

**ВЗАИМОСВЯЗЬ ОККЛЮЗИИ С ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫМ
АППАРАТОМ**

Нигматов Р.Н., Нодирхонова М.О., Сайдиганиев С.С.

Ташкентский государственный стоматологический институт

nigmiroda@gmail.ru

Актуальность. Индивидуальность человека в значительной степени определяется морфологическими особенностями строения лица, а также манерами и привычками. Во внешнем облике больных с аномалиями окклюзии отмечаются общие черты, которые делают их похожими друг на друга. Внешнее сходство объясняется аналогичными морфологическими и функциональными отклонениями в развитии зубочелюстной системы, а также психосоматическими особенностями.

Наблюдающиеся при этом нарушения функций дыхания, глотания, жевания и речи усугубляют отклонения, отражающиеся на конфигурации лица и формировании отдельных черт характера человека. У больных с аномалиями окклюзии функциональные нарушения могут привести к морфологическим отклонениям - нарушениям осанки, которые не обладают способностью к саморегуляции (Ф.Я.Хорошилкина, Ю.М.Малыгин, Р.Френкель 1984 г.).

При рассмотрении профиля стоящего человека центры тяжести его головы, лопаточно-плечевой артикуляции, бедер, колен и стоп находятся, как правило, на одной вертикальной оси, что характерно для гармонично развитой, статной фигуры. При аномалиях окклюзии центр тяжести головы нередко располагается впереди этой вертикальной оси, что влечет за собой изменение осанки и увеличение нагрузки, приходящейся на мышцы шеи. В этом случае сохранение правильного положения головы и горизонтального расположения взора возможно лишь при нарастании напряжения мышц шеи. У больных с аномалиями окклюзии наблюдается наклоненное вперед положение головы, западение грудной клетки, уменьшение ее переднезаднего размера, изменение угла наклона ребер, выступание лопаток, выпячивание живота, искривление голеней, плоскостопие (Хорошилкина Ф.Я., Малыгин Ю.М.1986).

Цель исследования. Целью настоящего исследования является повышение эффективности лечения дизокклюзии у больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Материалы и методы. С помощью остеопатических и стабилметрических методов исследования постуральной системы выявлено 60 больных с дизокклюзией и значимыми нарушениями опорно-двигательного аппарата в возрасте от 14 до 34 лет.

По данным анализа ТРГ больные разделены на две группы в зависимости от вида дистальной окклюзии - гнатическая и зубоальвеолярная формы. В процессе лечения больные с гнатической формой дистальной окклюзии произвольно разделились на две подгруппы, что обусловлено включением остеопатической коррекции в комплексе лечебных мероприятий. У 21 больного

с гнатической формой дизокклюзии проводилась коррекция опорно-двигательного и мышечного аппарата. В 18 случаях у больных этой группы лечение ограничивалось только ортодонтическим пособием. Как правило, это объяснялось большими недостатком времени, нежеланием, недостаточной мотивацией к остеопатическому лечению.

Результат исследования. Остеопатическое обследование опорно-двигательного аппарата больных с дистальной окклюзией позволило выявить значимые нарушения опорно-двигательного аппарата у больных с дистальной окклюзией. Установлено достоверное превалирование симптомов нарушений опорно-двигательного аппарата у больных с гнатической формой дистальной окклюзии в сравнительной оценке с зубоальвеолярными нарушениями. Видимо, этот факт является следствием более обширных, выходящих за границы зубочелюстной системы, поражений, обусловленных аномальным механизмом формирования патологии.

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. Нигматов, Р., Арипова, Г., Муртазаев, С., Насимов, Э., & Рузметова, И. (2014). Определение цефалометрических норм узбекской популяции (населения Узбекистана). Stomatologiya, 1(3-4 (57-58)), 73-78.

3. Plate, A. F., and N. A. Belikova. "CONDENSATION OF CYCLOPENTADIENE WITH ALIPHATIC DIENES. 3. ISOMERIZATION OF 2-VINYLBICYCLO [2.2. 1] HEPTENE-5 TO 4, 9, 7, 8-TETRAHYDROINDENE SYSTEM." JOURNAL OF GENERAL CHEMISTRY USSR 31.1 (1961): 124.

2. Нигматова, И., 3. Ходжаева, and Р. Нигматов. "Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 30-33.

3. Bos, Kirsten I., et al. "A treponemal genome from an historic plague victim supports a recent emergence of yaws and its presence in 15th century Europe." 23rd Paleopathology Association European meeting, August 25-29, 2022, Vilnius, Lithuania: abstract book. Vilnius University Press, 2022.

4. Арипова, Г. Э., Расулова, Ш. Р., Насимов, Э. Э., & Акбаров, К. С. ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА