

10. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Арипова, Г., Нигматова, И., & Акбаров, К. (2023). Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. *in Library*, 3(3), 55-59.
11. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Нигматова, И., Рахматуллаева, Н., & Давронова, Р. (2021). Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса. *Stomatologiya*, (2 (83)), 40-44.
12. Нигматов, Р., Саидова, М., Бахшиллаева, С., & Абдуллаева, М. (2024). Функциональность миогимнастики при дисфункции ВНЧС. *in Library*, 1(1), 43–45. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/41557>
13. Отчет о опубликованные научные труды сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2022-23 учебный год. // Нигматов Р.Н., и др. / Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии» г. Ташкент – 2023. С. 167-187.
14. Рузиев, Ш., & Нигматов, Р. (2021). Хербст аппарати ва унинг модификацияларини ортодонтия амалиётида қолланилиши. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(01), 35-36.

ПРИМЕНЕНИЕ СЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ЗУБНЫХ РЯДОВ.

Мавлонова М.А., Сулейманова Д.А., студент 5-курса Хусанова Г.

Ташкентский Государственный Стоматологический институт.

Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования.

Введение. Встречаемость зубочелюстных аномалий на сегодняшний день продолжает оставаться на высоком уровне и составляет по разным данным от 40–86 % в зависимости от возрастной группы. Основными причинами обращения взрослых пациентов к врачу-ортодонт, по нашим наблюдениям, являются: необходимость в комплексной стоматологической реабилитации, а также эстетический дискомфорт из-за аномалии положения отдельных зубов в переднем отделе.

Цель исследования. Оценить эффективность применения съемной ортодонтической аппаратуры (элайнеров) у пациентов, нуждающихся в комплексной стоматологической реабилитации.

Материалы и методы. Под динамическим наблюдением в течение 18 месяцев находились 64 пациента в возрасте от 18–45 лет, проходящие ортодонтическое лечение на съемной ортодонтической аппаратуре. Все пациенты были разделены на четыре группы в зависимости от объема стоматологического вмешательства и вида используемой аппаратуры. У пациентов всех групп оценивали сроки ортодонтического лечения, уровень гигиены, количество требуемых посещений. Пациенты первой (5 человек (7,8 %)) и второй группы (24 человек (37,5 %)) не зависимо от пола и возраста проходили ортодонтическое лечение на съемной

аппаратуре (элайнерах) с целью последующего протезирования во фронтальном и боковом отделах зубного ряда соответственно, а пациенты третьей группы (17 человек (26,6 %)) не нуждались в дальнейшей ортопедической реабилитации. Четвертая группа (18 человек (28,1 %)) проходили лечение на несъемной аппаратуре (брекет-системе).

Результаты и их обсуждение. По результатам наблюдений при использовании съемной ортодонтической аппаратуры (элайнеров) срок подготовки пациентов с зубочелюстными аномалиями к имплантации и протезированию сократился в среднем на 3 месяца. Также значительным преимуществом стала возможность проведения имплантации без дополнительных посещений пациентом врача-ортодонта. Количество дополнительных посещений у пациентов первой и второй группы не зависело от проведения хирургического этапа лечения. Индивидуальная гигиена полости рта у пациентов, проходящих ортодонтическое лечение на элайнерах на протяжении всего лечения оставалось на высоком уровне.

Заключение. Применение элайнеров позволяет сократить количество необходимых посещений, связанных с проведением хирургических и терапевтических манипуляций, что значительно повышает эффективность комплексной стоматологической реабилитации.

Литература

1. Murtazaev S.S., Nasimov E.E., Murtazaev S.M. Cephalometric characteristics of the facial skeleton and skull base in children with diseases of the ENT organs with mesial and distal occlusion // J. Res. Health Sci. – 2018. – Vol. 1, №3. – P. 52-22.
2. Schwarz A.M. Die Röntgenstatik // Die Kieferorthopädische Diagnose am Fern-Röntgenbild. – Wien-Insbruck, Urban und Schwarzenberg, 1958. – 215.
3. Аралов, М. Б., Нигматов, Р. Н., & Бахшиллаева, С. А. (2023, November). Элайнеры в современной ортодонтии. In *Conferences* (pp. 142-144).
4. Муртазаев С.С., Арипова Г.Э., Рузметова И.М. Преимущества и возможности современных диагностических программ // *Stomatologiya*. – 2016. – №4. – С. 82-87.
5. Нигматов, Р. Н., Акбаров, К. С., & Шохназаров, В. А. (2024). Комбинированный ортодонтический аппарат для одностороннего расширения верхней челюсти. *Stomatologiya*, (1).
6. Нигматов, Р. Н., Акбаров, К. С., Кадиров, Ж. М., & Аралов, М. Б. (2023). Использование метода Болтона для биометрического анализа гипсовых моделей у детей с зубочелюстными аномалиями. *Stomatologiya*, (1), 55-58.
7. Нигматов, Р. Н., Атамуратова, Н. Б., & Зиявутдинов, Б. Ф. (2023, November). Особенности микробиоценоза в полости рта у детей с ортодонтическими пластиночными аппаратами. In *Conferences* (pp. 160-163).
8. Нигматов, Р. Н., Шомухамедова, Ф. А., & Нигматова, И. М. Ортодонтия. / Учебник (на русском и на узбекском языке) Для студентов Стоматологических факультетов медицинских институтов. -2-том. Т.-2021.-451 с.
9. Нигматов, Р., Ж.М., К., & И.М., Н. (2024). Диагностика и лечение сужения верхней челюсти. in *Library*, 2(2), 109–111. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/42025>

9. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., & Акбаров, К. (2021). Расширение верхних челюстей с аномалиями зубочелюстной системы у детей сменного прикуса. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(02), 104-106.

10. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Арипова, Г., Нигматова, И., & Акбаров, К. (2023). Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. *in Library*, 3(3), 55-59.

11. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Нигматова, И., Рахматуллаева, Н., & Давронова, Р. (2021). Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса. *Stomatologiya*, (2 (83)), 40-44.

12. Нигматов, Р., Саидова, М., Бахшиллаева, С., & Абдуллаева, М. (2024). Функциональность миогимнастики при дисфункции ВНЧС. *in Library*, 1(1), 43–45. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/41557>

13. Отчет о опубликованные научные труды сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2022-23 учебный год. // Нигматов Р.Н., и др. / Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии» г. Ташкент – 2023. С. 167-187.

14. Рузиев, Ш., & Нигматов, Р. (2021). Хербст аппарати ва унинг модификацияларини ортодонтия амалиётида қолланилиши. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(01), 35-36.

ЗНАЧЕНИЕ КОНСТРУКЦИОННЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ НА СТЕПЕНЬ БАКТЕРИАЛЬНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ

Магистры: Мирхусанова Раъно Сергей кизи, Курмаев Саидбек Ильдар
угли

Руководитель: Нигматова Нигора Рахматуллаевна
Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Двухкомпонентные системы дентальных имплантатов, состоящие из внутрикостного имплантата и абатмента, находят все более широкое применение и считаются оптимальным вариантом лечения для протезирования дефектов зубных рядов. Однако наличие микрозазора на стыке имплантат-абатмент может привести к проникновению бактерий, что может способствовать развитию периимплантита [1, 3]. Таким образом, обеспечение герметичности стыка имплантат-абатмент (СИА) от бактериальной колонизации может стать фактором долгосрочного успеха.

Цель исследования. Изучение результатов исследований по выявлению влияния конструктивных особенностей дентальных имплантатов на степень микроподтеканий в области СИА.

Материалы исследования. Материалом обзора послужили журнальные статьи научных баз Scopus, Web of Science, elibrary и др., посвящённые изучению