

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал
1998 йилда асос солинган
Ўзбекистон матбуот ва ахборот
агентлиги томонидан 15 август 2007
йилда қайта рўйхатга олинган.
Гувоҳнома № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 2, 2026 (103)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар
Маҳкамаси ҳузуридаги Олий
аттестация комиссияси (ОАК)
қарорига асосан «Stomatologiya»
журнали Фан доктори илмий
даражасига талабгорларнинг
диссертация ишлари илмий
натижалари юзасидан илмий
мақолалар эълон қилиниши
лозим бўлган республика илмий
журналлари рўйхатига
киритилган (ОАК Раёсатининг
2013 йил 30 декабрдаги 201/3-сон
қарори билан тасдиқланган)

ТАХРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:

100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Дизайнер ва компьютерда терувчи:
Е.Алексеев
Мухаррир О.А.Козлова
Баҳоси келишилган нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли
билан амалга оширилади.
Реклама матнининг тўғрилиги бўйича
жавобгарлик реклама берувчи
зиммасидадир.
Қўлёзмалар, суратлар ва расмлар
тақриз қилинмайди ҳамда эгасига
қайтарилмайди.
Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги,
рақамли материалларнинг аниқлиги,
препаратларнинг номлари, атамалар,
илмий-адабий манбалар, исм ва
фамилияларнинг тўғрилиги учун
жавобгарлик муаллифларнинг ҳамда
тахририят хайъатининг
зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.
Бош муҳаррир муовуни: т.ф.д., проф. Акбаров А.Н.
Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАХРИРИЯТ ХАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi – Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д., проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А., т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С., т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., т.ф.д., проф.
Жуматов У.Ж., т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д., проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Нигматова И.М., т.ф.н., доцент
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Рузудинов С.Р. (Қозғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Курбонов Ф.Р. (Хоразм)
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Усмонов Ф.К. (Тошкент), т.ф.н., доц.
Узакберганава У.А. (Нукус)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

«Stomatologiya» - научно-практический журнал.
Основан в 1998 году.
Зарегистрирован повторно Агентством печати и информации Республики Узбекистан 15 августа 2007 г.
Свидетельство № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 2, 2026 (103)

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Решением Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Кабинете Министров Республики Узбекистан журнал «Stomatologiya» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, выпускаемых в Республике Узбекистан, в которых рекомендована публикация основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора наук (*Утверждено Постановлением Президиума ВАК РУз. № 201/3 от 30 декабря 2013 года*).

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

100048, Республика Узбекистан,
г. Ташкент, ул. Махтумкули, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Адрес в Интернете:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Оригинал-макет изготовлен в «Янги аср авлоди».

Дизайн, компьютерный набор и верстка
Е.Алексеев

Редактор О.А.Козлова

Цена журнала договорная.

Публикация рекламы на коммерческой основе.

За правильность рекламного текста ответственность несет рекламодатель. Рекламодатели предупреждены редакцией об ответственности за рекламу не зарегистрированных и не разрешенных к применению Министерством здравоохранения РУз лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Рукописи, фотографии и рисунки не рецензируются и не возвращаются.

Авторы и редакционная коллегия несут ответственность за достоверность излагаемых фактов, точность цифровых данных, правильность названий препаратов, терминов, литературных источников, имён и фамилий.

Главный редактор: д.м.н., проф. Р.Н. Нигматов
Зам.главного редактора: д.м.н., проф. Акбаров А.Н.
Ответственный секретарь: к.м.н., доц. Д.У.Рахматуллаева

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Ando Masatoshi – США
Baek il Kim – Южная Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi– Южная Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., д.м.н., проф.
Азимов М.И., д.м.н., проф.
Алиева Р.К. (Азербайджан), д.м.н., проф.
Амануллаев Р.А., д.м.н., проф.
Бекжанова О.Е., д.м.н., проф.
Баймуродов Ш.А., д.м.н., проф.
Гулямов С.С., д.м.н., проф.
Гаффаров С.А., д.м.н., проф.
Даминова Ш.Б., д.м.н., проф.
Джуматов У.Д., д.м.н., проф.
Иноятлов А.Ш., д.м.н., проф.
Ирсалиев Х.И., д.м.н., проф.
Калбаев А.А. (Кыргызстан), д.м.н., проф.
Комилов Х.П., д.м.н., проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия), д.м.н., проф.
Мухамедов И.М., д.м.н., проф.
Нигматова И.М., к.м.н., доцент
Ризаев Ж.А., д.м.н., проф.
Рузуддинов С.Р. (Казахстан), д.м.н., проф.
Таиров У.Т. (Таджикистан), д.м.н., проф.
Токаревич И.В. (Белоруссия), д.м.н., проф.
Трунин В.А. (Россия), д.м.н., проф.
Хабилов Н.Л., д.м.н., проф.
Хасанов А.И., д.м.н., доц.
Юлдашев И.М. (Кыргызстан), д.м.н., проф.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Абдукадыров А.А. (Ташкент), д.м.н., проф.
Исмаилов М.М. (Фергана)
Кисельникова Л.П. (Россия), д.м.н., проф.
Курбанов Ф.Р. (Харезм)
Туляганов Б.О. (Ташкентская обл.)
Узакберганаева У.А. (Нукус)
Усманов Ф.К. (Ташкент), к.м.н., доц.
Хасанова Л.Э. (Ташкент), д.м.н.
Худанов Б.О. (Ташкент), д.м.н.
Шукурова У.А., (Ташкент), д.м.н.
Юлдашев А.А. (Ташкент), д.м.н.

ортодонтик аппаратлар ёрдамида даволаш
самарадорлигини қиёсий баҳолаш

Шукурова Г.Р., Якубова Ф.Х. Методы
лечения заболеваний пародонта у
ортодонтических пациентов

Юсупалиева К.Б., Нигматов Р.Н., Якубов Р.К.
Ранняя диагностика и лечение детей с
гипоплазией нижней челюсти

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Нурматова Н.Т., Гаффоров С.А., Якубова Ф.Х.
Клинико-стоматологические и иммунологические
особенности различных форм хронического
гингивита у детей и подростков

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Отамуродова Г.С., Нигматова И.М.
Комплексная оценка результатов
ортодонтического лечения глубокого прикуса на
основе цифровых технологий

Розметова Асаль Анварзода Гражданско-
правовая ответственность стоматологических
клиник как механизм повышения качества
медицинских услуг

Закирова Х., Ризаева С., Ибрагимов А.
Ортопедическая реабилитация искусственными
коронками в системе комплексного лечения
заболеваний пародонта

Махкамova Ф.Т. Влияние сигнального пути
JAK-STAT на развитие SARS-CoV-2

Собиров А.А., Гаффоров С.А. Тиш ва тишлар
катори аномалияларида пародонт тўқималаридаги
морфофункционал ўзгаришлар ва ортодонтик
даволашнинг биомеханик ҳамда микроэкологик
жиҳатлари

**Ирсалиев Х.И., Ибрагимов А., Ирсалиева Ф.,
Валиева Ф., Ирсалиева Ф.** Гнатологические
аспекты в зубочелюстной системе при
использования циркониевых материалов в
ортопедической стоматологии

**Рахматуллаева Д.У., Махсумова И.Ш.,
Суръатов Д.Х.** Эффективность лечения
хронических форм периодонтита в детском
возрасте

narrowing of the maxillary tooth rows using non-
removable orthodontic devices

Shukurova G.R., Yakubova F.H. Assessment
of immunomodulator efficiency against parodontitis
in orthodontic patient

**Yusupalieva K.B., Nigmatov R.N., Yakubov
R.K.** Early diagnosis and treatment of children
with mandibular hypoplasia

PEDIATRIC DENTISTRY

**Gafforov S. A., Nurmatoва N. T., Yakubova
F.H.** Clinical-dental and immunological features
of various forms of chronic gingivitis in children
and adolescents

REVIEWS

Otamurodova G.S., Nigmatova I.M.
Comprehensive assessment of the results of
orthodontic treatment of deep bite based on digital
technologies

Rozmetova Asal Anvarzoda Civil liability of
dental clinics as a mechanism for improving the
quality of medical services

**Khilola Zakirova, Sevara Rizaeva, Abdulla
Ibragimov** Orthopedic rehabilitation with artificial
crowns in the system of complex treatment of
periodontal diseases

Makhkamova F.T. Influence of jak-stat
signaling pathway on development of sars-CoV-2.

Sobirov A.A., Gafforov S.A. Morphofunctional
changes in periodontal tissues in dental and dental
arch anomalies and biomechanical and
microecological aspects of orthodontic treatment

**Irsaliev H.I., Ibragimov A., Irsaliev F.,
Valieva F., Irsaliev F.** Gnathological aspects in
the dental system when using zirconium materials
in orthopedic dentistry

**Rakhmatullaeva D.U., Makhsumova I.Sh.,
Suratov D.Kh.** Treatment of chronic forms
periodontitis in childhood

перемещения зубов. Это способствует изменению микробиоты полости рта (ПР), формированию ретенционных зон и развитию дисбиотических нарушений. В связи с этим подчёркивается актуальность комплексного изучения гомеостаза полости рта, функционального состояния пародонтальных тканей, особенностей микроциркуляции и метаболических изменений в процессе ортодонтического лечения. Отмечается необходимость дальнейшего совершенствования научных исследований в данном направлении.

Ключевые слова: аномалии зубов и зубных рядов, пародонтальные ткани, травматическая окклюзия, ортодонтические аппараты, микроциркуляция, тяжёлые металлы, ротовая жидкость, биомеханическое давление.

MORPHOFUNCTIONAL CHANGES IN PERIODONTAL TISSUES IN DENTAL AND DENTAL ARCH ANOMALIES AND BIOMECHANICAL AND MICROECOLOGICAL ASPECTS OF ORTHODONTIC TREATMENT

Sobirov Alijon Axmadovich, Gafforov Sunnatullo Amrulloevich

Abstract. This article presents an analysis of contemporary research trends in dentistry aimed at studying the mechanisms underlying the

development of periodontal tissue (PT) diseases associated with dental and dentoalveolar anomalies and deformities. It is emphasized that, in addition to microbial factors, morphofunctional and biomechanical disturbances of the dentofacial system (DFS) play a significant role in the pathogenesis of PT disorders. In particular, anomalies of teeth and dental arches lead to an uneven distribution of masticatory load, resulting in impaired microcirculation within the vascular system, trophic disturbances, and subsequent development of inflammatory processes. It has been established that orthodontic appliances, particularly bracket systems, exert additional mechanical stress on periodontal tissues due to tooth movement. This contributes to alterations in the oral microbiota, the formation of retention areas, and the development of dysbiotic conditions. In this regard, the importance of a comprehensive assessment of oral cavity homeostasis, the functional status of periodontal tissues, microcirculatory characteristics, and metabolic changes during orthodontic treatment is highlighted. The need for further advancement and refinement of scientific research in this field is also emphasized.

Keywords: dental and dentoalveolar anomalies, periodontal tissues, traumatic occlusion, orthodontic appliances, microcirculation, heavy metals, oral fluid, biomechanical stress.

УДК 616.314: 546.831-089.843

ГНАТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЦИРКОНИЕВЫХ МАТЕРИАЛОВ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ



Хусниддин ИРСАЛИЕВ ^{1,a}, Абдулла ИБРАГИМОВ ^{2,b}, Феруза ИРСАЛИЕВА ^{3,c}, Фарангиз ВАЛИЕВА ^{4,d}, Фатима ИРСАЛИЕВА ^{5,e}.

¹д.м.н. профессор, Ташкентский государственный медицинский университет

²ассистент, Ташкентский государственный медицинский университет

³к.м.н., доцент, Ташкентский государственный медицинский университет

⁴к.м.н., Ташкентский государственный медицинский университет

⁵д.м.н. профессор, Ташкентский государственный медицинский университет

Изучение сегодняшней литературы выделяет несколько основных гнатологических аспектов, после изготовления искусственных коронок. (1, 3,12).

Материаловедение в ортопедической стоматологии играет значительную роль в

оценке качества зубных протезов и их влияние на морфофункциональное состояние зубочелюстной системы.

В арсенале врача-ортопеда на сегодняшний день имеется широкий спектр конструкционных материалов для изготовления

зубных протезов. Наиболее востребованными являются циркониевые, керамические и пластмассовые материалы, отвечающие эстетическим и функциональным требованиям пациентов (Гажва С.И. с соавт. 2021).

Однако восстановление анатомической формы разрушенных зубов нередко проводится без должного учёта физических свойств используемых материалов. Недостаточное внимание уделяется морфофункциональным изменениям зубочелюстно-лицевой системы после протезирования различными конструкционными материалами, несмотря на наличие значительного количества научных публикаций по данной проблеме (9,10).

На практике оценка качества ортопедического лечения зачастую ограничивается восстановлением анатомической формы зуба и окклюзионных контактов. При этом гнатологические аспекты протезирования остаются недостаточно изученными и редко учитываются при выборе материала для протезирования (7,11).

Понятие «смена парадигмы», введённое Томасом Куном в книге Структура научных революций, отражает необходимость пересмотра устоявшихся научных представлений. Согласно Томасу Куну, научный прогресс связан с отказом от устаревших теоретических подходов и формированием новых концепций (13).

В ортопедической стоматологии гнатология является фундаментом качественного протезирования, поскольку изучает взаимосвязь зубов, зубных рядов и их окклюзионные взаимоотношения, а также височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц (7,10).

Окклюзия- основной компонент зубочелюстной системы, играющий основную роль в морфо-функциональном единстве этой системы. Неправильное восстановление окклюзионной поверхности может привести к нарушению биомеханики жевания (10,13). Часто нарушение окклюзии наблюдаются при патологии твердых тканей зубов, таких как : кариесе, патологической стираемости эмали и дентина зубов и при нарушении окклюзии на зубных протезах. В таких случаях нижняя челюсть приобретает вынужденное положение, так называемый вынужденный прикус. На данный момент это, остается одной из важнейших проблем современной реставрационной и ортопедической стоматологии (8,9).

Параметры окклюзии в норме широко изложил профессор James E., Carlson, DDS (2009) в своей монографии “ Физиологическая окклюзия“.

Изучая все возможные изменения нормальной окклюзии, автор считает, что это пусковой механизм дисфункции жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава. Пациенты жалуются на боли в жевательных мышцах, височно-челюстном суставе, на боли в шее и спине. Автор называет это ” Окклюзионной болезнью “.

Гнатологические аспекты в ортопедической стоматологии рассматриваются не изолированно а как часть полной реабилитации для предотвращения перегрузки височно нижне-челюстного сустава.

Знание стоматолога в этой области, повышает ответственность в процессе протезирования зубов. Врач ортопед стоматолог обращает внимание на расположение и параметры структур, составляющих окклюзию (10).

James E. Carlson, DDS (2009) считают, окклюзия – это нечто большее, чем мы привыкли думать. Вид смыкания зубов – это еще не окклюзия ! Это лишь составная ее часть. Окклюзия – это динамическая функциональная система, предназначенная для жевания, речи, глотания и т.д.

Среди морфологов существует закон “ единство структуры и функции “, структура определяет функцию (Зуфаров К.А., 1998).

James E. считает, что в идеале форма любого объекта должна быть продиктована его функцией. В данном случае речь идет о функции челюстного пути. Именно челюстной путь определяет форму зубных рядов и способ их смыкания. Он предлагает, сначала проанализировать челюстной путь, т.е. траекторию движений н/ч, затем заняться окклюзией.

Нельзя не признавать, что при рассмотрении какой-либо части целого мы всегда ориентируемся, а это целое. Стоматологию невозможно изолировать от общей медицины. Ведь стоматологическое лечение способно вызвать изменения состояние всего организма (7,1).

Зубные ряды – один из элементов динамической стоматологической системы, в которую входят зубы, кости, мышцы, суставы, связки, хрящи и нервы. Стоматолог должен хорошо представлять себе взаимосвязь отдельных компонентов зубочелюстной системы (1,12). Изменения в структуре и функции отдельных компонентов ведет к изменению функции всей системы и организма в целом.

Важную роль в этом процессе отводятся искусственным коронкам зубных протезов.

Использование коронок из циркония и керамики требует от врача стоматолога и

зубного техника ювелирной точности. Из за высокой прочности и модуля упругости эти материалы не прощают окклюзионных ошибок (3,12).

Цирконий – высоко прочный материал, если коронка из циркония завывает на несколько микрон прикус, то у пациента появится дискомфорт при жевании, это создаст дисфункцию в височно нижне-челюстном суставе. Жевательные мышцы находятся в постоянном напряжении, пытаясь притереть материал, но цирконий не стирается. Вся жевательная нагрузка передается на костные структуры челюстей и центральную часть хрящевого диска ВНЧС. Из за напряжения мышечного тонуса диск может сместиться вперед с характерным хрустом и ограничением открывания рта (10,11).

Не правильное распределение на циркониевых коронках жевательного давления может начаться субхондральный склероз, или напротив, резорбция костной ткани головки сустава (3,12). Иногда резорбция костной ткани наблюдается на стенках суставной ямки. В таких случаях наблюдается дистальное положение головки нижней челюсти. Это способствует сдавлению за дисковую зону (зону Бильрота), богатую нервными окончаниями и сосудами. Это вызывает болевой синдром (5,10). Эмалевый покров естественного зуба и пластмассовые коронки со временем стираются, и мелкие погрешности окклюзии исчезают, то циркониевые коронки совершенно не стираются. И при допущенных мелких окклюзионных ошибках, наблюдаются дисфункции жевательных мышц и сустава (7).

Для успешной ортопедической стоматологической помощи, с использованием циркониевых коронок надо следовать следующих правил:

Настройку протеза с учетом индивидуальных углов движения сустава, с использованием артикулятора и лицевой дуги. Проектирование жевательной поверхности с учетом клыкового и резцового пути, с использованием цифрового дизайна (CAD).

Оценить окклюзию с помощью внутри ротового сканирования.

Литература.

1. Арутюнов С.Д , Лебедеко И.Ю , Антоник М.М Особенности клинического применения безметалловых керамических систем при протезировании несъемными конструкциями. // Российский стоматологический журнал. 2008. №3. С. 12-16.

2. Галева С.И , Тетерин А.И , Просвиркин Ж.С , Янышева К.А Способы ортодонтического лечения пациентов с разрушенными клиническими коронками

опорных зубов. Обзор литературы. //Медико-фармакологический журнал “Пuls”. 2021. № 10. Т.23. С. 56-53,

3. Жолудев Д.С. Керамические материалы в ортодонтической стоматологии . Керамика на основе оксида алюминия // Проблемы стоматологии 2012. №2. С. 8-14.

4. Зуфаров К.А. Компенсаторно приспособленные процессы при субтотальной резекции толстой кишки Ташкент, 1998.

5. Ирсалиев Х.И. с соавт. Протезирование несъемными зубными протезами. Учебник-2024, 281с.

6. Ирсалиев Х.И. с соавт. Цифровая стоматология. Учебник-2024, 89с.

7. Клименко К.А., Наумович С.А. Гнатология в стоматологии. Современная стоматология- 2016. №2.-С. 9-13.

8. 8)Панахов Н.А., Ахундов Дж.Ю. Клиническое планирование реставраций цельнокерамическими коронками на основе интероральных цифровых оттисков. Вестник медицинского института- “РЕАВИЗ” Реабилитация, Врач и Здоровье. 2024; 14(5); 137-142.

9. Ряховский А.Н. 3D-анализ окклюзионных поверхностей, выраженности ее рельефа и гистограммы контактов. //-Москва : Стоматология,-2021. 100(4),-С. 37-43.

10. Ронкин К. Понимание взаимосвязи окклюзии и осанки. -Бостонский институт эстетической медицины, 2015.

11. Сакадынец А.О. Нарушение прикуса и особенности его коррекции при сколиозе: дис.- канд. мед. наук: Минск. 2010.- 175с.

12. Халимская К.М. Аспекты цельнокерамического протезирования. // Проблемы стоматологии. 2012. №2. С. 8-14.

13. James E. Carlson, DDS. Physiologic Occlusion. Midwest Press, 2009 г.

14. Pradies G., Zarauz C., Valverde A., Ferreira A., Martinez-Rus F. Clinical evaluation comparing the fit of all-ceramic crowns obtained from silicone and digital intraoral impressions based on wavefront sampling technology. J Dent. 2015;43(2):201-8.

15. Cokic S.M., Vleugels J., Van Meerbeek B., Camargo B., Willems E., Li M., Zhang F. Mechanical properties, aging stability and translucency of speed-sintered zirconia for chairside restorations. Dent Mater. 2020;36 (7):959-972.

16. Rosentritt M., Schmid A., Huber C., Strasser T. In Vitro Mastication Simulation and Wear Test of Virgilite and Advanced Lithium Disilicate Ceramics. Int J Prosthodont. 2022;35(6):770-776.

Аннотация.

В данном обзоре литературы посвященных гнатологическим аспектам зубо-челюстной системы при их морфо-функциональных изменениях до и после протезирования циркониевыми коронками. В обзоре литературы рассматриваются вопросы о морфо – функциональном единстве всех компонентов зубочелюстной системы, где структурные изменения отдельных звеньев способствуют дисфункции всей зубочелюстной системы и организма в целом.

Автор особое значение уделяет окклюзию зубных рядов, морфологические изменения последних способствует дисфункции жевательных мышц и височно нижне-челюстного сустава. Эти изменения наблюдаются при протезировании искусственными коронками из циркония. Авторы статей считают, циркониевые коронки совершенно не стираются. Микро нарушения окклюзии способствуют структурным изменениям суставного диска.

В заключении автор считает, на клинικο-лабораторных этапах изготовления зубных протезов из циркония важное значение имеет высокая точность их изготовления, с помощью цифровых технологий.

Abstract.

This literature review is devoted to the gnathological aspects of the dentofacial system under its morphofunctional changes before and after prosthetic treatment with zirconia crowns. The review examines the concept of morphofunctional unity of all components of the dentofacial system, where structural alterations in individual elements may contribute to dysfunction of the entire system and the organism as a whole.

The author places particular emphasis on dental occlusion, noting that morphological changes in the dental arches can lead to dysfunction of the masticatory muscles and the temporomandibular

joint. Such changes may be observed during prosthetic rehabilitation with artificial zirconia crowns.

A number of studies suggest that zirconia crowns are highly resistant to wear; therefore, even minor occlusal discrepancies may contribute to structural alterations of the articular disc.

In conclusion, the author emphasizes that at the clinical and laboratory stages of manufacturing zirconia-based dental prostheses, high precision—achieved through digital technologies—is of critical importance

Annotatsiya.

Ushbu adabiyotlar sharhi tish-jag‘ tizimining morfofunktsional o‘zgarishlari (protezlashdan oldin va keyin) hamda sirkoniy koronkalardan foydalanish bilan bog‘liq gnatologik jihatlariga bag‘ishlangan. Sharhda tish-jag‘ tizimining barcha komponentlarining morfofunktsional birligi masalasi ko‘rib chiqiladi, bunda alohida bo‘g‘inlardagi struktur o‘zgarishlar butun tizim va umuman organizm faoliyatining buzilishiga olib kelishi mumkinligi ta’kidlanadi.

Muallif tish qatorlari okklyuziyasiga alohida e’tibor qaratadi, chunki ularning morfologik o‘zgarishlari chaynash mushaklari va chakka-pastki jag‘ bo‘g‘imi disfunktsiyasiga sabab bo‘lishi mumkin. Bunday o‘zgarishlar sirkoniydan tayyorlangan sun’iy koronkalardan foydalanganda kuzatilishi mumkin.

Qator tadqiqotlar sirkoniy koronkalarining yeyilishga juda chidamli ekanligini ko‘rsatadi; shu sababli hatto kichik okklyuzion buzilishlar ham bo‘g‘im diskining struktur o‘zgarishlariga olib kelishi mumkin.

Xulosa qilib aytganda, sirkoniy asosidagi tish protezlarini tayyorlashning klinik va laboratoriya bosqichlarida yuqori aniqlikni ta’minlash, ayniqsa raqamli texnologiyalar yordamida, muhim ahamiyatga ega.

УДК 616.314.163-08

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ПЕРИОДОНТИТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ



Рахматуллаева Д.У., Махсумова И.Ш., Суръатов Д.Х.

Ташкентский государственный медицинский университет

Лечение периодонтитов у детей – одна из актуальных и сложных задач детской стоматологии. Особую сложность представляет

терапия воспалений у пациентов с несформированными корнями, что связано с анатомическими и физиологическими