

closeness of the relationship, identification of its presence, verification of statistical hypotheses.

During the study, it was revealed that 90% of patients resorting to aesthetic surgery are people mainly after the age of 28, with varying degrees of physiological abnormalities, and 10% are patients with psychological characteristics, problems (patients with OCD, paranoid, narcissistic, borderline and schizoid type) with certain mental disorders (for example: dysmorphic phobia, neurotic anorexia, obesity, etc.) and adolescent complexes.

In the research center of Psychology and Medical Psychiatry of Boston University, USA, it was revealed that clinical studies based on interviews revealed a higher incidence of psychopathology among the population engaged in cosmetic surgery.

Psychodiagnostic criteria were identified to determine the directions of psychocorrective work with aesthetic surgery patients: dysfunctional family relationships and relationships with the opposite sex, sexual dissatisfaction; violation of the bodily component of the "I-concept", inadequate self-esteem, increased level of pretensions and neuroticism, difficulty in identifying and verbalizing emotions, reduced frustration tolerance, low degree of independence in resolving problematic situations.

Bibliography:

1. Хасанов, Ш., Эшонкулов, Ш., & Эшмаматов, И. (2022). Организация учебного процесса для клинических ординаторов в кафедре «хирургическая стоматология и дентальная имплантология» Ташкентского Государственного стоматологического института. *in Library*, 22(1), 1–2. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13991>

2. Хасанов, Ш., Эшонкулов, Ш., & Эшмаматов, И. (2022). Организация учебного процесса для клинических ординаторов в кафедре «хирургическая стоматология и дентальная имплантология» Ташкентского Государственного стоматологического института. *in Library*, 22(1), 1–2. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13991>

3. Эшонкулов, Ш., & Маннонов, Ж. (2021). Эффективность дуплексной ультразвуковой исследование для определение дальнейшей тактики хирурга при воспалительных заболеваниях мягких тканей лицевой области у детей раннего возраста. *in Library*, 21(1), 114–115. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14277>

OG'IZ BO'SHLIG'IDAGI JARROHLIK MUOLAJALARIDAN SO'NG OG'IZ SUYUQLIGINING O'ZGARISHLAR TABIATI.

Safarova S.CH. Eshmuratov S.G.

Tashkent davlat stomatologiya instituti

sevarasafarova@mail.ru

Zamonaviy adabiyotlarda og'iz bo'shlig'ining metabolik tizimlariga ta'siri haqida yetarli ma'lumotlar mavjud, shu bilan birga, dental implantatsiya qisman

adentiyani davolashning asosiy usuli hisoblanadi. Dental implantni joriy etishga qaratilgan jarrohlik aralashuvlari og'iz boshlig'ida suyuqliklarning tarkibi o'zgarishiga olib kelishi mumkin. Antioksidant tizimning holatiga og'iz suyuqligining ion tarkibidagi o'zgarishlar, dental implantlarni joriy etishga qaratilgan jarrohlik aralashuvlar, dental implantlarning osteointegratsiyasi jarayoniga ta'sir qilishi mumkin. Ushbu tadqiqotning maqsadi dental implantatsiya yordamida davolashdan keyin elektrolitlar tarkibini va og'iz suyuqligining antioksidant tizimini o'rganishdir. Dental Implantatsiyadan so'ng yallig'lanish paydo bo'lgan bemorlarda keng qamrovli klinik va laboratoriya tadqiqotlari POL va AOS tizimining parametrlarining patogenetik jihatdan muhim buzilishlarini aniqlashga imkon berishi mumkin. Dental implant joylashtirishdan oldin va keyin bemorlarda og'iz suyuqligida asosiy antioksidant himoya fermentlarining faolligini o'rganish ularning o'zgarish dinamikasida sezilarli farqlarni aniqlashga imkon berishi mumkin. Og'iz suyuqligidagi superoksid dismutaza (SOD) ning faoliyati dental implantatsiyadan oldin va keyin taqqoslaganda statistik jihatdan sezilarli darajada kamayishi, nazorat guruhi bilan taqqoslanganda, dental implantatsiyadan 12 oydan so'ng esa SOD faoliyati taqqoslash guruhiga nisbatan ortishi mumkin. Ushbu tadqiqot vaqtlarida og'iz suyuqligida katalazaning faoliyati ham sezilarli ortishi mumkin. Shunday qilib, bemorlarda dental implantatsiyadan so'ng og'iz bo'shlig'ida oksidlanish jarayonining faollashuvi kuzatiladi, bunda 12 oydan keyin og'iz suyuqligida superoksid dismutaza va katalaza faolligining oshishiga olib keladi. Xulosa qilib aytganda og'iz bo'shlig'idagi jarrohlik aralashuvlar natijasida og'iz suyuqligi tarkibi ya'ni elektrolitlar va ion tarkibi o'zgarishi mumkin.

Adabiyotlar ro'yxati:

1. Vladimir YU. A., Archakov A. I. biologik membranalarda lipid Peroksidatsiyasi. M.: Tibbiyot, 1972. P. 249-252.
2. Zozulya YU. A., Baraboy va, Sutkova Miya patologiyasida Erkin radikal oksidlanish va antioksidant himoya mehanizmi.
3. Кудратов, Ш., & Садикова, Х. (2017). Ультразвуковая хирургия для расщепления альвеолярного отростка при дентальной имплантации у больных сахарным диабетом. *Stomatologiya*, 1(3(68)), 46–48. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/2762>
4. Рахматуллаева О., Шомуродов К. ., Фозилов М., Эшмаматов И. ., & Икрамов S. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. in *Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>
5. Назаров, З., Батиров, Б., Софиева, Н., & Бафоев, Б. (2022). ПЛАНИРОВАНИЕ УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА. *Журнал стоматологии и краниофациальных исследований*, 1(1), 33–36. <https://doi.org/10.26739.2181-0966-2020-1-7>
6. Садикова, Х., Сулейманов, Д., & Мукимов, О. (2014). Эффективность применения 3d компьютерной томографии для определения анатомо-топографической локализации ретенированных зубов и хирургического

доступа при их удалении. *Stomatologiya*, 1(1(55)), 38–42. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/3168>

7. Сувонов, К. (2020). Особенности микробного пейзажа периферической крови и перитонеальной жидкости при экспериментальной кишечной непроходимости. *in Library*, 20(2), 187–189. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13977>

8. Рахматуллаева О., Шомуродов К. ., Фозилов М., Эшмаматов И. ., & Икрамов S. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. *in Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>

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

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

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Odil0557@bk.ru, diyora.isanova.97@bk.ru

Атрофия костной ткани после удаления зубов является одним из важнейших вопросов современной стоматологии, так как значительная атрофия костной ткани челюстей делает невозможным выполнение внутрикостной имплантации, а также создает серьезные трудности при ортопедическом лечении пациентов.

“Root membrane” представляет собой хирургическую процедуру, выполняемую перед установкой имплантата, чтобы вызвать успешную остеоинтеграцию как увеличение эстетики мягких тканей путем минимизации потери буккальной кости после извлечения. Он отделяет корень во время извлечения и оставляя корень частично в буккальной стороне.

Цель исследования

Изучение дентальной имплантации помощью метода “root membrane” в верхней челюсти для повышения эффективности сохранения зубо-альвеолярного сегмента.

Задачи исследования:

Изучение клинических, рентгенологических и лабораторных показателей дентальной имплантации методом “root membrane” проведенные по причине осложнениями кариеса или переломов зубов.

Материалы методы исследования:

В эксперименте участвовали 10 из них 6 мужчин, 4 женщин в возрастной категории от 35 -55 диагнозом частичный вторичной адентии верхней челюсти. Эти пациенты были разделены на 2 группы по 5 человек. 1 группа пациентов было оперирован традиционным методом. 2 группа пациентов были оперирован методом “root membrane”.