

полости рта и зубы, а излишки его были быстро и полностью удалены, пациент не испытывал чувства дискомфорта, что является важной составляющей стоматологического приема.

Заключение. Таким образом, нам удалось доказать высокую эффективность применения OptraDamPlus на верхней челюсти, так как между 36 и 37 зубам и открывается выводной проток околоушной слюнной железы, то использование валиков не обеспечивало идеальной сухости рабочего поля во время фиксации вкладки. С помощью OptraDamPlus, возможно добиться идеальной сухости рабочего поля, защитить мягкие ткани полости рта - губы, щеки, язык, исключить попадание стружки при препарировании в полость рта и аспирацию дыхательных путей, избежать попадания различных химических препаратов в полость рта, обнаружить и удалить излишки композиционного материала, а так же создать комфортные условия для пациента на стоматологическом ортопедическом приеме.

Литература

1. Tulyaganov, Dilshat U., et al. "In Vivo Evaluation of 3D-Printed Silica-Based Bioactive Glass Scaffolds for Bone Regeneration." *Journal of Functional Biomaterials* 13.2 (2022): 74.
2. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
3. Maltseva, E., Iskakova, G., Ismagul, A., Chirkin, A., Naizabayeva, D., Ismagulova, G., ... & Skiba, Y. (2021). A Cisgenic Approach in the Transformation of Bread Wheat cv. Saratovskaya 29 with Class I Chitinase Gene. *The Open Biotechnology Journal*, 15(1).
4. Рузметова, И. М., Р. Нигматов, and Ф. А. Шомухамедова. "Изучение аномалии зубочелюстной системы и профилактика вторичных деформации зубной дуги у детей в период сменного прикуса." *Вестник КГМА им. ИК Ахунбаева* 4 (2015): 50-55.

РВОТНЫЙ РЕФЛЕКС У СТОМАТОЛОГА ОРТОПЕДА

Набиев К.А. студент 401 группы факультета Детской стоматологии

Научный руководитель Хабилов Д.Н. ассистент кафедры

Факультетской ортопедической стоматологии

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Врач стоматолог-ортопед в своей практике нередко сталкивается с феноменом повышенного рвотного рефлекса, что осложняет проведение различных манипуляций в полости рта и ухудшает привыкание пациентов к протезам.

Цель: устранение повышенного рвотного рефлекса, для возможности проведения манипуляций на приеме у врача стоматолога.

Материал и методы. Рвотный рефлекс — это защитная реакции

организма, которая возникает в результате раздражения рецепторов корня языка, мягкого неба, глотки, желудка. Рвоту также могут вызвать импульсы из вестибулярного анализатора и даже условно рефлекторные связи. Перед актом рвоты возникают такие симптомы как: тошнота, слюнотечение, замедленное глубокое дыхание и потоотделение.

В изучаемой нами литературе проводились различные виды устранения рвотного рефлекса различными методами.

Но далеко не всегда можно применять анестетики, противорвотные и сосудосуживающие препараты, так как есть целый ряд противопоказаний, под который может попасть любой пациент.

В таких случаях, при невозможности снятия качественного оттиска, можно применить цифровое сканирование полости рта.

Помимо полного отсутствия каких-либо неприятных ощущений для пациента во время сканирования, этот метод очень точен и позволяет нам работать с SD-моделями в специальных программах и уже в электронном виде производить моделировку будущей конструкции.

Также существуют различные упражнения для устранения повышенного рвотного рефлекса, которые необходимо обучить пациента, чтобы адаптация к протезу проходила намного легче и быстрее.

С помощью зубной щетки на нижней челюсти и чайной ложки на верхней челюсти необходимо найти точку, при раздражении которой возникает рвотный рефлекс. После этого нужно массировать данную точку в течении 10 сек и так повторять несколько дней, до тех пор, пока данная точка не будет вызывать рвотный рефлекс, после этого смещаем точку раздражения на 5-10мм дистальной и выполняем такую же манипуляцию.

Если выполнять данные упражнения, то в среднем уже через месяц чувствительность рецепторов снизится, в результате адаптация к протезам будет проходить намного легче и быстрее.

Вывод. Для получения качественного оттиска у пациентов с повышенным рвотным рефлексом можно использовать цифровое сканирование полости рта. А для устранения рвотного рефлекса в длительный период времени необходимо проводить тренировки, которые указаны в тезисе.

Литература

1. Расулова, Ш., et al. "Обоснование к учёту вертикального компонента роста при диагностике и планировании лечения у пациентов с дистальным прикусом." Медицина и инновации 1.1 (2021): 101-104.

2. Конференция, VIEM. "СПУТНИКОВЫЙ ФОРУМ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).

3. Plate, A. F., and N. A. Belikova. "CONDENSATION OF CYCLOPENTADIENE WITH ALIPHATIC DIENES. 3. ISOMERIZATION OF 2-VINYLAND 2-ISOPROPENYLBICYCLO [2.2. 1] HEPTENE-5 TO 4, 9, 7, 8-TETRAHYDROINDENE SYSTEM." JOURNAL OF GENERAL CHEMISTRY USSR 31.1 (1961): 124.