

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦЕМЕНТОВ ДЛЯ ФИКСАЦИИ КОРОНОК НА ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Ахмедов М.Р., Камиллов Ж.А., Махмудов М.Б.

Кафедра пропедевтики ортопедической стоматологии

e-mail:ochilova.m@gmail.com

Актуальность: Выбор цемента для фиксации коронок является важным аспектом успешного ортопедического лечения, так как прочность фиксации и долговечность ортопедической конструкции зависят от свойств используемого материала. В клинической практике активно применяются традиционные стеклоиономерные цементы и их усовершенствованные версии — сверхпрочные стеклоиономерные цементы. Эти материалы различаются по ряду параметров, таких как прочность на сжатие, адгезия к зубной ткани и устойчивость к растворению.

Цель: Сравнительная характеристика цементов для фиксации искусственных коронок.

Материалы и методы: В рамках исследования было проведено наблюдение за 10 пациентами, которым фиксировали металлокерамические коронки двумя различными типами цементов: у первой группы из 5 пациентов применялся традиционный стеклоиономерный цемент, а у второй группы использовался сверхпрочный стеклоиономерный цемент. Оценка долговечности фиксации и наличие осложнений проводилась через 6 месяцев после установки коронок.

Результаты показали, что у пациентов, где применялся традиционный стеклоиономерный цемент, прочность фиксации оставалась на приемлемом уровне, однако у 2 из 5 пациентов наблюдалось микроподтекание в краевой зоне коронки. Прочность на сжатие традиционного стеклоиономера составила около 150 МПа, что делает его более подходящим для фиксации коронок в зонах с умеренной жевательной нагрузкой.

Во второй группе, где использовался сверхпрочный стеклоиономерный цемент, все 5 пациентов продемонстрировали высокую степень фиксации без признаков микроподтекания. Прочность на сжатие этого цемента была выше — около 220 МПа, что свидетельствует о его большей механической прочности и устойчивости к нагрузкам. Дополнительно, его улучшенные адгезивные свойства обеспечили лучшее прилегание коронок и минимизировали риск осложнений.

Выводы: Таким образом, сверхпрочные стеклоиономерные цементы показали лучшие результаты по сравнению с традиционными стеклоиономерными материалами, особенно в условиях высокой жевательной нагрузки. Они обеспечивают более прочную и долговечную фиксацию коронок, что делает их

предпочтительным выбором в клинической практике для пациентов с повышенными требованиями к долговечности ортопедических конструкций.

Литература:

1. САЛИМОВ, О., АЛИЕВА, Н., КАМИЛОВ, Ж., МАХМУДОВ, М., & ОЧИЛОВА, М. (2023). РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДОВ ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ 3D-ПЕЧАТИ ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ИМПЛАНТОВ. *World scientific research journal*, 22(1), 152-162.
2. Салимов, О., КАМИЛОВ, Ж., Очилова, М., МАХМУДОВ, М., & ОХУНОВ, Б. (2023). ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ. *Journal of new century innovations*, 43(3), 13-23.
3. САЛИМОВ, О., КАМИЛОВ, Ж., ОЧИЛОВА, М., МАХМУДОВ, М., & УСМОНОВА, Х. (2023). ЦИФРОВОЕ СОЗДАНИЕ ОТТИСКОВ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ 3D SCAN. *Journal of new century innovations*, 43(2), 198-206.

ОСНОВЫВАЯСЬ НА КЛИНИКА-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СОСТОЯНИИ ВНЧС И УВЕЛИЧИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ.

Алиева Н.М., Муинова М.К.

Ташкентский Государственный стоматологический институт
Кафедра пропедевтики ортопедической стоматологии
madinamuin@gmail.com

Оптимизация протезирования у детей должна основываться на клиника-функциональном состоянии височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), что позволит индивидуализировать подход к каждому пациенту и повысить общую эффективность лечения. Исследования показывают, что учет функциональных нарушений ВНЧС при разработке протезов способствует лучшему приживлению, уменьшению дискомфорта и улучшению функциональных результатов. Важно внедрять многоуровневую диагностику и коррекцию нарушений ВНЧС в план протезирования, что может привести к значительному улучшению качества жизни детей, нуждающихся в стоматологическом лечении.

Особенности ВНЧС у детей

1. Анатомические различия:

○ У детей височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС) имеет уникальные анатомические особенности, такие как менее развитая суставная головка и ямка, что может влиять на функциональность и предрасположенность к нарушениям.

2. Развитие и рост:

○ В процессе роста и развития детей форма и размер ВНЧС могут изменяться, что делает его более подверженным функциональным нарушениям, таким как дисфункция или болевые синдромы.

3. Функциональная нагрузка: