



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

VI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

микроимплантата на верхней челюсти больше, чем 6 мм. Посмотрев эти показатели и, надо выбрать правильный размер микроимплантата.

Заключение. При применении ортодонтического лечения зубо-челюстных аномалий у пациентов с применением микроимплантов надо изучать рентгенологическое исследование и надо выбрать правильный размер микроимплантата и надо укрепить микроимплантата.

СОВРЕМЕННАЯ МЕТОДИКА ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦЕДИВНОГО КАРИЕСА

Садриев Низом Нажмиддинович ассистент кафедры ортопедической стоматологии Самаркандского Государственного Стоматологического Университета. Узбекистан.

Электронный адрес: Zoma.krasav4ikn1@mail.ru

Введение. На настоящий день стоматология развивается очень быстро, то есть разрабатываются новые стоматологические технологии, новые методы лечения, и соответственно знания, кругозор стоматологов расширяется. Однако некоторые недостатки во всех сферах стоматологии до сих пор встречается. В виде примера можно привести проблемы возникающие во время реставрации скрытой кариозной полости по Блеку второго класса в направлении реставрационная терапия.

Вместе с тем, имеющиеся в литературе (Е. Иоффе 2000) свидетельствуют: качество лечения патологии твердых тканей зуба, частота возникновения рецидивирующего и вторичного кариеса в большой степени зависят от качества пристеночной фиксации пломбы.

Научные исследования в области улучшения лечения кариеса контактных поверхностей, в последнее время, рассматривали в основном проблемы создания механических предпосылок фиксации пломбы (Е.Б. Боровский).

Исследования. Сегодня всем стоматологом ясно, что финишный этап контактной поверхности жевательных зубов и качественная фиксация пломбы не всегда получается идеально. Потому что полировочные и шлифовочные инструменты во многих случаях не помещаются в межзубное пространство и это мешает нам получить гладкую и сошлифованную поверхность. Для того чтобы выяснить и решить эту проблему мы провели исследования в течении одного года среди 54 пациентов в научно-учебном практическом

стоматологическом центре при Ташкентском Государственном Стоматологическом Институте.

Цель и методы. В нашем исследовании основная цель направлена на повышение эффективности терапевтической помощи пациентам путем сравнения двух методов: "Малоинвазивный метод" и "Метод с профилактическим расширением".

Материалы. Во время реставрации мы использовали разные пломбировочные материалы, борчики, раздвигающие и полировочные, шлифовочные инструменты, чтобы наши результаты были не похожи друг на друга. После окончания каждой реставрации, мы зафиксировали на кадр и в конце исследования сравнивали их.

Инструменты. Для полирования и шлифования мы использовали набор резиновых головок «Identoflex» (Kerr), «NTI Unique», шлифовальные штрипцы 3M ESPE, полировочные щетки компании «Ultradent», шлифовочные борчики с названием «Safe End» и другие разные инструменты.

Вывод. Наши сравнительные исследования показали, что вероятность появления вторичного кариеса в малоинвазивном методе больше, чем в методе профилактического расширения. Потому что при препарировании по первому методу возникли некоторые проблемы (сложный доступ к промежутку со шлифовочным и полировочными инструментами, не полный визуальный контроль). В результате появился недополированный зуб и это привело у многих пациентов к появлению вторичного кариеса. А у тех пациентов, которых пломбировали с помощью второго метода получилась гладкая, хорошо полированная поверхность и у них не наблюдался вторичный кариес.

TAKING IMPRESSIONS IN THE ORAL CAVITY AND THEIR REDUCTION

Sulaymonova Ziyoda Zayniddinova

Faculty of Dentistry, 5th year, 7th group, Samarkand State Medical University
Supervisor: Assistant of the Department of Orthopedic Dentistry, Samarkand State
Medical University Islamova N.B.

rafulin2021@bk.ru

Relevance: display of the prosthetic bed with minimal shrinkage of the impression material is a prerequisite for the quality manufacture of fixed prostheses. For this Numerous techniques and various techniques of a dentist are used when obtaining an impression. There is not only a large selection of elastic impression materials,