



**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.**

*Абед З.Ж., Хабилов Б.Н., Дадабаева М.У.  
Кафедра Госпитальной ортопедической стоматологии  
Ташкентский государственный стоматологический институт*

**Актуальность.** Лечение пациентов с патологией ВНЧС предполагает установление нижней челюсти в положение центрального соотношения, которое характеризуется ненапряженным и передне-верхним расположением мышечков. Для устранения патологической мышечной памяти, особенно латеральной крыловидной мышцы, необходимо предварительно проводить депрограммирование. Эта процедура позволяет устранить препятствия к установлению нижней челюсти в центральное соотношение. Депрограммирование проводится различными передними накусочными шинами, которые не дают смыкаться боковым зубам. В статье приведены клинические случаи использования депрограмматора Kois, который продемонстрировал свою эффективность.

**Цель исследования:** Повышение эффективности ортопедического лечения пациентов с мышечно-суставной дисфункцией ВНЧС путем применения оптимальных функционально-диагностических методов для регистрации пространственного положения нижней челюсти и топографоанатомического соотношения элементов ВНЧС.

**Материал и методы.** В качестве шины для депрограммирования был выбран аппарат, предложенный J. Kois. Депрограмматор Kois – это съемный пластмассовый аппарат, состоящий из подковообразного базиса, платформы для центральных нижних резцов и вестибулярной дуги. Базис покрывает твердое небо, накусочная платформа разобщает прикус, вестибулярная дуга контролирует ретенцию и стабилизацию аппарата внутри полости рта пациента.

**Результаты.** После ношения депрограмматора Kois в течение 7 дней у пациентки прошли жалобы на боль и щелчки в правом ВНЧС, практически исчезла девиация, пальпация мышц стала безболезненной, психологическое состояние улучшилось. Было зафиксировано центральное соотношение для изготовления постоянной стабилизирующей шины.

**Заключение.** Депрограммирование мышц часто является необходимым этапом в комплексном лечении пациентов с патологией височно-нижнечелюстного комплекса. Использование шин-депрограмматоров позволило нам провести точную диагностику, уменьшить негативные клинические симптомы заболевания и установить мышечки нижней челюсти в наиболее ненапряженное передне-верхнее положение. Методика депрограммирования отличается относительной простотой применения, но врачи-стоматологи должны помнить про возможные негативные последствия неправильного ношения и изготовления шин-депрограмматоров. Выбор метода депрограммирования и фиксации центрального соотношения должен приниматься только после тщательного обследования и постановки диагноза пациенту.

## КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У ЖЕНЩИН

## КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА С ДЕФЕКТОМ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Кафедра Госпитальной ортопедической стоматологии  
*Мухитдинова М. С., Дадабаева М. У., Мун Т. О., Абдурахманова С. И.*

**Актуальность.** Дефект зубных рядов является одной из наиболее распространенных стоматологических проблем у женщин климактерического периода. Протезирование является одним из способов решения этой проблемы, но его эффективность может зависеть от многих факторов, включая состояние зубов и тканей полости рта, а также психологические и социальные аспекты. Комплексная оценка протезирования позволит определить наиболее оптимальный подход к протезированию у женщин климактерического периода с дефектом зубных рядов, что повысит качество жизни и улучшит их здоровье. Современные методы стоматологического лечения позволяют эффективно решать проблемы, связанные с дефектами зубных рядов у женщин в климактерическом периоде. Однако, для достижения наилучшего результата необходимо проводить комплексную оценку различных методов протезирования с учетом индивидуальных особенностей каждой пациентки.

Проведение комплексной оценки эффективности различных методов протезирования у женщин в климактерическом периоде с дефектом зубных рядов, учитывая возрастные особенности и общее состояние организма. Для достижения этой цели будут использованы методы анкетирования, клинического и рентгенологического обследования, а также методы медицинской статистики, анализа научных исследований и клинического опыта. В результате исследования было выявлено, что наиболее эффективными методами протезирования у женщин в климактерическом периоде с дефектом зубных рядов являются имплантация и мостовидные протезы. При этом, выбор конкретного метода зависит от многих факторов, включая состояние остаточных зубов, общее состояние организма и финансовые возможности пациентки.

Таким образом, комплексная оценка различных методов протезирования у женщин в климактерическом периоде с дефектом зубных рядов является необходимой для выбора оптимального варианта лечения, учитывая индивидуальные особенности каждой пациентки и повышение качества жизни в период климактерия с актуальными проблемами зубных рядов.

## ЧАЙНОВ МУШАКЛАРИНИНГ ТИКЛАНИШ (АДАПТАЦИЯ) ЖАРАЁНИДА ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ УСУЛИНИНГ ЎРНИ

*Ширинова Шахриноз Садриддин қизи,  
Тошкент давлат стоматология институти магистранти  
Тошкент шаҳри, Ўзбекистон*

**Кириш.** Электромиография функционал диагностик усул сифатида ортопедия хирургик стоматология ортодонтия ва тиббиётнинг бошқа



<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>	