в трехмерную (3D) модель черепно-челюстных структур. Анализ данных проводился как визуально, так и численно.

Результаты. Распределение напряжения в группе RME было локализовано на небной стороне M1, мезиальной стороне небного альвеолярного отростка M1, пульповой камере M1 и нижней коре небных швов. Распределение напряжения в группе MSE было локализовано на дистально-небном бугорке M1, небной стороне небного альвеолярного отростка M1, а также в нижней и верхней коре небных швов. Распределение напряжения в скуловых швах в обеих группах было локализовано в скулово-височных швах, тогда как в мини-винтах напряжение было локализовано в передних мини-винтах и на небной стороне окружающих костей. В этом исследовании данные были проанализированы как визуально, так и численно для каждой интересующей

области (ROI), которые находились на верхнем первом моляре, небной кости первого моляра верхней челюсти, небном шве, скуловом шве, минивинтах и небной кости вокруг введения минивинтов. сайт, где в общей сложности было протестировано 20 250 узлов. Визуально используются распределение и концентрация напряжений вместе с цветовой картой, где красный цвет показывает наибольшую концентрацию напряжения, а синий — наименьшую концентрацию напряжения. Были рассчитаны средние значения и стандартные отклонения MaxPS, MinPS и фон Мизеса для каждой модели. Статистическую значимость определяли на уровне $p < 0,05$. Визуально была обнаружена разница в расположении концентрации напряжения верхнего первого моляра в группе RME и группе MSE.

Выводы. По-видимому, были значительные различия в распределении стресса для группы RME по сравнению с группой MSE. Различия в распределении напряжения как визуально, так и статистически были обнаружены в интересующей области верхнего первого моляра (ROI), небной альвеолярной кости первых моляров, небном шве и скуловых швах. Исходя из этого, исследование показало потенциальную пользу для клинициста от использования MSE по сравнению с RME, например, возможное уменьшение распределения нагрузки на щечную кость, параллельное разделение небного шва и минимизация опрокидывания зубов.

Литература .

1. Арипова Г.Э., Насимов Э.Э., Кодиров Ж.М., Жумаева Н.Б. "К опросу о методах расширения верхней челюсти" Научно-практический журнал "Stomatologiya" No 4 (81), Т.- 2020. -С. 67-71.
2. 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)
3. Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М., Нигматова И.М., Рахматуллаева Н.Р., Давронова Р.Х. "Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса" Научно-практический журнал "Stomatologiya" 2 (83), Т.- 2021. -С. 40-44.

ОБОСНОВАНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИКРОИМПЛАНТАТОВ

*Мардонов О.Д студент 302 гр. Дет Стом. Фак. ТГСИ
Научный руководитель: Кадыров Жасур Мавжудович Ассистент кафедры
Ортодонтии и зубного протезирования
Ташкентский Государственный Стоматологический Институт,
Узбекистан*

Актуальность: От 30 до 55% взрослого населения с аномалиями и деформациями зубных рядов нуждаются в ортодонтическом лечении. Продолжение развития технологии временной скелетной

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