



**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.

2. Dilshat U. Tulyaganov, AvzalAkbarov, NigoraZiyadullaeva, Francesco Baino* Biological Evaluation of a New Sodium-Potassium Silico-Phosphate Glass for Bone Regeneration: In Vitro and In Vivo Studies. *Materials* 2021, 14, 4546. <https://doi.org/10.3390/ma14164546>.
3. А.Н.Акбаров, Н.С.Зиядуллаева. Сравнительная оценка новых остеопластических материалов по результатам изучения острой токсичности. *RE-HEALTHJOURNAL*. 2021; 2(10): P. 203-208.
4. Н.С.Зиядуллаева., А.Н. Акбаров, Д.У.Туляганов. Новые возможности в регенеративной стоматологии с применением скаффолдов. *RE-HEALTHJOURNAL*. 2021; 1(9): P. 160-168.
5. Хабилов Н.Л., Зиядуллаева Н.С., Хабилов Д.Н., Бурунов Б.Т. Сравнительный анализ биоматериалов, предназначенных для остеозамещения. *Journal of Medicine Innovations*. 2021; 1: P. 72-77.
6. Dilshat U. Tulyaganov, AvzalAkbarov, BekhzodKhabilov, NigoraZiyadullaeva and Francesco Baino*. Injectable BIOSTABLE-based pastes for potential use in bone tissue repair. *Biomed. Glasses* 2020; 6: P. 23–33.

СТИМУЛЯЦИЯ ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ (обзор литературы)

*Тиллаходжаева М.М. Ассистент кафедры Факультетской ортопедической
стоматологии*

*Научный руководитель: Акбаров А.Н. проф. кафедры Факультетской
ортопедической стоматологии*

Ташкентский государственный стоматологический институт

В настоящее время дентальная имплантация стала общепризнанным, доступным и эффективным методом лечения различных форм дефектов зубных рядов. Однако актуальной проблемой стоматологии остается снижение количества осложнений и сокращение сроков стоматологической реабилитации пациентов. Длительное время лечения и связанные с этим эстетические и функциональные недостатки могут быть весьма неприятными, а иногда становятся причинами отказа от ортопедической реставрации на имплантатах. На сегодняшний день биологические аспекты процесса остеоинтеграции дентального имплантата детально описывает широко известная теория ретракции кровяного сгустка «Blood clot retraction theory» согласно которой проходит последовательная смена трех стадий, отражающих постепенную регенерацию кости:

- первая и наиболее важная фаза — остеоиндукция, в ходе которой на поверхность имплантата через остаток кровяного сгустка вокруг него привлекаются и мигрируют остеобласты;
- вторая фаза — остеоиндукция — костное образование в результате минерализации костного матрикса наступает, когда остеогенные клетки достигнут поверхности имплантата;
- третья фаза — ремоделирование кости — длительный процесс с циклами

резорбции и образования кости, стабилизирующийся не ранее чем через 18 месяцев после операции дентальной имплантации.

В состав сгустка, фиксированного на поверхности имплантата, помимо фибрина, входят тромбоцитарные факторы роста, эпидермальный фактор роста, сосудистые факторы роста, инсулиноподобный фактор роста и др. Эти факторы инициируют заживление костной ткани, способствуют активации макрофагов, усиливают ангиогенез, стимулируют образование коллагеновой матрицы, а применительно к имплантации — определяют фиксацию имплантата в костной ткани

По данным различных авторов, процесс образования кости *denovona* поверхности имплантата происходит путем контактного и дистантного остеогенеза. При дистантном остеогенезе образование костных структур происходит со стороны поверхностных слоев старой костной ткани в периимплантатной области. Эта костная поверхность обеспечивает область остеогенеза популяцией остеогенных клеток, продуцирующих новый костный матрикс, ориентированный в направлении поверхности имплантата.

В отличие от дистантного остеогенеза, при контактном остеогенезе новообразование костной субстанции происходит непосредственно на поверхности самого имплантата. Этот механизм реализуется по аналогии с процессами остеокондукции, в ходе которых поверхность имплантата выполняет роль пассивной матрицы для остеогенеза. В таком случае происходит миграция клеток-предшественников на поверхность имплантата со стороны материнского ложа, которые начинают дифференцироваться в зрелые остеобласты, секретирующие костный матрикс на поверхности

Стимуляция остеоинтеграции — это изменение кинетики процессов в биологических тканях, осуществляемое с целью сокращения сроков. При стимуляции, как части сложного процесса репаративной регенерации костной ткани, изменения кинетики должны происходить одновременно во всех звеньях единого процесса с учетом его фазового разделения, обусловленного дифференцировкой направленности. Ввиду того, что полноценная остеоинтеграция дентального имплантата — процесс сложный, T. Albrektsson в 1990 г. предложил парадигму, включающую шесть основных факторов, необходимых для ее достижения: имплантационный материал; дизайн имплантата; качество поверхности; ортопедическая нагрузка; хирургическая техника; состояние костной ткани имплантата. На остеоинтеграцию оказывают влияние различные биологические, физические, химические факторы. Так, морфологические и биохимические особенности стадий регенерации костной ткани достаточно глубоко изучены и подробно освещены в ряде монографий. Существует множество исследований микро- и макроструктуры поверхности дентальных имплантатов, доказывающих зависимость качественных и количественных показателей остеоинтеграции от особенностей рельефа поверхности имплантата и ее химического состава. К параметрам, способным влиять на остеоинтегративные процессы относятся гидрофильность и шероховатость поверхности.

Литература:

1. Михальченко В. Ф., Михальченко Д. В., Порошин А. В. Способ

улучшения процесса остеоинтеграции дентального имплантата // Волгоградский научно-медицинский журнал. — 2014. — № 3 (43). — С. 46—49.

2. *Перикова М. Г.* Клинико-лабораторное обоснование применения винтовых дентальных имплантатов с развитой топографией и биоактивными свойствами поверхности / М. Г. Перикова // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Ставрополь, 2014. — 25 с.

3. *Порошин А. В., Лебедев В. П., Михальченко В. Ф., Михальченко Д. В.* Влияние транскраниальной стимуляции на процесс остеоинтеграции дентальных имплантатов // Фундаментальные исследования. — 2013. — № 9—6. — С. 1125—1128.

4. *Тиллаходжаева М., Акбаров А., Мадаминова Н.* Факторы подавляющие процесс остеоинтеграции имплантата в костную ткань // Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. — 2021. — Т. 1. — №. 02. — С. 116-117.

5. *Тиллаходжаева М., Акбаров А.* ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ СЪЕМНЫХ И НЕСЪЕМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ИЗ ТЕРМОПЛАСТОВ // Stomatologiya. — 2019. — Т. 1. — №. 1 (74). — С. 28-30.

6. *Тиллаходжаева М. и др.* Применение материалов коллапан и биоактивное стекло для проведения восстановительных и реконструктивных операций на альвеолярных отростках и теле челюстей // Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. — 2021. — Т. 1. — №. 01. — С. 282-283.

7. *Алимухамедова К., Тиллаходжаева М.* Сравнительная характеристика различных систем для ретракции десны // Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. — 2021. — Т. 1. — №. 01. — С. 55-56.

8. *Nigmatullaevich A. A. et al.* VARIETY OF BONE-PLASTIC MATERIALS AND THEIR MAIN PROPERTIES (LITERATURE REVIEW) // Web of Scientist: International Scientific Research Journal. — 2022. — Т. 3. — №. 9. — С. 140-146.

9. *Avzal A. et al.* Morphological Characteristics of the Process of Regeneration of rabbit bone tissue defect using paste-like composite in the experiment // International Journal of pharmaceutical research. — 2020. — Т. 12. — №. 2. — С. 725-728.

UMUM KLINIK FANLAR YO'NALISHI SUBJECTS OF GENERAL CLINICAL DIRECTION ПРЕДМЕТЫ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ

РЕОЛОГИЯ КРОВИ ПРИ РИНОСИНУСИТЕ,

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