

## УВЕЛИЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Муинова М.К.,

Нигматова И.М.,

Хамидова А.Р.

(магистр 1-го года Ортодонтии и зубного протезирования)

Ташкентский государственный стоматологический институт



Несмотря на крупномасштабную проблему костной ткани в последние годы, несмотря на обширное рассмотрение костной ткани, она не утратила свое значение в протезировании с точки зрения фиксации и стабилизации обработки и полного удаления. Невозможно достичь хорошего крепления и стабилизации полных съемных протезов. В связи с этим имплантация в отношении челюсти или имплантат объем альвеолярной костной ткани путем одновременно имплантированных инструкций для костной имплантации. 33 пациента на верхней и нижней челюсти в верхней и нижней челюсти между 53 годами и 82 были отобраны для исследования.

Все пациенты с полной адентией делятся на 3 группы. Первая группа включает 13 пациентов, которые подготовили удаление протезов традиционным способом. Вторая группа включает в себя 10 пациентов, которые производят дополнительные протезы, прикрепленные к внутреннему увеличению имплантатов. Третья группа включает в себя 12 пациентов. Ортопедическое лечение приводит к тому, что первая группа пациентов считается положительным или отрицательным: 1 - период адаптации; 2 - уровень стабилизация протезов; 3 - Возможности для употребления различных продуктов питания.

Первый период адаптации не превышал 3 недели и легко переносится пациентами у всех пациентов 2 и 3. Для улучшения анатомической ретенции полных съемных протезов и более эффективного восстановления с их помощью функции жевания и речи, как показали наши исследования, необходимо применять более широко при отрицательных результатах традиционного протезирования съемные протезы, фиксированные аттачментами на внутрикостных имплантатах и протезы, фиксированные на



внутрикостных имплантатах с одновременным увеличением объема альвеолярной костной ткани.

1. Нигматов, Р., Нигматова, И., Акбаров, К., & Раззаков, У. (2019). КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЯХ. *Stomatologiya*, 1(4(77)), 70–75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1499>
2. Нигматов, Р., Нигматова, И., Кадыров, Ж., & Холмирзаев, Р. (2020). ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ. *Stomatologiya*, 1(2(79)), 59–63. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1163>
3. Early prevention of speech disorders in children using the myofunctional apparatus IM Nigmatova, ZR Khodzhaeva, RN Nigmatov - Scientific and practical journal" *Stomatologiya*, 2018
4. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Арипова Г.Э., Кадиров Ж.М. и др. «Анализ по Болтону» (ABolton.exe) -Болтон бўйича тахлил (ABolton.exe) //IE – 2023.
5. И. М. Нигматова., Р. Н. Нигматов. Ортодонтик аппаратлар.
6. Нигматова, И., Нигматов, Р., & Иногамова, Ф. (2018). Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными аномалиями. *Stomatologiya*, 1(2(71)), 43–46. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1723>