



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РУЗ
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра Госпитальной ортопедической стоматологии
Кафедра Факультетской ортопедической стоматологии
Кафедра Пропедевтики ортопедической стоматологии
Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Международной научно-практической
конференции

«Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии»



14 октября
2022 года



Содержание

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.	9
Абдурафикова М.О., Салимов О.Р	
ПРОБЛЕМЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	11
Акбаров А.Н., Ярашева Н.И.	
СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ГИПЕРФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	12
Акбаров А.Н., Ярашева Н.И.	
КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ДИОКСИД ЦИРКОНИЕВЫХ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ШТИФТОВ	14
Акбаров А.Н., Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р.	
ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ АФТОЗНЫМ СТОМАТИТОМ С ОЦЕНКОЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ	16
Акбаров А.Н., Зиядуллаева Н.С., Ирисметова Б.Д.	
МЕТОДЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (обзор литературы)	18
Акбаров А.Н., Абдукадиров М.О.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦИРКОНИЕВЫХ ШТИФТОВ ДЛЯ ОДНОКОРНЕВЫХ ЗУБОВ	20
Акбаров А.Н., Нигматова Н. Р.	
ИССЛЕДОВАНИЯ МЕСТНЫХ ФАКТОРОВ ЗАЩИТЫ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОСТЕОЗАМЕЩАЮЩЕГО МАТЕРИАЛА «Oss.uz»	22
Акбаров А.Н., Туляганов Д.У., Хабилов Б.Н.	
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛДФ- МЕТРИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НА ГРАНИЦЕ ДЕФЕКТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РЕЗЕКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19.	24
Акбаров А.Н., Хабилов Д.Н., Эшимова С.Т.	
ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА В ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	25
Акбаров А.Н., Шоахмедова К.Н.	
ИЗУЧЕНИЕ СТЕРИЛЬНОСТИ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА «OSS.UZ» ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ДОЗАХ РАДИОАКТИВНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ.	27
Акбаров А.Н., Туляганов Д.У., Хабилов Б.Н.	
БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СЛЮНЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ДИСФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.	29
Алиева Н.М., Рихсиева Д.У., Мелкузиев Т.Ш.	
"ЦИФРА" - ПРИМЕНЕНИЕ В СТОМАТОЛОГИИ	31
АЛИЕВА Н.М., ОЧИЛОВА М.У., МЕЛИКУЗИЕВ Т.Ш., МАХМУДОВ М.Б.	
ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ.	33
Алиева Н.М., Шоахмедова К.Н., Рихсиева Д.У., Очилова М.У.	

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИСТАЛЬНОГО ПРИКУСА У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ Нигматов Р.Н., Кадыров Ж.М.	85
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ОККЛЮЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Нигматов Р.Н., Акбаров К.С.	87
ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПРИКУС И ИЗМЕНЕНИЕ ЭСТЕТИКИ ЛИЦА Нигматова И.М., Акбаров К.С., Раззаков У.М., Умаралиев Ж.Т., Рахимова Д.Р.	89
ЛЕЧЕНИЕ СУЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ЗУБНЫХ РЯДОВ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТА МАРКА РОССА Нигматова И.М., Кодиров Ж.М., Ахтамова И.А., Таджудин З.	90
ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМЫ ИНВИЗАЛАЙН (INVISALIGN) ПРИ ДИАСТЕМЕ У ВЗРОСЛЫХ Нигматова И.М., Атамуратова Н.Б., Рузиев Ш.	91
ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТОРТОАНОМАЛИЙ ЗУБОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СКЕЛЕТАЛЬНОЙ ОПОРЫ Нигматова И.М., Саъдуллаева Г., Батиров Б., Даминова Н.	93
ПРИМЕНЕНИЕ МУОВРАСЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИСТАЛЬНОГО ПРИКУСА У ДЕТЕЙ Нигматова И.М., Рузиев Г.К., Нодиров Н.Ш., Холматова С.Б.	94
НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ И ДИСТАЛЬНЫЙ ПРИКУС Нигматова И.М., Куранбаева Д., Худойберганова Н.	95
ВЗАИМОСВЯЗЬ НАРУШЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА С ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ Нигматова И.М., Нодирхонова М.О., Зикирова М.Ш.	96
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ УЗДЕЧКИ ЯЗЫКА НА ЗУБНУЮ ДУГУ Нигматова И.М., Исмоилов М.Х., Зикирова М.Ш.	98
ЛЕЧЕНИЕ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА ТЕХНИКОЙ MEAW Нигматова И.Ш., Зикирова М.Ш., Исмаилов М.Х.	99
ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСЪЕМНОЙ АППАРАТУРЫ Нигматова И. М., Хамидов Б. Д.	101
ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПРИКУС И ИЗМЕНЕНИЕ ЭСТЕТИКИ ЛИЦА Нигматова И.М., Акбаров К.С., Раззаков У.М., Умаралиев Ж.Т., Рахимова Д.Р.	102
ИЗУЧЕНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ РЕСТАВРАЦИЯХ Пардаев Д.С., Рашидов. Р.А., Саид Камил. К.	103
ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ И МИОСТИМУЛЯЦИИ В ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ Рахимов Б. Г., Салимов О. Р., Охунов Б.М.	105
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АДАПТАЦИИ БОЛЬНЫХ К СЪЕМНЫМ ЗУБНЫМ ПРОТЕЗАМ. Рахимов Б. Г., Салимов О. Р.Рахимов Г. А.	107

обследование проводили по общепринятой методике, которая включала выяснение жалоб, сбор анамнеза, осмотр.

На основании полученных данных были проанализированы изменения, происходящие у пациентов после применения MYOBRACE (MBS) системы. Ортодонтическое лечение 22 детей с укороченными зубными рядами проводили с использованием MYOBRACE (MBS) систем, подобранных индивидуально по размеру. Продолжительность использования MYOBRACE (MBS) систем – от 6 до 24 мес., в зависимости от режима использования аппарата и выполнения пациентом рекомендаций врача-стоматолога-ортодонта. В ретенционном периоде MYOBRACE (MBS) система использовалась в ночное время.

Таким образом, клинический опыт применения съемных стандартных функциональных аппаратов MYOBRACE (MBS) системы у детей в периоде раннего сменного прикуса позволяет сделать вывод об эффективности их применения. Лечение патологии прикуса позволяет достигать стабильных морфологических, функциональных и эстетических результатов. Однако следует отметить прямую кооперации врача-стоматолога-ортодонта, родителей и пациента.

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ И ДИСТАЛЬНЫЙ ПРИКУС

Нигматова И.М., Куранбаева Д., Худойбергана Н

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Актуальность исследования. Если ребенка после года еще кормят через соску, то формирование функции жевания задерживается. При осмотре такого ребенка выясняется, что язык располагается между зубами верхней и нижней челюсти рот открыт. При глотании заметны сокращения мышц при ротовой области. Глотание так и остается инфантильным. На формирование зубочелюстной системы огромное влияние оказывают неправильные приемы искусственного вскармливания, которое впоследствии могут отразиться на формировании функций глотания и жевания.

Цель исследования. При нарушениях глотания и разработать рекомендации по профилактике зубочелюстных аномалиях особенно дистальном прикусе, на основании анатомо-функциональных данных изучить частоту встречаемости, особенности формирования зубочелюстной системы у детей.

Материал и методы. В исследование включено 54 пациентов от 4-9 лет с дистальным прикусом. Обратившиеся в Ташкентский Государственной Стоматологический институт на кафедру «Ортодонтия и зубное протезирование» период 2021 по 2022.

Всем пациентам был проведен внешний осмотр и осмотр полости рта с занесением данных медицинскую карту ортодонтического пациента также

среди родителей проводилось анкетирование для выяснения анамнеза жизни пациентов

(данные о вредных привычках, длительности грудного вскармливания, типе питания)

Результаты исследования. В ходе исследования выявлен, что из 54 пациентов с дистальным прикусом, инфантильный тип глотания встречался у 14 детей. У 30 пациентов с инфантильным тип глотания отмечалось также ротовое, либо смешанное с преобладанием ротового типа дыхания.

Различные виды ЗЧА обнаружены у 14 пациентов с инфантильным тип глотания. Среди пациентов с инфантильным тип глотания у 5 детей были выявлены вредные привычки. Большинство пациентов с инфантильным тип глотания в анамнезе имела преимущественно искусственное вскармливание.

Вывод. Инфантильный тип глотания у детей с дистальным прикусом 4-9 лет встречается в 31,41 % случаев. У подавляющего количества пациентов с инфантильным глотанием имеются те или иные виды ЗЧА. Характер движения языка во время глотания оказывает прямое влияние на рост и развитие челюстно-лицевой системы и положение зубов в альвеолярных отростках челюстей.

Список литературы:

1. Методы диагностики нарушения глотания и логопедическое работа. Горячев А.С., Амосова Н. Н. , Зуева Л. Н. , Кирьянова Н.М.
2. Книга трахеостомия у нейрохирургических больных. Бурденко Н.Н
- 3.Применения myobrace системы для профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей. //Асс. Нигматова И.М., магистры Махмудов М.Б. и Абдухалилов Ж., ст-ка 302 А группы Стом фака. Шамухамедова М. / Тезис. Сб. Онлайн Республиканская научно-практическая конф. «Дни молодых ученых» посвященная «Году развития науки, просвещения и цифровой экономики», 1 мая 2020 года. Т.- С.203-204.

ВЗАИМОСВЯЗЬ НАРУШЕНИЙ ПОЗВОНОЧНИКА С ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Нигматова И.М., Нодирхонова М.О., Зикирова М.Ш.

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Актуальные проблемы: В результате неправильного положения окклюзионной плоскости, гравитационные силы и тонус жевательных мышц находятся в состоянии дисбаланса, что приводит к дестабилизации всей системы с развитием мышечного гипертонуса, изменением осанки, дегенерации жевательной системы и развитием хронического болевого