



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И
ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН



ТАШКЕНТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ



АССОЦИАЦИЯ
СТОМАТОЛОГОВ
УЗБЕКИСТАНА

VII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ | 27 ноября 2024

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»

10 лет
ТГСИ



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

УДК: 006.745:616.31+ 616.52-716.8

ББК: 56.6

Я - 43

Ответственные редакторы: д.м.н., профессор Шомуродов К.Э., к.м.н., доцент Нигматова И.М.

Редакционная коллегия: д.м.н., профессор Баймаков С.Р., к.м.н., доцент Ярмухамедов Б.Х., Юнусов Р.А., д.м.н., профессор Камилов Х.П., д.м.н., профессор Бекжанова О.Е., д.м.н. Муртазаев С.С., д.м.н., профессор Даминова Ш.Б., д.м.н., профессор Абдуллаев Ш.Ю., д.м.н., профессор Хабилов Н.Л., д.м.н., профессор Нигматов Р.Н., д.м.н., профессор Амануллаев Р.А., д.м.н., профессор Хасанов А.И., д.м.н., доцент Алимова Д.М., д.м.н., профессор Рустамова Х.Е., Нурмаматова К.Ч.

Под общей редакцией д.м.н., профессор Хайдарова Н.К.

Технические редакторы: Машарипова Р.Ю., Сайдалихужаева Ш.Х

Настоящий сборник составлен по итогам международного конгресса стоматологов «Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», состоявшейся 27 ноября 2024 г. в г. Ташкенте. Публикации представлены в соответствии с планом проведения конгресса. Опубликованы материалы, доложенные на конгрессе, а также тезисы по проблемам челюстно-лицевой хирургии стоматологии и фундаментальных исследований. Материалы конференции охватывают различные вопросы современной челюстно-лицевой хирургии, а также организации здравоохранения и рекомендуются для практикующих стоматологов, обучающихся и преподавателей профильных факультетов вузов, студентов, студентов магистратуры и клинических ординаторов.

Статьи представлены в авторской редакции. Ответственность за аутентичность и точность цитат, имен, названий и иных сведений, а также за соблюдение законов об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов. При перепечатке материалов сборника конгресса ссылка на сборник тезисов обязательна.

**Уважаемые коллеги,
гости и участники
конгресса!**



Стоматологическая заболеваемость в настоящее время, как во всём мире остаётся достаточно высокой. Решение проблем профилактики и лечения стоматологических заболеваний у населения является одной из наиболее важных государственных социальных задач. На сегодняшний день есть множество нерешенных вопросов в действующей

системе. Совместно мы должны их все обсудить и выработать план по решению наших задач. Поэтому список тем, которые планируется обсудить в ходе Конгресса уникален по своему охвату. Мы затронем все системообразующие вопросы. Также мы уделим внимание и вопросам развития конкретных специализаций.

Процесс интеграции различных уровней и организационных форм образования, науки и производства – это тенденция, которая постепенно охватывает все страны мира, в том числе и Узбекистан. И неслучайно в последние годы много говорится о создании форм, которые могут объединить научно-образовательный потенциал. Важно осознать, что подготовка высококвалифицированных специалистов – задача не отдельно взятого учебного заведения, а всей образовательной системы в тесной взаимосвязи с производством. Уровень образования в обществе увеличивает количество и скорость совершения научных открытий, а также быстроту их распространения в производственной сфере.

Выражаю благодарность всем участникам и гостям, которые нашли время, чтобы принять участие на конгрессе. Желаю плодотворных дискуссий и новых достижений!

**Ректор Ташкентского государственного
стоматологического института**

Хайдаров Н.К.

2. Байдик Ольга Дмитриевна, Сысолятин П.Г., Гурин А.А., and Ильенок О.В.. "Современные подходы к диагностике и лечению хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов" Российский стоматологический журнал, vol. 19, no. 4, 2015, pp. 14-18.

УДК: 616.314.17-008.1 – 089.23

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ

Нигматов Р. Н., докторант Аралов М.Б., магистр Атамуратова Н.Б.

Кафедра ортодонтии и зубного протезирования Ташкентского государственного стоматологического института.

Открытый прикус относится к вертикальным аномалиям прикуса по данным ученых Республики Узбекистан [4,7,8] среди детей раннего сменного периода составляет 1,94%. А рентгенологические методы исследования позволяют определить тип открытого прикуса.

Цель исследования: совершенствовать ортодонтическое лечение детей с открытым прикусом.

Материал и методы исследования: для решения данной цели и задачи исследования были проведены проф. осмотры школьников г. Ташкента школы № 64 и № 8 и были отобраны 29 дети (мальчиков 16, девочек 13) в возрасте от 6 до 14 лет, которым предварительно были установлены диагноз - открытый прикус.

Были использованы следующие методы исследования: клинические, антропометрические, фотометрические и рентгенологические методы исследования [1,4]. Из рентгенологических методов были проведены ортопантомографические, а также телерентгенографические исследования в боковой проекции для постановки точного диагноза [1,2,3,6,7]. У больных при ТРГ исследовании в боковой проекции были выявлены изменения, которые характеризовались увеличением гониальных и базальных углов.

Результаты исследования: по результатам обследования 348 школьников у 29 (8,33%) был диагностирован открытый прикус, из них 16 (55,17%) мальчиков и 13 (44,83%) девочек. Из них у 18 (62,07%) был открытый прикус вследствие вредных привычек, у 4 (13,79%) - рахитический открытый прикус с сужением верхней челюсти и 7 (24,14%) от нарушения носового дыхания за счет ЛОР патологии и привычки дышать ртом.

При антропометрическом анализе моделей челюстей по методу Пона у всех 29 пациентов с открытым прикусом было обнаружено сужение зубного

ряда. Антропометрические измерения зубного ряда по Коркхаузу в 8 (27,59%) случаях выявлена протрузия фронтальных зубов, в 3 (10,34%) случаях ретрузия в передней части зубного ряда, а в 6 случаях (20,69%) выявлены искаженная форма зубной дуги.

Проведенные рентгенологические исследования, используя ортопантомографию (ОПТГ) и телерентгенографию (ТРГ) и их анализ показал, что при изучении телерентгенограмм головы в боковой проекции позволили выявить смещения нижней челюсти, увеличения $B, NSe/MP$ а так же уменьшения угла горизонтали, инклинации $Pn/MP, NSe/PO, Is-SPp$.

По результатам фронтального и бокового цефалометрического исследования ТРГ установлено, что у больных рахитическим открытым прикусом гониальный угол по Шварцу (в норме 123 ± 5 градусов) увеличивается до 130 градусов, а базальные углы (в норме 20 ± 5 градусов) увеличилась до 30 градусов.

При ортодонтическом лечении детей с открытым прикусом придерживались следующих принципов: устранение этиологических факторов, расширение верхней и/или нижней зубной дуги, зубоальвеолярное удлинение фронтальных зубов и зубоальвеолярное укорочение жевательных зубов. При этом придерживались принципа: какая зубная дуга челюсти виновна в формировании открытого прикуса и какая степень тяжести аномалии.

С этой целью у больных в раннем сменном прикусе применяли миогимнастические (миофункциональные тренажеры) упражнения и преимущественно съемные ортодонтические аппараты: пластинки с решеткой для языка, расширяющие пластинки окклюзионной накладкой, IV типа регулятора функции Френкеля.

Детям в период позднего сменного прикуса и в период постоянного прикуса были использованы расширяющие несъемные ортодонтические аппараты - аппараты Derexweiler, нами разработанный магнитный расширяющий несъемный аппарат (аппарат Нигматова, Кадырова) и брекет-систему Edgewise, с использованием многопетлевой дуги (MEAW) согласно инструкции. Также использован нами разработанный новый инновационный несъемный ортодонтический аппарат (аппарат оформлен для получения патента РУз) для лечения открытого прикуса у детей с постоянным прикусом.

Общий срок лечения детей с травматическим открытым прикусом составил 8-9 месяцев, а общий срок лечения детей с открытым прикусом рахитического типа - $18-24 \pm 4$ месяца.

Заключение

Лечение проведено консервативным ортодонтическим методом с помощью миогимнастики, расширяющих пластинок и индивидуальной дуги MEAW и нами разработанного несъемного аппарата. Курс лечения от 8-9 месяцев до 18-24±4 месяцев. Показатели телерентгенограммы после лечения в пределах нормы.

Список использованных источников:

1. Али Алаа Эддин Лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов III степени у детей. / Дисс. ... к.м.н., М., 2021. 152.с.
2. Аралов М., Нигматова И. Дифференцированный подход коррекции речи детей с открытым прикусом //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 195-196.
3. Клинико-анатомические изменения зубочелюстной системы у детей с открытым прикусом. // Аралов Мирзобек Бахромович, Нигматов Рахматулла Нигматович, Сайдиганиев Саидахрор Санжар угли, Шаамухамедова Феруза Абдулхаковна. / Международный научно-практический журнал «Вестник Бобек», Astana, Kazakhstan. февраль, 2024. - С.126-129.
4. 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., Шаамухамедова Ф.А., Кодиров Ж.М., Акбаров К.С., Расулова Ш.Р., Аралов М.Б., Нигматова Н.Р. / Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии» г. Ташкент – 2023. С. 167-187.
5. Попов С.А., Фролов А.О. Лечение пациентов в сертикальной деформацией окклюзии, осложненной зубоальвеолярным выдвижением зубов верхней челюсти, с применением ортодонтических мини-имплантов. / Стоматология. Наука и инновация в медицине. М., 2022. – С.20-23.
6. Проффит У.Р. Современная ортодонтия. М.: МЕДпресс-информ, 2017.
7. Рентгенологическое исследование детей с открытым прикусом. // Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Шаамухамедова Ф.А. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». 2024, № 1 (94), Т.- 2024. – С. 67-71.
8. Рузметова И.М., Нигматов Н.Р., Раззаков Ш.М., Нигматова Н.Р. Изучение распространенности аномалий и деформация зубочелюстной системы у детей г. Ташкента. Среднеазиатский научно-практический журнал “Стоматология” – Т. -№3-4, 2013. С-73-77.

**КОРРЕЛЯЦИОННАЯ СВЯЗЬ НАРУШЕНИЯ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ И
ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ**

Нарзуллаева М.Ш., Омонова М.Х., Муртазаев С.С., Шаамухамедова Ф.А..... 725

**СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С
ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМ СИНУСИТОМ ОДОНТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

Нармахматов Б.Т., Халматова М.А. 728

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ

Нигматов Р. Н., Аралов М.Б., Атамуратова Н.Б. 729

**ПЕРЕКРЕСТНЫЙ ПРИКУС У ДЕТЕЙ СМЕННОГО ПРИКУСА И ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ
ИХ ЛЕЧЕНИЕ**

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Раззаков У.М., Ниёзова М.М., Бахшиллаева С.А. 732

**ПЕРЕКРЕСТНЫЙ ПРИКУС У ДЕТЕЙ СМЕННОГО ПРИКУСА И ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ
ИХ ЛЕЧЕНИЕ**

Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Раззаков У.М., Ниёзова М.М., Бахшиллаева С.А..... 734

**ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИИ
И ВТОРИЧНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЗУБНОГО РЯДА У ДЕТЕЙ.**

Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Мамашокиров М. 737

МИКРОИМПЛАНТЫ ДЛЯ ДИСТАЛИЗАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

*Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., докторант Сайдиганиев С.С, Батиров Б.А., Туйчиев Р.В..
.....* 739

**ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В СТОМАТОЛОГИИ: КОНЦЕПЦИИ, ПРИЛОЖЕНИЯ
И ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Нигматов Р.Н., Рузиев Ш.Д. 741

**ОРОФАЦИАЛЬНАЯ МИОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ**

Нигматова И.М., Рахматуллаева Н.Р.Ахмедова З.А..... 748

РЕЧЕВЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АНОМАЛИЯМИ ОККЛЮЗИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Нигматова ИМ., Нигматов Р.Н., Мамашокиров М..... 750

**ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ И ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У
ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА**

Нигматова Ирода Маратовна 752

**ПАТОГЕНЕЗ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ
МЫШЕЛКОВОГО ОТРОСТКА.**

Нурмухамедова З.С., Файзиев Б.Р. 754

**РИСК РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С
ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ КИШЕЧНИКА.**

Олимджонов К.Ж., Бекжанова О.Е. 755