

**ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛИИ ПРИКУСА С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ У ДЕТЕЙ
С ПОМОЩЬЮ МИОГИМНАСТИКИ И МАССАЖА МЫШЦ ЛИЦА**

Нормуродова М.О., Куранбаева Д.Г., Нигматов Р.Н.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Актуальность. Вопросы этиологии, патогенеза и клиники аномалии деформации челюстно-лицевой области приобретают особую актуальность, по мере их распространенности, постоянно увеличивается. Несмотря на быстрое развитие ортодонтии, качество лечение детей с нарушениями прикуса, осложненные речевые расстройства остаются нерешенными. Одна из самых частых причин неправильного звука произношение неправильное строение артикуляционного аппарата. В то же время нарушение звука и неправильное артикуляция, инфантильный тип глотания, нарушение тонуса жевательной и мимической мускулатуры вызывают аномалии и деформации зубочелюстной области.

Цель - оценка лечения аномалии прикуса с нарушением речи у детей с помощью миогимнастики и массажа мышц лица.

Материалы и методы. Нами было взяты на лечение 37 детей с временным прикусом в возрасте от 3 до 5 лет. В зависимости от патологии прикуса больные разделены на 2 подгруппы. В подгруппу А вошли дети с дистальным прикусом, в подгруппу Б - с мезиальным. В соответствии с выбранным методом ортодонтического лечения пациенты основной группы были дополнительно разделены на 2 подгруппы. В 1 подгруппе дети, лечение которых проводилось по нами предложенной методикой, во 2 подгруппе - по традиционной методике. В контрольную группу вошли 11 детей с физиологическим прикусом аналогичного возраста без нарушений речи. Для повышения эффективности лечения применяли комбинированное использование съемного ортодонтического аппарата и была предложена миогимнастические упражнения. Миогимнастика была направлена на активизацию спонтанной мимики и формирование произвольных движений мышц лица. Также был комплекс упражнений для нормализации тонуса круговой мышцы рта и комплекс упражнений для нормализации тонуса мышц языка. Кроме того, комплекс модифицированных миогимнастических упражнений были использованы

Результаты. Эффективность предложенных схем ортодонтической и логопедической реабилитации доказана клиническими, антропометрическими и функциональными показателями, которые определяли до и в разные сроки после начала лечения. Клиническая эффективность проведенного ортодонтического лечения устанавливались по срокам лечения, нормализации артикуляционной моторики, нормализация антропометрических показателей, нормализация характеристик палатограмм, показатели функциональной активности зубочелюстной системы, нормализации окклюзионных соотношений зубных рядов.

Выводы. Лечение аномалии прикуса с нарушением речи у детей показало, что использование миогимнастики жевательных и мимических мышц языка а

также массаж мышц лица даёт хорошие и устойчивые результаты.

Список литературы:

1. Доменюк, Д. А., et al. "Персонализированный подход в морфологической оценке кранио-и гнатометрических соотношений у людей с физиологическим прикусом постоянных зубов." Медицинский алфавит 3.24 (2018): 18-25.
2. Murtazaev, Saidmurodkhon Saidaloevich, Makhmud Zakirovich Dushmanmedov, and Saidazim Saidagzamovich Murtazaev. "Ethnic aspects of orthognathic bite." European science review 7-8 (2015): 80-84.
3. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
4. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИҚ ПРИКУСЛИ БЕМОРАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.
5. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИҚ ПРИКУСЛИ БЕМОРАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.
6. Олесов, Е. Е., and В. В. Уйба. "МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД РАННЕГО СМЕННОГО ПРИКУСА."
7. Расулова, Ш., et al. "Обоснование к учёту вертикального компонента роста при диагностике и планировании лечения у пациентов с дистальным прикусом." Медицина и инновации 1.1 (2021): 101-104.