

**АППАРАТ ГЕРБСТА ПРИ ДИСТАЛИЗАЦИИ МОЛЯРОВ ПРИ
УКОРОЧЕНИИ ЗУБНОГО РЯДА**

Нигматова И.М., Абдуганиева Н.А., Рузиев Ш.Д.

Ташкентский государственный стоматологический институт

nigmiroda@gmail.ru

Актуальность. Одной из причин укорочения зубной дуги и дефицита места в зубном ряду является раннее удаление временных зубов по терапевтическим, хирургическим или иным показаниям без своевременного детского зубного протезирования, что приводит к мезиальной миграции боковой группы зубов. Как следствие, прорезывающимся постоянным зубам, наиболее часто верхним клыкам, не хватает места в зубной дуге, и они занимают вестибулярное положение. Это негативно влияет не только на профиль лица, положение губ, эстетику улыбки, но и приводит к созданию неправильного типа жевания с отсутствием клыкового пути ведения челюстей, функциональным нарушениям, гнатологическим проблемам.

Цель исследования - при помощи аппарата Гербста произвести дистализацию моляров при укорочении зубного ряда верхней челюсти.

Материалы и методы. Аппарат использовался у подростков в возрасте 11-12 лет в постоянном прикусе с целью дистализации. Аппарат представляет собой металлическую балку, которая жестко фиксируется к зубам на одной челюсти, в то время как на другую челюсть изготавливается прозрачная каппа с крючками. Пациент носит специальные «резиночки» между аппаратом и каппой, в результате чего получают необходимое место в зубном ряду и только потом ставят брекет-систему для доведения результата до идеального. Еще **V Международный конгресс стоматологов** один плюс аппарата - возможность хорошей гигиены полости рта и эстетичный вид.

Результат исследование. Конструкция воздействует на зубочелюстную систему постоянно - не требует съема (также существует и съемный аппарат Гербста), дополнительных гигиенических процедур, специализированного ухода. Точное прогнозирование результатов коррекции. Аппарат разрешен к установке пациентам, страдающим нарушением носового дыхания. Быстрое привыкание к устройству - окончательная адаптация в среднем наступает к концу 2 недели после установки.

Порадоваться результатам лечения пациент сможет уже через 6-10 месяцев. Однако, устройство довольно массивное, и при широкой улыбке становится заметным постороннему глазу. Кроме того, может травмироваться слизистая щек.

Что касается гигиенических процедур, пациенту необходимо приноровиться тщательно, очищать моляры. Несъемная ортопедическая конструкция является очень активным по своему воздействию приспособлением. Такой эффект возможен благодаря его принципу работы: круглосуточному действию аппарата на челюсти пациента; принципу вынужденного постоянного давления на связки и мышцы зубочелюстного аппарата, позволяющего занять

правильное расположение нижней челюсти и сдержать рост верхней челюсти.

Заключение. У пациентов с укорочением зубных рядов, для правильной диагностики необходимо комплексный метод диагностических и рентгенологических методов обследования с последующим ортодонтическим лечением этого контингента детей съёмным и несъёмными ортодонтическими аппаратами с обязательным санацией лор органов. Для лечения использовали комплексный метод, и аппарат Гербста дает более удачный результат.

Список литературы:

1. Saidaloevich, Murtazaev Saidmurodkhon, Dusmukhamedov Makhmud Zakirovich, and Murtazaev Saidazim Saidagzamovich. "Ethnic aspects of orthognathic bite." *European science review* 7-8 (2015): 80-84.
2. Конференция, ВПЕМ. "СПУТНИКОВЫЙ ФОРУМ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПОЛИТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ." (2018).
3. Mastryukov, V. S., et al. "An electron diffraction study of the molecular structure of gaseous bicyclo [3.3. 1] nonane." *Journal of Molecular Structure* 52 (1979): 211-224.
4. Рузметова, И. М., Р. Нигматов, and Ф. А. Шомухамедова. "Изучение аномалии зубочелюстной системы и профилактика вторичных деформации зубной дуги у детей в период сменного прикуса." *Вестник КГМА им. ИК Ахунбаева* 4 (2015): 50-55.