

СРАВНЕНИЕ МЕТОДИК ИЗМЕРЕНИЙ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО НЕСООТВЕТСВИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ

Саидова М.Д., студентка 401 гр. дс. фак. ТГСИ

*Научный руководитель: Абдукадырова Н.Б., ассистент кафедры
ортодонтии и зубного протезирования*

*Научный руководитель: Насимов Э.Э., доцент кафедры повышения
квалификации терапевтической стоматологии с курсом ортопедии*

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. Одним из часто наблюдаемых врожденных аномалий развития лицевого черепа является сужение верхней челюсти, которая в свою очередь приводит к значительным функциональным и эстетическим нарушениям. Исследования в данном направлении показали, что челюстные несоответствия в трансверсальном направлении являются значительным компонентом многих аномалий прикуса. Согласно данным da Silva Filho, указанная патология встречается у 0,19 % населения. Методики анализа трансверсального несоответствия челюстей были предложены еще Pont. Однако, учитывая развитие лучевой диагностики и трехмерных технологий, применение современных диагностических инструментов становится необходимостью.

Целью исследования явился анализ и сравнение двух методик расчета трансверсального несоответствия челюстей, а также определение их эффективности.

Материал и методы. Проведено обследование 20 пациентов с сужением верхней челюсти в возрасте с 8 до 20 лет включительно. Все пациенты были распределены на 2 равные группы в зависимости от возраста: I группа - 8-14 и II группа - 14-20 лет. Все обследованные прошли комплексную ортодонтическую диагностику, включающую в себя: фотометрию, сканирование зубных рядов, КЛКТ снимки. Далее проводился антропометрический анализ виртуальных 3D моделей челюстей по методу Pont, а также анализ снимков КЛКТ обследованных для определения данных Yonseitransverseindex.

Результаты и обсуждение. Группа обследованных по методу Pont показали нормальную ширину зубных рядов в 62,3% случаях в I группе и 73,7% во II группе, несмотря на наличие скученности зубных рядов, ротации зубов и зубоальвеолярной протрузии. В I группе, у обследованных по Yonseitransverseindex среднее значение было -4.56мм (при норме $-0,39 \pm 1.87$), что говорит о выраженном скелетном сужении верхней челюсти; во II группе значения по Yonseitransverseindex составляли в среднем -7,35мм. Приведенные данные по Pont и Yonseitransverseindex показали, что сужение верхней челюсти компенсировано щечным наклоном моляров, что в анализе по Pont не может быть выявлено объективно. Однако, для определения Yonseitransverseindex проводятся измерения в области бифуркаций 1х моляров на КТ срезах, что определяет скелетную ширину верхней и нижней челюстей в области центров резистентности моляров.

Заключение. Современные методы анализа трансверсального несоответствия челюстей позволяет не только объективно определить степень

аномалии, но и выявить компенсированные их формы. Это означает, что при обследовании пациентов с аномалиями окклюзии, применение КЛКТ на современном этапе для диагностики и планирования обязательно.

Литература

1. Saidaloevich, Murtazaev Saidmurodkhon, Dismukhamedov Makhmud Zakirovich, and Murtazaev Saidazim Saidagzamovich. "Ethnic aspects of orthognathic bite." *European science review* 7-8 (2015): 80-84.
2. Расулова, Ш., et al. "Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по Корхаусу)." *Stomatologiya* 2 (83) (2021): 44-46.
3. 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.
4. Расулова, Ш., et al. "Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по Корхаусу)." *Stomatologiya* 2 (83) (2021): 44-46.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МИКРОТЕЧИ ПРИ ФИКСАЦИИ НЕСЪЁМНЫХ ПРОТЕЗОВ

Саидов С.А. группа 301Б факультет Детской Стоматологии

Саъдуллаев А.А. 302А факультет Детской Стоматологии

*Научный руководитель: Хабилов Н.Л. зав. кафедры госпитальной
ортопедической стоматологии*

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Введение: Микротечь - это проникновение следов жидкости через микропоры и микротрещины в стенках коронок. Стоматологический фотополимеризующийся 3д принтер на котором мы распечатали по форме коронки материал из термополиуретана, напоминающий пчелиные соты.

Цель исследования:

Целью настоящего исследования является изучение микропор коронок, а также материалов, которые уменьшают микроутечку после фиксации коронок.

Не до конца остается ясным вопрос - существует ли оптимальный уровень использования материала что бы не произошло микротечь.

Для каждого вида коронок есть определенные микропоры, которые пополнившиеся материалом вытекают между зубом и короной и это служило для стоматологов ориентиром что хорошо пополнился масса и плотно села коронка.

Материалы и методы исследования:

Виды коронок: металло-керамическая,

Материал: Термополиуретанего максимальная толщина материала 0.2 мм, ширина 2мм, а длина индивидуально зависит от зуба и вида коронок.