



**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.**

чўнтагига шунча чуқур киради.

Ўрганилган барча ретракция усуллари милкларга травматик таъсир килади ва бу маргинал милк микроциркуляциясини бузади. Милкларда қон айланишининг ўз холига қайтиши ретракция турига қараб 30 дақиқадан 1 суткагача давом этади.

Адабиётлар руйхати

1. Зиядуллаева, Н., Хожимуродова, Н., & Мухитдинова, Ф. (2021). Технические методы определения цвета зубов в ортопедической стоматологической клинике. *Stomatologiya*, (2(83)), 72–76. извлечено от <https://uzda.uz/index.php/stomatologiya/article/view/169>

2. СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ ПРИ НЕПРЯМЫХ РЕСТАВРАЦИЯХ

Зиядуллаева, Н., Хожимуродова, Н., & Яхёева, Г. (2022). СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ ПРИ НЕПРЯМЫХ РЕСТАВРАЦИЯХ. *Медицина и инновации*, 1(4), 409–412. извлечено от [https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/771](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/771)

3. COMPARISON OF DETERMINATION METHODS TEETH COLORS

Зиядуллаева Н., & Ходжимуродова Н. (2022). COMPARISON OF DETERMINATION METHODS TEETH COLORS. *Медицина и инновации*, 1(4), 502–504. Извлечено от

[https://inlibrary.uz/index.php/medicine\\_and\\_innovations/article/view/948](https://inlibrary.uz/index.php/medicine_and_innovations/article/view/948)

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЗУБОВ

*Косимов А.А. Клинический ординатор 1 курса кафедры ортопедической стоматологии*

*Научный руководитель. Акбаров А. Н. Профессор, доктор наук. Заведующий кафедрой Факультетской ортопедической стоматологии  
Ташкентский Государственный стоматологический институт*

**Актуальность.** Современная концепция диагностики и лечения кариеса зубов предполагает как можно более раннее выявление очагов деминерализации или деструкции эмали и неинвазивное или малоинвазивное восстановление утраченных тканей. В связи с этим, разработка методов, обеспечивающих не только констатацию наличия процесса разрушения твердых тканей зубов, но и позволяющих оценить степень его воздействия в количественном эквиваленте, является актуальной проблемой терапевтической стоматологии.

**Цель исследования** — повышение эффективности диагностики и лечения начальных форм кариеса зубов путем объективной оценки степени деминерализации эмали методом спектрофотометрии.

**Материал и методы.** Степень деминерализации эмали зубов определяли, используя спектрофотометр VITA Easy Shade, путем анализа следующих ее оптических параметров: светлота, насыщенность, цветовой тон и прозрачность. В качестве объекта исследования использовали 50 интактных, удаленных зубов. На высушенную поверхность каждого зуба наносили 37%

ортофосфорную кислоту с целью искусственного воссоздания ситуации очаговой деминерализации эмали. Измерения оптических параметров эмали спектрофотометром VITA EasyShade проводились через каждую минуту в течение 10 мин. В исследовании приняли участие 35 добровольцев в возрасте от 15 до 35 лет с диагнозом «очаговая деминерализация эмали зубов» и флюороз зубов. В зависимости от глубины поражения эмали процессом деминерализации были использованы 3 метода лечения: ToothMousse, ROCS Medical Minerals, Профилак, а также метода инфильтрации ее структуры препаратом Icon. Статистическая обработка проводилась с помощью программы MicrosoftOfficeExcel 2007.

**Результаты.** При измерении спектрофотометром VITA Easyshade участка интактной эмали получен усредненный показатель светлоты эмали 79, выраженный в единицах измерения. После экспозиции 37% ортофосфорной кислоты на поверхности эмали в течение 1 мин показатель светлоты увеличивался в среднем на 3 единицы, а глубина поражения соответствовала 0,5 мм или 500 мкм. После 4-минутной экспозиции 37% ортофосфорной кислоты на эмали усредненный показатель светлоты был равен 83 единицам, что соответствует глубине поражения эмали в 1 мм или 1000 мкм. По истечению 6 мин кондиционирования эмали была достигнута эмалево-дентинная граница, где показатель светлоты был в диапазоне 84—84,5 единиц. Показатель насыщенности повышался, тогда как показатель цветового тона (H) понижался по сравнению с исходными данными, но незначительно, что позволило использовать изменения показателя светлоты в качестве объективного критерия оценки степени деминерализации эмали. После проведенного лечения реминерализующими гелями была отмечена стабилизация процесса деминерализации эмали, основанная на показателях ее светлоты, замеренной до и после лечения. После проведения процедуры инфильтрации эмали препаратом Icon показатели светлоты (L) в среднем уменьшались на 2 единицы.

**Вывод.** Созданная объективная шкала оценки степени (глубины) очаговой деминерализации эмали, основанная на усредненных числовых значениях параметров ее светлоты (L), может использоваться для диагностики кариеса эмали. Спектрофотометрический метод является объективным способом при дифференциальной диагностике очаговой деминерализации эмали и флюороза. Для стабилизации и уменьшения глубины очаговой деминерализации эмали зубов целесообразно отдавать предпочтение методу инфильтрации кариеса.

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