

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СКЕЛЕТНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ОПОРОЙ НА МИКРОИМПЛАНТАХ

Арипова Г.Э., Вахобова М.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Введение. Распространенность зубочелюстных аномалий по данным различных авторов составляет от 30 до 90%. В США у 70% населения выявлены ЗЧЛА, в Китае - до 75%, в Англии - около 47%.

Определить основную причину данной аномалии очень сложно, она является мультифакторной патологией (Э.Э.Насимов), возникающей на фоне вредных привычек, нарушения носового дыхания и т.д. (С.Н.Махсудов).

Планирование и совершенствование лечения сужений верхней челюсти по сей день представляет значительный научный и практический интерес.

Цель исследования - совершенствование методов скелетного расширения верхней челюсти с опорой на микроимпланты.

Материал и методы. Проведен анализ данных клинических и дополнительных методов исследования 43 детей, сформированы группы наблюдения, сделана оценка транснебной ширины ВЧ, анализ ТРГ и ОПТГ, определен индекс G.Izard, фотометрия, анализ риноманометрии для оценки состояния дыхательных путей.

Результаты. Сравнительные показатели средней эффективности лечения между группами: в группе пациентов с применением интенсивно расширяющего MSE аппарата значение прироста эффективности лечения составило 1,8 по сравнению с группой пациентов, у которых расширение проводилось аппаратом с опорой на зубах.

Полученные результаты исследования подтверждают обоснованность применения, интенсивно расширяющего MSE аппарата при скелетном сужении верхней челюсти и позволяют рекомендовать применение интенсивно расширяющего MSE аппарата в комплексе с лицевой маской для вытяжения средней зоны лица.

Выводы. Достижение лучших результатов при сужении верхней челюсти со скелетным расширением верхней челюсти, стабильная ретенция результатов лечения и восстановления структуры небного шва достигаются аппаратом MSE с опорой на микроимпланты, при котором вестибулярные скаты палатинальных бугров верхних премоляров и моляров входят в контакт с лингвальными скатами щёчных бугров нижних премоляров и моляров. Аппарат обеспечивает контроль над сагиттальным соотношением зубных рядов благодаря возможности использования экстраоральных аппаратов в комплексе.

Список литературы:

1. Арипова, Г., et al. "РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ." *Медицина и инновации* 1.4 (2021): 421-425.

2. Tulyaganov, Dilshat U., et al. "In Vivo Evaluation of 3D-Printed Silica-Based Bioactive Glass Scaffolds for Bone Regeneration." *Journal of Functional Biomaterials* 13.2 (2022): 74.

3. Расулова, Ш., et al. "Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по Корхаусу)." *Stomatologiya* 2 (83) (2021): 44-46.

4. Клёмин, В., Нигматов, Р., Кубаренко, В., Глинкин, В., & Ирсалиев, Х. (2016). Условно-несъёмные зубные протезы. *Stomatologiya*, 1(2-3 (63-64)), 36-42.

5. Шомухамедова, Ф., et al. "ОЧИҚ ИСИРИКЛИ БЕМОРЛАРГА ТАШХИС ВА УЛАРНИНГ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." *Stomatologiya* 1.1 (78) (2020): 37-40.

6. АРИПОВА, ГАВХАР ЭРКИНОВНА, and ШАХНОЗА РАСУЛЖАНОВНА РАСУЛОВА. "ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ДИСТАЛЬНЫМ ПРИКУСОМ С УЧЁТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ." *МОЛОДЕЖНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК Учредители: Воронежский государственный медицинский университет имени НН Бурденко* 11.S1 (2022): 414-415.