

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ISSN 2091-5845

№ 2-3, 2024 (95-96)

32

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

80

ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИНИНГ
ОРТОДОНТИЯ КАФЕДРАСИ ТАРИХИ

138

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ
РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА ПО МАТЕРИАЛАМ НАШЕЙ КЛИНИКИ

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К., Маткулиева С.Р. Взаимосвязь клинических и лабораторных показателей гомеостаза полости рта у детей школьного возраста с начальным кариесом при различной активности кариозного процесса.....151

Даминова Ш.Б., Исаходжаева Х.К., Маткулиева С.Р. Стоматологический статус и индикаторы гигиены полости рта у детей школьного возраста в городе Ташкенте.....154

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Адилова А. Ш., Боймуратов Ш.А., Курбанов Е.Х. Преимущества и ограничения метода PRP-терапии при лечении гипертрофированного гингивита беременных.....158

Абдуқодиров А., Хаснов А. И., Хабилов Н.Л. Тиш имплантологиясининг ривожланиш тарихи.....161

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Шаумаров А.З., Хасанов У.С., Джуроев Ж.А. Сурункали тонзиллитнинг турли хил шакллари клиник кечишида генетик тахлиллари натижалари.....168

Шаумаров А.З., Хасанов У.С., Джуроев Ж.А. Сурункали тонзиллитнинг токсико-аллергик шакли 1 даражаси билан оғриган беморларда генетик тахлиллари натижалари.....171

КОНФЕРЕНЦИИ

Нигматов Р.Н. Информация о международном стоматологическом конгрессе в Турции.....174

ЮБИЛЕИ

Абдукадиров Абдусалом Абдукадирович (к 70-летию со дня рождения).....178

Тўлаганов Ботиржон Адilович 70 ёшда.....180

Исмаилов Мухиддин Мамадалиевич 60 ёшда.....181

PEDIATRIC DENTISTRY

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K., Matkulieva S.R. The relationship of clinical and laboratory indicators of oral cavity homeostasis in school-age children with initial caries with different activity of the carious process.....151

Daminova Sh.B., Isakhodzhaeva Kh.K., Matkulieva S.R. Dental status and indicators of oral hygiene in school-age children in the city of Tashkent.....154

REVIEWS

Adilova A. Sh., Boymuradov Sh.A., Kurbanov E.Kh. Advantages and limitations of the PRP therapy method in the treatment of hypertrophied gingivitis in pregnant women.....158

A. Abdukodirov, A. I. Khasnov, N.L Khabilov History of the development of dental implantology.....161

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Shaumarov A.Z., Xasanov U.S., Djurayev J.A. Results of genetic studies in various forms of clinical course of chronic tonsillitis.....168

Shaumarov A.Z., Khasanov U.S., Djurayev J.A. Results of genetic analysis in patients with toxico-allergic form 1 degree of chronic tonsillitis.....171

CONFERENCES

Nigmatov R.N. Information about the International Dental Congress in Turkey....174

ANNIVERSARY

Abdukadirov Abdusalom Abdukadirovich (on the occasion of the 70th birthday).....178

Tolaganov Botirjon Adilovich is 70 years old.....180

Ismailov Muxiddin Mamadalievich 60 years old.....181

qaramay, TAP terapiyasi homiladorlikning gipertrofik gingiviti bo'lgan ayol va uning homilasi uchun samarali va xavfsizdir. Texnika homilador ayollar uchun an'anaviy terapiya yoki nisbatan yangi PRP-lifting stomatologik terapiyasidan foydalangan holda an'anaviy terapiyaning murakkab kursiga asoslangan kasalliklarini davolashda muqobil tanlovni taqdim etadi. Turli tadqiqotlar uning metodologiyasi va bir qator cheklavlarni hisobga olgan holda TAP dan foydalanishning yuqori samaradorligi va xavfsizligini isbotladi.

Kalit so'zlar: PRP terapiyasi, homilador ayollarning gipertrofiyalangan gingiviti, plazmali lifting, plazma terapiyasi, trombositlar plazmasi

Annotation. In the course of reviewing scientific

literature on the use of PRP-lifting, we identified its advantages and limitations for use. Despite a number of contraindications, the TAP-therapy method is effective and safe for a woman and her fetus with hypertrophic gingivitis of pregnancy. The technique provides an alternative choice for pregnant women in the practice of treating their disease based on traditional therapy or a complex course of traditional therapy using a relatively new dental therapy PRP-lifting. Various studies have proven the high efficiency and safety of TAP when its technique and a number of restrictions are followed.

Key words: PRP therapy, hypertrophic gingivitis of pregnancy, plasmalifting, plasma therapy, platelet plasma.

УДК: 616.314- 089.61-77:612.085 (575)

ТИШ ИМПЛАНТОЛОГИЯСИНИНГ РИВОЖЛАНИШ ТАРИХИ



А. Абдуқодиров А. И. Хаснов Н.Л Хабилов

Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази
Тошкент давлат стоматология институти

Бутунлай ёки қисман бузилган орган ва тўқималарни биологик бўлмаган жисим ёки материаллар ишлатиш йули билан тиклаш замонавий тиббиётнинг талабига айлангандир. Тиш имплантатларни қўллаш билан биологик тизимни тиклаш усули, хусусан тиш қаторлари бутунлиги ва функциясини тиклаш бу йуналишнинг бир тармоғи бўлиб ўзига хос хусусиятларига эгадир. Тиш имплантатлар оддий протезларга қараганда қатор устунликларга эга бўлиб тиш қаторларининг қисман ва тулиқ адентиясини бартараф этишда стоматологнинг имкониятларини оширади (И.У. Мушеев, В.Н. Олесова, О.З. Фромович 2008). Ҳозирги пайтда Тиш имплантатларга жағлар суякларига ўрнатилган таянч воситаси сифатида эмас, балки «имплантат-суяк тўқимаси-оғиз шиллиқ пардаси-антогонист тишлар- тиш протези» тизими сифатида қаралмоқда. «Имплантат-суяк-

чайнов аппарати функционал тизими»нинг яратилиши қисман ва тулиқ адентияга учраган пациентлар учун окклюзион реабилитация концепциясини ишлаб чиқарилишига сабабчи бўлди.М.З. Миргазизов (1993) томонидан таклиф қилинган «стоматологик биотехник даволаш тизими» имплантатлар материалларини танлаш ва протезларни конструкциясини аниқлаш ҳамда баҳолаш муаммоларини ечишга ёрдам беради. Кўп йиллар давомида тўпланган амалий тажриба имплантациянинг беморларни функционал ва социал реабилитациясидаги аҳамиятини, «окклюзион сезиш» жараёнинини, яъни суякка ва имплантатга тушадиган ошқочча чайнов кучини (миёрлаштириш) компенсациялаш механизми моҳиятини ва имплантатларга таянч сифатида протезлашнинг оддий протезлашдан фарқ қилиш хусусиятларини очиқ берди. Бугуни кунда ҳамма имплантология

йўналишлари ичида энг мувафакқиятлиси бу тиш қаторларнинг нуқсонларини тиклашда мисли кўрилмаган функционал ва эстетик натижаларга эришган соҳаси Тиш имплантология йўналиши ҳисобланади. Бу натижаларга эришгунча у жуда мураккаб ва машаққатли ривожланиш йўлини босиб ўтган. Бизнинг Ўзбекистонимизда ҳам ҳозирги кунда имплантология йўналишида катта ютуқлар кузатилмоқда. Бунунги кунда давлатимиз томонидан тиббиётни ривожлантиришга бағишланган тадбирлар халқимизнинг кўпчилиги қисмининг стоматологиянинг бу ноёб хизмат туридан кенг фойдаланишига олиб келди. Бу натижаларга эришиш учун Жаҳон имплантологияси таъсирида Ўзбекистон Тиш имплантологияси шу қисқа 30-йилдан ошиқроқ давирда катта мувафакқиятларга эришди. Юқорида келтирилган фактрларни келиб чиққан ҳолда бу илмий мақолананг мақсади Жаҳон ва Ўзбекистон микёсида Тиш имплантология ривожланиш босқичлари ва унинг истиқболлари билан қисқача таништириш ҳисобланади. Кўйилган мақсадга эришиш учун кўйидаги вазифалар шакиллантирилди;

-эрамиздан аввалги ва ўрта асрлардаги Тиш имплантология ривожланиши (примитив миплантология);

-Тиш имплантологиянинг шакилланиш даври ва оёққа туриши 19- аср бошларидан то 20-асрнинг ўрталаригача;

-Тиш имплантологиянинг гуллаб яшнаган даври 20-аср ўрталаридан то бугунги кунгача.

Тиш имплантологиянинг эрамиздан аввалги ва ўрта асрлардаги ривожланиши тўғрисида фикир юритадиган бўлсак қадим замонлардан одамлар йўқотилган тишларни суяк ичига ҳар-хил жисимлардан таёрланган мосламалар ўрнатиш воситасида тиклашга ҳаракат қилишган. Мисир ва Жанубий Америка қадимий цивилизациялари даврига оид қўлғезмалар далиллари ва археологик қазилмаларда топилган суяк қолдиқларидаги йўқотилган тишларни тиклаш белгилари борлиги олимлар томонидан аниқланган. Бунга Гарвард университети музейида сақланаётган қадимий калла суяги ҳам мисол бўла олади. Скелетда пастки жағнинг йуқолган чап кесувчи тишини тиклаш учун қора тошдан

мослама ясаб ўрнатилган. Музей ходимларнинг фикрича бу имплантат жанубий Америкалик қадимий ҳиндуларининг урф-одатига кўра инсон оламдан кўз юмганидан сўнг ўрнатилган. М. Block фикрича имплантация тарихида бу калла скелетига асослаб ёзилган мулоҳазалар нотўғри бўлиб улар қайта текширилиб таҳлил қилиниб тўғри фикир чиқарилаши керак. Мисирнинг қадимий қўлғезмаларида имплантация учун ҳайвон тишларини кўчириб ўтказилганлиги, фил суягидан ишланган мосламаларни тишлар қаторларини тиклаш учун ишлатилганлиги тўғрисидаги маълумотлар келтирилган. Перунинг музейларидан бирида жағларида 32 та кварц ва аметистдан иборат бўлган импалнтатлари бор инк одамининг калла суяги сақланмоқда. Бу операция бизнинг эрамизнинг 800 чи йилларида ўтказилган деб тахмин қилинмоқда. Бу тарихий маълумотлар примитив имплантология сифатида баҳоланиб бу мосламаларнинг узоқ муддатга хизмат қилганлиги тўғрисидаги маълумотлар йўқ. XVII –асргача импланталар организмга захарли бўлган турли метриаллардан ишлаб кўйилган ва бунинг натижасида кўплаб мувафакқиятсизликлар кузатилган ва олимлар ўз нигоҳини одамлардан одамлага тишларни кўчириб ўтказиш операциясини таклиф қилишган(тишларни аллоген трансплантацияси). XVII ва XIX асрларда Англияда ва колониал Америкада камбағал одамлар ўз тишларини бой одамларга ўрнатиш учун сотишган. Дастлабки аллоген тишлар антиген хусусиятга эга эмас деган фикир кейинчалик инкор этилган. Илмий текширувлар натижаларга кўра тишнинг периодонтал бойлами антиген хусусиятга эга бўлиб реципиент организми томонидан бегона оқсил сифатида қабул қилинади ва антителолар томонида дарҳол парчаланади. Шундан сўнг тиш тушиб қолиши ёки реципиент тиш катакчаси суяги донор тиши цементи билан анкилоз туташув воститасида бирикиши мумкин. Натижада бу анкилоз бирикиш кўчириб ўтказилган тиш илдизини сўрилишга олиб келади. Бу жараён бир неча ойдан то 25 йилгача чўзилиши мумкинлиги исботланган. XX-чи асрнинг 70-чи йилларида совутилган тўқималар култураси ишлатиш воситаси

орқали аллоген тишлар банки ишлаб чиқилди. Бунда аввал тишлар депульпация қилиниб, эндодонтик даволанади, фторланади ва шундан сўнг махсус сақлагичларда сақланади. Донор тишлар воситасида ортодонтик кўсатмага асосан суғурилган тишлар ишлатилган. Бундай илдиз ўрнига таянч сифатида ўрнатиловчи аллоген трансплантатлар 5-10 йил давомида ўз вазифасини бажарган. Бу усул ёрдамида адентияни бартатраф қилиш АҚШ ва бошқа давлатларда кенг қўлланилган. Баъзи имплантологлар бу трансплантатлар суяк парда ости, пласинкасимон имплантатларга нисбатан афзаллика эга деб фикир юритшган. Винтсимон, цилиндрисимон имплантатларнинг кенг тарқалиши, уларнинг тиш қаторларини тиклашдаги афзалликлари, аллоген трансплантатларнинг хавфли вирусли инфекция манбаи бўлиш эҳтимоли (ОИТС) ва тиббий этикаси муаммолари билан боғлиқ бўлган камчиликлари мутахасисларни бу усулдан воз кечишга олиб келди. Келтирилган мисоллар стоматологлар ҳам замонавий трансплантология пайдо бўлишига ва ривожлинишига ўз салмоқли ҳиссасини қўганлигидан далолат беради. Тиш имплантологияни шаклланиш даврида яъни XIX -аср охирилари ва XX-аср бошларида дастлабки импланталар таклиф қилинган. Биричи бўлиб 1809 йил Magiolo олтиндан таёрланган тожсиз бир этапли имлантатни ўрнатган. Шундан сўнг 1886 ва 1887 йилларда Edmunds ва Harris илдизи кўрғошиндан ва тож қисми платина ва чинни коронкадан ташкил топган имплантатни қўллашган. 1895 йил Bonwell иридий ва олтиндан ясалган трубка шаклидаги имплантатларни ишлатган. Payne 1898 кумушдан ясалган, имплантатларни қўллаган. 1905 йил Scholl чиннидан ясалган имплантатларни таклиф қилган. Шундан сўнг 1913 йил Greenfield 24-қаратли припойли иридий сими ва олтиндан ясалган ярим сават шаклидаги имплантатларни таклиф қилган ва қўллаган. Бу имплантатни ўрнатишда сунъий тиш катагинни ҳосил қилиш учун қаттиқ қотишмали пармадан фойдаланишган. Сўзсиз Greenfield имплантатларини ҳозирги замон имплантатларининг бош авлоди ҳисобланади десак ҳато қилмаймиз. Юқорида келтирилган

патентланган имплантатларнинг кўпчилиги қўлланилганида яхши натижа бермаган. Лекин уларнинг такомиллаштирилиши ва комбинацияланши туфайли ҳозирги замон имплантатлар пайдо бўлган. 1938 йил Гарвардлик Strok биринчи булиб узоқ муддатга тиш қатори дефектини бартараф этувчи имплантани муваффақиятли синаб кўрган. У Austenal фирмаси кобальт-хром-молибдендан ишлаб чиққан резбали имплантатини тиш суғурилгандан сўнг унинг катагига дарҳол ўрнатиш учун ишлатилган. Имплантат коник шаклга эга бўлиб тож қисми жакет коронка ўрнатилишига мослаштириган. Бу имплантат атрофи суяк туқимаси билан қопланган бўлиб у 1955 йилгача яъни бемор автомобил ҳалокати туфайли вафот этмагунча сақланган ва ўз вазифасини бажарган. Бу имплантатларнинг баъзилири тиш милкига зарар етказмаслик учун тож қисми юмалоқ шаклда ясалган. Шу воқеа сабаб суяк ва имплантат муносибатларини аниқлаш учун кучукларда экспериментал илмий текшириш ишлари ўтказилган. Strokнинг ёзишича препаратларни текширган паталогоанатом имплантат атрофида суяк туқимасининг ҳосил бўлишини ва унинг атроф туқималарга нисбатан толерантлигини аниқлаган. Strok биринчи бўлиб металлдан ясалган имплантатлар организм туқимларига яхши мослашувини ва 17-йил давомида ўз вазифасини бажарганини исботлади. 1947йил Formiggini зангламайдиган пўлат ва танталдан ишланган спиралсимон имлантат таклиф қилган. Иккита симдан спирал шаклидаги илдиз қисми таёрланиб уларнинг учлари бириктирилиб қоплама кийдириш учун мослаштирилган. Француз тиш врачлари Chercheve Formiggini имплантатини такомиллаштирди. У виталлиумдан икки қаватли спирал имплантат ясаб унинг буйин қисмини узайтирди. Бу ўзгартиришлар альвеоляр ўсикқа қўшимча босим тушмаслигига олиб келади. Қисқаси бу имплантат икки қаватли виталлиумдан ишланган спирал шаклида бўлиб суяк ички винт қисми билан тўғри турт бурчак шаклдаги тож қисми бириктирилган. Бу шакл сунъий тишни бириктиришни оптимал таминлайди. Бундан ташқари Chercheve биринчи бўлиб

имплантат тип размерига туғри келадигин махсус асбоб ускуналарни ишлаб чиққан ва имплантатлар ўрнатишда қўллаган. Буларинг ичида катта этиборга лойиқларидан бири бу 1968 йилда I.A. Small томонидан таклиф қилинган трансмандаибулар импланталар ҳисобланади. Улар пастки жағнинг даҳан қисмини тешиб ўтувчи бурамалар ва ретенцион пластинадан ташкил топган имплантатларини таклиф қилган. Унинг идеясини давом эттирган ҳолда голланд юз-жағ хирурглари H.Bosker ва VanDijk ва I.A. Smallнинг ўзи бу имплантатининг қисимларга бўлинадиган турини таклиф қилишди ва уларни трансмандибулар имплантат деб аташди. 70-чи йилларда оғиз ташқарисидан киритиладиган бу имплантат яхши натижалар беришига қарамадан амалиётга кенг тарқалмади. 1969-йилда J.Scialon тантал стержинлардан ишланган гаймор ёки бурун бўшлиқлари тублари кортикал пласинкага ҳар-хил бурчак остида бураб киритиладиган ва альвеоляр усиқ юзасида пластмасса ёрдамида бириктириладиган имплантатларни таклиф қилди. Бу тизим «Трипод» деб аталиб унинг асосини кортикал қотрилиш ташкил қилган. Бундан ташқари жағлар кортикал пластинкасига қотириладаган якорсимон имплантатлар ҳам таклиф қилинган. Бу конструкцияларнинг номукаммалиги туфайли улар ҳам кенг қўлланилмаган. 70-чи йилларда биологик материаллардан вериодентин, пирролитик углерод, алюминий уч оксиди, гидрооксипатит(НА) трикальций фосфатдан таёрланган имплантатлар пайдо бўлишди. Аммо лекин улар ҳам ўз манфий хусусиятлари кўплиги туфайли кенг ишлатилишга жорий қилинмади. Ҳозирги вақтда ишлатилаётган цирконийдан таёрланган имплантатлар замонавий имплантологиянинг энг перспектив йуналишлардан бири ҳисобланади. Жағалар суяк тўқимасининг юқори даражадаги атофияси бор пациентларга суяк парда остига ўрантиладиган имплантатлар ихтиро қилинган ва амалиётга киритилган. 1943 йилдан бошлаб Dah,l Goldberg ва Gershkoff пастки жағ тўлиқ адентиясини бартараф этиш учуни тўлиқ субпериостал имплантатларни таклиф қилишди. Олимлар Weinberg,Lew,Linkow лар ҳам турли конструкцияли субпериостал

импланталарни таклиф қилишган. Ҳозирги вақтда компьютер томография текшируви асосида жағларнинг уч текисликдаги моделлари таёрланиб субпериостал имплантатлар суякдан қолип олинмасдан бир этапда таёрланиб ўрнатилмоқда. Аммо лекин компьютер маълумотларининг ноаниқлиги туфайли кўпчилик имплантологлар икки босқичли усулдан фойдаланишни афзал кўришмоқда. Жағ суякларининг юқори даражадаги атрофиясида, қусиш(қайт қилиш) рефлекс баланд бўлган беморларда, танглай ривожланиши нуқсонларида ечиладиган протезларни қотириш учун имплантатларнинг бошқа хили яъни mucos insert,или button implants қўлланилган. Инсерт имплантация идеясини биринчи бўлиб Н. Nordgren (1940) таклиф қилган. Бу имплантатлани бироз ўзгартирилган ҳолда G. Dahl,I. Lew,C. Babbush,C.E.Mish, А.А. Кулаков, К.Л. Карапетянлар ҳам қўллшган Н. Попов (1973) шиллиқ парда ости имплантатларини таклиф қилган. Бунинг учун у танглай шиллиқ пардаси остига магнитлар ўрнатган ва ечиладиган протез юқори юза (танглай) қисмига ҳам магнитларни қарама-қарши қутб ҳолида қотирган. Бу оригинал мослама ҳам ечиладиган протезларни ушлаб туриш учун ишлатилган.Юқорида келтирилган имплантат турлари кўпгина ҳолларда беморларга протез тақишда ноқулайликлар ва шиллиқ пардаларда яллиғланиш жараёнларини пайдо қилгани туфайли ҳозирги пайтда қўлланилмайди.

Кўп йиллик тажрибалар ва илмий излинишлар XX-аср ўраталарида ҳозирги замон имплататларга асос солувчи икки имплататлар турининг ихтиро қилинишига ва бу соҳанинг гуллаб-яшнаш даврига сабаб бўлди.1969 йил Linkow томонидан юқори ва пастки жағлар суякларига ўрнатиладиган, айниқса улар жуда юпқа бўлган ҳолларда ишлатиладиган пластикасимон имплантатлар турларини ихтиро қилган. Бу имплантатлар кўпчилик ҳолларда пациентнинг қолган тишлари билан биргаликда тянч конструкция сифатида ишлатилган. Уларни алоҳида тўлиқ адентия ҳолларида ишлатилганда кўпчилик пациентларда мувафакқиятзиликлар кузатилган. Пластинкасимон имплантатлар бошқа имплантатлардан фарқ қилган ҳолда

протезлаш жараёнини бир ой муддат ичида амалга ошириш имкониятини беради. Бу турдаги имплантатлар ҳозирги вақтгача қўлланиб келинмоқда. Винтли имплантатлар атроф суяк тўқимаси билан остеоинтеграция йули билан бирикса улардан фарқ қилган ҳолда пластинкасимон имплантатлар фиброоссал бирикма ҳосил қилиш воситасида бирикади. Баъзи имплантологларнинг фикрича бу имплантатлар тушганидан сунг суяк тўқимасида катта нуқсон ҳосил бўлади ва қайта имплантатлар қуйиш имконияти чекланади (Карур 1992\$?. У. Мушеев 2008;,) . U.Pasqualini биринчи бўлиб принципиал янги ҳолатни яни суяк тўқимасининг имплантат юзасига бириктирувчи тўқимали капсуласиз ўсиб кириши ва унинг чайнов босимидан сўнг ҳам сўрилмаслигини исботлади. 1951 йилдан бошлаб имплантат учун материал сифатида титан ишлатила бошлади. 1952 йилдан бошлаб P.I. Branemark Гетеборг университетининг витал микроскопия ва сўнгра экспериментал биология лаборатория бўлимларида ўз илмий текширишларини ўтказган. Бу илмий текширишлар натижасида P.I. Branemark қўйидаги хулосага келди: имплантат учун ҳосил қилинган суяк катакчаси катта жароҳатсиз ва ўрнатилаётган титан конструкциянинг ҳажимга аниқ мос қилиб таёрланса металл юзаси ва суяк тўқимасининг бир-бирига мустаҳкам бирикиши кузатилади. P.I. Branemark ва унинг ҳамкасблари бу феноменни кейинчалик «остеоинтеграция» деб аташган ва бу жараёни ўрганишга 30-йил вақтини сарфлашиб унинг имплантология учун катта аҳамиятга эга эканлигини исботлашган. Стоматолгларнинг имплантология буйича биринчи «Тиш имплантатлари, уларнинг афзалликлари ва асоратлари» деб номланган келишув конференцияси Халқаро соғлиқни сақлаш институти (НИН) ва Гарвард Университети ҳомийлигида 1978 йилда Schnitman ва Shulmanлар ҳамраислигида бўлиб ўтган. Бу соҳани ривожлантиришини тезлаштириш учун конференция ўша пайтда ишлатилаётган тўрт хил турдаги: пластинкасимон, субпериостал, трансмандибуляр, ва илдиз шаклидаги витреодентиндан таёрланган имплантатларга баҳо бериш учун 53та

экспертларни хулосасидан фойдаланган. Бу вақтда P.I. Branemark имплантатлари АҚШда тарқалмаган эди. Шунинг учун экспертлар юқорида келтирилган имплантатлар хақида ретроспектив маълумотлар ва таблица кўрсаткичларига таянган ҳолда уларнинг қандай муддатга хизмат қилшини аниқлашган. Шундан сўнг 1982 йилда Торонтода P.I. Branemark 15 йиллик илмий ишлари натижаларини тақдим этди. Унинг илмий изланиш гуруҳи томонидан тақдим этилган тақдимодномаси суяк тўқимасининг интеграция хусусиятига бағишланган бўлиб катта қизикқш билан қабул қилинди. Бунда P.I. Branemark томонидан тақдим этилган икки босқичли винтли титан имплантатларни қўллашнинг 5-йилдан 12 йилгача бўлган клиник тажриба натижалари келтирилган. Бундай ҳажимдаги илмий тажриба натижалари имплантология тарихида биринчи марта йиғилган ва тақдим этилган эди. Торонтода ўтказилган бу илмий анжуман P.I. Branemark имплантатларининг расмий стоматолгия корхоналари томонидан тан олинишига ва уларнинг қўлланишининг кенг тарқалишига сабабчи бўлди. Имплантатларда остеоинтеграция жараёнинг очилиши ўша вақт имплантологияси учун сўзсиз катта илмий чўққини забт этиш ҳисобланган. Суякка ўтказилган импланталарнинг унинг билан бирикиши исботланганидан сўнг тиш илдизи шаклидаги имплантатлар (цилиндрлар, винтлар) кенг қўллана бошлади. Ҳозирги пайтда жаҳон миқёсида юзлаб имплантатлар ишлаб чикувчи компания ва фирмалар ўз имлантатларни ишлаб чиқаришмоқда ва уларни қўллаш тиш қаторлари нуқсонлари бўлган пациентларни даволашда мисли кўрилмаган функционал ва эстетик натижаларга олиб келмоқда.

Мустақил ҳамдўстлик давлатларида Тиш имплантологиянинг ривожланиши Россия ва Мустақил ҳамдўстлик давлатларида Тиш имплантология ўз ривожланишини 80-йилларда собиқ СССР Соғлиқни Сақлаш вазирлигининг имлантологиянинг ривожлантиришга бағишланган буйруғи асосида ривожланишни бошлаган Бу соҳани ривожлантиришга М.З. Миргазизов О.Н. Суров, В.Н. Олесова, А.И. Матвеева, А.А.

Кулаков, С.Ю. Иванов, Ф.Ф. Лосев ва бошқалар олимлар жалб қилинган.. Охирги 10-йилликда имплантологияда ҳар хил замонавий диагностика усуллари ишлаб чиқилди (компьютер томографияли диагностика комплекси, алвеолар ўсиқни тиклаш усули). Ўзбекистонда Тиш имплантологиянинг ривожланиши Литвининг Каунас шаҳрида Тиббиёт институти клиникасида О.Н. Суров раҳбарлигида Бутуниттифоқ стоматологик имплантология курслари билан боғлиқдир. Бу даргоҳда Ўзбекистондан (1986-87) Тошкент Давлат тиббиёт институти ва Қўқондан бир гуруҳ стоматологилар ўқишган ва бу соҳа сирларини эгаллашган. Шундан сўнг Ўзбекистон ССВ 1987-йил 14-сентябрда 1352-сонли бўруғи асосида Қўқон шаҳрида Республика стоматология маркази ташкил этилган ва фаолиятини бошлаган (раҳбар доцент Б.М. Мансуров тайинланган). Марказ коллективи Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ва Тошкент Давлат тиббиёт институти стоматология кафедралари билан ҳамкорликда ишлаган. Марказ ходимлари Иттифоқ ва чет эл илмий анжуманларида қатнашишган ва ўзлари ҳам 2003-йилда Республикада биринчи марта тиш имплантацияси муаммоларига бағишланган халқаро илмий анжуман ўтказишган. Марказ томонида Вилоятларга 16-та гуруҳ имплантологлар таёрланган ва улар ҳозиргача фаолият юритишмоқдалар. Тошкент шаҳрида 1990 йилда Тошкент Давлат тиббиёт институтининг ортопедик стоматология кафедраси қошида ташкил қилинган Республика стоматология Марказида биринчилар қаторида Тиш имплантология илмий асосланган ҳолда амалиётга киритилган. Бу марказда унинг директори профессор М. В. Бекметов ва хирург т.ф.н. А Абдуқодировлар томонидан 5000-дан ортқ субпериостал, пластинкасимон ва кейинчалик замонавий винтли импланталарни қўйиш ва протезлаш муваффақиятли амалга оширилган. Бундан ташқари Тиш имплантологияни ривожлантириш учун 2004-йил Тошкент врачлар малакасини ошириш институти хирургик стоматология кафедраси қошида Тиш имплантологияга ўқитиш илмий амалий бўлими ташкил этилган (Профессор И. А.

Худояров). Кафедра ходимлари томонидан 200-дан ортқ тиш имплантологилар таёрланган ва фаолият юритишмоқда. Шу билан биргаликда кафедрада 2005 йилда Россия стоматология ва юз-жағ жаррохлиги илмий – тадқиқот маркази ходимлари билан бирагликда Тиш имплантологиядан биринчи ўқув амалий қўлланма ўзбек тилида chop этилган бўлиб ўқув ва амалий фаолиятда қўлланиламоқда Ўзбекистонда кўпчилик ривожланган Ғарб ва Шарқ давлатлари Тиш имплантология марказлари билан ҳамкорлик ўрнатилаётган бўлиб унинг натижалари халқимизни тиббиётнинг бу ноёб ёрдамидан барҳаманд қилишмоқда. Ҳозирги вақтда имплантология дунёсида ҳар-хил шаклдаги Тиш имплантатлар яъни: яхлит ясалган, ғовак винтли, ғовак винтсиз, шакл-хотирали, титан плазма ва биологик қопламаси билан, плазма қопламасиз, гидрооксипатит қопламали ва қопламасиз ва цирконийдан ясалаган имплантатлар кенг тарқалган ва яхши натижага эришилган ҳолда қўлланилмоқда.

Хулоса қилганда бугунги Ўзбекистонда ҳам тиш имплантологияси Жаҳон ва Мустақил ҳамдўстлик давлатлари тиш имплантологияси илмий – амалий марказлари таъсирида ривожланиши ва шу охирги 30-40 йил давомида халқаро стандартларга жавоб берувчи ўз имплантатларни яратиб халқимизни стоматологиянинг бундай ноёб даволаш усулидан барҳаманд қилишмоқда .

Шу билан биргаликда Тиш имплантологияси Тошкент Давлат стоматология институтининг кафедраларида ва Вилоятлардаги тиббиёт олийгоҳларининг хирургик ва ортопедик стоматология кафедраларида ҳам тўлиқ ҳажимда ташкиллаштирилган ва назарий-амалий жараёнлар юқори савияда йўлга қўйилгандир. Тошкент Давлат стоматология институтининг илмий ходимлари томонидан биринчи ўзбек имплантати ИмплантУЗга патент олинган (профессор Н. Л. Хабилов 2017). Н. Л. Хабилов бошчилигида имплантологияни ривожланиши йўлида бир нечта илмий ходимлар томонидан диссертациялар ҳимоя қилинган.

Бу мақолани иккинчи қисмида бугунги кунда ўзбек имплантологлари эришган ютуқлари ҳақида баён этамиз.

Адабиётлар

1. Абдукадиров А., Бекметов М. В., И. А. Худояров И. А., З. С. Шамуратов З. С., Зубное протезирование при вторичной адентии нижней челюсти с использованием титановых имплантатов. *Stomatologiya* №2., С.44-45 1998. Ташкент
2. Аристархов Д. В., Бессчетнов В. А. История развития Тишной имплантологии Бюллетень медицинских Интернет-конференций (ISSN 2224-6150) 2021. Том 11. № 1Ю: 2021-01-5-А-19362 Краткое сообщение ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России
3. Бекметов М. В., Абдукадиров А. А., Усаров Ш. А., Соболев А. В. Стоматологическая имплантация и протезирование с опорой на имплантаты *Stomatologiya* № 2004 С 121-125. Ташкент.
4. Мансуров Б. М., Худояров Э., Суров О. Н. Муллаев Т. М. Тиш имплантология ўқув амалий қўлланма 95 бет” Янги аср авлоди” Тошкент 2005.
5. Мушеев И. У., Гарафутдинов Д. М., Поздеев А. И., Яночкина Н. С./ Клинико-рентгенологическая оценка эффективности спиральевидных имплантатов для непосредственной и ранней нагрузки// Материалы 6-го Всероссийского научного форума “Стоматология 2004” 14-17-декабря-Москва-стр.219-220.
6. Мушеев И. У., В. Н. Олесова, В. Н., Фромович О. З. Практическая Тишная имплантология. Руководство –М.: Локус Станди 487С.-М 2008
7. Олесова В. Н., Мушеев И. У., Поздеев А. И., Рогатнев В. П., Осипов А. П., //Титан оптимальный конструктивный материал протезов на Тишных имплантатах// Российский вестник Тишной имплантологии-2003-№1стр.24-27.
8. Олесова В. Н., Мушеев И. У., Туманова С., Рогатнев В. П., Осипов А. В.,// Роль Тишной имплантации в повышении эффективности восстановления зубов при их полной утрате// Всероссийская конференция” Сверхэластичные споавы с памятью формы в стоматологии”. 1-Всероссийский конгресс” Тишная имплантация” -Москва-2001-стр 137-140.
9. Михальченко, Д. В. Проблема воспаления в периимплантатных тканях и факторы, влияющие на его течение (обзор литературы) / Д. В. Михальченко, А. Т. Яковлев, Е. Ю. Бадрак // Волгоградский научно- медицинский журнал. - 2015. - № 4 (48). - С. 15-17.
10. Хабилов Н. Л., Мун Т. О., Усмонов Ф. К. “Сравнительный анализ влияния поверхности дентального имплантата “ implant.uz” на процесс остеоинтеграции” Стоматология журнализ 2021 - № 2
11. Усманов Ф. К. “Обоснование клинического применения отечественных Тишных имплантатов «Implant.UZ» с биоактивным покрытием” Дисс док наук 179 стр. Ташкент – 2024
12. Albrektsson T., Albrektsson B. Osseointegration of boneimplants. Are view of alternative mode fixation // Ac. Orthop. Scand. - 1987. - Vol.58. - P.567-Branemark P. Osseointegration and its experimental background / P. Branemark // J. Pros.Dent. - 1993. - Vol. 50. - P. 399-412
13. Bowater J., Glimcher M., Cooper R., Rocker R. Bone Biology/ Part 1// Bone Joint Surg. 1995, vol. 77-A, p.1256-1272
14. Bozini, T. H. Petridis, K. Tzanis [et al.] A meta-analysis of prosthodontic complication rates of implant-supported fixed dental prostheses in edentulous patients after an observation period of at least 5 years // Int. J Oral Maxillofac Implants. - 2011. - Vol. 26 (2). - P. 304-318.
15. Davies J. Chernechy R., Lowenberg B. Shiga A. Deposition & resorption of calcified matrix in vitro by rat bone marrow cells// Cells Materials 1991, vol.1, p 3-5
16. Hirai T., Ishijima T., Hashikawa Y., Yajima T. Osteoporosis and reduction of resuduction of residual ridge in edentulous patients // .J Prosthet Dent. 1993, vol. 69, p.49-56.
17. Khabilov N. L., Mun T. O., Usmonov F. K., Milusheva R. Yu., Holmuminov A. A. The problem of creating a bioactive layer of the intraosseous dental implants implants in Uzbekistan // European science review (Austria).- 2016. - № 3-4. - P. 247-251.