

2. . Нигматов, Р., Нигматова, И., Кадыров, Ж., & Холмирзаев, Р. (2020). ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ. Stomatologiya, 1(2(79), 59–63. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1163>
3. [Early prevention of speech disorders in children using the myofunctional apparatus](#)
4. IM Nigmatova, ZR Khodzhaeva, RN Nigmatov - Scientific and practical journal" Stomatologiya, 2018
5. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Арипова Г.Э., Кадиров Ж.М. и др. «Анализ по Болтону» (ABolton.exe) -Болтон бўйича таҳлил (ABolton.exe) //IE – 2023.
6. И. М. Нигматова., Р. Н. Нигматов. Ортодонтик аппаратлар.
7. .Нигматова, И., Нигматов, Р., & Иногамова, Ф. (2018). Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными аномалиями. Stomatologiya, 1(2(71), 43–46. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1723>

РЕЧЕВЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АНОМАЛИЯМИ ОККЛЮЗИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Нигматова ИМ., Нигматов Р.Н., магистр Мамашокиров М.

Кафедра ортодонтии и зубного протезирования,
Ташкентский государственный стоматологический институт

Зубочелюстная система принимает непосредственное участие в формировании речи. Часто у детей с нарушениями речи выявляется патологическая окклюзия. Раннее выявление и лечение аномалии окклюзии способствует коррекции речевых нарушений.

Цель работы: изучить распространенность аномалии окклюзии с нарушением речи у детей и определить степень их взаимосвязи.

Материал и методы исследования. В школе №18 г.ташкента мирзо - улугбекского района было обследовано 128 детей в возрасте от 6-10 лет. Обследование проводилось совместно с логопедом школы.

Результаты исследований. Из обследованных 128 детей у 20 (15,6%) выявлены нарушения: устной речи – у 18 детей (90%), письменной (дисграфия) речи – у 2(10%). Логопедический диагноз – дизартия (нарушение произношения в следствии нарушения иннервации речевого аппарата) был поставлен у 10 (50%), дислалия (нарушение звукопроизношения при

нормальном слухе и сохранной иннервации, но при отклонениях в строении зубов, челюстей, языка и неба) – у 3 (15%), сигматизм (недостатки произношения свистящих и шипящих звуков) -у 3 (15%), другие нарушения речи – у 2 (10%). Ортодонтическое обследование группы детей с речевыми нарушениями выявило носовой тип дыхания у 1 (5%), смешанный у 7 (35%), ротовой – у 12 (60%). Инфантильный тип глотания обнаружена у 18 (90%) детей. Вредные привычки, способствующие формированию патологической окклюзии были отмечены у 8 (40%), парафункция языка обнаружена у 1 (15%) ребенка, парафункция круговой мышцы рта- у 6 (30%). Укороченная уздечка языка - у 15 (75%), высокий небный свод у – 9 (45%). У 13 (65%) детей была обнаружена аномалии окклюзии: дистальная окклюзия – у 10 (76,9%), медиальная – у 2 (15,4%), перекрестная – у 1 (7,7%). Нарушение окклюзии в сочетании с дизартрией обнаружено у 8 (61,5%) детей, с дислалией – у 2 (15,4%), а с сигматизмом – 1 (7,7%).

Вывод: Сочетание речевых нарушений и аномалии и формирующихся деформации окклюзии у детей в возрасте от 6 до 10 лет в школе № 18 г.ташкента встречается в 15,6% случаев. Дистальная окклюзия является наиболее распространенной среди других патологий окклюзии. Наиболее частым диагнозом логопеда является дизартрия. Дистальная окклюзия встречается у 76,9% детей с дизартрией. Если не проводить раннюю профилактическую работу у детей, эти аномалии приводят устойчивым вторичным деформациям зубного ряда. Полученные данные необходимо учитывать в профилактических и лечебных целях врачам-ортодонтам и логопедам в построении коррекционно-педагогической работы. Только совместная деятельность специалистов медицинского и педагогического профилей позволит эффективно решать проблему реабилитации пациентов детского возраста с аномалиями и деформациями челюстно-лицевой области и дефектами звукопроизношения.

Литература:

1. Аралов, м. Б., нигматов, р. Н., & бахшиллаева, с. А. (2023, november). Элайнеры в современной ортодонтии. In conferences (pp. 142-144).
2. Нигматов рh, а. Н., & ёкубов, ш. (2023, april). Комплексное лечение речевых нарушений у детей с деформацией зубного ряда. In conferences (pp. 291-293).
3. Нигматов р.н., муртазаев с.с., нигматова и.м., арипова г.э., шамухамедова ф.а., кодиров ж.м., акбаров к.с., расулова ш.р., аралов м.б., нигматова н.р. (2023). Отчет о опубликованные научные труды сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2022-23 учебный год. *Conferences*, 167–187. Извлечено от <http://journals.scinnovations. Uz/index.php/aposo/article/view/1146>.

4. Нигматов, р., бахшиллаева, с., саидова, м., & абдуллаева, м. (2024). The effect of deep bite on posture. In library, 1(1), 3–6. Извлечено от <https://inlibrary.Uz/index.php/archive/article/view/44549>.
5. Нигматова, и. М., рахматуллаева, н. Р., нигматова, н. Р., & рузиев, ш. Д. (2023). Применения myobrace системы для профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у слабослышащих детей. Journal of new century innovations, 22(4), 120-121.

ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ И ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА

Нигматова Ирода Маратовна

Ташкентский государственный стоматологический институт

Формирование целостного представления о механизмах и структуре комбинированного дефекта, при котором звукопроизносительные нарушения сочетаются с анатомическими деформациями органов артикуляционного аппарата, может осуществляться только с учетом этиологии аномалий зубочелюстной системы, ротовой полости и носоглотки, а также речевых расстройств.

Цель исследования. Выявление распространенности и взаимосвязи нарушения звукопроизношения у детей с аномалией и деформацией зубочелюстной системы и разработка методики комплексного лечения (ортодонтического и логопедического) в период сменного прикуса.

Материал и методы. Проведено ретроспективный анализ истории болезни архивного материала клиники Ортодонтии Ташкентского государственного стоматологического института с 2014 г. по 2021 год у 2284 детей, из них 1115 мальчиков и 1169 девочек, проживающих в г. Ташкенте, в возрасте от 6 до 14 лет.

Для определения ортодонтического и логопедического статуса были проведены клинические исследования и функциональные пробы, и антропометрические измерения.

Результаты и обсуждение. Анализ полученных результатов показал, что распространенность аномалий и деформаций у детей со сменным прикусом очень высока и составляет, по данным анализа, 65,49% (1496 детей).

Из всех 1496 детей с выявленными зубочелюстными аномалиями и деформациями у 824 (36,08%), в том числе у 385 мальчиков и у 439 девочек, обнаружены дефекты звукопроизношения, обусловленные анатомическими