

**ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И
РАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND
CRANIOFACIAL RESEARCH**

СПЕЦИАЛЬНЫЙ
ВЫПУСК

2021

SPECIAL ISSUE





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ

МАТЕРИАЛЫ
международной научно-практической конференции
(Самарканд, 21 мая 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Материалы международной научно-практической конференции

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович

доктор медицинских наук, профессор, ректор
Самаркандского государственного медицинского
института, Узбекистан

Заместитель главного редактора:

Юлдашев Абдуазим Абдувалиевич

доктор медицинских наук, доцент Ташкентского
Государственного Стоматологического
Института, Узбекистан

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

Дустмухамедов Дильшод Махмудович

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Шомуродов Кахрамон Эркинович

доктор медицинских наук, доцент, Самаркандского
государственного медицинского института, Узбекистан

Шамсиев Жахонгир Фазлиддинович

доктор медицинских наук, доцент,
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Юсупалиходжаева Саодат Хамидуллаевна

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Вахидов Улугбек Нуритдинович

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Муртазаев Саидмуродхон Саидьялович

доктор медицинских наук, доцент,
Ташкентский Государственный
Стоматологический Институт, Узбекистан

Шукурова Умида Абдурасуловна

доктор медицинских наук, доцент
Ташкентского Государственного
Стоматологического Института, Узбекистан

Бахритдинова Фазилат Арифовна

доктор медицинских наук, профессор
Ташкентской медицинской Академии, Узбекистан

Бекжанова Ольга Есеновна

доктор медицинских наук, профессор,
Ташкентский государственный
стоматологический институт, Узбекистан

Кубаев Азиз Сайдалимович

Ответственный секретарь, PhD, Самаркандский
государственный медицинский институт, Узбекистан

Аветиков Давид Саломонович

доктор медицинских наук, профессор,
Украинская медицинская стоматологическая
академия, Украина

Амхадова Малкан Абдурашидовна

доктор медицинских наук, профессор,
«Московский областной
научно-исследовательский клинический
институт им. М.Ф. Владимирского», Россия

Копбаева Майра Тайтолеуовна

Доктор медицинских наук, профессор, президент
Ассоциации эндодонтистов и пародонтологов
Республики Казахстан, вице-президент
Казахстанской стоматологической ассоциации

Грудянов Александр Иванович

доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент Национальной Академии
стоматологии Франции, заведующий отделением
пародонтологии Центрального научно-
исследовательского института стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

Билалов Эркин Назимович

доктор медицинских наук, профессор,
Ташкентской медицинской академии, Узбекистан

Шаковец Наталья Вячеславовна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
стоматологии детского возраста, Белорусский
государственный медицинский университет, Белоруссия

Jun-Young Paeng

доктор медицинских наук, профессор
Samsung Medical center, Korea

Jinichi Sakamoto

доктор медицинских наук, профессор
Канадзавского медицинского университета, Япония

Абдувакилов Жахонгир Убайдулла угли

Заведующий кафедрой, Самаркандского
государственного медицинского института, Узбекистан.

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Уважаемые коллеги!

Ни для кого не секрет, что выбор специальности является для каждого из нас ответственным и трудным шагом в начале жизненного пути. Профессия медицинского работника – одна из самых уважаемых, ответственных на земле профессий. Порой от врача зависит не только здоровье, но и жизнь пациента. А вот торжественное посвящение в профессию является залогом успешной и плодотворной работы вчерашних выпускников в стенах нашего института, способствуя сплоченности коллектива и передаче многолетнего профессионального опыта наставников.

Сегодняшний номер нашего журнала посвящен международной научно-практической конференции «Междисциплинарный подход по заболеваниям органов головы и шеи» для молодых специалистов в области патологии головы и шеи. Следует отметить то что, данная конференция является своеобразной дискуссионной площадкой, которая призвана обеспечить возможность обмена мнениями по актуальным вопросам развития и актуальным проблемам в сфере оториноларингологии, стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, онкологии, а также нейрохирургии и неврологии в области головы и шеи.

Таким образом, основными целями и задачи данной конференции являются актуальные проблемы в вопросах при заболеваниях головы и шеи; вопросы реабилитации больных с заболеваниями головы и шеи; развитие научно-исследовательской активности магистрантов, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов; привлечение их к решению актуальных задач современной науки; сохранение и развитие единого научно-образовательного пространства стран СНГ и конечно же, установление контактов между будущими коллегами.

Широкомасштабная работа, которая проводится в сфере оториноларингологии, стоматологии, нейрохирургии, онкологии, и неврологии в области головы и шеи доказывает то что, сегодня наука идёт вперёд, углубление изучения теоретических и методологических основ, научно-исследовательская и педагогическая работа в данной проблематике не отстаёт от других медицинских направлений.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией. Уважаемые гости, надеюсь с окончанием карантинных мер мы с Вами встретимся в стенах СамМИ, в древнем городе Самарканде - жемчужине Востока, вы сможете ощутить запах и вкус самых вкусных лепёшек в мире, отведать узбекский плов, прогуляться по сказочно красивой площади Регистан! Желаю вам здравствовать, улыбаться, наполнять этот мир добротой, дарить близким свою любовь, щедрые советы. Пусть каждый день посылает вам мир, гармонию, силу, надежду и радость. Успеха всем вам в проведении конференции и в повседневном научном труде, а также дальнейшей работе по осуществлению намеченных целей и задач.



Доктор медицинских наук, профессор
Жасур Алимжанович Ризаев

СОДЕРЖАНИЕ

Обращение ректора Самаркандского государственного медицинского института д.м.н, профессора Ж.А.Ризаева	4
Ахроров А. Ш., Пулатова Б.Ж. ДИАГНОСТИКА И КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОБОБЩЕНИИ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМОЙ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА.....	5
Махсумова С.С., Махсумова И.Ш., Рахмонбердиев А.Н. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ.	5
Мелькумян Т.В., Камиллов Н.Х., Иминжонова Г.Р., Дадамова А.Д. К ВОПРОСУ ВЛИЯНИЯ ВОДНО-ВОЗДУШНО-АБРАЗИВНОЙ ОБРАБОТКИ ИФИЦИРОВАННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ТИТАНОВОГО ИМПЛАНТАТА НА ПРОЦЕСС КОСТНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	6
Мусаева К.А., Набираева Б.А. ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОБСТВЕННО-ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ ПРИ ПОВТОРНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ.	6
Соловьёва Ж.В. РОЛЬ ГИДРОКСИАПАТИТА В ПРЕВЕНТИВНОЙ СТОМАТОЛОГИИ.	7
Ahnukh Thomas Yehab Boshra, Taklu Mohamed Khalil, Elbana Ahmed Hesham Abdellatif Mahmoud FREQUENCY OF OCCURRENCE OF PERIODONTAL DISEASES IN FOREIGN DENTAL STUDENTS.....	7
Алекберова Г.И., Минаев А.В., Ямалетдинова Г.Ф. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЗУБНОЙ ПАСТЫ С НАНОГИДРОКСИАПАТИТОМ ПРИ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЗУБОВ.....	8
Bilityuk Marina Vitalievna, Sidorova Irina Gennadievna, Denisenko Larisa Nikolaevna ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF DENTAL MICROSCOPES.....	8
Бирюкова Р. Р., Сефералиев А. В., Пичугина Е.Н. ПРЕИМУЩЕСТВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВИРТУАЛЬНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ.	9
Дробышев А.Ю., Чаусская И.Ю., Никогосова Д.Э. КОМБИНИРОВАННОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ КСЕНОН-КИСЛОРОДНОЙ СМЕСЬЮ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ.	9
Дробышев А.Ю., Чаусская И.Ю., Никогосова Д.Э. ГИДРОКИНЕТИЧЕСКИЙ ЛАЗЕР В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРИИМПЛАНТИТОМ.	10
А.Ю. Дробышев, Д.С. Ваулина, Н.А. Редько ОЦЕНКА ТОЧНОСТИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СТЕРЕОЛИТОГРАФИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ ДЛЯ ПИЛОТНОЙ ОСТЕОТОМИИ.	10
Haid Abdulsamad Ali Abdu Haid, Al-Shabbani Ahmed Bethag Ibrahim, Al-Fatlawi Ali Wathek Abdulhasan ANALYSIS OF THE DENTAL STATUS OF FOREIGN DENTAL STUDENTS.....	11
М.А. Хассан, Д.А. Трунин СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СТАНДАРТНЫХ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ПЛАСТИН ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.....	11
Ищенко Т.А., Булычева Е.А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.....	12
Камиллов Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У., Таджиева К.Р., Ганиева Х. СКРИНИНГ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА.....	12
Камиллов Х.П., Бахрамова Ф.Н., Бурнев А.Е., Усманова Л.Б. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА.....	13
Kolesova Tatiana Valentinovna, Tomas Ehab Boshra Akhnoukh, Mohamed Khalil Taklou, Gaid Abdulsamad Ali Abdu Gaid A COMPREHENSIVE APPROACH TO PROSTHETIC TREATMENT OF PATIENTS WITH DENTOALVEOLAR DEFORMITIES.....	13
Kubaev A. S. Mardonkulov Sh. K. IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH ODONTOGENIC JAW CYSTS.	14
Mirkhusanova R.S., Dadabaeva M.U. EFFECTIVENESS OF ORTHOPEDIC REHABILITATION DEPENDING ON THE METHOD OF FIXING STRUCTURES ON DENTAL IMPLANTS.....	14
С.Б. Мохначева, Н.И. Васильев ДИНАМИКА ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ В ПРОЕКЦИИ ЛУНКИ УДАЛЕННЫХ ЗУБОВ.	15
С.Б. Мохначева ЛАЗЕРНАЯ АБЛЯЦИЯ ПРИ ФРЕНУЛЕКТОМИИ УЗДЕЧЕК ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ГУБЫ.	15
С.Б. Мохначева, А.С. Николаев ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОДОМ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ.	16
Мосеева М.В., Лепешкин Д.Д., Абанина И.Н., Шишкина Ю.В., Фаррахова Р.И. ИНДИКАТОРЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЖЕВСКА.....	16
Николаева Е.В., Екатериничева А.М., Байгеригова Д.О., Клочкова М.В., Шарычева А.О. УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ Г. ИЖЕВСКА.....	17
Пиласова Л.Г., Ксембаев С.С., Зарипова Э.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ВКЛЮЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО ТРЕНАЖЕРА «ДЕНТАФИТ» В КОМПЛЕКСНОЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ.	17
Курызлов А.К., Собиров Ю.А., Абасия С.Р. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ КАРДИОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ.	18
Ибрагимова М.Х., Убайдуллаева Н.И. ОЦЕНКА УРОВНЯ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ ХРАС ОРОФАРИНГИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ.....	18
Камиллов Х.П., Ибрагимова М.Х., Камилова А.З.	



фиксирующих элементов и не могут воспринимать полноценную жевательную нагрузку.

Заключение: Таким образом, проблема реконструкции дефектов нижней челюсти остается актуальной. По нашему мнению, дальнейшие исследования будут направлены на разработку новых

методов создания и изготовления персонифицированных реконструктивных пластин с учетом индивидуальных анатомических и геометрических особенностей дефекта.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Ищенко Т.А.,

¹Стоматологическая клиника ООО «Дентале», г. Москва, Российская Федерация

Булычева Е.А.

ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Введение. Структурные изменения и нарушение пространственного соотношения элементов височно-нижнечелюстных суставов (ВНЧС) вызваны уменьшением вертикального соотношения челюстей связаны со смещением нижней челюсти в трех взаимно перпендикулярных плоскостях. Целью настоящего исследования являлось изучение возможностей программного обеспечения Avantis 3D у пациентов с функциональными деформациями в ВНЧС.

Материал и методы исследования. Обследовано 34 пациента на базе стоматологической клиники ООО «Дентале» г. Москвы. При сборе анамнеза наблюдались жалобы на: боль и щелканье в области ВНЧС, напряжение, утомляемость жевательных и височных мышц. На основании диагностических данных и рентгенологического исследования был поставлен диагноз: Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (синдром Костена) [K07.60]. С помощью программного

обеспечения Avantis 3D проводили моделирование соотношения челюстей в физиологическом положении.

Результаты. Установлено, что устранение патологического положения головок нижней челюсти при их различных смещениях может быть выполнено благодаря трехмерному компьютерному моделированию. При использовании программы Avantis 3D у врача есть возможность планирования физиологического положения нижней челюсти, что позволяет избежать осложнения и рецидивы по окончании комплексного лечения.

Заключение. Таким образом, представленный способ определения физиологического положения головок нижней челюсти уменьшает возможные ошибки врача при определении центрального соотношения челюстей.

СКРИНИНГ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., Арипова Д.У., Таджиева К.Р., Ганиева Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент

Введение. Анализ литературных источников, проведенных в последнее время, свидетельствует о том, что одними из распространенных заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ являются заболевания, сопровождающиеся гипер- и дискератозом, а именно красный плоский лишай, лейкоплакия, различные формы хейлита, известные как факультативные предраки, с частотой озлокачествления до 19% (Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., 2019). В настоящее время известны такие методики, как стоматоскопия, фотостоматоскопия, люминесцентное исследование при воздействии ультрафиолетовых лучей (лучей Вуда), флюоресцентная диагностика (Булгакова Н.Н., 2015; Крихели Н.И., 2016).

Материал и методы. На базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института за 2017-2020 годы обследовано 50 пациентов с предраковыми заболеваниями СОПР в возрасте 25-80 лет. Среди них выявлены: эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая – у 27 человек (54%), эрозивная форма лейкоплакии – у 12 пациентов (24%), веррукозная лейкоплакия – у 8 человек (16%); травматическая язва – у 2 человек (4%), хейлит – у 1 пациента (2%). Для проведения аутофлуоресцентной стоматоскопии слизистой оболочки полости рта был использован комплект АФС-Д («Полироник»).

В результате АФС-исследования у трети обратившихся выявлено поражение полости рта в виде повышения либо уменьшения интенсивности аутофлуоресценции. Так, у 16 человек (31,3%) аутофлуоресценция отличалась от свечения здоровой СОПР. Среди них у 42 пациентов (84%) эрозивно-язвенными поражениями СОПР выявлено снижение флуоресценции, которое выявлялось в виде темных участков без видимого свечения. В очагах повышенной кератинизации, отмечено увеличение флуоресценции в виде яркого свечения.

Выводы. Использование аутофлуоресцентной стоматоскопии в целях скрининга в стоматологии позволяет обнаруживать различия в свечении здоровой и патологически измененной ткани, а также позволяет улучшить визуализацию и объективно определить площадь пораженной поверхности. Кроме того, прибор аутофлуоресцентная стоматоскопия может считаться эффективным методом для оценки исходного проводимого лечения и наблюдения факультативных предраков слизистой оболочки ротовой полости в динамике.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА

Камилов Х.П., Бахрамова Ф.Н., Бурнев А.Е., Усманова Л.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент

Введение. Правильный диагноз рецидивирующего афтозного стоматита (ХРАС, иногда также называемый рецидивирующими язвами в полости рта или язвой) является центральным элементом стоматологии. Афтозные язвы

были тщательно определены, чтобы их можно было дифференцировать от многих других типов рецидивирующих язв, возникающих в полости рта, и которые не связаны с системными аномалиями (Ибрагимова, 2019). Объективно процент



распространенности невероятно высок, но если ХРАС определяется как более два спонтанно возникающих эпизода в год, то средняя распространенность в популяции составляет около 10%, что представляется разумным. Многие исследования затрудняются с определениями и спрашивают, были ли у испытуемых когда-либо язвы во рту. Сообщаемые оценки варьируются от 1,5 до 28% в разных частях мира по данным ВОЗ, предполагая, что могут существовать генетические различия, объясняющие эти географические различия. Текущие данные свидетельствуют о том, что ХРАС может быть результатом аномального каскада цитокинов в слизистой оболочке полости рта, который приводит к клеточно-опосредованному иммунному ответу, направленному на очаговую область слизистой оболочки полости рта (Алимова Д.М., 2021).

Материал и методы исследования. На базе кафедры госпитальной терапевтической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института за 2017-2020 годы обследовано 30 пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом СОПР в возрасте 25-80 лет. Всем пациентам проведено лечение ХРАС с применением инфракрасного спектра ФДТ.

Результаты. До лечения все исследуемые пациенты предъявляли жалобы на боль и дискомфорт в полости рта, усиливающиеся при приеме острой и кислой пищи, 75 % жаловались на жжение СОПР, 35 % отмечали гиперсаливацию. Лечение больных при помощи ФДТ приводило к полной ликвидации жалоб уже на 5 день. По мере воздействия ФДТ на эрозивную поверхность уровень интенсивности боли снижался. Наиболее выраженное снижение интенсивности болевого синдрома было выявлено в первые трое суток от начала проведения терапии. Скорость эпителизации в среднем у них составила 3,5 дня. Еще одним важным критерием эффективности лечения ХРАС отмечается длительность ремиссии, которая составила $120 \pm 21,3$ дней при использовании 1 курса ФДТ, после трех курсов применения она составила $146 \pm 32,5$ дней.

Выводы. Таким образом, можно считать фотодинамотерапию важным ключом совершенствования лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита и действительно повышения эффективности его лечения.

A COMPREHENSIVE APPROACH TO PROSTHETIC TREATMENT OF PATIENTS WITH DENTOALVEOLAR DEFORMITIES.

Kolesova Tatiana Valentinovna, Tomas Ehab Boshra Akhnoukh, Mohamed Khalil Taklou, Gaid Abdulsamad Ali Abdu Gaid
Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

Introduction. It was found that the need for complex orthodontic and prosthetic treatment of adult patients with defects of teeth and dentition is $40.7\% \pm 2.62\%$ of the number of patients who attended the clinic of prosthetic dentistry, among them the number of patients with anomalies of the position of individual teeth is $39.4\% \pm 4.34\%$, with anomalies and deformities of the dentition $-29.9\% \pm 4.06\%$, with malocclusion $-30.7\% \pm 4.09$ (Gamdan A. A. 2004). According to Ogonyan E. A. 2011, the frequency of occurrence of anomalies and deformities of the maxillofacial region in university students of Volgograd was $74.24 \pm 2.03\%$. Among these anomalies, the dental alveolar form of occlusion anomalies was found in $62.68 \pm 2.61\%$ of students, and the gnathic form-in $37.32 \pm 2.61\%$ of students. Due to the high prevalence of various forms of deformities of the dentition and bite in the adult population, the aim of this research is to study the features of prosthetic treatment of patients with pathology of the dentoalveolar system.

Materials and methods of research. The analysis of the scientific literature devoted to the prevalence and treatment of adult patients with defects and deformities of the dentoalveolar system is carried out.

Results. It was found that anomalies and deformities of the maxillofacial region in adult patients are often combined with partial absence of teeth, their functional overload and, as a result, the occurrence of secondary deformities of occlusion, which leads to severe morphological, functional, and aesthetic problems. Sometimes these disorders are so pronounced that patients need complex treatment with the participation of several specialists (Akhmadova M. A. et al. 2019). Currently, the following forms of deformities are distinguished - deformities of the dentition and bite associated with the pathology of the hard tissues of the teeth with preserved dentition. This type of

deformity occurs with multiple carious lesions of the occlusal surface of the teeth, uneven tooth abrasion, and destruction of filling materials. The clinical manifestation is characterized by the displacement of teeth in the horizontal and vertical planes, the appearance of the Popov-Godon phenomenon, fan-shaped divergence of teeth. If you do not carry out timely treatment, in the future there is a shift of the mandible back and a violation of the function of the TMJ.

The second form is deformities of the dentition and occlusion associated with functional periodontal insufficiency. The pathological mobility of the teeth that occurs in this form is often accompanied by the movement of the teeth, the presence of bone pockets, and the appearance of traumatic occlusion. The third form is the deformation of the dentition as a result of the partial absence of teeth with the appearance of the Popov-Godon phenomenon. The clinical aspects depend on the type of teeth movement. In any case, the deformities of the dentition caused by dento- alveolar elongation aggravates the disease with partial absence of teeth, as they can cause a violation of the movements of the mandible and lead to TMJ dysfunction (Bragin E. A., Skryl A. V. 2007)

Conclusion. Thus, the treatment of patients with deformity of the dentition should be conducted in stages: first, it is necessary to eliminate the deformity, and then to carry out prosthetic treatment of dental defects and dentition. For the purpose of efficient prosthetics, complex treatment is used, including the following methods: grinding of hard tissues of displaced teeth, the method of sequential disocclusion, hardware-surgical method, removal of displaced teeth, orthodontic method, prosthetic treatment with adequate dental prostheses.

IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH ODONTOGENIC JAW CYSTS

Kubaev A. S. Mardonkulov Sh. K.
Samarkand State Medical Institute.

Relevance. Improving the methods of treatment of odontogenic cysts of the jaw continues to be an urgent problem of the surgical section of dentistry due to the following circumstances: first, the widespread prevalence of this pathology; secondly, the danger of extensive damage

to the bone structures of the jaw, leading to premature loss of teeth and impaired chewing function, jaw deformity, the threat of a pathological fracture. Third, the lack of reliable information about the effectiveness of various methods of surgical intervention makes it difficult to develop

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ

МАТЕРИАЛЫ
международной научно-практической конференции
(Самарканд, 21 мая 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА