



**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.**

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПОЛЕВОШПАТНОЙ КЕРАМИКОЙ И КОМПОЗИТНЫМИ ПЛОМБАМИ

*Мухитдинова Ф.Г., Хабилова Ш.М.*

*Мухитдинова Ф.Г. - ассистент кафедры госпитальной ортопедической  
стоматологии ТГСИ*

*Хабилова Ш.М. – студентка 1-ого курса обучения факультета детской  
стоматологии ТГСИ*

Исследование электровозбудимости пульпы зуба до и после подготовки (1-2 дня и 15-18 дней) к ортопедической коррекции аномалий верхнечелюстного центрального резца, проведенное И. Соатовым (1981), показало, что порог возбудимости первого верхнечелюстного резца составляет 5,8 мкА. Эти данные согласуются с результатами, полученными О. Ефановым (1974), который установил, что электровозбудимость пульпы зуба в норме (2-6 мА). Пороговое значение электровозбудимости центрального зуба при окклюзионных аномалиях также близко к норме и, по данным Соатова (1981), колеблется от 5,3 до 6,1 мкА. Повышение электровозбудимости (4,3-4,4 мкА) наблюдалось на 1 и 2 дни после препарирования, а также на 1-2 и 15-18 дни, и пациенты отмечали повышенную чувствительность препарированных зубов; Соатов (1981), основываясь на результатах электрофизиологических исследований, установил, что необратимых изменений в пульпе зуба не произошло, и что электрическая чувствительность Он пришел к выводу, что выраженное повышение связано с притоком афферентных болевых импульсов к коре головного мозга.

Люминиры применялись, в основном на витальных зубах. Однако на депульпированных зубах они также использовались. Данные электровозбудимости зубной пульпы, полученные с помощью электроодонтодиагностики (ЭОД), не показали значимых до и после протезирования как для зубов с люминирами (таблица 1), так и с композитными реставрациями (таблица 2). Контрольный осмотр проводился в через 7 недели.

Таблица 1

**Результаты ЭОД витальных зубов с люминирами ( $M \pm m$ ;  $t$ ,  $p$ )**

<b>Осмотры</b>	<b>Показатель ЭОД (мкА)</b>	<b>t, (p)</b>
<b>До протезирования</b>	<b>3,72±0,96</b>	<b>0,48 (p&gt; 0,05)</b>
<b>После протезирования</b>	<b>4,24±0,50</b>	

Таблица 2

**Результаты ЭОД витальных зубов с композитными реставрациями**

(M ± m; t, p)

Осмотры	Показатель ЭОД (мкА)	t, (p)
До протезирования	3,22±0,45	0,81 (p> 0,05)
После протезирования	4,84±0,63	

Сравнение данных ЭОД витальных опорных зубов между люминирами и композитными реставрациями также не выявило существенных различий как до протезирования —  $t=0,47$  ( $p>0,05$ ), так и после протезирования —  $t=0,49$  ( $p>0,05$ ).

За период наблюдения (3-6 месяцев) первичного кариеса обнаружено не было. У одного зуба с композитными реставрациями (через 6 месяцев после реставрации) наблюдался рецидив кариеса под ранее имевшейся пломбой. Видимо при осмотре перед протезированием мы не оценили недостаточное качество данной пломбы из светоотверждаемого композита.

#### Список литературы:

1. Любомирский Г. Б. Определение порога электровозбудимости пульпы зубов у лиц с сопутствующей соматической патологией //Бюллетень сибирской медицины. – 2009. – Т. 8. – №. 2. – С. 28-30.
2. Хабилов Н. и др. Диоксид циркония-один из современных стоматологических материалов //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 2 (67). – С. 107-110.
3. Tulyaganov D. U. et al. Injectable bioactive glass-based pastes for potential use in bone tissue repair //Biomedical glasses. – 2020. – Т. 6. – №. 1. – С. 23-33.
5. Nigmatullaevich A. A., Nigmonovich K. B. KosimovAhrorAbrorugli //VARIETY OF BONE-PLASTIC MATERIALS AND THEIR MAIN PROPERTIES (LITERATURE REVIEW) Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – Т. 3. – №. 9. – С. 140-146.
6. Avzal A. et al. Morphological Characteristics of the Process of Regeneration of rabbit bone tissue defect using paste-like composite in the experiment //International Journal of pharmaceutical research. – 2020. – Т. 12. – №. 2. – С. 725-728.
7. Akbarov A. N., Ziyadullaeva N. S., Khabilov B. N. The using of osteoplastic materials for restoration of cavity defects of the maxillofacial bones //Stomatologiya. Tashkent. – 2019. – Т. 2. – С. 67-72.
8. Хабилов Б. и др. ЧАСТИЧНЫЕ СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ: КЛИНИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИННОВАЦИЯХ //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 385-388.
9. Xabilov B. N. et al. Comparative characteristics of methods for constructing complete removable denture //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 15. – С. 111-116.
10. Косимов А., Хабилов Б. Влияние различных видов ретракционных нитей на степень рецессии десны //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 232-233.

<b>ДЕВИТАЛЬНЫХ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУПП ЗУБОВ ЦВЕТОНЕЙТРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕХНИКОЙ</b>	<b>341</b>
Махмудова М.М., Рашидов Р.А. <b>ВОССТАНОВЛЕНИЕ РАЗРУШЕННЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ КЕРАМИЧЕСКИМИ ВКЛАДКАМИ</b>	<b>342</b>
Абдурахмонов Ж., Якубова Ф.Х. <b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ПРИ ГИНГИВИТАХ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ</b>	<b>344</b>
Бахромов С., Абдуазимова-Озсойлу Л.А., Зохидова Г. <b>«ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ С АНОМАЛИЯМИ ПРИКУСА»</b>	<b>345</b>
Мухитдинова Ф.Г., Хабилова Ш.М. <b>РЕЗУЛЬТАТЫ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПОЛЕВОШПАТНОЙ КЕРАМИКОЙ И КОМПОЗИТНЫМИ ПЛОМБАМИ</b>	<b>346</b>
Хабилов Б.Н., Мухитдинова Ф.Г., Хабилова М.Н. <b>РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЛИЯНИЯ ОСТЕОЗАМЕЩАЮЩЕГО МАТЕРИАЛА «OSS.UZ» НА СОСТОЯНИЕ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА</b>	<b>348</b>
Сафаров М.Т., Ташпулатова К.М., Умирзоков Ж. <b>МЕТОДИКА ПОСТРОЕНИЯ ДОЛГОСРОЧНОГО ПРОГНОЗА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ</b>	<b>351</b>
Ким В.Э., Жандарова М.А. <b>УСТОЙЧИВОСТЬ К ИЗЛОМУ ЦИРКОНИЕВЫХ АБАТМЕНТОВ С РАЗНЫМ УГЛОМ НАКЛОНА: ВЛИЯНИЕ ДИАМЕТРА ПЛАТФОРМЫ ИМПЛАНТАТА</b>	<b>353</b>
Хусанбаева Ф.А. Каримова М. <b>ПРЕДОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА БОЛЬНЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ ПЛАЗМОЛИФТИНГА</b>	<b>356</b>
Хусанбаева Ф.А. Абдурахмонов М. <b>СВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С СОСТОЯНИЕМ ПОЛОСТИ РТА</b>	<b>358</b>
Мирхусанова Р.С., Шомуродов К.Э., <b>МЕТОДЫ МОДИФИКАЦИИ ФЕНОТИПА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОКОЛОИМПЛАНТАТНОЙ ЗОНЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ПОКАЗАТЕЛЬ КРАЕВОЙ КОСТНОЙ РЕЗОРБЦИИ</b>	<b>360</b>
Safarov M.T, Azizova Sh.I. <b>ASPECTS OF ASSESSING TOOTH HYPERSENSITIVITY AFTER PREPARATION USING ODONOTHERMOMETRY IN ORTHOPEDIC DENTISTRY</b>	<b>362</b>
Шарипов С. С. , Абдурахимов З. А., Хабибназаров Р. , Хабилов Н. Л. <b>COVID-19 БИЛАН ОҒРИГАН ТИШСИЗ БЕМОРЛАРНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИДАГИ ЎЗГАРИШЛАРГА САБАЧИ ОМИЛЛАР</b>	<b>365</b>
Mirkhusanova R.S., Kholmatova S., Shomurodov K.E., <b>CRITICAL ANALYSIS OF PRINCIPLES OF PROSTHESIS LOADING TIME ON DENTAL IMPLANTS: PROBLEMS AND DECISIONS</b>	<b>367</b>
Мусаева К.А., Сафаров М.Т., Рузимбетов Х.Б. <b>БИОМЕХАНИКА НЕСЪЕМНЫХ ПОЛНОДУГОВЫХ ПРОТЕЗОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ</b>	<b>369</b>
Сафаров М.Т., Рузимбетов Х.Б., Сафарова Н.Т., Холбоев Х. <b>ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ, ФИКСИРОВАННЫХ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ</b>	<b>372</b>
Ким В.Э., Мун Т.О., Жандарова М.А. <b>ИЗМЕНЕНИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИ ГИПОИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ. ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ГИПОИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ В ПОЛОСТИ РТА</b>	<b>374</b>
Сафаров М.Т., Ахмаджонов М., Сафарова Н.Т., Досмухамедов Ш.	