



**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.

Цель. Изучение жизнедеятельности эмали, дентина и пульпы при отбеливании зубов, а также последующей обработке их реминерализирующими средствами.

Методология. Для клинического исследования пульпы было отобрано 10 пациентов в возрасте с 18 до 45 и для гистологического исследования эмали и дентина было отобрано 18 интактных зубов, удаленных по ортодонтическим показаниям после проведения процедуры отбеливания, и 6 интактных зубов, не подвергавшихся процедуре отбеливания (контрольная группа). Для проведения отбеливания зубов была выбрана система, в состав которой входил гель на основе 16% перекиси водорода (amazingwhite). До проведения процедуры исследовали пороговые возбуждения болевых и тактильных рецепторов пульпы с помощью ЭОД. Процедура отбеливания проводилась трехкратно. После проведения процедуры отбеливания и реминерализирующей терапии были изготовлены гистологические препараты, изучение которых проводили с помощью микроскопа.

Результаты. Проведенное исследование выявило значительные структурные изменения в эмали и дентине зубов, возникающие в результате отбеливания, а чувствительность пульпы резко возросла. Применение реминерализирующих средств приводило к частичному восстановлению структуры эмали и дентина отбеленных зубов, тогда как в сочетании с лазерофонофорезом данная терапия приводила к полной нормализации структуры дентина, однако структура эмали оставалась прежней.

Выводы. Для восстановления структуры эмали наиболее предпочтительным является применение препарата на основе цинкозамещенного гидроксиапатита карбоната (AmazingWhiteMineralsNew, Stomysens (BioRepair)).

Ключевые слова: отбеливание, реминерализирующая терапия, структура твердых тканей, пульпа.

Список литературы.

1. Боровский, Е. В. Биология полости рта/Е. В. Боровский, В. К. Леонтьев. - Москва: Медицинская книга; Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2001. - 304 с.
2. Оценка изменений микроструктуры рельефа эмали и ее микротвердости, в зависимости от воздействия различными отбеливающими системами/ С. И. Гажва, Е. Н. Жулев, Д. А. Прогрессова, А. В. Ростов// Современные проблемы науки и образования. - 2015. - № 2, Ч. 3. - С. 14-20.
3. Крихели, Н. И. Отбеливание зубов и микроабразия эмали в эстетической стоматологии. Современные методы / Н. И. Крихели. - Москва: Изд-во Практическая медицина, 2008. - С. 191-204.

ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ НА ЭТАПЕ ЦИФРОВОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА

*Арипов Ш.А. студент 502 А гр. стом. фак. ТГСИ
Научный руководитель: Ризаева С.М., д.м.н., профессор кафедры
факультетской ортопедической стоматологии*

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность: Инновационные технологии набирают обороты в стоматологии, что способствует облегчению работы врача и улучшения качества лечения. В настоящее время на этапе планирования имплантации можно определить правильное расположение не только самих имплантатов, но и расположение будущей ортопедической конструкции. Воссоздание естественного зубного ряда на имплантатах весьма практично. Именно сейчас увеличиваются требования к эстетической и функциональной составляющей ортопедических конструкций. Одним из определяющих факторов являются точность и безошибочность. Добиться таких результатов благодаря 3D-технологии компьютерного моделирования помогает применение программа хирургического шаблона.

Цель исследования: Построение ортопедической конструкции на этапе планирования имплантации при помощи программы изготовления хирургического шаблона на примере «3ShapeTrios-ImplantStudio».

Материалы и методы: Для построения хирургического шаблона и будущей ортопедической конструкции необходимы такие файлы как: скан зубных рядов верхней и нижней челюстей и скан зубных рядов в сомкнутом состоянии для определения высоты прикуса пациента, КЛКТ пациента в формате DICOM и программа поддерживающая ImplantStudio. После загрузки сканов и КЛКТ пациента, на этапе построения ортопедической конструкции можно определить размер, расположение и форму коронок. Так же можно определить правильные окклюзионные контакты в зубном ряде для предотвращения патологических нарушений ВНЧС.

Результаты и обсуждения: Благодаря возможности моделирования будущей ортопедической конструкции на этапе планирования имплантации улучшаются не только функциональные и эстетические аспекты, но и предотвращаем точечные суперконтакты что благоприятно сказывается на самом имплантате и ВНЧС.

Заключения: Отсутствие четкого планирования в процедуре имплантации и не использование хирургического шаблона, когда этого требует ситуация, может привести к различным осложнениям на этапе, когда стоматологом-ортопедом будут устанавливаться коронки на зубные имплантаты. Одной визуальной (рентгенологической) оценки костной ткани и наличия собственного клинического опыта, чтобы правильно провести операцию по имплантации без повреждения верхнечелюстной пазухи и полости носа, травмирования нервов и иных осложнений, недостаточно. Наличие хирургического шаблона позволяет хирургу установить имплантат с ювелирной точностью и исключить мельчайшие отклонения от курса сверления.

**ҚОЛИП ОЛИШ УЧУН МИЛКНИ РЕТРАКЦИЯ ҚИЛИШ СИФАТИНИ
КЛИНИК-ФУНКЦИОНАЛ БАҲОЛАШ**

Хайдарова О. 315 гуруҳ стоматология факультети талабаси. ТДСИ

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 PERAPATITIS	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