

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**



ТОШКЕНТ ДАВЛАТ ТИББИЁТ УНИВЕРСИТЕТИ

**«ОРТОПЕДИК СТОМАТОЛОГИЯ ВА
ОРТОДОНТИЯНИНГ ДОЛЗАРЪ МАСАЛАЛАРИ»
МАВЗУСИДА РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
АНЖУМАННИНГ**

МАТЕРАЛЛАР ТЎПЛАМИ

Тошкент, 2025 й., 23 октябрь



Тошкент-2025 й.

122. **Очилова М.У., Махмудов.М.Б.** Microbiological studies of oral flora in the early and long-term periods after orthopedic recovery
123. **Очилова М.У., Меликузиев.Т.Ш.** Ортопедическое лечения дефектов зубных рядов с опорой на дентальные имплантаты
124. **Очилова М.У., Толипова М.А.** Роль цифрового протоколирования в планировании ортопедического лечения
125. **Очилова М.У., Толипова М.А.** Цифровизация в стоматологии
126. **Очилова М.У., Усмонова Х.Т.** Изготовление протезов с базисами из конструкционного материала на основе нейлона
127. **Пўлатов Х.Т. Хабилов Б.Н.** Сравнительная оценка методов оценки окклюзионных взаимоотношений у взрослых пациентов.
128. **Рахимбердиева М.Ш., Шамухамедова Ф.А., Аралов М.Б., Рузиева-Зикирова М.Ш., Одилжоновна Н.И.** Дисфункция внчс при открытом прикусе
129. **Ризаева С.М., Нормирзаев Ш.Н., Муслимова Д.М.** Оптимизация подготовки мягких тканей при протезировании на дентальных имплантатах
130. **Ризаева Севара Миргулямовна, Азимджанова Феруза Абдурашидовна** Персонализированный подход к выбору вкладок при дефектах твёрдых тканей зубов
131. **Рустамов Асилбек Ахмад ўгли.** Фонетические пробы и коррекция речи у пациентов с полными съёмными пластинчатыми протезами
132. **Рустамов Асилбек Ахмад ўгли.** Фонетические пробы и коррекция речи у пациентов с полными съёмными пластинчатыми протезами
133. **Салимов О.Р. Очилова М.У.** Протезирование на имплантатах у пожилых пациентов: особенности ведения.
134. **Салимов О.Р., Алиева Н.М.** Determination of the sequence of eruption of permanent teeth in children of the city of tashkent
135. **Салимов О.Р., Алимов У.** Сравнительная оценка клинических характеристик предварительно изготовленных искусственных коронок из циркония и из нержавеющей стали для первых постоянных моляров через 12 месяцев после фиксации
136. **Салимов О.Р., Ахмедов М.Р.** Биологические осложнения использования съёмных зубных протезов при частичной адентии зубного ряда
137. **Салимов О.Р., Джалилова Ф.Р.** Влияние ортопедического лечения на состояние височно-нижнечелюстного сустава
138. **Салимов О.Р., Камилов Ж.А.** Влияние различных напитков на шероховатость поверхности протеза
139. **Салимов О.Р., Махмудов М.Б.** Циркониевые и Strip-коронки в области временных резцов верхней челюсти
140. **Салимов О.Р., Меликузиев Т.Ш.** Цифровое изготовление прототипа зубного протеза с использованием техники двойного цифрового сканирования
141. **Салимов О.Р., Мухамеджанова З.М.** Причины и виды переломов съёмных зубных протезов Поперечное исследование

интерпретаций между разными врачами составляет лишь около 46% случаев. Окклюзограф (восковые окклюдодиаграммы) демонстрирует средний уровень точности: он позволяет выявить суперконтакты только при нагрузке более 50 Н, тогда как слабые контакты менее 20 Н часто не фиксируются. Метод Шиллера доказал клиническую эффективность при пародонтологическом лечении: устранение суперконтактов этим методом снижает подвижность зубов у пациентов с пародонтитом в среднем на 28–32% в течение полугода. Система T-Scan демонстрирует наибольшую точность и воспроизводимость: она регистрирует нагрузку с чувствительностью до 1% и фиксирует последовательность смыкания с точностью до 0,003 секунды, позволяя выявить скрытые преждевременные контакты у 75–80% пациентов, которые не определяются бумажными методами.

Вывод. Таким образом, статистика подтверждает, что бумага остаётся базовым и доступным инструментом повседневной практики, но её данные ограничены и требуют дополнительного контроля; восковые методы фиксируют только выраженные контакты; метод Шиллера эффективен при лечении травматической окклюзии и пародонтальных заболеваний; а T-Scan является наиболее точным и информативным методом, оправданным при сложных клинических случаях и научных исследованиях, хотя и ограничен высокой стоимостью оборудования.

ДИСФУНКЦИЯ ВНЧС ПРИ ОТКРЫТОМ ПРИКУСЕ

Рахимбердиева М.Ш.¹, Шамухамедова Ф.А.¹, Аралов М.Б.¹, Рузиева-Зикирова М.Ш.¹, Одилжоннова Н.И.²

Кафедра ортодонтии и зубного протезирования

Ташкентский государственный медицинский университет¹

Ферганский институт общественного здоровья и медицины²

Актуальность. В настоящее время заболевания ВНЧС являются актуальной проблемой современной стоматологии. К. Ott выявил негативное воздействие открытого прикуса на деятельность височно-нижнечелюстного сустава.

Цель: изучить взаимосвязь осложнений открытого прикуса с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Ранняя диагностика и профилактика дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Материалы и методы. Для исследования мы провели анализ среди школьников 145-школы города Ташкент. . Из 115 школьников 60 имели аномалии в прикусе. А из 60 школьников 6 учеников имели открытый прикус. А после проведенного анализа и сделанного опроса обнаружилось, что у 5 из них отмечались дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. При мышечно-суставной дисфункции ВНЧС возникли болевые ощущения в области жевательных мышц, чувство усталости во время жевания, нарушение тонуса жевательных мышц, а также тугоподвижность нижней челюсти (Каламкаров Х. А., 1994; Хватова В. А., 1996; Трезубов В. Н., 1997;

Щербаков А. С. , 1999; Хватов И. А., 2001; Лакшина Т. А., 2001; Соколовых Е. А., 2003; Онопа Е. А., 2003; Ронкин К., 2012 и др.).

Нами проведена ранняя диагностика аномалий открытого прикуса и выявлены способы профилактики дисфункции ВНЧС.

Вывод: Открытый прикус, как и другие патологические прикусы влияет на функциональность ВНЧС. 60 учеников из 115 (52,17%) имели патологию в прикусе. Открытый прикус отмечался у 6 (10%) из них, который сопровождался с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. Своевременная диагностика и профилактика помогут избежать осложнений, а также может быстро и безболезненно вылечить эту патологию.

Литература

1. Нигматов, Р., Нигматова, И., Кадыров, Ж., & Холмирзаев, Р. (2020). Дифференцированный подход к коррекции речи детей с открытым прикусом. *Stomatologiya*, 1(2(79)), 59–63. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1163>
2. Нигматов, Р., Нигматова, И., Акбаров, К., & Раззаков, У. (2019). Клинико-функциональные изменения зубочелюстной системы при трансверсальных аномалиях. *Stomatologiya*, 1(4(77)), 70–75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1499>
3. Ортодонтическое лечение детей с открытым прикусом. // Нигматов Р.Н., Аралом М.Б., Атамуратова Н.Б. / VII международный Конгресс стоматологов: «Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии». Сборник тезисов конференции ТГСИ от 27 ноября 2024.- Т.-2024.- С.729-732.
4. Современные ортодонтические аппараты: Учебное пособие (Текст). // Нигматов Рахматулла, Аверьянов Сергей Витальевич, Нигматова Ирода Маратовна. – Ташкент: 2024 – 230 с.
5. Очик прикусни инновацион ортодонтик аппарат ёрдамида даволаш. // Нигматов Р.Н., Аралов М.Б., Нигматова И.М. / Научно-практический журнал «Stomatologiya». 2024, № 4 (97), Т.- 2024. – С. 79-84.
6. Юқори лаб ва танглай нуқсонли болаларда, тишларни эрта алмашув прикус даврида, мезиал очик прикусни ортодонтик даволаш усули (Yuqori lab va tanglay nuqsonli bolalarda, tishlarni erta almashuv prikus davrida, mezial ochiq prikusni ortodontik davolash usuli).// Муртазаев С.С., Муртазаев С.М., Муртазаев С.С., Туляганов Б.Б., Нигматов Р.Н., Қодиров Ж.М., Шамухамедова Ф.А. / Патент № FAP 2648., 26.12.2024 й. Талабнома рақами: FAP 20240456.
7. Клинико-морфометрические показатели открытого прикуса у детей. / Нигматов Р.Н., Аралов М.Б., Фаёзова С.Ф. // Сб. научных трудов. «Актуальные вопросы стоматологии» посвящ. Проф. И.М. Оксману. – г. Казань, 2025. – С.412-417.