

ROLE OF TRANSPLANTS IN IMPLANTATION PRACTICE

Olimbayev B.M.

Alfraganus University, Tashkent, Uzbekistan.olimbayevbekzod700@gmail.com

Abstract: Restoring the tooth row with the help of implants instead of a lost tooth is different from other methods without damaging healthy teeth, but it does not always end successfully after the placement of implants, several reasons can be given, among which the thickness of the bone is of great importance.

Keywords: implants, missing teeth, gums, pregnant women, healthy teeth.

РОЛЬ ТРАНСПЛАНТАНТОВ В ПРАКТИКЕ ИМПЛАНТАЦИИ

Олимбаев Б.М.

Университет Альфраганус, Ташкент, Узбекистан.

olimbayevbekzod700@gmail.com

Аннотация: Восстановление зубов с помощью имплантатов взамен утраченного зуба отличается от других методов восстановления без повреждения здоровых зубов, но не всегда бывает успешным после установки имплантатов по ряду причин, среди которых большое значение имеет толщина десен.

Ключевые слова: имплантаты, отсутствующие зубы, десны, беременные женщины, здоровые зубы.

ИМПЛАНТАЦИЯ АМАЛЁТИДА ТРАНСПЛАНТЛАРНИНГ ЎРНИ

Олимбаев Б.О.

Алфраганус университети, Ташкент, Ўзбекистан.olimbayevbekzod700@gmail.com

Аннотация: Йўқўтилган тиш ўрнига имплантлар ёрдамида тиш қаторини тиклаш соғлом тишларга зарар етказмасдан тиклаш билан бошқа усуллардан ажралиб туради лекин ҳар доим ҳам имплантлар қўйилгандан кейин муовфақият билан яқунланмайди бунга бир нечта сабабларни кўрсатиш мумкин буларнинг орасида милкларнинг қалинлиги катта аҳамиятга эга.

Калит сўзлар: имплантлар, йўқўтилган тиш, милк, хомиладор аёллар, соғлом тишлар.

Тадқиқотнинг долзабрлиги. Имплантлар ёрдамида тиш қаторини тиклагандан кейин ҳам беморларга қўйилган тишларнинг тушиб кетиши ёки имплантларни атрофидаги суякларнинг сўрилиб кетиши кўп кузатилади буларга кератинланган милк майдонини кўпайтириш орқали беморлар орасидаги муаммоларга барҳам бердик.

Тадқиқот мақсади. Имплант қўйилган беморларнинг имплантларитушиб кетиши ёки имплантларнинг қуриниб қолишига милк трансплантлари кўчириш билан имплантларнинг тушиб кетиши ёки қўриниб қолинишини олдини олиш.

Тадқиқот усуллари.

1. Имплантлар атрофида милкларнинг қалинлигини ошириш мақсадида танглайдан милк кўчириб ўтказиш
2. Кератинланган милк майдонини кўпайтириш учун ретромоляр сохадан ёки танглайдан ССТ олиш

Тадқиқот материаллари.

Тадқиқот учун РОУТАХТ MEDICAL хусусий клиникасида имплант қўйдирган 20 та бемор танлаб олинди ва улар 10 тадан 2 та гуруҳга ажратилинди.

1-гуруҳ имплант қўйдирётган беморларга милк трансплантлари кўчириб ўтказиш билан имплантлар қўйилди.

2-гурух имплант қўйдирётган беморларга суяк атрофи милклари билан кифояланиб имплантлар қўйилди.

Хирургик даъволаш самарадорлиги визуал кўрик ва рентген визиограф текшируви асосида бахоланди.

Баҳолашда агар қўйилган имплантлар атрофида суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши ривожланган бўлса, «+» ишораси билан ,агар қўйилган имплантлар атрофида суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши кузатилмаса «-» ишораси билан белгилаб олинди.

Беморларни қайта кўрик даврлари 6ой,12ой ва 18 ой қилиб бегиланди.

1-гурухдаги имплант қўйдирётган беморлардан бойдан сўнг қайта кўрик вақтида 10 та бемордан ҳеч бирида суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланмади. 2-Гуруҳдаги имплант қўйдирётган беморларнинг 10 % да суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди. Иккала гуруҳга ҳам яна бойдан сўнг қайта кўрик тайинланди. Даъволашдан 12 ойдан сўнг. 1-гурухдаги имплант қўйдирётган беморларнинг ҳеч бирида суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланмади. 2-гурухдаги имплант қўйдирётган беморларнинг 20 % да суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди аниқланди. Даъволашдан 18 ойдан сўнг. 1-гурухдаги имплант қўйдирётган беморларнинг 10% суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди. 2-гурухдаги имплант қўйдирётган беморларнинг 30 % да суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди аниқланди.

Жадвал 1

№	Ф.И.Ш	6- ой	12- ой	18- ой
1	Хажияров Миразиз			
2	Миракмалов Мирахмад			+
3	Рахимова Сабрина			
4	Маликов Жавохир			
5	Тожибоева Шахзода			

6	Баходиров Хасан			
7	Ёкубжанова Назокат			
8	Хамидуллаев Камолжон			
9	Бахтиёрзода Мамлакатхон			
10	Аббосалиев Мухаммадали			
	Хулоса	10-----100% 1-----x=10% 1.5 йилда 10% беморда суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди аниқланди.		



Жадвал 2

№	Ф.И.Ш	6- ой	12- ой	18- ой
1	Саилхонов Оғабек	+		
2	Бахтиёров Алишер			
3	Абзалов Абдурашид		+	
4	Рахимбоев Азизбек			

5	Раджабова Султонпошшо			
6	Рўзметов Расулбек			
7	Турсунбоев Фазлиддин			
8	Саипова Жамила			
9	Нишонова Клара			+
10	Намозова Асилбек			
	Хулоса	10-----100% 3-----x=30% 1.5 йилда 30% беморда суяк атрофияси ва милкларнинг чўкиши аниқланди аниқланди.		



ХУЛОСА;

1. Милк трансплантацияси имплант атрофида милкнинг кератинланишига шароит яратиб беради ва бу ўз навбатида имплант атрофи милкларини кенгайтириши мустахкамлигини ортиради.

2. Суяк тоқимаси ингичкалашган ва милк каллиниги ингичка бўлган беморларда трансплантлардан фойдаланиш мақсадга мувофиқ бўлади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Ризаев, Ж. А., Х. П. Камилов, and М. И. Муслимова. "Выносливость пародонта к нагрузке при начальной медленно прогрессирующей форме пародонтита." Журнал Стоматология 1-2 (2004): 24-28.

2. Даминова, Н. Р., & Эрматов, Н. Ж. (2018). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА. In EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY (pp. 64-66).

3. Ибрагимова, М. Х. Тактика диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта при патологии гепатобилиарной системы. Diss. Автореф. дис.... д-ра мед. наук, 2019.