

2. Жилонова, З., Олимов, А., Назаров, З., & Маннанов, Д. (2020). Основные правила и принципы интраоперационного прямого протезирования, успех при немедленной имплантации. in Library, 20(2), 75–81. извлечено от

<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14323>

3. Олимов, А., Мукимов, О., & Исанова, Д. (2020). Проблемы имплантации зубов. in Library, 20(2), 346–350. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14295>

4. Олимов, А., Хайдаров, А., Назаров, З., & Маннанов, Ж. (2021). Сравнительная оценка эффективности индивидуальной и профессиональной гигиены при протезировании на дентальные имплантаты. in Library, 21(1), 176–179. извлечено от

<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14325>

5. Гасанов, Ш., Сувонов, К., Халманов, Б., & Садикова, Х. (2022). Основы дентальной имплантологии. in Library, 22(1), 1–139. извлечено от

<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14183>

OSTEOPOROZ BILAN KASALLANGAN BEMORLARNI IMPLANTATSIYA OPERATSIYASIGA TAYYORLASH

Abdullayev D.Sh., Ma'rufbekov D.D., Narziyev M.A., Cho'liyev O.O.

Mavzuning dolzarbligi. Yoshi katta bemorlarda endokrin sistemasi buzulishlari, minerallar metabolizimining o'zgarishi va kalsiy tanqisligi sababli yoshga bog'liq (senil) osteoporoz rivojlanishiga omil bo'ladi. Bu bemorlarda suyak to'qimasining parchalanishi yangi suyak to'qimasi xosil bo'lishidan ustun turadi. Statistik ma'lumotlarga ko'ra yoshga bog'liq osteoporoz ayollarda erkaklarga nisbatan ikki barobar ko'p uchraydi.

Ayollarda menopauza davridan so'ng endokrin tizimini o'zgarishi yuzaga keladi mineral metabolizimdagi nomutanosiblikga va makroelementlarning turli xil o'zgarishiga olib keladi. Bu esa postmenopozal osteoporozning shakllanishida muhim omil bo'lib xizmat qiladi va dental implantlardan foydalanishning samarasizligiga olib keladi.

Tadqiqot maqsadi. Osteoporoz bilan kasallangan bemorlarni implantatsiya operatsiyasiga tayyorlash jarayonlarini takomillashtirish.

Tadqiqot usullari va materiallari. Bemorlarni klinik korigi, rentgenologik tekshiruv (3D-rentgenografiya), laborator tekshiruv tahlillaridan foydalanish (Umumiy qon tahlili va biokimyoviy qon tahlilari), densitometriya ushida tekshirish.

S. S. Rodionova., L. Ya. Rojinskaya (1998) Osteoporozni birlamchi 4 turini aniqlashgn. 1) Postmenopauzal; 2) Senil; 3) Voyaga etmagan; 4) Idiopatik.

Xulosa. Ushbu tadqidotda "Kadevit" dori vositasi yordamida bemorlarni qon va suyak to'qimasi tarkibidagi vitamin va minerallarni miqdorini normallashtirgan holatda, Osteoporoz bilan kasallangan bemorlarni implantatsiya operatsiyasiga tayyorladik.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Тоджиев Ф., Азимов А., & Аралов М. (2021). Etiology, Classification, Frequency of Bone Defects and Lower Jaw Deformation (Literature Review). in Library, 21(3), 31–35. Извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13586>

2. Жилонова З., Олимов А., Назаров З., & Маннанов, Д. (2020). Основные правила и принципы интраоперационного прямого протезирования, успех при немедленной имплантации. in Library, 20(2), 75–81. извлечено от

<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14323>

3. Олимов, А., Мукимов, О., & Исанова, Д. (2020). Проблемы имплантации зубов. in Library, 20(2), 346–350. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14295>

4. Олимов, А., Хайдаров, А., Назаров, З., & Маннанов, Ж. (2021). Сравнительная оценка эффективности индивидуальной и профессиональной гигиены при протезировании на дентальные имплантаты. in Library, 21(1), 176–179. извлечено от

<https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14325>

5. Гасанов, Ш., Сувонов, К., Халманов, Б., & Садикова, Х. (2022). Основы дентальной имплантологии. in Library, 22(1), 1–139. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14183>

ВЛИЯНИЕ ТАРГЕТНОГО ПРЕПАРАТА НА АМЕЛОБЛАСТОМУ

Абдуллаев Ш.Ю., Ганиев А.А., Абдурахмонов С.З.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность исследования: Амелобластома представляет собою наиболее распространённую опухоль из клинически значимых одонтогенных новообразований. Образование возникает из одонтогенного эпителия остатков эмалевого органа в результате нарушения закладки и развития зуба в эмбриогенезе.

Цель исследования: Изучить влияние таргетного препарата «Деносумаб» у пациентов с амелобластомой.

Материалы и методы: В отделении «Опухолей головы и шеи» Ташкентского областного филиала Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии с 2020 по 2022 гг. проходили обследование и лечение 16 больных с диагнозом амелобластома. Все пациенты до оперативного вмешательства получали лечение таргетным препаратом деносумаб. Данный препарат вводился подкожно в дозе 120 мг в область верхней 1/3 плеча. После первого введения второе введение проводилось через 14 дней, третье – снова через 14 дней. Далее последующие введения проводились один раз в 28 дней. Оперативное вмешательство в виде различного вида резекций выполнялось не ранее, чем после 6 курсов.

Результаты: Выявлены диагностически значимые визуальные и денситометрические параметры амелобластомы для осуществления предоперационного лечения и оценки эффективности: появление полностью замкнутого ободка склероза и формирование четкого контура.

Выводы: Учитывая визуальные изменения в виде полностью сформированного ободка склероза и изменения денситометрических показателей опухоли, возможна планировка хирургического вмешательства и оценка ожидаемого результата.

Литература:

1. Абдуллаев Ш. Ю. Пластика дефектов и деформаций нижней челюсти имплантатами из стеклокерамики: Дис... д-ра мед. наук. – 2000.
2. Махкамов Э. У., Абдуллаев Ш. Ю. Костно-пластическое замещение дефектов нижней челюсти //Стоматология. – 1996. – Т. 75. – №. 1. – С. 49.
3. SYAbdullaev, AAGaniev, SZAbdurakhmonov Опыт применения деносумаба у больных с амелобластомой нижней челюсти//Eurasian Journal of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery 1 (1), 22-26
4. Pogrel M., Montes D. Is there a role for enucleation in the management of ameloblastoma? // Int. J. Oral Maxillofac. Surg 2009.

ТКАНЕИНЖЕНЕРНЫЕ КОНСТРУКТЫ В ОПТИМИЗАЦИИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Абдуллаев Ш.Ю., Муратова Н.Ю., Жураев Х.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. В настоящее время стандартом устранения дефекта нижней челюсти является аутотрансплантация костной ткани. Однако и этот метод имеет ограничения, касающиеся дополнительной травматизации пациента и увеличения срока и объема медицинской реабилитации. С другой стороны, уже разработана новая клиническая