



**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.

й контрольной группе. Этот факт можно объяснить более правильным конструированием искусственных зубных рядов и, как следствие, лучшей артикуляцией.

ЦВЕТ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЛЮМИНИРОВ И КОМПОЗИТНЫХ РЕСТАВРАЦИЙ

*Набираева Б.А., Насимова Э.А. Госпитал ортопедик стоматология
кафедраси магистри*

*Хабиллов Б.Н. Факультет ортопедик стоматология кафедраси доценти
Тошкент Давлат Стоматология Институту*

Основной жалобой пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, было изменение цвета зубов. Оттенок цвета варьировался от 1 до 4. Распределение пациентов с различными оттенками цвета вблизи экватора зубов по группам представлено в таблице 3.1. Показано абсолютное количество пациентов с определенным оттенком цвета твердых тканей зуба и процент (%) в этой группе. Статистически значимых различий по этому параметру между группами до лечения не было.

Таблица 1

Распределение пациентов до лечения в исследуемых группах на основе интенсивности преобладающего цвета зубов

Оттенок цвета зубов	1 Группа		2 Группа	
	abs	M±m,%	abs	M±m,%
B1	0	0,0±0,0	0	0,0±0,0
A1	0	0,0±0,0	0	0,0±0,0
A2	2	20,0±12,65	2	20,0±12,65
A3	1	10,0±9,49	3	30,0±14,49
A2; A3	3	30,0±14,49	4	40,0±15,49
A2; A3,5	1	10,0±9,49	1	10,0±9,49
A3; A3,5	2	20,0±12,65	0	0,0±0,0
A2; A4	1	10,0±9,49	0	0,0±0,0
Всего	10	100,0±0,00	10	100,0±0,00

Результаты, представленные в таблице 3.1, показывают, что между группами I и II не было существенных различий в отношении цвета зубов до лечения на основе интенсивности преобладающего цвета зубов. Кроме того, любые различия в значениях интенсивности преобладающего цвета зубов были лишь тенденционными.

У каждого из пациентов оценивали состояние от 1 до 4 зубов. При суммировании полученных данных, получилось, что у 20 обследованных пациентов было изучено состояние 80 зуба. До лечения наибольшее количество зубов имели оттенок А2, А3 – 30%, на втором месте – А2 – 20%, на третьем – А3, А3,5 – 20%, на четвертом месте А3 – 10%. Также встречался цвет зубов с оттенком А2, А4 – 10%.

После проведенного лечения 80 % зубов имели оттенок В1и А1, 20 % -оттенок А1 (рис.1).

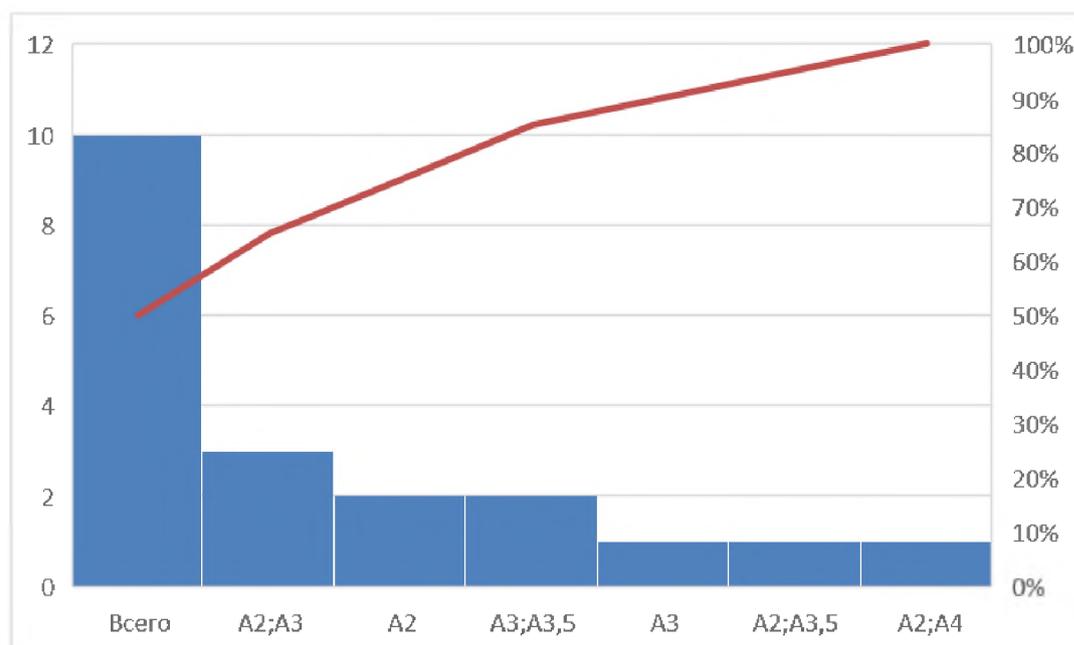


Рис 1. – Гистограмма распределения цветовой шкалы по оттенкам до лечения у пациентов с изменением цвета зубов.

Благодаря комплексному лечению удалось значительно снизить интенсивность окраски зубов, уменьшить количество белых и желтых зубов, а также уменьшить количество зубных единиц с желтыми зубами. При лечении люминирами более половины пациентов приобрели оттенок цвета В1.

Послестоматологического лечения с использованием люминиров из полевошпатной керамики и

прямых композитных реставраций, было получено одинаковое цветное значение на всей вестибулярной поверхности зуба. В целом, положительного эффекта от лечения удалось добиться в 92,5% случаев во всех группах: у каждого пациента в каждой группе произошло изменение цвета зубов. Частота распространения оттенков А3 удалось снизить в 5 раз ($p=0,00001$), а оттенки А3,5 нивелировать полностью. Частота распространения оттенка В1 увеличилась в 10 раз

