



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.

VII Международный конгресс стоматологов
**ОТКРЫТЫЙ ПРИКУС У ДЕТЕЙ И ИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**

*Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., магистр
Атамуратова Нодира Бекпулатовна*

Кафедра ортодонтии и зубного протезирования ташкентского государственного
стоматологического института.

Открытый прикус — самая тяжелая аномалия зубочелюстной системы. По данным наших авторов (рузметова и.м., нигматов н.р., др., 2013) при обследовании детей дошкольного возраста в городе ташкенте выявлено, что среди детей 3-6 лет открытый прикус составляет 1,4%.

Открытый прикус рассматривается как самостоятельная форма зубочелюстных аномалий, так и может сочетаться с другими нарушениями в трансверзальном или сагиттальном направлении. По литературным данным открытый прикус в 62% случаев встречается вместе с мезиальным соотношением зубных рядов.

Цель исследования: совершенствовать диагностику открытого прикуса у детей сменного прикуса и проводить раннее его лечение.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено среди детей школ №8, №64 и №256 г. Ташкента в возрасте от 6 до 16 лет. Были проведены следующие методы исследования: клинические, фотометрические, антропометрические, графические, рентгенологические и определены основные функции зубочелюстной системы (функциональные методы обследования).

Результаты исследования: по результатам обследования из 348 обследованных 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 $b, nse/np$ а так же уменьшения угла горизонтали, инклинации pn/np , nse/po , $is-spp$.

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 (рис. 4).

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.

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 прошло консервативным ортодонтическим путем с помощью миогимнастики, расширяющих пластинок и индивидуальной дуги *meaw*. Курс лечения от 8-9 месяцев до $18-24 \pm 4$ месяцев. Показатели телерентгенограммы после лечения в пределах нормы.

Пациентам проведены анкетирование после лечения. Результаты показали положительную динамику в виде улучшения дикции и приема пищи.

Литература:

1. Али алаэддин лечение вертикальной дизокклюзии зубных рядов iii степени у детей. / дисс. ... к.м.н., м., 2021. 152.с.
2. Аралов т., 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. Проффит у.р. современная ортодонтия. М.: медпресс-информ, 2017.
6. 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.
7. 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, 20

ЧУҚУР ТИШЛОВГА ХОС ЧПЖБ ДИСФУНКЦИЯЛАРИНИ ТАСХИСЛАШГА ЁНДАШУВ

Арипова Г.Э. – доцент , магистр Каримова З.Ф., Саъдуллаева Г.О

ТДСИ Ортодонтия ва тишларни протезлаш кафедраси

Долзарблик. Чукур тишлов тиш-жағ тизимининг нотўғри жойлашишига олиб келиб, ЧПЖ бўғимининг дисфункциясига сабаб бўлади.

Бугунги кунда ЧПЖБ дисфункцияларини аниқлаш учун турли рентген: 3Д компьютер томография, магнит-резонанс томография (МРТ), ультратовуш ва бошқа тасвирлаш технологиялари қўлланилади. Бу мавзунинг долзарблигини кўрсатади.

Мақсад. Чукур тишловга хос ЧПЖБ дисфункцияларини ташхислаш йўллариини такомиллаштириш.

Материал ва усуллар: ЧПЖБ дисфункциялари мавжуд 16 ёшдан 50 ёшгача бўлган беморлар (21 киши – асосий гурух) 42 жуфт ва ортогнатик тишлов, қопланиш даражаси меъёрий бўлган 10 нафар талабаларнинг (назорат гурухи) тишлов диагностик моделлари, 31 та юкори ва пастки жағ ва бўғим 3Д

ПРЯМАЯ РЕСТАВРАЦИИ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ШТИФТОВЫХ КОНСТРУКЦИЙ	
<i>Алиева Н.М., Очилова М.У., Расулова М., Авазова В.</i>	350
ОСОБЕННОСТИ ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗОВ ИЗ ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ	
<i>Алиева Н.М., Очилова М.У., Нурмухамматова Р.</i>	354
БИОМЕХАНИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ШИНИРОВАНИЯ ПОДВИЖНЫХ ЗУБОВ	
<i>Алиева Н.М., Очилова М.У., Саминова М.</i>	356
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОТЕЗ-ОБТУРАТОРОВ ДЛЯ ДЕНТАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ.	
<i>Алиева Н.М., Очилова М.У., Авазова В., Расулова М.</i>	358
РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДОВ ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ 3D-ПЕЧАТИ ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ИМПЛАНТОВ.	
<i>Алиева Н.М., Очилова М.У., Авазова В.</i>	362
РОЛЬ ЦИТОКИНОВОГО БАЛАНСА В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID 19.	
<i>Алимова Д. М., Фозилова Л. Г.</i>	365
ПРОЦЕССЫ ЛИПОПЕРОКСИДАЦИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ И СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ АФТОЗНЫМ СТОМАТИТОМ	
<i>Алимова Д.М., Шамсиева Ш.Ф., Атабекова Ш.Н.</i>	372
ПРОЯВЛЕНИЙ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЛОСТИ РТА.	
<i>Алимова С.Х., Касымова Г.И., Файзуллаева С.А.</i>	374
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С НЁБНО-ГЛОТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОСЛЕ УРАНОПЛАСТИКИ.	
<i>Алимухамедова К.Г., Амануллаев Р.А.</i>	376
ОТКРЫТЫЙ ПРИКУС У ДЕТЕЙ И ИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ	
<i>Аралов М.Б., Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б.</i>	378
ЧУҚУР ТИШЛОВГА ХОС ЧПЖБ ДИСФУНКЦИЯЛАРИНИ ТАСХИСЛАШГА ЁНДАШУВ	
<i>Арипова Г.Э., Каримова З.Ф., Саъдуллаева Г.О.</i>	380
КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОКОЛО ИМПЛАНТАЦИОННЫХ ТКАНЕЙ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ НАГРУЖЕНИЯ ПРОТЕЗА.	
<i>Арсланов О.У.</i>	381
СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.	