

Результаты исследования. Исследования высота прикуса по методу Ricketts показал, что проводимые измерения высоты прикуса по кожным точкам уступает по точности к костным ориентирам на 34 %.

Исследование значений франкфуртской горизонтали и окклюзионной плоскости со значениями измерения с помощью аппарата лицевой дуги имели отклонения равные 26 %.

Вывод: Измерение высоты прикуса лучше проводить костным ориентирам.

Использование телерентгенографии для изучения значений франкфуртской горизонтали и окклюзионной плоскости имеет неточность в размере 26 %.

Библиография

1. Арипова, Г., et al. "РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 421-425.

2. Нигматов, Р., Арипова, Г., Муртазаев, С., Насимов, Э., & Рузметова, И. (2014). Определение цефалометрических норм узбекской популяции (населения Узбекистана). Stomatologiya, 1(3-4 (57-58)), 73-78.

3. Mastryukov, V. S., et al. "An electron diffraction study of the molecular structure of gaseous bicyclo [3.3. 1] nonane." Journal of Molecular Structure 52 (1979): 211-224.

4. Нигматов, Р., et al. "Разработка тактики лечения при случаях редкой врожденной олигодентии." Stomatologiya 1.1-2 (59-60) (2015): 143-147.

5. Билял, Н. М. "Значение фото-протокола при диагностике зубо-челюстных аномалий в ортодонтии." Forcipe 3.S (2020): 769-770.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ВИТАМИН-РЕЗИСТЕНТНЫМ РАХИТОМ

Давронова Л., Давронова Л. Магистр кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Научный руководитель: Шомухамедова Ф А, доцент кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность. Пациенты с рахитом, устойчивым к витамину D, имеют аномальную морфологию зубов, такую как тонкий шаровидный дентин и увеличенные рога пульпы, которые доходят до дентино-эмалевого соединения. Инвазия пульпы микроорганизмами и токсинами неизбежна. Повышенное содержание фиброза в пульпе вместе с уменьшенным количеством одонтобластов снижает реакцию на инфекцию пульпы. Наиболее важными находками в полости рта являются спонтанные абсцессы десен и зубов, возникающие без травм или кариеса в анамнезе. Рентгенографические исследования выявили большие камеры пульпы, короткие корни, плохо выраженную твердую мозговую оболочку и гипоплазию альвеолярного гребня. Эти зубные абсцессы распространены, и поэтому удаление и пульпэктомия

являются лечением выбора.

Цель — показать стоматологические данные у детей от 3 до 5 лет.

Методы исследования: 1. Клинический; 2. Антропометрический; 3. Рентгенологический ; 3. Фотометрия; 4. Лабораторный ; 5. Статистическая обработка данных. У 6 ти детей в возрасте 3-5 лет

Результат. По данным некоторых авторов, гистологическое исследование показало проникновение микроорганизмов через обызвествление структуры эмалевого слоя без видимого кариеса. Микроорганизмы прошли через дентино-эмалевые границы и проникли в дентин, который характеризовался калькосферитами и большим количеством интерглобулярного дентина. Кроме того, микроорганизмы могли быть обнаружены в дентинных канальцах, которые обнажались в полость рта при удалении эмали. Однако между такими канальцами и пульпой простирались большие участки третичного дентина. Данные световой микроскопии позволила предположить, что клинические проявления, такие как некроз пульпы и периапикальные поражения, могут быть обусловлены проникновением микроорганизмов через микрощели эмалевого слоя, а также патологически измененные микроструктуры эмали пораженных зубов 11||VV Эти результаты могут объяснить клинические проблемы, связанные молочными зубами. Необходимы дальнейшие гистологические исследования зубов больного. 2 девочка и 4 мальчика мы делали исследования.

Вывод. Основные дефекты зубов при витамин D-резистентном рахите, проявляются в дентине. Эмаль обычно считается нормальной. Спонтанные десневые и зубные абсцессы возникали без травм или кариеса в анамнезе, а рентгенологические признаки увеличенных пульпарных камер с выходом пульповых рогов за пределы дентино-эмалевого соединения являются наиболее важными находками в полости рта. ВеЙе8 и Zachou подтвердили, что консервативное эндодонтическое лечение необходимо проводить во всех зубах с некрозом пульпы и разрежением.

Библиография

1. Хабилов, Н. Л., Ф. А. Шаамухамедова, and Г. Э. Арипова. "Ортодонтия с детским зубным протезированием." Ташкент, 2016.—218 с (2016).
2. Matveyeva, I. A., Sokolova, I. M., Pekhk, T. I., & Petrov, A. A. (1975). Synthesis, stereochemistry and isomeric transformations of 6, 7-dimethylbicyclo [3.2. 1] octane. Petroleum Chemistry USSR, 15(3), 160-165.
3. Нигматова, И., З. Ходжаева, and Р. Нигматов. "Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 30-33.
4. Bos, Kirsten I., et al. "A treponemal genome from an historic plague victim supports a recent emergence of yaws and its presence in 15th century Europe." 23rd Paleopathology Association European meeting, August 25-29, 2022, Vilnius, Lithuania: abstract book. Vilnius University Press, 2022.