



**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.

• Bizga bemor 40 yoshda murojaat qildi va biz bemorga 20 yil kafolat bilan konstruksiya quyib berdik, lekin bemorda 50 yoshdan so`ng tishlarni tabiiy yemirilishi boshlandi. Yoki paradontoz hisobiga konstruksiya qo`yilmagan tishlar tushib ketib, biz quygan konstruksiyaga haddan ziyod kuch tushishi natijasida, tayanch tishlarda travmatik peridontit yuzaga keladi. Hamda fiziologik milk atrofiyasi.

• Biz bu protezlarni o`rganishimiz davomida, bu ko`priksimon protezlar hozirgi paytda eng mustahkam, uzoq muddat xizmat qilishi bilan ajralib turishi, hamda bularni qaysi vaziyatda ishlatilishi, qaysi vaziyatda ishlatib bo`lmasligi, shu bilan birga ijobiy salbiy tomonlarini ko`rib chiqdik.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. X.I.Irsaliyev, R.N.Nigmatov, N.L.Xabilov, A.N.Akbarov. «Ortopedik stomatologiya fakultet kursi». Tibbiyot oliy o`quv yurtlarining stomatologiya fakultet talabalari uchun darslik. T.: “Global Books”, 2018

2. Ортопедическая стоматология: Руководство для врачей, студ. вузов и мед. училищ/ Н.Г.Аболмасов, Н.Н.Аболмасов, В.А.Бычков, А.Аль-Хаким. М.: МЕДпресс-информ, 2002. – 576 с

3. Makhija SK, Lawson NC, Gilbert GH, Litaker MS, McClelland JA, Louis DR, et al. dentist material selection for single-unit crowns: Findings from the National Dental Practice-Based Research Network. J Dent, 2016. 55:40-7. <http://doi.org/10.1016/j.dent.2016.09.010.PMID:27693778>

4. Ozcan M and Bernasconi M. Adhesion to Zirconia used for dental restorations: a systematic review and meta-analysis. J Adhes Dent, 2015. 17(1):7-26. <http://doi.org/10.3290/j.jad.a32525.PMID:25646166>

ПРОЯВЛЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ДО И ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

*Ибрагимов А.Х. клинический ординатор кафедры факультетской
ортопедической стоматологии ТГСИ*

*Научный руководитель: Акбаров А.Н., д.м.н., профессор кафедры
факультетской ортопедической стоматологии ТГСИ*

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность: Бронхиальная астма является одной из актуальных проблем современной медицины, которая представляет собой гетерогенное заболевание и характеризуется наличием хронического воспаления дыхательных путей. Существенное влияние оказывает снижение у больных бронхиальной астмой барьерных свойств слизистой ротовой полости, что создает неблагоприятные условия для твердых тканей зуба и пародонта, усиливая воздействие микрофлоры и других патогенных факторов. Имеются сведения о наличии у больных бронхиальной астмой нарушений в системе иммунитета, предрасполагающих к возникновению заболеваний пародонта

воспалительного характера (Емельянов А.В., 2000; Княженская Н.П., Потапова М.О., 2003).

Цель: Изучить объективные изменения на слизистой оболочке полости рта до и после протезирования у пациентов с бронхиальной астмой.

Материалы и методы: Для достижения поставленной были обследованы 50 пациентов со вторичной адентией, из которых 30 пациентов страдали бронхиальной астмой. Все пациентов были разделены на 3 группы в зависимости от применяемого вида базисного материала:

I группа: 10 пациентов бронхиальной астмой, получающие базовую терапию, и с материалом на основе полиоксиметилена;

II группа: 20 пациентов бронхиальной астмой, пользующиеся зубными протезами и получающие базовую терапию. Из них:

- А подгруппа - 10 пациентов с пластмассой горячего отверждения;
- Б подгруппа - 10 пациентов с материалом на основе нейлона.

III группа: контрольная-пациенты, не страдающие бронхиальной астмой, пользующиеся протезами.

Стоматоскопическое обследование полости рта пациентов проводили до протезирования и через 3 месяца после протезирования, визуально с помощью стоматологических инструментов и операционного микроскопа ОМ модели 178. Данная модель микроскопа дает увеличение в 4, 6, 10, 16 и 25 раз, благодаря чему возможно выявление невидимых невооруженным глазом патологических изменений слизистой полости рта. Обследование начинали с осмотра красной каймы губ, слизистой оболочки губ, щек, мягкого и твердого неба, дна полости рта, десен, языка. Особое внимание обращали на состояние слизистой оболочки протезного ложа, его костной основы, степень и тип атрофии альвеолярных отростков, цвет, влажность, отечность, податливость, наличие эрозий, изъязвлений и других патологических изменений.

Результаты и обсуждение:

Таблица 1

Количественные показатели признаков воспаления слизистой оболочки полости рта через 3 месяца после фиксации протезов у групп исследования (n/%).

Симптоматические проявления	Группы исследования					
	I	II		III		
		А	Б	А	Б	В
Гиперестезия	6,20	10/66,7	6/40	1/10	3/30	2/20
Кровоточивость десен	2/6,7	6/40	5/33,3	1/10	2/20	2/20
Петехиальные высыпания	7/23,3	10/66,7	6/40	1/10	3/30	2/20
Десквамативный глоссит	0	8/53,3	7/46,7	0	0	0
Грибковый	2/6,7	9/60	8/53,3	2/20	3/30	2/20

СТОМАТИТ (кандидоз)						
------------------------	--	--	--	--	--	--

У пациентов с бронхиальной астмой на фоне приема гормональных ингаляционных средств наблюдаются изменения в полости рта как субъективные- гиперестезия, так и объективные, в виде кровоточивости, петехиальных высыпаний, налета (кандидоз). Через 3 месяца после протезирования наблюдались изменение данных результатов в сторону улучшения у группы пациентов с частично съемным пластинчатым протезом на основе полиоксиметилена. Усугубление картины обнаружили у групп пациентов с частично съемным пластинчатым протезом на основе акриловой пластмассы (Таб.1).

Заключение:Полученные данные позволяют заключить, что выбор материала, применяемого для изготовления базиса съемного зубного протеза, влияет на возникновение первичных и вторичных признаков воспалительного процесса, в особенности у пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом.

Литература

- 1.Habilov N. L. et al. Influence of removable laminar prostheses on the oral microbiocenosis //Medicus. – 2016. – Т. 6. – №. 12. – С. 82-5.
- 2.Akbarov A. N., Jumaev A. K. The choice of materials depending on the topography of partial dentition defects //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2019. – Т. 9. – №. 12. – С. 46-49.
- 3.Akbarov A., Salimov O., Raximov B. APPLICATIONS OF ELECTROMYOGRAPHY AND MYOSTIMULATION INTO MEDICAL AND DIAGNOSTIC TACTICS IN THE COMPLETE ABSENCE OF TEETH //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 76-80.
- 4.Дадабаева М. и др. Влияние общесоматических заболеваний на состояние органов полости рта (обзор литературы)//Журнал биомедицины и практики. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 15-21.

ВЛИЯНИЕ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НА СОСТОЯНИЯ ЭМАЛИ, ДЕНТИНА И ПУЛЬПЫ

Фархадова Н.В. Клинический ординатор кафедры Факультетской ортопедической стоматологии

Ирсалиева Ф. Х: доцент кафедры Факультетской ортопедической стоматологии

Предмет.Изучение влияния отбеливающего агента на элементы зубов и устранение осложнений остается важным и актуальным вопросом. В результате отбеливания происходит не только обесцвечивание органической составляющей твердых тканей зубов, что выражается в расширении эмалевых канальцев и изменении гидродинамических процессов в эмали зуба, но и повышается гиперчувствительность пульпы зубов.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНЫХ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ИСКУССТВЕННЫМИ КОРОНКАМИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ ПРИ ПЕРИИМПЛАНТИТАХ	376
Сафаров М.Т., Салимов О.Р., Ширинова Ш. ОЦЕНКА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С ЗАМКОВЫМ КРЕПЛЕНИЕМ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТАХ	379
Шарипов С. С. Набиев К. А. Хабилов Н.Л. COVID-19 БИЛАН ОҒРИГАН ТИШСИЗ БЕМОРЛАРНИНГ ФНУКЦИОНАЛ РЕАБИЛИТАЦИЯСИГА ҚИСҚАЧА АДАБИЁТЛАР ТАХЛИЛИ	381
Махкамова С.Ж, Тошпулатов Ж.А., Рихсиева Д.У СТАБИЛЬНОСТЬ ЦВЕТА ПОЛИМЕРНЫХ БАЗИСНЫХ МАТЕРИАЛОВ	384
Kamoliddinova L.N., To'rayeva J.SH., Sharofiddinova D.U., Tolipova M.A., CAD/CAM SYSTEMS IN DENTISTRY: CURRENT STATUS AND DEVELOPMENT PROSPECTS	386
Salimov O.R. Tolipova M.A. THE STATE OF THE ORAL CAVITY IN PATIENTS WITH CHRONIC PERIAPICAL PERIODONTITIS	388
Шоахмедова К.Н., Рахимов Б.Г., Махмудов М.Б., ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ТРЕВОЖНОСТИ ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	389
Нуриддинова М.Б, Шоахмедова К.Н., ПРИНЦИПЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ	391
Шоахмедова К.Н., Нигматова Н.Р., Убайдуллаева Н.И. ИЗУЧЕНИЯ ДИНАМИКИ ВЫНОСЛИВОСТИ К ЖЕВАТЕЛЬНЫМ НАГРУЗКАМ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПРИ МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ	394
Эргашев Б.М., Алиева Н.М. "ЦИФРА" ПРИМЕНЕНИЕ В СТОМАТОЛОГИИ	396
Alimova H.R., Nurullayeva M.O', QALAY FTORIDLI (SNF2) VA NATRIY FTORIDLI (NAF) TISH PASTALARNI TISH BIOPLYONKASIGA TA'SIRINI O'RGANISH	398
Olimov F.O., Quvatov S.Y., Nurullayeva M.O. ZAMONAVIY STOMATOLOGIYADAGI SIRKON DIOKSID KONSTRUKSIYALARNI ANAMIYATI	399
Ибрагимов А.Х. , Акбаров А.Н., ПРОЯВЛЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ДО И ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	402
Фархадова Н.В., Ирсадиева Ф. Х. ВЛИЯНИЕ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ НА СОСТОЯНИЯ ЭМАЛИ, ДЕНТИНА И ПУЛЬПЫ	404
Арипов Ш.А. Ризаева С.М. ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НА ЭТАПЕ ЦИФРОВОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА	405
Хайдарова О., Омонова Н.А. ҚОЛИП ОЛИШ УЧУН МИЛКНИ РЕТРАКЦИЯ ҚИЛИШ СИФАТИНИ КЛИНИК-ФУНКЦИОНАЛ БАҲОЛАШ	406
Косимов А.А. Акбаров А. Н. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ	408
Рузиева С.С. , С.Т.Эшимова, Хабилов Б.Н. АНАЛИЗ ОПРОСА ПАЦИЕНТОВ О КАЧЕСТВЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНЧАТЫМИ ПРОТЕЗАМИ	409
Рузиева С.С. , С.Т.Эшимова, Хабилов Б.Н. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ СОЗДАНИЯ КРАЯ БАЗИСА ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА	412