

**ПРИМЕНЕНИЕ КЕРАМИЧЕСКИХ И КОМПОЗИТНЫХ ВИНИРОВ В
КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (Обзор
литературы)**

САЛИМОВ Одилхон Рустамович

К.м.н. Доцент зав. кафедрой Пропедевтика Ортопедической стоматологии

Doc.salimov@mail.ru

АЛИЕВА Назокат Муратджоновна,

к.м.н. Доцент кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии

alievanaazokat1979@gmail.com

ШОАХМЕДОВА Комола Нарзуллаевна

Доцент кафедры Пропедевтика ортопедической стоматологии

kshoahmedova@gmail.com

ОЛИПОВА Мохинур Азизовна

ассистент кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии

mokhinurazizovna@gmail.com

Resume. In the last 30 years, the world dentistry has made a big leap forward. New materials and techniques make it possible to recreate teeth indistinguishable from natural teeth in almost any situation. And if previously healthy and beautiful teeth were a sign of youth, today it is a sign of attentiveness to your health and the competence of a doctor. Based on the literature data, this article examines the effectiveness of the use of direct composite restorations and ceramic inlays.

Keywords: aesthetics, dentistry, prosthetics, veneers.

Резюме. В последние 30 лет мировая стоматология совершила большой скачок вперед. Новые материалы и методики позволяют почти в любой ситуации воссоздать зубы, неотличимые от натуральных. И если раньше здоровые и красивые зубы были признаком молодости, то сегодня это признак внимательности к своему здоровью и грамотности врача. На основании

литературных данных в данной статье рассмотрена эффективность применения прямых композитных реставраций и керамических вкладок.

Ключевые слова: *эстетика, стоматология, протезирование, винир.*

Актуальность. Стремительный рост и темпы развития технологий в том числе в реконструктивной – эстетической стоматологии, требуют разработки и внедрения совершенных способов реставрации и реконструирования зубов. Эстетическая стоматология – это область стоматологической науки, посвященная изучению эстетики челюстно-лицевой области. Данный раздел изучает нормы, аномалии и деформации челюстно-лицевой области, а также методы их устранения и профилактики. Другими словами, это отрасль стоматологии, работающей во имя эстетической красоты человеческого лица. На сегодняшний день патологии твердых тканей зубов остаются важной проблемой в практике врача-стоматолога. Разделом ортопедической эстетики является теория художественного моделирования, в частности применения виниров. Изменение цвета и формы зубов – одна из наиболее востребованных пациентами у стоматолога процедур. Спрос на косметические услуги в стоматологии резко возрос в последние годы повсеместно, а реставрации являются наиболее качественным вариантом изменения улыбки.

Результаты и обсуждение. Белоснежная, сияющая улыбка сегодня является важной составляющей образа успешного человека. Но что делать тем, кто по каким-то причинам не может пока похвастаться ровными здоровыми зубами и голливудской улыбкой? Стремление пациентов к эстетическому лечению вызвано тем, что благодаря улучшению внешнего преображения, люди желают изменить свое внутреннее содержание. Улучшенные материалы и методики реставраций позволяют удовлетворить самые высокие эстетические требования пациентов. Задача врача подобрать подходящий метод реставрации, учитывая состояние зубов и желания пациентов. Но несмотря на то, что эстетика, а конкретнее красота зубов и улыбки способствуют достижению уверенности в себе, не стоит забывать о том, что ключевым моментом все же является общее оздоровление зубов.

Виниры – тончайшие (до 0,3 мм) пластинки из фарфора, которые крепятся прозрачным цементом на слегка обработанную переднюю поверхность зуба. Винирами облицовываются передние поверхности зубов, входящих в линию улыбки. Виниры позволяют восстанавливать форму и цвет отдельно взятого зуба или группы зубов, но в отличие от коронок – они покрывают не весь зуб, а только одну или две его поверхности. Эмаль при этом остается в сохранности, как и десны, с которыми виниры не контактируют. Виниры маскируют такие дефекты как сколы, шероховатости, желобки, широкие межзубные щели и позволяют добиться идеального ровного цвета. Светоотражающие свойства фарфора в винирах близки свойствам натуральных зубов, в то же время он прочен, долговечен, не темнеет и не вызывает аллергических реакций[28].

Впервые, методика лечения при помощи виниров была представлена Pincus CL в 1937 г. В середине 1970-х годов в связи с внедрением адгезивной методики и композитных материалов виниры получили широкое распространение. В основном применялись три метода изготовления виниров: прямые композитные реставрации, готовые композитные виниры и индивидуальные керамические виниры.

Керамические виниры являются широко применяемым методом коррекции эстетических нарушений зубов. Реставрация с помощью керамических виниров является непрямым методом. В этом случае пациенту необходимо посетить врача несколько раз. Керамические виниры имеют толщину от 0,5 до 0,9 мм и для их установки необходимо обтачивать зуб. С обработанного зуба снимается слепок и делается модель, по которой изготавливается винир в зубо - технической лаборатории. Керамические виниры обладают рядом свойств. Например, они устойчивы к окрашиванию, в отличие от композитных материалов, которые изменяют цвет своих реставраций при употреблении в пищу продуктов, обладающих красящими свойствами. Керамика обладает большой биосовместимостью с мягкими тканями, благодаря низкой аллергенной и цито токсичности. К тому же на поверхности керамики

жизнеспособность микроорганизмов намного меньше, следовательно, и скопления зубного налёта будет меньше. Это можно объяснить гладкой поверхностью керамики, которая препятствует прикреплению бактерий. Способность керамических виниров пропускать свет дает возможность достичь высокого эстетического результата. Свет, попадающих на поверхность винира, проникает на различную глубину внутрь керамики, а затем отражается от зубных тканей, тем самым, создавая глубину цвета, и, придавая реставрации естественную прозрачность. Что касается продолжительности службы данной реставрации, при правильном уходе и соблюдении рекомендаций врача керамические виниры прослужат вам 10-15 лет.

Показаниями для постановки виниров могут быть:

- дисколориты различной этиологии;
- нарушение положение зуба в зубном ряду;
- наличие трещин и сколов;
- неправильная форма зуба;
- тремы и диастемы

Противопоказания для использования виниров:

- бруксизм;
- окклюзионные нарушения (прямой или глубокий прикус);
- заболевания пародонта;
- наличие кариозных процессов;
- патологическая стираемость зубов второй степени и более;
- отсутствие достаточной толщины эмали, т.е. виниры не стоит использовать, если при препарировании мы не обеспечим сохранения хотя бы 50% эмали.

Альтернативой керамическим винирам является использование композитной системы. В данной ситуации эстетическое восстановление зуба происходит непосредственно в полости рта пациента и может быть выполнено за одно посещение. Пациент может принимать участие в выборе цвета и формы

реставрации. При работе с этой системой нет необходимости в лабораторных этапах. В последнее время получила широкое распространение композитная система comroneer. Comroneer представляет собой стандартизированную накладку, которая изготавливается промышленным способом из оригинального полимеризованного высоконаполненного наногибридного композита. Это разработка швейцарской компанией Coltene/Whaledent. Производитель предоставляет нам три варианта размеров: большие, средние и маленькие и две разновидности по упаковке пластин (white и universal). comroneer выпускается в виде комплекта premium system-kit, содержащего 84 винира, или комплекта basic system-kit с 36 винирами. В состав комплектов также входят дополнительные материалы: шаблоны, держатель, инструмент для установки comroneer, моделирующий инструмент, наноуполненный микрогибридный композитный материал synergy D6 и synergy D6 Flow, однокомпонентная адгезивная система One Coat Bond, полировочные диски, полоски и головки разной абразивности и щетки из натуральной щетины. Эмалевые накладки comroneer достаточно тонкие. Они имеют толщину от 0,3 (в пришеечной области) до 0,7 мм. (в области режущего края), поэтому объем удаляемых тканей минимален. При изготовлении на внешней поверхности comroneer наносится гладкая микротекстура, зеркально симметричная для парных зубов. В композите Synergy D6 носителем цвета является дентин, а эмалевые массы созданы в соответствии со свойствами эмали для создания эффектов прозрачности и глубины цвета. По данным официального сайта системы comroneer, 92,5 % всех образцов не показали проникновения краски; 7,5 % показали только минимальное изменение цвета по краю. Их долговечность до конца не выяснена, т.к. система comroneer была представлена в 2011 году на International Dental Show (Кельн, Германия). Предположительно их срок службы составляет не менее 10 лет.

Мы провели сравнительный анализ, который был представлен в нашей статье в виде таблицы(таб.1). По половине позиций виниры comroneer имеют явное

преимущество перед керамическими винирами, они способны составить им весьма достойную конкуренцию.

Таблица 1.

Сравнительная характеристика эстетических конструкций

Показатель	Керамические виниры	Композитные ваиниры Compeer
Толщина конструкции	0,5- 0,9 мм	0,3-0,7мм
Персонал, участвующий в процессе работы	Врач-стоматолог, ассистент,зубной техник	Врач- стоматолог,ассистент
Количество посещений	4-5	1
Предсказуемость конечного результата	-	+
Возможность аллергических реакций на материал	-	+
Эстетика	Стабильность цвета и формы, гладкая поверхность, постоянный блеск	Относительная стабильность цвета и формы, гладкая поверхность, постоянный блеск

Срок службы	10-15	Предположительно 10 и более
--------------------	-------	-----------------------------

Использование композитных виниров во фронтальной области для коррекции формы и цвета зубов, замещения неадекватных реставраций и выравнивания зубного ряда требует от врача хорошие технические навыки и художественное умение воссоздать адекватные контур, форму и текстуру поверхности зуба. Еще одним важным фактором является умение работать с оптическими характеристиками материала, которые определяют точное воспроизведение цвета реставрации.

Цвет- это оптическое свойство, которое во многом определяет то, как зуб визуально воспринимается.

Клиницисту необходимо хорошее понимание трехмерной цветовой системы координат, включающий оттенок, насыщенность и яркость, а также аспектов светопрозрачности и opakовости.

Природа структуры зуба такова, что необходимо принимать в расчет и такие оптические свойства, как светопрозрачность, опалесценция и флуоресценция.

Визуальное восприятие зуба сильно зависит от этих свойств и определяется тем, каким образом зуб отражает свет, воспринимаемый затем глазом наблюдателя.

Для того, чтобы имитировать светоотражение натурального зуба, материал **GC Gradia Direct** имеет микронаполненную композитную матрицу, включающую силикаты и преполимеризованные наполнители. Количество каждого компонента и диапазон разброса размеров частиц подобраны таким образом, что вместе они создают в материале множественные отражающие поверхности с разными свойствами. Результатом является появление сложной внутренней структуры с большим количеством отражающих граней- схожей со структурой натурального зуба, что за счет множественных внутренних

отражений воспроизводит оптические свойства живого зуба и обеспечивает натуральную эстетику реставрации.

Для выполнения значительной части реставраций материал Gradia Direct может быть использован в технике одного оттенка. Однако для создания действительно эстетичных и натурально выглядящих композитных виниров необходимо применение нескольких оттенков и степеней прозрачности. Так, если выполняется только коррекция формы и положения зуба, имитация натурального зуба создается за счет создания внутренней поверхности дентинного слоя более opakовым композитом (оттенок Inside Special), тогда как внешняя поверхность слоя дентина выполняется с помощью оттенка Standard Shade.

В завершении процедуры эмалевый слой воспроизводится более светопроницаемым композитом (оттенок Outside Special), который придает отреставрированному зубу жизненный натуральный вид.

При работе с зубом с сильной дисколорацией используется другая техника послойного нанесения. В этой ситуации применение opakового дентина (Inside Special) и дентинного оттенка Standard не позволит полностью замаскировать дисколорацию. Необходимо применение opakера-для этого можно использовать материалы из набора Gradia для лабораторного применения.

Цвет должен последовательно создаваться в процессе реставрации за счет использования композитов различной степени прозрачности opakера, opak-дентина, дентина и эмали. По мере продвижения от зоны препарирования к поверхности реставрации opakовость используемых материалов должна уменьшаться. В этом случае удастся достичь адекватной глубины цвета реставрации. Для того, чтобы избежать при этом появления избыточной толщины реставрации, для нанесения упомянутых четырех композитных слоев должно быть достаточно места 1-1,2 мм.

Одной из частых причин возникновения обширных дефектов коронок являются необратимые процессы разрушения в твердых тканях, возникающих в результате осложнения кариеса и гибели пульпы зуба, патологической

стираемости, клиновидных дефектах, травматических повреждений и др. Пломбирование полостей, находящихся на апроксимальных поверхностях зуба, считается одной из сложных задач, так как при восстановлении контактных поверхностей возникает наибольшее количество затруднений.

Благодаря прогрессу в области адгезии композиты активно применяются при восстановлении жевательных групп зубов. Они состоят из органической матрицы, усиленной неорганическим наполнителем. Эти фазы взаимосвязаны, но связь между ними- уязвимое место материала, т.к. имеет низкую прочность. За последнее десятилетие было разработано множество пломбирочных материалов, различных по составу органической матрицы и дисперсности наполнителя. В основном научные исследования были направлены на создание композитов, которые помимо хорошей полируемости имели бы хорошую прочность и износостойкость. Так появились сначала гибридные, затем микрогибридные и, наконец, высоконаполненные микрогибридные композиты, которые содержат в своем составе 80% по весу минерального наполнителя, имеющего в основе стекло со средним размером частиц от 0,04 до 0,3 мкм [9]. Для достижения оптимальной полируемости и устойчивости к стиранию, а так же физико-химических характеристик частицы разного размера распределены в определенном порядке. Благодаря достижениям современной стоматологии композиты имеют хорошие эстетические свойства, но также имеют и недостатки, прежде всего это нарушение краевого прилегания, основной причиной является разгерметизация, из-за усадки материала при полимеризации. Это может привести к отслаиванию композита от стенок полости и возникновению микротрещин, микрощелей и как следствие развитие вторичного кариеса. Реставрации из композита рано становятся неполноценными: через полгода 30% пломб несостоятельны, через год — более 50%, через 2 года — 70%. У 34,6% пациентов причиной удаления зубов было некачественное лечение, отмечалось неоднократное выпадение композитных реставраций, наличие вторичного кариеса, который чаще всего встречается на контактных поверхностях. Частая замена реставраций ведет к увеличению

размеров полости, а повторное препарирование истончает стенки. Более обширные полости требуют большего количества материала, и даже при использовании послойной техники нанесения композита не удастся избежать избыточного напряжения между склеиваемыми поверхностями. В своем исследовании Watts D. отмечал, что так называемый C-фактор (фактор конфигурации полости) определяется как отношение количества находящихся во взаимодействии с материалом поверхностей при полимеризации к количеству свободных. Чем ниже C-фактор, тем ниже возможность отрыва из-за внутренних напряжений, а когда C-фактор высокий (как, например, в полостях, находящихся на, а проксимальных поверхностях зуба) только адгезивно фиксируемые реставрации способны снизить этот риск.

Исходя из указанных недостатков прямых композитных реставраций лучшим методом восстановления обширных полостей (особенно 2 класса по Блеку), воссозданию бугорковой структуры будет изготовление керамических вкладок. Жесткость керамики позволяет восстановить прочность коронки и хорошее краевое прилегание за счет точности фрезерования реставрации. Многие авторы отмечают преимущества вкладок- это высокая прочность, отсутствие усадки и неполяризованных связей (от 5 до 20 % присутствуют в композитных материалах) биосовместимость с организмом человека, светостойкость, устойчивость к истиранию и длительный срок службы. С точки зрения гигиены на ней не скапливается зубной налет, и она инертна к тканям полости рта.

Анализ показал, что наибольшее количество проблем клиницисты отмечают на финальном этапе реставрации (формирование эмалевого слоя, нанесение «микрорельефа», финишная обработка) вследствие возникновения зрительных аберренций, т.е. «замыливание глаза» при обширных реставрациях, включающих 4-6 зубов.

Самой выраженной проблемой обширных реставраций является проблема Основной задачей в эстетической стоматологии является воссоздание естественного внешнего вида зуба, но реставрации из композита рано становятся неполноценными и через 6 месяцев 30% пломб несостоятельны,

через 12 месяцев - более 50%, а через 2 года- 70%. В последнее время большую популярность в стоматологии приобрели керамические вкладки, изготовленные на аппарате **Cerec**.

CEREC (Chairside Economical Restorations of Esthetic Ceramic) - это аппарат для экономической и эстетической керамической реставрации, с помощью которого изготавливаются фарфоровые вкладки, коронки, мостовидные протезы и виниры. Аппарат состоит из двух частей: первой – персональный компьютер для получения и обработки персональных данных и второй- шлифовальный блок, в котором изготавливается будущая вкладка. Для получения трехмерного изображения аппарат обладает внутриротовой камерой. Благодаря компьютерному моделированию возможно более точное восстановление разрушенной коронковой части зуба. В зависимости от того какой дефект необходимо отреставрировать, применяют разные виды вкладок: «Inlay»- расположенные только внутри, «Onlay» - микропротезы, покрывающие окклюзионную поверхность зуба и одновременно входящие на различную глубину в его твердые ткани и «Overlay»- охватывающие снаружи большую часть коронки зуба. Процесс реставрации зубов происходит в одно посещение. Препарирование зубов под вкладку, изготовленную на аппарате Cerec, такое же, как и под любую. Подготовленную полость покрывают тонким слоем антибликового порошка, и с помощью 3D-камеры делает снимок. На экране монитора появляется снимок зуба, и врач начинает моделировать недостающую часть. Трехмерное изображение, увеличенное в 12 раз, позволяет более точно смоделировать конструкцию. После прорисовки всех линий, компьютер вычисляет объем вкладки и передает эти данные в шлифовальный блок, через 10–20 минут вкладка готова и можно приступить к ее примерке и фиксации. Фарфоровые вкладки Cerec не требуют особого ухода, достаточно лишь соблюдать элементарные правила гигиены и советы врача.

В исследовании проведенной под руководством **А. К. Аманова, З. Е. Исина** были использованы основные и дополнительные материалы обследования: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, электроодонтометрия, температурная

диагностика. Были обследованы пациенты в двух группах по 5 человек. В первой группе находились пациенты с композиционными реставрациями (давность лечения – 3 года), во второй группе – с керамическими реставрациями (давность лечения 3 года).

При осмотре пациентов I группы: у 2 пациентов - пломбы выделяются, подчеркивает разницу прокрашенная в коричневый цвет граница между пломбой и зубом, у 1 пациента - композитные пломбы закрывают всю переднюю поверхность: однотонные, матовые, что выглядит совсем не эстетично. У 2 пациентов – в пришеечной части рецидив кариеса, отмечены полностью разрушенные зубы – в результате отлома пломбы. У всех пациентов отмечен показательный факт накопления налета на границе между композитной пломбой и зубом, хронический гингивит. При осмотре II группы пациентов: зубы выглядят удовлетворительно. В результате несоблюдения гигиены у 2 пациентов отмечен незначительный коричневый налет на шейке зубов. Внешний вид керамики у всех пациентов: абсолютно не потеряла ни блеск, ни цвет. Десна вокруг зубов абсолютно здорова. Не было отмечено сколов. Пациенты довольны эстетическим видом и функциональными характеристиками реставраций[26].

В научной работе *Корсун Д. И* составлен рейтинг стоматологических реставраций, где были оценены все типы представленных в работе реставраций по таким критериям, как- долговечность, прочность, усадка, изменение цвета с течением времени, эстетика, способствование скоплению зубного налета, способность восстановить глубокие дефекты твердых тканей и способность к устранению дисколоритов зубов, а также функциональная реабилитация.

В случае, если ИРоПЗ равен 0,2–0,4 или эрозии, изменения цвета твердых тканей зубов после прорезывания в незначительном объеме рекомендовано использование прямой композитной реставрации. В случае, если ИРоПЗ равен 0,4–0,6 или гипоплазии эмали, а также перелома коронки в пределах эмали, низкой клинической высоте коронковой части зуба, рекомендовано использование керамических виниров и вкладок. В случае, если ИР оПЗ

составляет более 0,6, зубы депульпированы или имеются серьезные некариозные поражения зубов в значительном объеме, рекомендовано использование коронок, зачастую в сочетании с штифтовой культевой вкладкой.

Вывод

Сравнительный анализ методов реставраций выявил ряд преимуществ при применении керамических виниров, что обусловлено длительным сохранением оптимальных эстетических и функциональных характеристик реставраций.

Композитные виниры – это метод малоинвазивного, быстрого и относительно низко бюджетного восстановления формы и цвета передних зубов. Однако, получение высокоэстетичного и долгосрочного результата возможно только при использовании готовых композитных виниров или готовых композитных зубов для съемных протезов и непрямой методики препарирования и подгонки заготовок. На сегодняшний день отсутствуют долгосрочные клинические исследования эффективности лечения с использованием готовых композитных виниров и сравнения прямой и непрямой методики их применения.

Таким образом, несмотря на развитие современных композитных материалов при пломбировании обширных полостей врач- стоматолог сталкивается с рядом недостатков, а меньшая пористость, высокая прочность, устойчивость к истиранию, хорошее краевое прилегание и длительный срок службы дают ряд преимуществ при выборе между прямой композитной реставрацией и керамической вкладкой в сторону изготовления вкладки непрямым методом.

Литература

1. Абдурахманова Л. А. и др. ГРАНУЛЕМАТОЗ С ПОЛИАНГИИТОМ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВРАЧА ОФТАЛЬМОЛОГА //Актуальные вопросы современной науки. – 2019. – С. 206-216.

2. Акбаров А., Нигматова Н., Шоахмедова К. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРИЛЕГАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦИРКОНИЕВЫХ ШТИФТОВ К ПОВЕРХНОСТИ КОРНЯ ЗУБА //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 365-369.
3. Akbarov A., Salimov O., Raximov B. APPLICATIONS OF ELECTROMYOGRAPHY AND MYOSTIMULATION INTO MEDICAL AND DIAGNOSTIC TACTICS IN THE COMPLETE ABSENCE OF TEETH //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 76-80.
4. Akbarov A., Salimov O., Raximov B. APPLICATIONS OF ELECTROMYOGRAPHY AND MYOSTIMULATION INTO MEDICAL AND DIAGNOSTIC TACTICS IN THE COMPLETE ABSENCE OF TEETH //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 76-80.
5. Акбаров А. Н., Салимов О. Р., Рахимов Б. Г. ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ И МИОСТИМУЛЯЦИИ В ЛЕЧЕБНО–ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ //European Journal of Interdisciplinary Research and Development. – 2022. – Т. 8. – С. 193-198.
6. Акбаров А. Н., Рахимов Б. Г. Эпидемиологические данные о лечении больных с частичным отсутствием зубов съемными протезами различных типов //Medicus. – 2016. – №. 2. – С. 101-105.
7. Akbarov A. N., Jumayev A. Hygienic condition of prostheses in patients with partially removable dental prostheses //PalArch's Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology. – 2020. – Т. 17. – №. 6. – С. 14351-14357.
8. Акбаров А. и др. ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 3 (76). – С. 66-70.

9. Акбаров А. и др. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА НОВЫХ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ СЫРЬЕВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСТРОГО ЯДА //Stomatologiya. – 2021. – №. 2 (83). – С. 8-10.
10. Ахмедов М. Р., Ризаева С. М. ИЗМЕНЕНИЕ МИКРОФЛОРЫ РТА ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ //Актуальные вопросы стоматологии. – 2022. – С. 39-44.
11. Akhmedov M. R., Rizaeva S. M., Ziyadullaeva N. S. Comparison of microbiological parameters in the early and late stages of prosthetics on dental implants //British Medical Journal. – 2021. – Т. 1. – №. 1.2.
12. Akhmedov M. R., Rizaeva S. M. MICROBIOCENOSIS OF THE ORAL CAVITY IN PERSONS WITHOUT TRANSITION, WITH TRANSITION AND WITH DOUBLE TRANSITION OF THE PLATFORM TO THE ABUTMENT //"ONLINE-CONFERENCES" PLATFORM. – 2021. – С. 113-114..
13. Akhmedov M., Rizaeva S., Kamilov J. THE EFFECTIVENESS OF DUAL PLATFORM SWITCHING BASED ON THE IMPLANT STABILITY COEFFICIENT INDEX //Art of Medicine. International Medical Scientific Journal. – 2022. – Т. 2. – №. 1.
14. Ахмедов М. Р., Ризаева С. М. ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ МИКРООРГАНИЗМОВ ПОЛОСТИ РТА В ГРУППАХ БЕЗ ПЕРЕХОДА, С ПЕРЕХОДОМ И С ДВОЙНЫМ ПЕРЕХОДОМ ПЛАТФОРМЫ НА АБАТМЕНТ //Innovation research and strategy. – 2021. – С. 64-67.
15. Akhmedov M., Rizaeva S., Kamilov J. THE EFFECTIVENESS OF DUAL PLATFORM SWITCHING BASED ON THE IMPLANT STABILITY COEFFICIENT INDEX //Art of Medicine. International Medical Scientific Journal. – 2022. – Т. 2. – №. 1.
16. Алиева Н. и др. ИЗМЕНЕНИЕ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 621-624.
17. Алиева Н. и др. ИЗМЕНЕНИЕ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 621-624.

18. Алиев Ш. Р. и др. СУРУНКАЛИ БУЙРАК ЕТИШМОВЧИЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН, ДИАЛИЗ ТЕРАПИЯ ОЛАЁТГАН ВА ОЛМАЁТГАН БЕМОРЛАРДА ОҒИЗ БЎШЛИҒИНИНГ МАҲАЛЛИЙ ИММУНИТЕТ ҲОЛАТИ //Биология и интегративная медицина. – 2020. – №. 6 (46). – С. 84-95.
19. Алиева Н. Тарих фанини ўқитиш хақида айрим мулоҳазалар (2-бўлимдан) //Значение цифровых технологий в изучении истории Узбекистана. – 2022. – Т. 1. – №. 01. – С. 425-427.
20. Алиева Н. М., Латыпова Э. А., Ямлиханов А. Г. К ВОПРОСУ О ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С КЕРАТИТАМИ В ГБУЗ РБ ГКБ№ 10, Г. УФА //Вестник Башкирского государственного медицинского университета. – 2019. – №. 3. – С. 5-9.
21. Алиева Н., Мухамеджанова Ф. Антропометрические показатели у детей шахматистов //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 1 (99). – С. 11-13.
22. Алиева Н. Сравнительная оценка результатов шинирования различными шинирующими конструкциями //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 2-3 (63-64). – С. 49-54.
23. Dadabayeva M. U. et al. Changes in the oral cavity in patients with chronic kidney disease //Current approaches and research of the XXI century–2020. Editura “Liceul. – 2020. – С. 68-71.
24. Lukmanovich K. N., Salomovich S. S. METHODS OF SAFETY OF DENTAL PROSTHETIC PRACTICE DURING THE COVID-19 PANDEMUM //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 11. – С. 819-828.
25. Lukmanovich X. N. et al. COVID-19 BILAN O’G’RIGAN TISHSIZ BEMORLAR OG’IZ SHILLIQ QAVATI TIZIMIDAGI BUZILISHLAR //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 152-154.
26. Salimov O. A. et al. Study of Factors Affecting the Quality of Raw Cotton During Storage and Processing //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF THEORETICAL & APPLIED SCIENCES. – 2022. – Т. 3. – №. 3. – С. 40-46.

27. Salomovich S. S., Miraziz o'g'li A. M., Yoqubjonovich A. T. TO'LIQ TISH SIZ BO'LGAN BEMORLARNI OLINADIGAN PLASTINKA PROTEZLAR BILAN DAVOLASHNING MOHIYATI //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 881-884.
28. Салимов О. Р. Комплексная реабилитация пациентов с частичным отсутствием зубов, направленная на профилактику прогрессирующей атрофии тканей протезного ложа //Medicus. – 2017. – Т. 14. – №. 2. – С. 62-64.
29. Салимов О. Р., Хабилов Н. Л., Касымов А. Ш. Микробиология полости рта у больных, страдающих пузырчаткой //Врач-аспирант. – 2009. – Т. 29. – №. 2. – С. 133-139.
30. Салимов О. Р. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНКЦИЯСИНИ КОМПЛЕКС ДАВОЛАНШ УСУЛЛАРИ //Uzbek Scholar Journal. – 2022. – Т. 10. – С. 469-475.
31. Салимов О. Р., Рихсиева Д. У. СОСТОЯНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 12. – С. 240-244.
32. Салимов О., Мун Т., Назарова Ш. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 425-431.
33. Салимов О. и др. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ БИОАКТИВНОГО ПОКРЫТИЯ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 2 (79). – С. 15-19.
34. Салимов О., Сафаров М., Нигматова Н. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 2 (79). – С. 51-55.
35. Салимов О. СПОСОБ ПРОНОЗИРОВАНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У БОЛЬНЫХ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ //Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 2. – С. 16-22.

36. Салимов О. и др. Антирадикальные свойства ротовой жидкости при адентиях у больных ожирением //Stomatologiya. – 2014. – Т. 1. – №. 3-4 (57-58). – С. 47-53.
37. Сагадатов Ю. Р., Алиева Н. М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В ГБУЗ РБ" ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА№ 8", Г. УФА //Международный студенческий научный вестник. – 2018. – №. 4-1. – С. 70-72.
38. Сафаров М. и др. Микробиологические показатели у больных со средними дефектами зубных рядов после несъемного протезирования //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 1 (62). – С. 31-35.
39. Саломович Ш. С. THE INFLUENCE OF REMOVABLE DENTURES ON THE ORAL CAVITY MICROFLORA //Ёш олимлар кунлари тиббиётнинг долзарб масалалари: Ш. – 2014. – Т. 1. – С. 102.
40. Salimov O., Pulatova B. THE ELABORATION OF MATHEMATICAL MODELS FOR FORECASTING THE ESTIMATION OF THE EFFICIENCY OF THE LOCK FIXATION (ATTACHMENT) OF DENTURES ON NATURAL TEETH AND IMPLANTS //European Journal of Research volume. – 2020. – Т. 5. – №. 2. – С. 46-57.
41. Salimov O. Scientific justification of development of domestic attachments and their clinic-biomechanical assessment of effectiveness at a denture with use of implants //European science review. – 2016. – №. 3-4. – С. 245-247.
42. Salimov O. R. et al. Changes in the microbiocenosis of oral employment in women in the first year of lactation //Journal of Pharmaceutical Negative Results. – 2022. – С. 799-808.
43. Salomovich S. S. et al. COVID-19 BILAN O'G'RIGAN BEMORLAR OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 890-894.

44. Salimov O. R. EXPERIENCE OF EXPERIMENTAL APPLICATION OF RATIONAL DESIGN OF DOMESTIC DENTAL IMPLANT //Uzbek Scholar Journal. – 2022. – Т. 10. – С. 476-480.
45. Salimov O. et al. THE JUSTIFICATION FOR A RATIONAL DESIGN OF A DENTAL IMPLANT WITH A LOCKABLE MOUNT-ATTACHMENT //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 2020.
46. Salimov O. R. et al. Changes in the microbiocenosis of oral employment in women in the first year of lactation //Journal of Pharmaceutical Negative Results. – 2022. – С. 799-808.
47. Safarov M. T. et al. MODERN ASPECTS OF MATHEMATIC MODELING IN DENTAL IMPLANTATION //НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ. – 2020. – С. 354-359.
48. Salimov O. R. et al. Changes in the microbiocenosis of oral employment in women in the first year of lactation //Journal of Pharmaceutical Negative Results. – 2022. – С. 799-808.
49. Salomovich S. S. PERIODONTAL TO'QIMA KASALLIKLARIGA CHEKUVCHILARNING TAMAKINI QIZDIRISH VOSITALARIDAN FOYDALANGAN HOLATIDAGI O'ZGARISHLARI //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 3. – С. 150-155.
50. Sharipov, Salim, S. et al. "ASSESSMENT OF CHANGES IN THE MICROBIOLOGICAL PARAMETERS OF THE ORAL FLUID IN PATIENTS WHO UNDERWENT COVID-19 WITH COMPLETE EDENTULISM BEFORE AND AFTER PROSTHETICS." *NeuroQuantology* 20.15 (2022): 6734-6739.
51. Рихсиева Р. Д., Салимов О. Р. ПОРАЖЕНИЯ ПОЛОСТИ РТА И ИЗМЕНЕНИЕ PH СЛЮНЫ В РАЗНЫХ ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ //ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В XXI ВЕКЕ. – 2021. – С. 282-286.
52. Ризаева С. М., Муслимова Д. М., Ахмедов М. Р. ИЗМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ РЕОЛОГИИ КРОВИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ РОТОВОЙ

ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ ПАРОДОНТИТОМ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ IN VITRO
//АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. – 2017. – С. 306-309.

53. Ризаева С. М. и др. ЦИТОАРХИТЕКТОНИКА ЭРИТРОЦИТОВ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2017. – С. 131-133.

54. Ризаева С. и др. Ортопедическое лечение хронического генерализованного пародонтита //Stomatologiya. – 2015. – Т. 1. – №. 4 (62). – С. 63-70.

55. Рихсиева Р. Д., Салимов О. Р. ПОРАЖЕНИЯ ПОЛОСТИ РТА И ИЗМЕНЕНИЕ PH СЛЮНЫ В РАЗНЫХ ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ //ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В XXI ВЕКЕ. – 2021. – С. 282-286.

56. Rikhsieva D. U., Salimov O. R. FEATURES OF BONE METABOLISM DURING LACTATION //Journal of Academic Leadership. – 2022. – Т. 21. – №. 2.

57. Rikhsieva D. U., Salimov O. R. FEATURES OF BONE METABOLISM DURING LACTATION //Journal of Academic Leadership. – 2022. – Т. 21. – №. 2.

58. Habilov N. L. et al. Influence of removable laminar prostheses on the oral microbiocenosis //Medicus. – 2016. – Т. 6. – №. 12. – С. 82-5.

59. Khabilov N. L. et al. Ilyas Sh., Usmonov FK EXPERIENCE OF EXPERIMENTAL APPLICATION OF RATIONAL DESIGN OF DOMESTIC DENTAL IMPLANT //Central Asian journal of medical and natural sciences Volume. – Т. 2. – С. 5-12.

60. Khabilov, Nigmon. "COMPARATIVE ASSESSMENT OF ADHESION MOLECULES IN VARIOUS METHODS OF TREATMENT OF RECURRENT ARTHROSIS STOMATITIS." NeuroQuantology 20.15 (2022): 6740-6743.

61. Khabilov, Nigmon. "CREATION OF A BIOACTIVE COATING FOR A NATIONAL DENTAL IMPLANT AND EVALUATION OF ITS SAFETY." NeuroQuantology 20.15 (2022): 6852-6858.

62. Камилова Р. Т. и др. Оценка физического развития и пищевого статуса детей Узбекистана //Метод. рекомендации. – 2018.
63. Камилова Р. Т., Камилов Ж. А. Показатели прорезывания постоянных зубов у детей города Ташкента Республики Узбекистан и сравнительная оценка с данными сверстников разных городов России //Стоматология детского возраста и профилактика. – 2020. – Т. 20. – №. 3. – С. 223-229.
64. Камилов, Ж., & Акбаров, А. (2020). ОСОБЕННОСТИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА . Stomatologiya, 1(3(80), 42–45. <https://doi.org/10.34920/2091-5845-2020-66>
65. Камилова Р. Т., Акбаров А. Н., Шарапова З. Р. ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ОТ 4, 5 ДО 6 ЛЕТ ГОРОДА ТАШКЕНТ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН //ВВК 35. – 2020. – С. 114.
66. Камилов Ж. А. ОЦЕНКА КОЛИЧЕСТВА И ТЕМПОВ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ГОРОДА ТАШКЕНТА В ВОЗРАСТЕ ОТ 4, 5 ДО 17 ЛЕТ //Актуальные проблемы современной науки: теория и практика. – 2020. – С. 701-707.
67. Mun T. O. et al. Experience of Experimental Application of Rational Design of Domestic Dental Implant //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. – 2021. – Т. 2. – №. 5. – С. 5-11.
68. Махсумова С. С. и др. ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 53-56.
69. МУН Т. О. и др. ЯНГИ МИЛЛИЙ ТИШ ИМПЛАНТАТИ КОНСТРУКЦИЯСИНИ ЯРАТИШ ВА ҚЎЛЛАНИЛИШИНИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 57-62.
70. Медведицкова А. И. Клинико-анамнестические особенности стоматологического статуса у детей с частичными дефектами зубных рядов в

возрастных периодах формирования окклюзии зубов //Институт стоматологии. – 2021. – №. 3. – С. 60-62.

71. Ирсалиев Х. и др. Особенности условий труда стоматологов-ортопедов и мероприятия по оптимизации условий и организации труда //Stomatologiya. – 2010. – Т. 1. – №. 1-2 (41-42). – С. 11-16.

72. Инояттов А. Ш. и др. Тиш қатори ва окклюзион тексликдаги ўзгаришлар ҳамда уларнинг чакка-пастки жағ бўғимига таъсири //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 40-47.

73. Инояттов А. Ш. и др. Особенности клинических проявлений COVID-19 в ротовой полости //Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 37-39.

74. Шомухамедова Ф. и др. СКУЧЕННОСТЬ ЗУБОВ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 1 (78). – С. 43-45.

75. Шоахмедова К. и др. КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, ОПТИМИЗАЦИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 454-457.

76. Шоахмедова К., Сабиров М., Бабаджанов Ж. ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА //Stomatologiya. – 2019. – Т. 1. – №. 3 (76). – С. 36-40.

77. Шоахмедова К. и др. КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, ОПТИМИЗАЦИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 454-457.

78. Шарипов С. С., Ўткирбек А., Абдусатторович А. З. ЎСМИРЛАР ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШ ТАЪСИРИГА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 142-149.

79. Шарипов С. С., Ўткирбек А., Абдусатторович А. З. Ўсмирлар окклюзион сатҳдаги ўзгаришларни чакка пастки жағ бўғими ривожланиш таъсирига адабиётлар шарҳи //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 142-149.
80. Шарипов С. С. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ ДИСФУНЦИЯСИНИ БАРТАРАФ ЭТИШ УСУЛЛАРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 70-73.
81. Шарипов С. С. и др. СТОМАТОЛОГИК ДАВОЛАНИШГА МУХТОЖ БОЛГАН КАТТА ЁШДАГИ БЕМОЛЛАРНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ КАСАЛЛИКЛАРИГА МУНОСАБАТИНИ ПСИХОЛОГИК БАҲОЛАШ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 2. – С. 66-69.
82. Шарипов С. С., Хабилов Н. Л. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИНИ ХАФСИЗ САҚЛАШНИНГ УСУЛЛАРИ //EURASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH. – 2021. – Т. 1. – №. 2. – С. 845-854.
83. Шарипов С. Хабилов Нигман. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ ЖАРАЁНИДА БЕМОЛЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ АҲАМИЯТИ //Вестник ТМА. – 2021. – Т. 2021. – С. 137-138.
84. Шарипов С. С. и др. ТУРЛИ МАТЕРИАЛЛАРДАН ТАЙЁРЛАНГАН ОЛИНМАЙДИГАН КЎПРИКСИМОН ТИШ ПРОТЕЗЛАРИНИНГ ОҒИЗ БЎШЛИҒИ ҲОЛАТИГА ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 14-20.
85. Шарипов С. С. и др. COVID-19 ВИРУСУ ТАРҚАЛГАН ДАВРИДА ТИШ ПРОТЕЗЛАШ АМАЛИЁТИДА БЕМОЛЛАРДАН АЖРАЛГАН СЎЛАКНИНГ ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. 9-13.
86. Шарипов С., Хабилов Н., Алимов Ў А. З. А. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLAR OG'IZ SHILLIQ QAVATI TIZIMIDAGI BUZILISHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ" АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ" РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ. – 2022. – Т. 10. – С. 188-190.

87. Шарипов С. и др. СТОМАТОЛОГ ШИФОКОРЛАРНИ COVID-19 ВИРУСИДАН ХАФСИЗ САҚЛАШ //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 895-898.
88. Хайдаров А. М., Меликузиев Т. Ш. ВЛИЯНИЕ ПРОБИОТИКОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТЕЙ.
89. Хайдаров А. М., Меликузиев Т. Ш. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ СИНБИОТИКОВ И ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА «АСЕПТА» ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ПОДРОСТКОВ //Интернаука. – 2020. – №. 43-1. – С. 20-22.
90. Хабилов Н. Л. и др. Влияние съемных пластиночных протезов на микробиоценоз полости рта //Medicus. – 2016. – Т. 6. – №. 12. – С. 82-5.
91. Хабилов Н. Л. и др. ВЛИЯНИЕ СЪЁМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ НА МИКРОБИОЦЕНОЗ ПОЛОСТИ РТА //International medical scientific journal. – 2015. – С. 82.
92. Хабилов Н. Л. и др. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 150-151.
93. Хабилов Н. Л. и др. ТИШСИЗ ПАСТКИ ЖАҒ СУЯК ТЎҚИМАСИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ СУЯК ИЧИ ТИШ ИМПЛАНТЛАРИГА АСОСЛАНГАН ОЛИНАДИГАН ПРОТЕЗЛАР БИЛАН ЎЗАРО ТАЪСИРИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 98-101.
94. Хабилов Н. Л. и др. ЧАККА-ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ҲАҚИДА АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 15. – №. 2. – С. 79-85.
95. Хабилов Н., Шарипов С. ОСОБЕННОСТИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ВРАЧАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) //Збірник наукових праць SCIENTIA. – 2021.

96. Xabilov N., Sharipov S. COVID-19 TUFAYLI TISHSIZ BEMORLARDA OG'IZ BO'SHLIG'I SHILLIQ QAVATIDAGI O'ZGARIZSHLAR //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. – 2022. – Т. 10. – С. 139-140.

97. Xabilov N., Sharipov S. ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИГА ТАЪСИРИ //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. – 2022. – Т. 5. – С. 139-140.

98. Хабилов Н. Л., Шарипов С. С. ТА 'LIM INSONNI KOMILLIKKA YETAKLAYDI //ТАЛИМ ФИДОИЙЛАРИ.–2021/4–Т. – Т. 1. – С. 398-401.

99. Xabilov N., Sharipov S. TO'LIQ ADENTIYASI BO'LGAN BEMORLARNI OLINADIGAN PLASTINKA PROTEZLAR BILAN DAVOLASHNING ASOSIY JIHATLARI //СБОРНИК ТЕЗИСОВ Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. – 2022. – Т. 10. – С. 176-178.

100. Хабилов Н. и др. К вопросу применения биоактивных покрытий для дентальных имплантатов //Stomatologiya. – 2016. – Т. 1. – №. 1 (62). – С. 88-95.

101. Хабилов Н. Л. и др. Влияние съемных пластиночных протезов на микробиоценоз полости рта //Medicus. – 2016. – Т. 6. – №. 12. – С. 82-5.

102. БИЙКУЗИЕВА А. А. и др. ПРИМЕНЕНИЕ ВЫСОКОИНТЕНСИВНОЙ МАГНИТОТЕРАПИИ ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА У СПОРТСМЕНОВ-ЕДИНОБОРЦЕВ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 2.

103. Б.Э. Абдусаматова, Л.М. Башарова, З.Ф. Мавлянова, Ж.А. Камилов Частота выполнения утренней гимнастики и закаливающих процедур среди учащихся // Вестник КазНМУ. 2015. №4. URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/chastota-vypolneniya-utrenney-gimnastiki-i-zakalivayuschih-protsedur-sredi-uchaschihsya> (дата обращения: 18.10.2022).

104. Латыпова Э. А., Ямлиханов А. Г., Алиева Н. М. Эффективность лечения офтальмологических осложнений у больных сахарным диабетом в городском офтальмологическом центре г. Уфы //Медицинский вестник Башкортостана. – 2018. – Т. 13. – №. 1 (73). – С. 36-39.

105. Пулатов Б., Алиева Н., Дадабаева М. Современные методы мониторинга остеointegrации //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 45-49.

106. Obidova I. K., Rizaeva S. M., Alieva N. M. Comparison of the effectiveness of individual oral hygiene methods for prosthetics with removable dentures based on implants //European journal of molecular medicine. – 2021. – Т. 1. – №. 3.

107. Obidova I. K., Rizaeva S. M., Alieva N. M. Influence of the choice of the design of a prosthesis supported on implants, depending on the method of individual oral hygiene, on the quality of life of patients with complete absence of teeth //British Medical Journal. – 2021. – Т. 1. – №. 1.2.

108. Обидова И., Ризаева С., Алиева Н. ИНДЕКСНАЯ ОЦЕНКА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 3. – С. 214-219.

109. Латыпова Э. А. и др. Оценка эффективности лечения больных с первичной открытоугольной глаукомой в ГБУЗ РБ" Городская клиническая больница № 10", г. Уфа //Медицинский вестник Башкортостана. – 2017. – Т. 12. – №. 2 (68). – С. 94-97.

110. ХАБИЛОВ Н. Л. и др. ОФИЗ БЎШЛИФИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ ПАТОЛОГИЯСИНИ МАҲАЛЛИЙ ДАВОЛАШ УЧУН АДАБИЁТЛАР ШАРХИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 16. – №. 4. – С. 63-67.

111. Рашидов Р. А. ИЗУЧЕНИЯ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ТОКСИЧНОСТИ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАНТА ИЗ ТИТАНА У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ //Молодой исследователь: вызовы и перспективы. – 2017. – С. 179-183.

112. Ярмухамедов Б. и др. ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 3 (80). – С. 29-32.

113. Ярмухамедов Б. и др. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ВОЗМОЖНОГО РИСКА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА НА ФОНЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 2 (79). – С. 48-51.

114. Ярмухамедов Б. и др. ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 3 (80). – С. 29-32.