

ЗНАЧЕНИЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ БРЕКЕТНОЙ СИСТЕМОЙ

Аралов М.Б., Нодирхонова М.О.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность: В настоящее время значение гигиены полости рта во время лечения брекетной системой является одним из актуальных проблем в ортодонтии. После установлении брекет-системы необходим более тщательный уход за полостью рта. Возникают дополнительные зоны, где скапливается зубной налет.

Цель: Изучение правильного ухода за брекетной системой в период ортодонтического лечения. Научить больных правильно чистить зубы с брекетами. Это является одним из ключевых моментов успешного лечения.

Материалы и методы исследования: Для проведения исследования мы собрали 150 школьников из 145-школы. Среди них были школьники, которые носили брекетную систему. Провели осмотр полости рта каждого.



При ортодонтическом лечении необходим более тщательный уход за полостью рта. После установки брекет-системы возникают дополнительные зоны, где скапливается зубной налет. Для гигиены могут быть использованы следующие средства: -монопучковая щетка; - зубная щетка;

- зубная паста;- специальные зубные ершики - зубные нити;- ополаскиватель;- ирригатор полости рта.

Регулярность является важной частью гигиены полости рта для владельцев ортодонтических устройств. Сами брекеты лучше всего чистить проксимальной щеткой. Она также может быть использована для очистки межзубных промежутков и области вокруг скоб.

Результаты: Из осмотренных учеников 60% не хорошо чистили зубы, зубные остатки были видны визуально. Из 40 учеников, которые носили брекетную систему 30 хорошо соблюдали гигиену.

Вывод: Мы их ознакомили как правильно поддерживать гигиену полости рта во время пользования брекетной системой. После 6 месяцев мы

их заново проверили. Наблюдалось явные изменения в положительную сторону. Ученики начали соблюдать гигиену полости рта.

Список литературы

1. Альхаш А. А. Профилактика кариеса и заболеваний пародонта у детей в период ортодонтического лечения : автореф. дис. . канд. мед. наук. — СПб., 2002. — 16 с.
2. Арсенина О. И., Попова А. В., Якубова М. Ш. Применение саморегулирующих брекетов в ортодонтической практике : пособие для врачей- ортодонт. — М., 2003. — 32 с.
3. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Раззаков У.М. Клиникофункциональные изменения зубочелюстной системы при трансверсальных аномалиях. -Стоматология - 2019.-70 стр.
4. 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.
5. Kovalenko, L. I., et al. "DARST. UND TRENNUNG VON EXO-UND ENDO-1, 3-DIMETHYL-BICYCLO (2, 2, 1) HEPTAN." *Chemischer Informationsdienst. Organische Chemie* 1.33 (1970): no-no
6. Нигматов, Р. Н., and Г. Т. Калменова. "Состояние слизистой оболочки полости рта у больных с гипертонической болезнью." *Новое в стоматологии* 4 (2001): 78-80.
7. 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.

КОНЦЕПЦИИ БИОМЕХАНИКИ ПРИ ШИНИРОВАНИИ ПОДВИЖНЫХ ЗУБОВ

Мирхусанова Р.С., Дадабаева М.У.

Ташкентский государственный стоматологический институт

e-mail: m_irkh_usanovarsl9596@mail.ru

Данные специальной научной литературы свидетельствуют о том, что за счет перераспределения напряжений от отдельного зуба к группе зубов шинирование позволяет уменьшить перегрузку пародонта и тем самым устранить травматическую окклюзию, нормализовать направление нагрузки, предотвратить вторичное смещение зубов [1, 2]. Вследствие неравномерного распределения жевательной нагрузки возникают гемодинамические расстройства в тканях пародонта. Шинирование позволяет устранить это явление, являющееся одним из патогенетических механизмов пародонтита. Огромное количество разновидностей шинирующих конструкций позволяет специалистам выбрать наиболее оптимальный вариант в зависимости от конкретной клинической ситуации. В процессе выбора конструкции необходимо учитывать особенности биомеханики пародонта, т.к. без учёта