

1. Боровский Е.В., Леонтьев В.К. Биология полости рта. – М.; Н. Новгород: Мед.книга; Изд-во НГМА, 2001. –303 с.
2. Ирсалиев Х.И. Особенности барьерно-защитных функций полости рта до и в процессе пользования зубными протезами: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.-Т.,1993.-32с.
3. Арсланов О.У., Мухамедов И.М., Ирсалиев Х.И. Особенности микроэкологии полости рта при частичной вторичной адентии Журнал «Медицина и инновация» №4, 2021, стр.:457-465
4. Куркина О.Н. Колонизационная резистентность полости рта при аномалии положения зубов: дис.канд.мед.наук. – Волгоград, 2003. – 111 с.
5. Панченко А.В. Распространенность и биологические свойства стафилококков, колонизирующих полость рта при кариесе и пародонтите: автореф. дис....канд. мед. наук.–Волгоград, 2011.

АКСИОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВНЧС У ПАЦИЕНТОВ С ДИСКЛЮЗИЕЙ ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Вахобова Мафтуна, Хабилов Бегзод Нигмонович
*Ташкентский государственный Стоматологический институт, Кафедра
Факультетской ортопедической стоматологии.*
Vakhabovamaftuna@gmail.com,

Аннотация. Применение параклинических методов для диагностики височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) вызывает постоянные дебаты из-за отсутствия единого мнения и общепринятых стандартов. В отличие от традиционной медицинской визуализации, которая предоставляет структурный анализ ВНЧС, аксиография фиксирует функциональные движения мышечных блоков. Анализ функционального баланса и окклюзионных отношений позволяет не только оценить текущее состояние зубочелюстной системы, но и предпринять необходимые шаги для корректировки и предотвращения потенциальных проблем в будущем. Такой подход способствует поддержанию стоматологического здоровья и обеспечивает эффективное функционирование жевательного аппарата на протяжении всей жизни..

Цель исследования. Изучить функционирование ВНЧС у пациентов в процессе ортопедического лечения дисклюзии, возникшей после ортодонтического лечения.

Материалы и методы. Объектом исследования стали 60 пациентов, обратившихся в клинику факультета ортопедической стоматологии Ташкентского государственного стоматологического института после ранее проведенного ортодонтического лечения. Для изучения движения нижней челюсти относительно верхней челюсти и функционирования ВНЧС использовалась электронная система ARCUSdigma от KaVo (Германия) в процессе изготовления реставрации.

Результаты. У пациентов первой рабочей группы после восстановительного лечения боковых зубов с использованием вкладок функциональный анализ показал, что графики движения мышечков при открывании и закрывании, протрузии и латеротрузии стали более плавными, симметричными и синхронными с обеих сторон. У 93,33% клинических наблюдений отклонение нижней челюсти от центральной оси во фронтальной плоскости не превышало 2 мм, отклонение траектории мышечков при закрывании, в отличие от траектории при открывании в сагиттальной плоскости, не превышало 1,5 мм. Только у 6,67% наблюдений показатели были выше. Статистически значимых различий с контрольной группой не было. После лечения у пациентов первой рабочей группы в 96,67% клинических наблюдений во время протрузии графики движения мышечков нижней челюсти были плавными, синхронными и симметричными.

Функциональный анализ второй рабочей группы показал, что графики движения мышечков при открывании и закрывании, протрузии и латеротрузии были хаотичными и асимметричными в большинстве клинических наблюдений. В 30% случаев отклонение нижней челюсти от центральной оси во фронтальной плоскости не превышало 2 мм, отклонение траектории мышечков при закрывании, в отличие от траектории при открывании в сагиттальной плоскости, не превышало 1,5 мм. Для оставшихся 70% эти показатели были выше. У 66,67% клинических наблюдений расхождения в графиках движения мышечков при выдвижении в переднюю окклюзию и возвращении к центральной превышали 1,5 мм. При латеротрузии наблюдались асинхронность и асимметрия в 63,33% клинических наблюдений.

Заключение. В дополнение к информации о оптимальной или субоптимальной функции ВНЧС компьютерная аксиография предоставляет данные, необходимые для программирования полу-регулируемого артикулятора, который включает угол Беннетта и сагиттальный наклон мышечка. Эта особенность компьютерной аксиографии оказалась полезной в стоматологической практике, включая протезирование, ортодонтию и ортогнатическую хирургию, которые требуют точного воспроизведения мускульно-суставной динамики дентально-фасциальной системы.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (ВНЧС) У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ С АКСИОГРАФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ

Вахобова Мафтун, Хабилов Бегзод Нигмонович

*Ташкентский государственный Стоматологический институт, Кафедра
Факультетской ортопедической стоматологии.*

Vakhabovamaftuna@gmail.com,

Введение. Методы окклюдографии являются важными инструментами для диагностики и анализа окклюзии в стоматологии. Они помогают исследовать