



V МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
СТОМАТОЛОГИИ И
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ХИРУРГИИ



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ТАШКЕНТ - 2022

**ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ У БОЛЬНЫХ
С ОСЛОЖНЕНИЯМИ ОСТЕОМИЕТОМ И
ДЕФЕКТАМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

Батырова С.З., Сафаров М.Т., Бобамуратова Д.Т.

Ташкентский государственный стоматологический институт

batvrovasaodat@gmail.com

Актуальность. В последние годы у больных увеличивается количество атипично протекающих остеомиелитов. Дефекты верхней челюсти приводят к нарушению взаимоотношений верхнечелюстной пазухи и полости рта, ротоглотки и носоглотки, что приводит к потере эстетический уход за лицом, проблемы с глотанием и речи, а также значительное уменьшение качество жизни. Реконструкция случаев челюстно-лицевой хирургии является сложной задачей для клиницистов и пациентов. Такие факторы, как размер дефекта и его протяженность, количество и качество оставшихся зубов, а также качество доступной кости, играют важную роль в выборе наилучшего плана лечения. У больных с осложнениями остеомиелита верхней челюсти лечение ортопедическими съемными протезами составляют трудности из-за анатомических и функциональных нарушений в полости рта.

Целью исследования является изучение значения протезирования протез-обтуратором у больных, с осложнениями остеомиелита и дефектами верхней челюсти.

Материалы и методы исследования. В многопрофильной клинике Ташкентской медицинской академии исследование было проведено у 4 пациентов с диагнозом: тромбоз кавернозного синуса, остеомиелит верхней челюсти. Средний возраст пациентов составил $52 \pm 2,2$ лет. Исследование состоит из клинический и лабораторных этапов. В клинических этапах были проведены оценка состояния слизистой оболочки полости рта, состояние зубов и состояние протезного ложа, а также снятие слепков, этапы припасовка восковых валиков, примерка готового протеза. Для снятия оттисков была использована альгинатная слепочная масса, а для самого съемного протеза использовали термопластический материал. Лабораторные этапы изготовления протезов осуществлялись зубными техниками, под нашим наблюдением.

Результаты. Для выявления эффективности и функциональности протезов был проведен опросник у больных, где нижеперечисленные оцениваются по 10-ти бальной шкале индивидуально.

	Больной №1	Больной №2	Больной №3	Больной №4
Улучшение речи	7	8	9	8
Улучшение жевания	7	0	8	7
Улучшение глотания	7	8	7	10
Улучшение дыхания	7	6	6	6
изменения в социальной жизни	9	8	9	8
Удовлетворенность больных	7	6	7	8

Снижение риногенных воспалительных процессов	6	7	8	6
Снижение местных воспалительных процессов	6	6	7	6
Изоляция ротовой полости от пищевых комочков	8	8	9	7
Изоляция ротовой полости от пищевых жидкостей	7	8	6	6

Выводы. Таким образом, лечение обтуратор-протезом у больных с осложнениями остеомиелитом и дефектами верхней челюсти, обеспечило улучшение речи на 80 %; улучшение жевания 55%; улучшение глотания на 80%; изменяя социальной жизни на 85%; снижение риногенных воспалительных процессов на 67,5%; снижение местных воспалительных процессов на 62,5%; изоляция ротовой полости от пищевых комочков 72,%; изоляция ротовой полости от пищевых жидкостей 57,5%.

<i>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИКРОИМПЛАНТАТОВ В ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ</i>	207
<i>Батиров Б., Даминова Н., Низматова И.М.</i>	
<i>ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ У БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕНИЯМИ ОСТЕОМИЕТОМ И ДЕФЕКТАМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</i>	209
<i>Батырова С.З., Сафаров М.Т., Бобамуратова Д.Т.</i>	
<i>ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ДИФФУЗНО - ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ</i>	210
<i>Бахронов Ш.Ш., Исроилов Х.Э., Холмуродова Х.Х., Ғоziбеков Ж.И.</i>	
<i>ПЕРВЫЕ АПТЕКИ В МИРЕ</i>	211
<i>Бахтиярова Ф.О., Исроилова М.</i>	
<i>СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ</i>	212
<i>Башарова М.А., Эргашалиева Н.Ж., Самерханова Е.А., Мирзасхмедова Н.А.</i>	
<i>ЦИФРОВЫЕ ПРОТОКОЛЫ В КОМПЛЕКСЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ</i>	214
<i>Бацун Э.С., Ризаева С.М., Нуриева Н.С.</i>	
<i>МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТЕЗНОГО СТОМАТИТА И ЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ</i>	217
<i>Беделов Н.Н., Керимханов К.А., Иорданишвили А.К.</i>	
<i>СОСТОЯНИЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У РАБОТНИКОВ НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ</i>	218
<i>Бекжанова О.Е., Адизов М.А.</i>	
<i>МИКРОБИОЦЕНОЗ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ С АПИКАЛЬНЫМ ПЕРИОДОНТИТОМ</i>	219
<i>Бекжанова О.Е., Абдулхакова Н.Ш., Атабекова Ш.Н.</i>	
<i>ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ</i>	221
<i>Бекжанова О.Е., Алимова Д.М., Алимова С.Х.</i>	
<i>ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г.ТАШКЕНТА</i>	222
<i>Бекжанова О.Е., Эгамбердиев У.А., Каюмова В.Р.</i>	
<i>ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ТРЕЩИНЫ ГУБЫ</i>	223
<i>Бекжанова О.Е., Юльбарсова Н.А., Касымова Г.И.</i>	
<i>ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ</i>	225
<i>Бекжанова О.Е., Заитханов А.А., Азизова Ш.Ш.</i>	
<i>ТРАКТОВКА СИЛ В СТОМАТОЛОГИИ</i>	226