



**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.

ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: III. – 2014. – Т. 1. – С. 102.

8. Шарипов С. С. и др. ТУРЛИ МАТЕРИАЛЛАРДАН ТАЙЁРЛАНГАН ОЛИНМАЙДИГАН КЎПРИКСИМОН ТИШ ПРОТЕЗЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ҲОЛАТИГА ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 14-20.

9. ХАБИЛОВ Н. Л. и др. ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ ПАТОЛОГИЯСИНИ МАҲАЛЛИЙ ДАВОЛАШ УЧУН АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 63-67.

10. Xabilov N., Sharipov S. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLARDA OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. – 2022. – Т. 10. – С. 139-140.

11. Шарипов С. С. и др. COVID-19 ВИРУСУ ТАРҚАЛГАН ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИДА БЕМОРЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 9-13.

12. Khabilov N. L., Shzaripov S. S., Sh I. A. Comparative analysis of the functional state of the microcirculation of the prosthetic bed in patients with complete adentia after Covid-19 disease //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 15. – С. 56-60.

13. Абдурафикова М. О. и др. ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ //ЎОДКОР О'ҚИТУВЧИ. – 2022. – Т. 3. – №. 25. – С. 94-106.

14. Иноятов А. и др. COVID-19 БИЛАН ОҒРИГАН ТИШСИЗ БЕМОРЛАРНИ ОРТОПЕД СТОМАТОЛОГ ЁНДАШУВИДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ҚИЛИШДАН ИЗЛАНИШЛАР //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 7-13.

15. Salomovich S. S. et al. Assessment of Changes in the Microbiological Parameters of the Oral Fluid in Patients Who Underwent Sovid-19 with Complete Edentulism before and after Prosthetics //NeuroQuantology. – 2022. – С. 6734-6739.

16. Хабиллов Н., Шарипов С. ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ВРАЧАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) //Збірник наукових праць SCIENTIA. – 2021.

CRITICAL ANALYSIS OF PRINCIPLES OF PROSTHESIS LOADING TIME ON DENTAL IMPLANTS: PROBLEMS AND DECISIONS

Mirkhusanova R.S., basic doctoral student of the Department of Hospital

Orthopedic Dentistry of TSDI
Kholmatova S., master's student of 1 year of study of TSDI
Scientific supervisor: Shomurodov K.E., Head of the Department of
Maxillofacial Surgery
Tashkent State Dental Institute, Uzbekistan

Introduction. The problem of bone deficiency requires interventions to replenish the necessary bone volume for subsequent dental implantation [5]. One of the most common methods of modeling the alveolar ridge is directed bone regeneration, which has a number of variations. But the success of the operation, the timing of bone formation depends on a number of factors that have been studied in the course of scientific research and clinical observations [1, 3, 4].

Analysis of data from scientific literature and clinical studies devoted to the study of principles and factors influencing the results of alveolar ridge GBR with the use of various osteoplastic materials during dental implantation.

Materials and methods. To achieve this purpose, we have studied and analyzed scientific studies and clinical cases of GBR performed with the use of osteoplastic materials to create optimal anatomical conditions for further dental implantation.

Results and discussion. According to Istvan A. Urban and Alberto Monje (2019), the course of the wound process after the application of GBR is characterized by difficult conditions for healing, which arise due to excessive tension in soft tissues.

Istvan A. Urban and Alberto Monje identified 4 principles of successful GBR: 1) primary wound closure without tension, which provides optimal conditions for healing due to tension-free closure; 2) angiogenesis, providing nutrition and oxygen access; 3) creating space to prevent tension; 4) stability of the blood clot [3, 4].

Critical preoperative factors that may negatively affect the outcome of the GBR are: 1) soft tissue phenotype and keratinized mucous membrane. This factor requires building up and increasing the volume of soft tissues by changing the design of the incision and the shape of the muco-periosteal flap. Pre-plastic surgery of soft tissues is not used in this case due to the risk of scar tissue development, which can create excessive tension and lead to an unsatisfactory result in general; 2) the choice of the volume of the operation: simultaneous or step-by-step approach, while simultaneous implant placement immediately after the GBR is not excluded only if bone augmentation is required by less than 4 mm, as well as if it is possible to achieve primary stability in this particular clinical situation; 3) implant positioning: slightly subcrestal position of the implant is recommended in the regenerated bone; 4) morphology of the defect: with a concave shape of the defect, the results are more favorable than with a convex comb-like shape; 5) systemic factors and bad habits: smoking cessation is recommended 3 months before the bone plastic surgery. It is necessary to additionally monitor other systemic factors and bad habits that can worsen wound healing; 6) periodontal diseases: the periodontal condition should be stable before planning any reconstructive surgery; 7) periosteum: if the patient has previously attempted NKR, the periosteum may be scarred and prevent the closure of the site without tension.

Conclusions. Consequently, the important technical aspects that need to be performed in the GBR are the achievement of flap closure without tension, the achievement of stability of the graft and the barrier membrane, which is of paramount importance to ensure a successful result. At the same time, as the authors note, the procedure requires a lot of technical experience and is indicated for patients with a low level of risk (i.e., an adequate level of oral hygiene and smoking cessation).

Thus, based on the results of the analysis of scientific literature and clinical studies, currently the restoration / increase of the alveolar bone volume of the jaws with the help of the GBR is being carried out quite actively, while a number of important issues have not been resolved. The increase in the efficiency of the alveolar ridge GBR can be associated with the justification of the use of various osteoplastic materials based on the developed clear indications, including minimally invasive surgical technique, the optimal way of forming a muco-periosteal flap, etc.

References

1. Beniashvili R.M. Gingival and bone plasty in dental implantology / R. M. Beniashvili [et al.]. – M.: GEOTAR-Media, 2017. – 240 p.
2. Shirinbek I., B. Pulatova, A. Shukparov, and K. Shomurodov. On the issue of studying the stability factors of bone augmentate. *Medicine and Innovation*, vol. 1, issue 3, January 2022, pp. 151-6, doi:10.34920/min.2021-3.021.
3. Urban IA, Monje A. Guided Bone Regeneration in Alveolar Bone Reconstruction. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2019;31(2):331-338. doi:10.1016/j.coms.2019.01.003.
4. Khasanov I. I., Rizaev J. A., Abduvakilov J. U., Shomurodov K. E., Pulatova B. Z. Results of the study of indicators of phosphorus-calcium metabolism in patients with partial secondary adentia // *Annals of the Romanian Society for Cell Biology.* – 2021. – С. 251-258.
5. Shukparov A. B., Shomurodov K. E., Mirkhusanova R. S. Microcirculation of the mucosa of the alveolar ridge during the preliminary soft tissues expansion and guided bone regeneration (clinical trial) // *European journal of modern medicine and practice.* – 2022. – Т. 2. – №. 9. – С. 64-72.
6. Хабилов Н.Л. И др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ИЧИ ТИШ ИМПЛАНТЛАРИГА АСОСЛАНГАН ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ // *Journal of new century innovations.* – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 98-101.
7. МУН Т.О. и др. ЯНГИ МИЛЛИЙ ТИШ ИМПЛАНТАТИ КОНСТРУКЦИЯСИНИ ЯРАТИШ ВА ҚЎЛЛАНИЛИШИНИ // *Journal of new century innovations.* – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 57-62.
8. Tashpulatova K. et al. Technique for eliminating traumatic occlusion in patients using Implant-supported bridges // *European Journal of Molecular & Clinical Medicine.* – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 6189-6193.
9. Хабилов Н.Л. и др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ИЧИ ТИШ ИМПЛАНТЛАРИГА АСОСЛАНГАН ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ // *Journal of new century innovations.* – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 98-101.
10. МУН Т.О. и др. ЯНГИ МИЛЛИЙ ТИШИМПЛАНТАТИ

КОНСТРУКЦИЯ СИНИ ЯРАТИШ ВА ҚЎЛЛАНИЛИШНИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 57-62.

11. Tashpulatova K. et al. Technique for eliminating traumatic occlusion in patients using Implant-supported bridges //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 6189-6193. The purpose of the study

БИОМЕХАНИКА НЕСЪЕМНЫХ ПОЛНОДУГОВЫХ ПРОТЕЗОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ

Мусаева К.А., Сафаров М.Т., Рузимбетов Х.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Ташкент, Узбекистан

Целью данного исследования было изучение биомеханического поведения имплантатов при протезировании беззубой челюсти несъемными протезами, с немедленной нагрузкой.

Согласно оригинальному протоколу Brånemark, пять-шесть имплантатов должны быть установлены в межфориаминальной области аорты нижней челюсти для поддержки несъемного зубного протеза

У пациентов с полной адентией анатомические ограничения остаточной альвеолярной кости из-за резорбции или расположение нижнечелюстного канала могут вызвать проблемы для установки зубных имплантатов, часто требующие процедур наращивания кости. Был предложен новый протокол, так называемая концепция All-on-Four. Несъемные полнодуговые протезы с опорой на имплантаты внедряются в качестве варианта лечения беззубых нижних челюстей.

Принцип концепции All-on-Four заключается в использовании четырех имплантатов в передней части беззубой челюсти для поддержки временного, несъемного, и немедленно нагружаемого протеза (Patzelt SB, Bahat O, Reynolds MA, Strub JR., 2014).

Концепция «All-on-Four» представляет собой менее инвазивный вариант, поскольку требуется меньшее количество имплантатов, с двусторонними дистальными имплантатами при наклоне 30 градусов. Согласно краткосрочным клиническим исследованиям, концепция «All-on-Four» оказалась успешной.

Концентрация напряжения в околоимплантной зоне может вызвать микроповреждения и вызвать резорбцию кости, предсказуемость же и долгосрочный успех имплантологического лечения при применении концепции «All-on-Four», оказывает большое влияние на биомеханическую среду, так как наклон дистальных имплантатов позволяет уменьшить консоль длины, что приводит к снижению напряжения кости вокруг имплантата (Brunski JB, Puleo DA, Nanci A., 2001; Bellini CM, Romeo D, Galbusera F, Taschieri S, Raimondi MT, Zampelis A, et al., 2009). Предыдущие биомеханические исследования показали, что конфигурация «All-on-Four» привела к благоприятному снижению напряжения в костях, каркасе протеза и имплантатах при отсроченной нагрузке (Fazi G, Tellini S, Vangi D, Branchi R.,

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