

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 3
(80) 2020

26

Диагностика травматической окклюзии при генерализованном пародонтите

50

Профилактика кариеса зубов детей младшего школьного возраста

74

Применение элайнеров перед протезированием при вторичных деформациях зубного ряда у детей

стеклоиономерного цемента «Denta- Cem» в сочетании с глубоким фторированием препаратом «Denta-Fluo» при лечении кариеса атрауматическими методами.....48

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Шокиров Д.А., Ризаев Ж.А., Хасанова Л.Э. Профилактика кариеса зубов детей младшего школьного возраста.....50

Камилов Х.П., Усманова Ш.Р., Нугманова У.Т., Давлатова Д.Д. Дисфункция эндотелиоцитов у больных хроническим генерализованным пародонтитом.....53

Акбаров А.Н., Туляганов Ж.Ш. Нигматова Н. Роль подготовки альвеолярного гребня с помощью костно замещающих материалов для протезирования дентальными имплантатами.....56

Нармакхматов Б.Т., Исаков Э.З. Влияние комплексных факторов возникновения стоматологических заболеваний.....61

Муртазаев С.С. Джалилова Ф.Р. Влияние естественного и искусственного вскармливания на развитие кариеса зубов у детей.....66

Гафоров С.А., Фазылбекова Г.А. Состояние полости рта у детей и подростков с бронхиальной астмой, диагностика, лечения и профилактика.....69

Алиева Н.М., Нигматова И.М., Якупов И.Т., Очиллова М.У. Применение элайнеров перед протезированием при вторичных деформациях зубного ряда у детей.....74

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Карабаев Х.Э., Насретдинова М.Т. Функциональное состояние вестибулярного анализатора по данным вращательной пробы при вертебрально-базилярной сосудистой недостаточности.....77

Ходжибекова Ю.М., Курбанбаева Х.Н., Исмаилова М.Х. Методы диагностической визуализации при определении распространения и стадирования рака полости носа и придаточных пазух.....80

Тухтаров Б.Э., Бегматов Б.Х., Валиева М.У. Среднесуточные энергетические потребности организма легкоатлетов в зависимости от вида спортивной деятельности, пола и мастерства.....84

Махкамова Д.К. Клинико-анамнестическая характеристика больных с изменениями органа зрения при атеросклерозе.....87

Арифов С.С., Хасанов С.А. Состояние микробиоценоза глотки у больных хроническим тонзиллитом пожилого и старческого возраста.....91

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Храмова Н.В., Амануллаев Р.А., Хусанова Ю.Б. Анализ методов хирургического лечения дефектов мягких тканей лица.....95

ionomer cement “Denta - Cem” in combination with deep fluoridation with the drug “Denta-Fluo” in the treatment of caries by atraumatic methods.....48

REVIEWS

Shokirov D.A., Rizaev J.A., Hasanova L. E. Prevention of dental caries young school age children.....50

Kamilov H.P., Usmanova Sh.R., Nugmanova U.T., Davlatova D.D. Endothelial cell dysfunction in patients with chronic generalized periodontitis.....53

Akbarov A.N., Tulyaganov J.S. Nigmatova N. The Role of preparing the alveolar ridge using bone substitute materials for dental prosthetics dental implants.....56

Nurmakhmatov B.T., Isakov, E.Z. The Influence of complex factors of dental diseases.....61

Murtazaev S.S. Jalilova F.R. The effect of natural and artificial feeding on the development of dental caries in children.....66

Gafforov S.A., Asylbekova G.A. Oral health in children and adolescents with bronchial asthma, diagnosis, treatment and prevention

Alieva N. M., Nigmatova I.M., Yakupov I.T., Ochilova M.U. The use of aligners before prosthetics for secondary deformities of the dentition in children.....74

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Karabaev Kh.E., Nasretdinova M.T. Functional state of the vestibular analyzer according to the rotational test data for vertebral-basilar vascular insufficiency.....77

Khodzhibekova Yu.M., kurbanbayeva Kh.N., Ismailova M.Kh. Diagnostic imaging methods for determining the spread and staging of cancer of the nasal cavity and paranasal sinuses.....80

Tukhtarov B.E., Begmatov B.Kh., Valieva M.U. Average daily energy needs of the body of athletes depending on the type of sports activity, gender and skill84

Makhkamova D.K. Clinical and anamnestic characteristics of patients with changes in the visual organ in atherosclerosis.....87

Arifov S.S., Khasanov S.A. State of pharyngeal microbiocenosis in elderly and senile patients with chronic tonsillitis.....91

REVIEW ARTICLES

Khramova N.V, Amanollahi R.A., Husanov Y.B. Analysis of the methods of surgical treatment of soft tissue defects of the face.....95

ўрганишга, унинг таъхиси, олдини олиш ва даволаш усуллари бағишланган охири йилларда нашр этилган илмий адабиётлардаги фикрларнинг тахлилий шарҳи ёритилган. Бронхиал астма билан биргаликда кечувчи ЮЖА си мавжуд болаларнинг стоматологик ҳолати ҳамда уларда оғиз бўшлиғи гемеостази ва мослашувчан қобилиятини таъминловчи ўзига хос резистентлик ва функционал реакциялар даражаси ҳолатлари етарлича ўрганилмаганлиги аниқланган. Шунингдек, бронхиал астма бўлган болаларда олиб қўйиладиган ва олинмайдиган ортодонтик ускуналарни мослашишини яхшиловчи ва посттравматик стоматитни ривожланиш хавфини камайтиришга қаратилган даволаш-профилактик чора-тадбирлар схемаси ишлаб чиқилмаганлиги аниқланган.

Калит сўзлар: болалар ва ўсмирлар, оғиз бўшлиғи, бронхиал астма, тиш-жағ аномалия ва деформациялари, диагностика, даволаш,

профилактика.

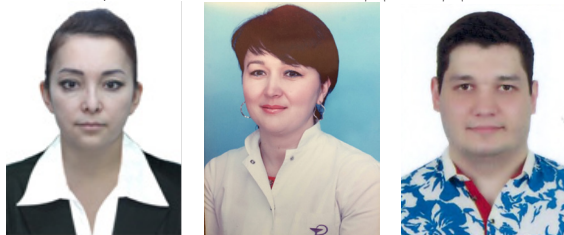
Summary. The article provides an analysis of the literature of recent years devoted to the study of the basics of diseases in case of dentoalveolar anomalies and deformities in children and adolescents with bronchial asthma, and methods for its diagnosis, prevention and treatment. It has been established that the dental status in children with dentoalveolar anomalies with concomitant bronchial asthma and their state of nonspecific resistance and the level of functional reactions that provide oral cavity homeostasis and adaptive capabilities have been studied insufficiently. Also, there are no plans for treatment and prevention measures that improve adaptation to removable and non-removable devices and reduce the risk of developing traumatic dentistry in children with bronchial asthma.

Key words: children and adolescents, oral cavity, bronchial asthma, dentoalveolar anomalies and deformities, diagnostics, treatment, prevention.

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2020-75>

УДК: 616.314-007.1-06-089.23-053.2

ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛАЙНЕРОВ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ ПРИ ВТОРИЧНЫХ ДЕФОРМАЦИЯХ ЗУБНОГО РЯДА У ДЕТЕЙ.



Алиева Н.М., Нигматова И.М., Якупов И.Т., Очилова М.У.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Технический прогресс интенсифицирует многие сферы деятельности, в том числе и ортодонтию. Ортодонт сегодня становится технологом, т. к. на первый план выходят не навыки в коррекции и активации ортодонтических аппаратов, а умение разрабатывать оптимальные стратегии и тактику лечения. Последовательное применение CAD/CAM технологии в «лингвальной ортодонтии» обеспечило роботизированное изготовление проволочных дуг, исключив участие врача в одной из самых трудоемких операции (Wiechmann D. et al., 2003).

Наиболее полно автоматизированное проектирование и изготовление воплотилось в технологии – Invisalign (Boyd R. L. et al., 2001). Компьютерное моделирование каждой стадии лечения для изготовления серии индивидуальных аппаратов (aligners) заставляет врача определять точный путь для достижения оптимальных результатов еще до начала лечения. Таким образом, планирование и моделирование результатов лечения становится необходимой и важнейшей

его частью. Моделирование результатов ортодонтического лечения предполагает алгоритмизацию его планирования (James R. D., 1998).

План лечения обосновывается согласно клинике и данным дополнительных методов обследования. Для достижения наилучших результатов пациент должен быть своевременно «полностью диагностирован» – (Proffit W. R., 1993). Задача ортодонта – спланировать лечение в соответствии с индивидуальными особенностями формирования зубочелюстной системы пациента (Baumrind S. et al., 1996).

Ортодонтическое лечение применяется у миллионов детей, так как улучшение внешнего вида является решающим фактором принятия решения о применении элайнеров при вторичных деформациях зубного ряда. Но лишь некоторые решаются на этот шаг, так как большинство детей страдают от насмешек сверстников, а взрослых пугают большие финансовые затраты на лечение и довольно длительное время ношения

традиционных брекетов, что в свою очередь причиняет неудобства. Однако следует отметить, что завышенные требования к улучшению эстетики идут в паре с желанием пациента максимально сохранить свои зубы. Альтернативой брекетам в отдельных случаях стала система кап-элайнеров для выравнивания зубов. Применение ортодонтических брекет-систем обязывает пациента к внимательному и добросовестному соблюдению индивидуальной гигиены с использованием дополнительных средств, в целях профилактики. Зачастую пациенты, в частности дети и подростки, не прислушиваются к рекомендациям врача, поэтому немаловажным фактором является наличие возможности выбора

использования ортодонтических аппаратов, не оказывающих существенного влияния на уровень гигиены.

Элайнеры представляют собой прозрачные каппы, которые используются для исправления аномалий прикуса и положения зубов. Фирма Align Technology в 1998 году одна из первых выпустила такие каппы (рис. 1). Конструкция изделия предусматривает слабое постоянное давление на зуб, вызывая рассасывание костной ткани альвеолы в направлении движения данного зуба и образование костной ткани в противоположном направлении. В результате этого обеспечивается постепенное перемещение зуба по заданной траектории.



Рис. 1 Применение элайнеров во время лечения.

Ортодонтическое лечение с помощью элайнеров включает в себя следующие этапы:

1. Клинические и дополнительные методы диагностики для постановки диагноза и составления плана лечения.
2. Снятие слепков, изготовление рабочих гипсовых моделей или виртуальных оттисков для печати модели в 3D принтере.

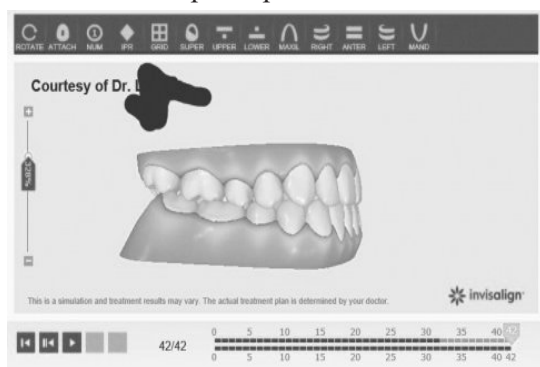


Рис 2. Виртуальная модель в системе Invisalign.

3. Получение виртуальной сетап-модели и составление плана лечения с визуализацией окончательного результата. Ознакомление и согласование плана лечения с пациентом (рис. 2).

4. Изготовление индивидуального набора кап для пациента (рис. 3).

5. Клинические этапы ведения пациента.



Рис 3. Вид с зубами и без зубов элайнеров Invisalign.

Целесообразность применения элайнеров перед протезированием при вторичных деформациях зубного ряда у детей.

В ходе работы над научной статьей был проведен обзор и анализ отечественной и зарубежной литературы.

Исходя из этого, можно выделить определенные превосходства элайнеров перед протезированием при вторичных деформациях зубного ряда у детей над другими ортодонтическими системами:

1. Элайнеры выглядят более эстетично, чем обычные вестибулярные брекет-системы, что намного комфортнее для ребенка.

2. Элайнеры не оказывают существенного влияния на уровень гигиены полости рта и не затрудняют проведение индивидуальной гигиены.

3. Врач имеет возможность показать родителям все запланированные этапы ортодонтического лечения и его итог.

4. Во время лечения элайнерами, ребенок не меняет свой обычный режим питания, что позволяет ему не ограничивать прием различных продуктов.

5. При ортодонтическом лечении элайнерами слизистая оболочка полости рта не подвергается травматизации.

6. Поскольку элайнеры изготавливаются из биоинертного медицинского пластика, они безопасны и являются методом выбора ортодонтического лечения у пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом, в частности с аллергией на никель, которая встречается все чаще и чаще. Безопасность этой методики коррекции ортодонтических аномалий у детей с аллергией на никель описана в различных публикациях зарубежных авторов, что делает ее порой единственно возможной.

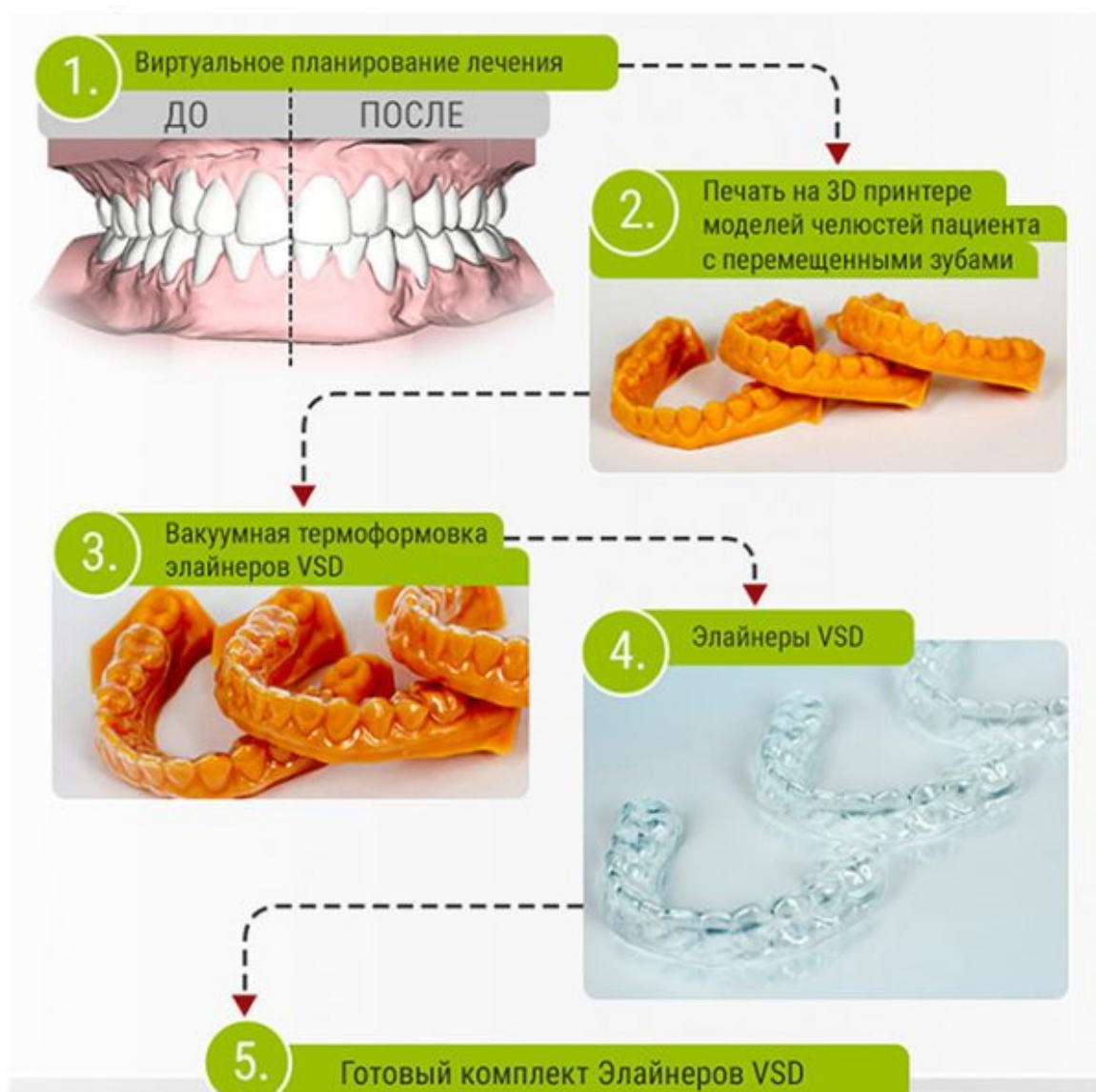


Рис 4. Этапы изготовления элайнеров.

Таким образом, все вышеперечисленное говорит о том, что элайнеры являются достойной заменой брекет-систем при протезировании вторичной деформации зубного ряда у детей.

Литература.

1. Аболмасов Н. Н. Стратегия и тактика профилактики заболеваний пародонта // Стоматология. - 2003. - №4. - С. 34.
2. Аболмасов Н.Н. Стратегия и тактика профилактики заболеваний пародонта // Стоматология. 2003.- № 4. С.34.
3. Вавилова В.В. Состояние пародонта при лечении ортодонтическими брекетами из различных материалов. - 2006.- 135 с.
4. Лихота К.Н. Применение элайнеров в ортодонтии. Лекция. Октябрь, 2009. – 4- 73 с.
5. Лихота К.Н. Применение элайнеров в ортодонтии: Лекция. - Октябрь, 2009. - 4 с.
6. Манжуловская В.В. Самое современное в ортодонтии - «Невидимые брекеты». - 2013. - С. 143-145.
7. Персин Л.С. Ортодонтия, диагностика и лечение зубочелюстных аномалий. Руководство для врачей. - 2004. - 280 с.
8. Персин Л.С. Ортодонтия, диагностика и лечение зубочелюстных аномалий. Руководство для врачей.- 2004.- 280 с.
9. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Профилактика и лечение функциональных, морфологических и эстетических нарушений в зубочелюстно-лицевой области. - М., 2004.- 460 с.
10. Bouchez R. Invisalign Orthodontic Treatment // Private Practice Clinical Professor Universities of Paris, France. - P. 7-12.
11. Bouchez R. Invisalign Orthodontic Treatment // Private Practice Clinical Professor Universities of Paris, France. C.7-12.2.
12. Fleming P.S., DiBiase A.T., Lee R.T. Self-ligating appliances: evolution or revolution? // J clin Orthod.- 2008.- № 42 (11).- P.642.
13. Fleming P.S., Johal A. Self-ligating bracket sinorth odontics. A systematic review.//Angle Orthodontists.- 2010.-№ 80. - P.575-584.
14. Proffit W.R. Contemporary Orthodontics. - Mosby Inc. (US), 2008. - P. 54.
15. Proffit W.R. Modern orthodontics. - 2015. - 320 p.
16. Proffit W.R. Contemporary Orthodontics. 2008.- 54p.
17. Proffit W.R. Modern orthodontics.- 2015.- 320p.
18. Ronald J.R. Элайнеры - High Quality Content// Cohn.- 2012. С.10.

Аннотация. В статье рассмотрена целесообразность применения элайнеров перед протезированием при вторичных деформациях зубного ряда у детей.

Ключевые слова: элайнеры, брекет-система, ортодонтическое лечение.

Annotation. The article considers the feasibility of using aligners before prosthetics for secondary deformities of the dentition in children.

Key words: aligners, braces, orthodontic treatment.

Смежные дисциплины

<https://doi.org/10.34920/2091-5845-2020-76>

УДК: 616.282.7-009.22

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АНАЛИЗАТОРА ПО ДАННЫМ ВРАЩАТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ ПРИ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОЙ СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ



Карабаев Х.Э.¹, Насретдинова М.Т.²

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт,
²Самаркандский государственный медицинский институт

Одна из частых форм цереброваскулярных расстройств – вертебрально-базиллярная недостаточность (ВБН), рассматривается как обратимая ишемия мозговых структур, кровоснабжаемых из сосудов позвоночных и

основной артерий [1,3]. Основные причины развития ВБН – стенозирующие поражения позвоночной, подключичных и безымянных артерий. Одним из основных проявлений ВБН может явиться приступ головокружения