



**OZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIKNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT
STOMATOLOGIYA INSTITUTI**



**“YOSH OLIMLAR KUNI”
Respublika ilmiy-amaliy anjumani
TEZISLAR TO'PLAMI**

**COLLECTION OF ABSTRACTS
“YOUNG SCIENTISTS DAY”
Republic scientific and practical conference**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
Республиканской научно-практической конференции
“ДЕНЬ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ”**

Toshkent 25 aprel 2024 y.

Литература:

1. Майа Н. Г., Корреа А. Д., Норманду Ф. А., Майа М. А., Фернандис Феррейра М., Сокорру К. Ф. Факторы, влияющие на стабильность результатов ортодонтического лечения: ретроспективное исследование с участием 209 пациентов // Ortho iQ. - 2012. - № 7. - С. 54-61.
2. Julia Garcia Costa, Thais Magalhães G., Claudia Trindade Mattos et al. Retention period after treatment of posterior crossbite with maxillary expansion: a systematic review. // Dental Press J. Orthod. - April 2017. - V.22, N. 2, P. 35-44.
3. Muhsin Çifter A., Deniz Gümrü Çelikel et al. Effects of vacuum-formed retainers on periodontal status and their retention efficiency. // American Association of Orthodontists. - December 2017. - V. 152, N. 6, P.830-835.

ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ

Расулова Ш.Р., Миржонова А.М., Арифджанова М.А.

Ташкентский Государственный Стоматологический Институт

Актуальность исследования: Трансверзальные аномалии прикуса встречаются у пациентов от 8 до 18% всех клинических случаев (Арсенина О.И. соавт. 2019; Попова, Н.В. и соавт. 2019; Neyt, N.M., Mommaerts, M.Y., et al., 2002; Andruccioli M.C.D., Matsumoto M.A.N., 2020).

Сужение верхней челюсти чаще наблюдается при симптомокомплексе, характерном для аномалий окклюзии в трансверзальном направлении (перекрестная окклюзия 77,5%, трансверзальная дизокклюзия 70%), а также при мезиальной окклюзии (72,5%) и обратной резцовой дизокклюзии (62,5%) (Клипа, И.А., 2012). Проблема сужения челюстей у детей решается путём проведения ортодонтического лечения, в то время как лечение взрослых пациентов представляет собой более сложную задачу и, кроме классического подхода, требует привлечения дополнительных методов для реализации плана комплексного лечения.

Цель исследования: Сравнительная оценка коррекции ортодонтического лечения пациентов с трансверзальными аномалиями прикуса.

Материалы и методы исследования: Отобраны 3 пациента с аномалиями прикуса.

1-пациент: 6 лет с перекрестным прикусом со смещением нижней челюсти вправо. Жалобы: на ассиметрию, уклон нижней челюсти направо. На 1-ом этапе расширили пластинкой с саггитальным распилом и винтом. 2 этап – лечение с активатором Андресена Гойпля.

2-пациент: 15 лет с дистальной окклюзией. Жалобы: на сильный уклон верхних зубов вперед. На 1-ом этапе расширили верхнюю челюсть аппаратом MARPE (КВЕ). 2-ом этапе проводили ортодонтическое лечение с помощью

брекет-системы.

3-пациент: 40 лет с перекрестным прикусом. Жалобы: на ассиметрию, уклон нижней челюсти налево. На 1-ом этапе расширяли верхнюю челюсть аппаратом MARPE (MSE). 2-ом этапе проводили ортодонтическое лечение с помощью брекет-системы.

Результат исследования:

1-го пациента расширили на 4-мм

2-го расширение на 6-мм

3-го расширили на 6-7мм

Выводы. При сравнении 3 кейсов выявлено улучшение трансверзального показателя у всех 3 пациентов вне зависимости от вида аномалии и возраста. Оптимизирован подход к лечению с учетом трансверзального параметра зубных дуг.

ИММУННЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К НЕСЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ.

Рафиков К.М.- Ассистент кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии Ташкентский государственный стоматологический институт

Усмонова Х.Т.- Ассистент кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии Ташкентский государственный стоматологический институт

Ключевые слова: стоматология, иммунология, ортопедические конструкции

В литературе содержится информация о особенностях реабилитации при лечении пациентов с неразъемными металлокерамическими протезами, страдающими дисплазией соединительной ткани и диабетом. Мы рассматриваем физиологические аспекты адаптации человека к прогнозированию стоматологических ортопедических конструкций, а особенно реабилитации пациентов, зависящей от их психо-эмоционального состояния. Мы изучили результаты ортопедического лечения плотных резиновых и металлокерамических протезов, провели анализ ошибок и осложнений в процессе лечения. Исследован вопрос взаимодействия стоматолога и пациентов с соматическими заболеваниями. Отсутствует информация о динамике иммунологических параметров десны и слюистой ротовой жидкости на различных этапах лечения неразъемными мостовидными конструкциями. Тем временем такая информация могла бы быть важным критерием для оценки качества проведенного лечения и служить одним из методов профилактики ошибок и осложнений при использовании неразъемных протезов металлокерамической конструкции.

Цель исследования: изучить динамику иммунологических показателей десны и ротовой жидкости в процессе адаптации к несъемным ортопедическим

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ОЦЕНИВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНЫХ И НЕСЪЕМНЫХ РЕТЕНЦИОННЫХ АППАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ ЗАВЕРШИВШИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ. Расулова Ш.Р., Артикова А.У.	212
ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ Расулова Ш.Р., Миржонова А.М., Арифджанова М.А.	214
ИММУННЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К НЕСЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ Рафиков К.М., Усмонова Х.Т.	215
СИНУС ЛИФТИНГ С ПРИМЕНЕНИЕМ СИНТЕТИЧЕСКИХ КОСТНЫХ ЧАСТИЦ С СОДЕРЖАНИЕМ И БЕЗ СОДЕРЖАНИЯ КОЛЛАГЕНА Рафиков К.М., Аманбаев Б.Б.	217
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА Сайдалиев М.Н., Бекбосынова Ф.К.	220
ИММУННЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К НЕСЪЕМНОМУ ПРОТЕЗУ. Салимов О.Р., Шахметова М.Х., Халбекова Г	221
РЕНТГЕНОГРАФИЯ И ЕГО ВИДЫ Салимов О.Р., Шофайзиева Л.А.	223
ФОНЕТИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ К ПОЛНЫМ СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗАМ Саминова М.З., Алиева Н.М., Шахметова М.Х.	225
РВОТНЫЙ РЕФЛЕКС ВО ВРЕМЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА: И МЕТОДЫ ЕГО УМЕНЬШЕНИЯ Саминова М.З., Очилова М.У.	226
ПОЛИХРОМАТИЧЕСКИЕ ДИСКИ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ ДЛЯ ПОЛНО-АНАТОМИЧЕСКОГО ФРЕЗЕРОВАНИЯ: ОБЗОР И ОПТИМАЛЬНЫЙ ВЫБОР Саминова М.З., Шахметова М.Х., Очилова М.У	227
ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМ, КАК ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИХ ФАКТОРОВ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ. Сулейманова Д.А., Мавлонова М.А., Раджабова Б	229
МЕТОД НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ Темирова П., Алиева Н.М.	230
ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПОТЕРЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ Толибжонова М.О., Нигматова И.М., Раззаков У.М.	232
ВЛИЯНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ НА КОРНИ ЗУБОВ ВО ВРЕМЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ: КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ	234