

ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).

2. Нигматов, Р. Н., and И. М. Рузметова. "Способ дистализации жевательных зубов верхней челюсти." Вестник Казахского национального медицинского университета 1 (2018): 519-521.

3. Арипова, Г. Э., Расулова, Ш. Р., Насимов, Э. Э., & Акбаров, К. С. ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА.

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.

5. Нигматов, Р. Н., and И. М. Рузметова. "Способ дистализации жевательных зубов верхней челюсти." Вестник Казахского национального медицинского университета 1 (2018): 519-521.

ВЛИЯНИЕ ЭЛАЙНЕРОВ НА МИКРОФЛОРУ ПОЛОСТИ РТА.

Хасанова Л.Э., Нарова Н.Э.

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

До настоящего времени существует лишь небольшое количество исследований, оценивающих влияние элайнеров на полость рта с микробиологической точки зрения. Определение влияния элайнеров на бактериальное сообщество полости рта поможет понять их потенциальное воздействие на развитие и прогрессирование кариеса и заболеваний пародонта.

В большинстве источников литературы сообщается, что у пациентов с элайнерами наблюдается намного лучшее здоровье пародонта с точки зрения клинических параметров, чем у лиц с фиксированными ортодонтическими приборами. Наконеч элайнеры, точно прилегая к зубам, могут служить барьером для пищевых остатков в полости рта. Следовательно, при ограниченном количестве до ступных питательных веществ, количественный состав микроорганизмов также не будет увеличиваться. Тем не менее, существовали опасения, что лечение элайнерами может привести к ухудшению гигиены полости рта, поскольку почти суточное покрытие всех поверхностей зуба и маргинальной десны препятствует самоочищению слюной, увеличивает накопление мягкого налёта и может раздражать ткани пародонта, что в свою очередь может привести к хроническому воспалению.

Мы поставили перед собой цель изучить состояние микробиоценоза и местные факторы защиты полости рта у пациентов использующих элайнеры.

Для решения поставленной цели нами у 30 пациентов, использующих в качестве ортодонтического лечения элайнеры, проведены микробиологические. Исследование проведено у каждого пациента в динамике лечения, т.е. через 1-3-6 месяцев, таким образом, всего проведено 90 анализов.

В результате были получены следующие результаты:

1. У пациентов с ортодонтическими аномалиями до начала использования

элайнеров, в полости рта отмечается довольно разнообразная флора, как в количественном, так и в качественном отношении. Полученные нами данные у этих пациентов очень близки к показателям нормы, а незначительные отклонения, имеющиеся по некоторым микроорганизмам, недостоверны.

2. После использования элайнеров в течение 3 месяцев в полости рта отмечается развитие синдрома избыточного роста микробов, характерной особенностью которого является снижение количества анаэробов, но увеличение высеваемости факультативной флоры. При этом особенно растёт высеваемость таких микробов как: *Str. mutans* и грибов рода *Candida*.

3. После 6 месяцев ношения элайнеров анаэробная флора в количественных параметрах идёт на восстановление, в тоже время факультативная флора по высеваемости снижается. Нельзя не отметить, что в этом периоде отмечено и негативные колебания, это возрастание выживаемости таких микробов как *Staph. aureus*, *Str. mutans* и грибы рода *Candida*.

Литература

1. Конференция, ВПЕМ. "СПУТНИКОВЫЙ ФОРУМ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).

2. Рузметова, И., Нигматов, Р., Раззаков, Ш., & Нигматова, Н. (2014). Изучение распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей г. Ташкента. *Stomatologiya*, 1(3-4 (57-58)), 78-86.

АНАЛИЗ РИКЕТТСА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОБЫЧНЫХ КЛКТ И ЛАТЕРАЛЬНЫХ ЦЕФАЛОПАТИЙ, СОЗДАННЫХ DOLPHINTM

Холмунинова Г. А. студентка Стом. Фак. ТГСИ

Руководитель: Кодиров Ж.М, асс. кафедры ортодонтии и зубного протезирования

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. зубочелюстной системы может быть выполнено с использованием различных методик, отличающихся друг от друга не только техническими особенностями, но и самим подходом к решению проблемы. Анализ результатов лечения проводится в различных аспектах: оценка анатомо-функционального состояния зубочелюстной системы, окклюзии зубных рядов, достижение косметического эффекта.

Цель: Цель этого исследования состояла в том, чтобы оценить разницу между измерениями анализа Рикеттса, выполненными на боковых цефалограммах Sirona Orthophos XG PLUSU перспективных и ортогональных боковых цефалограммах, созданных DolphinTM из КЛКТ.

Материалы и методы. Были созданы цифровая латеральная цефалограмма Sirona и синтезированные DolphinTM боковые цефалограммы КЛКТ рентгенологического фантома в ортогональной и перспективной проекциях. Горизонтальные и вертикальные измерения были сделаны в