



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИКРОФОКУСНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ НА ЭТАПАХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Шукуров Б.К., резидент магистратуры, Исхакова З.Ш. асс., Шадиев С.С., научный сотрудник СамМИ

Кафедра челюстно-лицевой хирургии (зав. каф. - к.м.н. Гаффаров У.Б.)

Научный руководитель: к.м.н. Гаффаров У.Б.

Цель исследования: Совершенствование лучевой диагностики на интраоперационном этапе стоматологической имплантации. Материал и методы исследования: обследованы 60 пациентов с различными видами вторичной адентии, направленных на стоматологическую имплантацию. Больные разделены на 3 группы. 1 группе применялось дентальная рентгено-графия. 2 группа применялось ортопантомография, 3 группа применялось микрофокусная рентгенография. Помимо оценки местного статуса области предполагаемой имплантации, проводился анализ общего состояния здоровья пациентов с целью выявления абсолютных или относительных противопоказаний к последующему оперативному лечению. Результаты и их об-суждение: Интраоперационная рентгенография применялась: при одномоментной дентальной имплантации, при дентальную имплантации с дефицитом костной ткани, при дентальной имплантации когда имеются инородные тела (пломбировочный материал, остаточные корни зубов). Интраоперационные рентгенологические исследования проводились в три этапа. Первый снимок выполнялся для оценки плотности и архитектоники костной ткани. Второй снимок выполнялся на этапе формирования имплантационного ложа для определения правильности его направления к важным анатомическим структурам соседним зу-бам, на нижней челюсти - к стенкам нижнечелюстного канала и ментального отверстия, на верхней челюсти к нижним стенкам верхнечелюстной пазухи и полости носа. Третий снимок выполнялся после установки имплантатов для оценки правильности их расположения. Интраоперационная рентгенография является высокоинформативной методикой, позволяющей непосред-ственно в ходе операции стоматологической имплантации контролировать правильность установки имплантатов и вносить необходимые изменения в тактику оперативного вмешательства, что значительно снизило риск возможных интраоперацион-ных осложнений. Выводы: Цифровая микрофокусная рентгенография является методом выбора для интраоперационного рентгенологического контроля при имплантации. Диагностическая эффективность микрофокусной рентгенографии на интрао-перационном этапе стоматологической имплантации составило 84,6%.