



**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.**

можно сделать следующие выводы: дисками диоксида циркония первого выбора по сочетанию механических и эстетических свойств будут являться диски зарубежных производств серии DDcube

#### Литература

1. Davidowitz G, Kotick PG. The use of CAD/CAM in dentistry. Dent Clin North Am. 2011 Jul;55(3):559-70, ix. doi: 10.1016/j.cden.2011.02.011. PMID: 21726690. 2. Chang YY. Maximizing esthetic results on zirconia-based restorations. Gen Dent. 2011 NovDec;59(6):440-5; quiz 446-7. PMID: 22313915. 3. Agustín-Panadero R, Román-Rodríguez JL, Ferreiroa A, Solá-Ruiz MF, Fons-Font A. Zirconia in fixed prosthesis. A literature review. J Clin Exp Dent. 2014;6(1):e66-e73. Published 2014 Feb 1. doi:10.4317/jced.51304. 4. Choi YS, Kim SH, Lee JB, Han JS, Yeo IS. In vitro evaluation of fracture strength of zirconia restoration veneered with various ceramic materials. J Adv Prosthodont. 2012 Aug;4(3):162-9. doi: 10.4047/jap.2012.4.3.162. Epub 2012 Aug 28. PMID: 22977725; PMCID: PMC3439627.

## ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМ, КАК ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИХ ФАКТОРОВ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.

*Сулейманова Д.А., Мавлонова М.А.Раджабова Б 516 Б стом  
Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования.*

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт.*

**Актуальность.** В современной ортодонтии на данный момент существует два метода фиксации брекет-систем. Техника прямого бондинга, осуществляемая непосредственно врачом-ортодонтом в клинике, и техника непрямого фиксации, требующая подготовительного лабораторного этапа. С целью повышения точности позиционирования брекетов вырос интерес к непрямому бондингу (Нигматов Р.Н., Шамухамедова Ф.А., 2021). Метод расширяет возможности врача-ортодонта, позволяя проводить фиксацию брекетов и ортодонтических замков в корректной позиции. Что не всегда удаётся добиться, фиксируя брекет-систему прямым методом, также зачастую возникает сложность фиксации из-за недостаточного обзора и затруднительного доступа в области боковой группы зубов. При непрямом бондинге отсутствуют такие факторы, как мягкие ткани и слюна, зубы легко просматриваются во всех плоскостях, что в полости рта является затруднительным.

**Цель исследования.** Повышение эффективности ортодонтического лечения за счет совершенствования позиционирования брекет-систем.

**Материалы и методы исследования.** На базе кафедры ортодонтии и зубного протезирования было проведено исследование площадок брекет-систем после непрямого фиксации на гипсовую модель на различные материалы.

Первую группу брекет-систем фиксировали на гипсовую модель при

помощи стандартного ортодонтического адгезива по общепринятой технике непрямого бондинга. Перед фиксацией брекетов непосредственно в полости рта на зубы остатки адгезивного материала удаляли пескоструйным аппаратом. Вторую группу брекет-систем фиксировали на гипсовую модель при помощи карамелизованного сахара. Нагретым электрошпателем наносили каплю карамелизованного сахара на гипсовую модель и на площадку брекета, прижимая к гипсу в необходимом положении. Далее производили изготовление капы стандартным путем, после которого обработку площадки брекет-системы проводили мягкой щёткой под тёплой струёй воды.

**Результаты и их обсуждение.** Результаты исследования площадок брекетов под микроскопом показали очевидную разницу между исходной поверхностью площадки брекет-системы и ее состоянием после фиксации на ортодонтический адгезив и карамелизованный сахар. Однако брекет-системы после использования карамелизованного сахара не отличались от своего первоначального состояния. После фиксации на ортодонтический адгезив на площадках брекет-систем, для удаления которого требуется обработка площадки пескоструйным аппаратом, были изменения поверхности основания брекета. Наблюдались остатки адгезива на фасетке брекета, которые влияют на точность позиционирования. Излишек материала на площадке брекета может приводить к таким нежелательным перемещениям зуба, как ротация или изменение торка. А также наблюдалось сглаживание ретенционных пунктов площадки брекет-систем за счёт скопления частиц абразивного порошка в этих пунктах, что может приводить к ослаблению адгезии брекета к зубам и в дальнейшем к отрыву брекета от поверхности зуба. Для решения данной проблемы мы предлагаем использовать в качестве адгезива на гипсовую модель карамелизованный сахар, который достаточно легко удаляется с основания брекета.

**Вывод.** Таким образом, данное исследование показало, что для повышения точности позиционирования брекет-систем мы рекомендуем проведение техники непрямого бондинга при помощи карамелизованного сахара, который позволяет устранить ошибку при контроле адаптации основания брекета, увеличив тем самым фиксацию брекетов к зубами, исключив неточности при позиционировании, позволяя тем самым сократить сроки проводимого лечения и добиться стабильного функционального и эстетического результата.

#### **Литература.**

10. Nigmatov R.N., Shomuxamedova F.A. Ortodontiya. 1-jild Tish-jag' anomalialari va deformatsiyalari, tekshirish usullari. - T. 2020 yil 340 bet.
11. Nigmatov R.N. Shomuxamedova F.A., Nigmatova I.M. Ortodontiya Darslik. 2-jild Tibbiyot oliy o'quv yurtlarining "Stomatologiya" fakulteti Talabalari. T. 2021. - 415 b.
12. Отчет о опубликованные научные труды сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2022-23 учебный год. // Нигматов Р.Н., Муртазаев С.С., Нигматова И.М., Арипова Г.Э., Шамухамедова Ф.А., и др./ Сборник материалов научно-практической конференции с международным



## МЕТОД НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ

Темирова Паризода . студентка 405 А гр. МО ТГСИ

Научный руководитель: Алиева Н.М. к.м.н., доцент кафедры протезоведения ортопедической стоматологии.

Ташкентский государственные стоматологический институт,  
Узбекистан.

**Актуальность.** Навигационная хирургия – революционная технология, которая позволяет планировать позиционирование и размещение дентальных имплантатов с учетом угла наклона, направления, глубины установки и проводить операции имплантации высокой точности. Главное преимущество навигационной хирургии – совмещение точных хирургических и ортопедических этапов лечения.

**Цель.** Эта техника позволяет максимально точно и без лишней травматизации провести установку имплантатов, исключая возможность ошибок, которые связаны с человеческим фактором.

**Материалы и методы.** Метод навигационной хирургии основан на применении специального полимерного шаблона-трафарета для проведения дентальной имплантации. Для имплантации с использованием методов навигационной хирургии компания B&B Dental разработала набор специальных инструментов. Данный набор служит для установки дентальных имплантатов серий SLIM, EVOLUTION и 3P. Навигационный набор содержит маркированные фрезы, адаптер для фрез, костные компакторы-экспандеры, широкий ассортимент различных ключей, конвертеры, мукотом, маунтеры, крестальные винты, фреза для крестальных винтов, риммер, экстракторы, универсальный ключ-трещотку, инструменты для мульти-юнит абатментов.

**Выводы .** Кроме выбора оптимальной ориентации имплантата с помощью метода компьютерного планирования можно смоделировать будущую ортопедическую конструкцию с учетом всех индивидуальных особенностей ротовой полости пациента. В этом и заключается главное преимущество метода навигационной хирургии – объединение хирургического и ортопедического этапов.

**Заключение.** В итоге, предсказуемый, точный, малоинвазивный и высоко эстетичный результат имплантации достигается в ходе выполнения одной, но тщательно спланированной хирургической процедуры

### Список литературы:

1. Tan, K.B. The Clinical Significance of Distortion in Implant Prosthodontics: Is There Such a Thing as Passive Fit? *Ann. Acad. Med. Singap.* **1995**, *24*, 138–157. [PubMed]
2. Sahin, S.; Cehreli, M.C. The Significance of Passive Framework Fit in Implant Prosthodontics: Current Status. *Implant Dent.* **2001**, *10*, 85–92. [CrossRef] [PubMed]

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