

положение суставных головок в суставной ямке. Сами суставные головки были увеличены в переднезаднем размере и имели неправильную шаровидную форму. Латеральные крыловидные мышцы были гипертрофированы с обеих сторон. Во 2-й группе у 21 пациента обнаружена асимметрия положения суставных головок.

На одной стороне суставная головка была меньше в поперечном размере, на другой - в переднезаднем. Суставные щели прослеживались неравномерно с двух сторон. Латеральная крыловидная мышца была гипертрофирована на стороне переднезаднего увеличения размера суставной головки. На сканах, выполненных с функциональной пробой, у 7 пациентов суставные головки при максимальном открывании рта не доходили до вершины суставного бугорка, у остальных 14 пациентов суставные головки выходили за пределы суставного бугорка.

Вывод. Таким образом, применение КТ способствовало точному и детальному определению патологических процессов при различных стадиях артроза ВНЧС. На основании проведенных исследований можно сделать вывод о том, что изменения ВНЧС бывают двух типов: симметричные и асимметричные в зависимости от этиологического фактора. В дальнейшем проведенные исследования подвергнутся более углубленному анализу.

ДЕНТАЛ ИМПЛАНТОЛОГИЯДА OSSTELL ISQ АППАРАТИНИНГ АХАМИЯТИНИ ЎРГАНИШ

Мукимов О.А., Исанова Д.Р., Исмоилхўжаева К.Г.

Тошкент давлат стоматология институти, Тошкент, Ўзбекистон

“Тиббиёт соҳасини ислох қилиш ва даволашни замонавий технология ва усуллари татбиқ қилиш” бўйича ўтказилаётган ишлар савияси ўлароқ стоматология соҳасида янгидан-янги даволаш чора тадбирлари ишлаб чиқиш ва уни амалиётга татбиқ этиш бугунги куннинг дорзарб муаммосидир. Хозирга кунда юқори ва пастки жағларда мавжуд иккиламчи адентияларни протезлаш стоматологлар олдидаги долзарб муаммолардан биридир. Ушбу муаммони яъни тиш каторлари нуқсонларини бартараф этишнинг замонавий усулларида бири бу дентал имплантологиядир.

Илмий ишнинг мақсади:

OSSTEL ISQ аппарати ёрдамида имплантнинг стабиллигини аниқлашни оптималлаштириш

Илмий ишнинг вазифалари:

1. OSSTELL ISQ аппаратини клиникага татбиқ этиш.
2. OSSTELL ISQ аппарати натижалари ва рентген натижалари билан мослаш.

Илмий иш объекти ва материали :

Илмий иш учун 30 та бемор олинди улардан 18 таси эркак, 12 таси аёл беморларда қисман иккиламчи адентия кузатилади.

1. Клиник

Хулоса: Биринчи гуруҳ маълумотлар олинди ва таққосланди, иккинчи гуруҳ олинган натижалар кўрилди.

60 ↓ имплант стабиллиги паст

60-70 ораси имплант стабиллиги нормал

70 ↑ имплант стабиллиги юқори

Адабиётлар:

1. F. Mangano, C. Mangano, M. Ricci, R. L. Sammons, J. A. Shibli, and A. Piattelli, «Single-tooth Morse taper connection implants placed in fresh extraction sockets of the anterior maxilla: an aesthetic evaluation,» *Clinical Oral Implants Research*, vol. 23, no. 11, pp. 1302–1307, 2012.

2. F. G. Mangano, P. Mastrangelo, F. Luongo, A. Blay, S. Tunchel, and C. Mangano, «Aesthetic outcome of immediately restored single implants placed in extraction sockets and healed sites of the anterior maxilla: a retrospective study on 103 patients with 3 years of follow-up,» *Clinical Oral Implants Research*, vol. 28, no. 3, pp. 272–282, 2017.

3. E. Mijiritsky, O. Mardinger, Z. Mazor, and G. Chaushu, «Immediate provisionalization of single-tooth implants in fresh extraction sites at the maxillary esthetic zone: up to 6 years of follow-up,» *Implant Dentistry*, vol. 18, no. 4, pp. 326–333, 2009.

4. Q. Yan, L. —Q. Xiao, M. —Y. Su, Y. Mei, and B. Shi, «Soft and hard tissue changes following immediate placement or immediate restoration of single-tooth implants in the esthetic zone: A systematic review and meta-analysis,» *The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants*, vol. 31, no. 6, pp. 1327–1340, 2016.

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ЗУБО-АЛЬВЕОЛЯРНОГО СЕГМЕНТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА “ROOT MEMBRANE”

Мукимов О.А., Усманова Д.Р, Мукимова Х.О.

**Ташкентский государственный стоматологический институт,
Ташкент, Узбекистан**

Протезирование вторичных адентий, которые длительное время присутствуют в верхней и нижней челюстях, является одной из актуальных проблем, стоящих перед стоматологами. Одним из современных методов устранения этой проблемы, является дентальная имплантология. Одним из сдерживающих факторов для широкого распространения имплантации является недостаточный объем костной ткани для установки имплантата. Процесс дентальной имплантации во фронтальную часть верхней челюсти, которая на высоком уровне атрофирована или сопровождается вертикальным переломом, зубов, требует дополнительных костных изделий и длительного реабилитационного периода, причина этого в том, что вестибулярная пластинка фронтальной части верхней челюсти тонкая и он характеризуется