

**ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯЛАРИНИНГ
БУХОРО ШАҲАР МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАР ОРАСИДА
ТАРҚАЛИШ ДАРАЖАСИНИ ЎРГАНИШ**

А. А. Саидов, Ш. Ш. Азимова, У. Р. Абруев, М. М. Расулов

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Таянч сўзлар: тишлов, тиш-жағ тизими аномалиялари, текшириш, деформация.

Ключевые слова: прикус, зубочелюстные аномалии, обследование, деформация.

Key words: tooth bites, dentofacial anomalies, examination, deformation.

2018-2019 йилда Бухоро шаҳрида яшовчи 6-18 ёшли 642 нафар мактаб ўқувчилари орасида тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари ва улар оқибатида келиб чиққан чакка пастки жағ бўғими касалликларини тарқалганлигини аниқланди. Бухоро шаҳридаги болалар ўртасида тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари 57,5% тарқалиши кузатилди, шулардан 36,4% тишлов аномалиялари ташкил этди. Биз текширган 642 нафар болаларнинг 298 нафарида зарарли одатлар аниқланди, жумладан 52 нафар (8,1%) боларда оғиз орқали нафас олиш, 67 нафар (10,4%) болаларда талафузнинг ўзгариши аниқланди.

**ИЗУЧИТЬ СТЕПЕНЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И
ДЕФОРМАЦИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА БУХАРЫ**

А. А. Саидов, Ш. Ш. Азимова, У. Р. Абруев, М. М. Расулов

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

В 2018-2019 гг. среди 6-18-летних 642 школьников проживающих в г. Бухаре, были определены зубочелюстные аномалии и деформации, а так же распространение височно-нижнечелюстных заболеваний, вызванных ими. Зубочелюстные аномалии и деформации среди детей города Бухары наблюдались с частотой 57,5%, из которых 36,4% составляли зубочелюстные аномалии. Из 642 обследованных нами детей у 298 были выявлены вредные привычки, в том числе у 52 (8,1%) детей-нарушение дыхания через рот и у 67 (10,4%) детей-нарушение произношения.

**TO STUDY THE PREVALENCE OF DENTOFACIAL ANOMALIES AND DEFORMITIES
IN SCHOOLCHILDREN IN THE CITY OF BUKHARA**

A. A. Saidov, Sh. Sh. Azimova, U. R. Abruev, M. M. Rasulov

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

Summary: In 2018-2019. Between ages 6 to 18, there are 642 schoolchildren living in the city of Bukhara, dentofacial anomalies and deformations, as well as the spread of temporomandibular diseases caused by them, were identified. Maxillofacial anomalies and deformations were observed among children in Bukhara city with a frequency of 57.5%, of which 36.4% were dentomaxillary anomalies. About 642 children were observed and 298 of them were revealed with bad habits, including 52 (8.1%) children with respiratory failure (from mouth) and 67 (10.4%) children with impaired pronunciation.

Ҳозирги вақтда стоматологик касалликлар барча касалликлар орасида етакчи ўринни эгаллайди, стоматологик ёрдам эса жаҳоннинг кўплаб мамлакатлари орасида аҳолига тиббий ёрдам кўрсатишнинг энг катта шакли саналади. Болаларда стоматологик касалланиш даражаси ҳаётнинг кейинги йилларида сезиларли даражада индивиднинг саломатлиги ҳолатини белгилайди, шунинг учун болаларда стоматологик касалликларнинг тарқалиши ва интенсивлиги тўғрисидаги маълумотлар объекти мутахассислар эътиборини юқори даражада ўзига жалб қилмоқда [Каплан З.М., Максимовский Ю.М., Кича Д.И., Каплан Б.М., 2006; Чебакова Т.И., 2011; Eaton К.А., 2011; Roberts M.W., 2008].

Тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари мактаб ёшидаги болалар орасида стоматологик касалликлар тарқалиши бўйича иккинчи ўринда туради. Уларни ташхислаш ва даволаш ортодонтиядаги долзарб вазифалардан бири саналади. Улар чайнаш функцияларига таъсир қилиб, нутқ бузилишлари, эстетик нуқсонларга олиб келиб, инсон салоҳиятини намоён қилишни чекланишига олиб келади, оқибатда ҳаёт сифатини сезиларли равишда пасайтиради [Коренев А.Г., 2005; Кондракова О.В., 2010].

Ижтимоий, экологик ва кўплаб табиий биологик омиллар болалар саломатлигига, шу

жумладан стоматологик ҳолатига ҳам таъсир кўрсатади [Сарап Л.Р., 2015; Кузьмина Э.М., 2009].

Дунёда болалар стоматологияси соҳасида тиббий фаолият самарадорлигини ошириш учун кенг камровли илмий тадбирлар ўтказилмоқда. Стоматология, тиббиётнинг ажралмас қисми сифатида, доимий ислохотга учрайди, бу эса беморларга ихтисослаштирилган тиббий ёрдам сифатини яхшилашга олиб келади. Замонавий шароитда тиш касалликларининг олдини олиш муайян ҳудудда иқлим-географик, экологик ва ижтимоий омилларни комплекс баҳолашга асосланган бўлиши керак [Родина Т. С., 2010; Гичев Ю. П., 2013; Пригодин С. Н., 2009].

Тиш-жағ тизими патологиялари эндокрин касалликларга чалинган болаларда энг кўп (62,5%) кузатилди, энг кам (44,0%) даражада вегетатив қон томир дистониясига чалинганларда кузатилган [Хорошилкина Ф.Я., 2006; Scaramucci Т. С., 2011].

Шундай қилиб, умумий касалликларга эга бўлган болалар ва ўсмирларда тиш, юз-жағ соҳасидаги маҳаллий бузилишларнинг ўзаро боғлиқлиги, тиш-жағ деформацияларини ижтимоий аҳамиятга эга патология сифатида тизимлаштириш имконини беради. Тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини ташхислаш, даволаш тактикаси ва олдини олишда, унинг органлари ва тизимлари шакли ва функцияси ўзаро боғлиқлиги ва боланинг ривожланаётган организмнинг яхлитлиги нуктаи назаридан кўриб чиқиши керак [Ефимова Й.Ю., 2008; Ягупова В.Т., 2008].

Бугунги кунда мамлакатимизда соматик касалликларни эрта ташхислаш ва даволаш, болалар учун соғлом муҳит яратиш, шунингдек, стоматологик касалликларни даволаш ва олдини олиш борасида аҳолининг турли қатламлари ўртасида амалий ишлар амалга оширилмоқда. Юқорида айтиб ўтилганларнинг барчаси, мақсадли эпидемиологик тадқиқотлар зарурлигини белгилаб беради. Шунингдек, мактаб ёшидаги вақтинчалик, алмашинув ва доимий тишлов давридаги болаларда тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларини даволашнинг турли усуллари самарадорлигини аниқлаш долзарб масалалардан бири бўлиб қолмоқда.

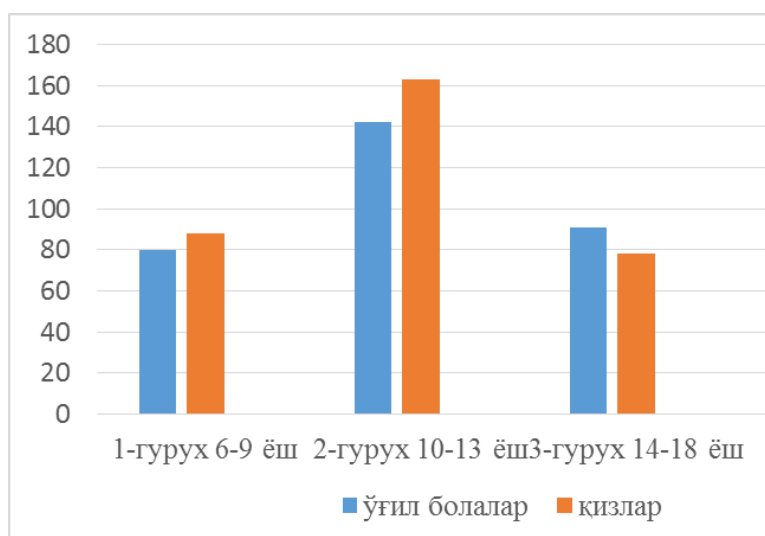
Илмий изланиш мақсади. Тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари ва улар оқибатида келиб чиққан чакка пастки жағ бўғими касалликларини тарқалганлигини ўрганиш.

Тадқиқот объекти ва усуллари. Биз 2018-2019 йилда Бухоро шаҳрида жойлашган № 2, 4, 7, 16-мактабларнинг 6-18 ёшли 642 нафар ўқувчилар орасида стоматологик текширишлар ўтказдик. Текширилган ўқувчиларнинг 346 нафари қизлар ва 296 нафари эса йигит болалар ташкил этди. Барча текширилганлар тишловнинг шаклланиш даврига қараб ёш гуруҳлари шакллантирилди. 1-гуруҳ- тишловнинг эрта алмашинув даври (6-9 ёш) 168 нафар болалар (йигитлар 80 ва қизлар 88 нафар); 2-гуруҳ- тишловнинг кечки алмашинув даври (10 - 13 ёш) 305 нафар болалар (йигитлар 142 ва қизлар 163 нафар); 3-гуруҳ- доимий тишлов даври (14 - 18 ёш) 169 нафар болалар (йигитлар 91 ва қизлар 78 нафар). (1 расм).

Клиник текшириш сўраб-суриштириш вақтида анамнез йиғилиб, маҳаллий ва умумий организм касалликлари бор-йўқлигига, таъм сезиш ҳолати, оғизда нохуш таъм сезиши, сўлак ажралишига ҳам эътибор бердик. Тишларни текшириш давомида унинг ранги, ҳажми, жойлашиши, ёрилган ва синган тишлар мавжудлиги, сезгирлигини ортиши ёки камайиши, қимирлашига эътибор бердик. Оғиз бўшлиғи аъзо ва тўқималарининг кўрикдан ўтказиш кетма-кетликда тиш ва тиш қаторлари, тишлов, пародонт ҳолати кўрилди, тиш пломбалари, тиш протезлари мавжудлиги ва уларни ҳолатига эътибор бердик. Оғиз бўшлиғи шиллик қавати, лаб ва пародонт тўқимасини кўздан кечиришда милкнинг қонаши, қичишиши ва ачишиши, лаб ҳошиясида афта, яраларни мавжудлиги кўздан кечирилди. Чакка пастки жағ бўғими ҳолати пайпаслаш, аускултация ва рентгенологик текширишлар билан баҳоланди.

Бундан ташқари тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари бор болаларни текширишда этиологик омилларни (зарарли одатлар, кариес ва унинг асоратлари, сут тишлар дўмбоқчаларининг едилмаслиги, сут ва доимий тишларни эрта йўқотилиши, сут тишлари

1 расм. Тишловнинг шаклланиш даврига қараб ёш гуруҳлари (ўғил ва қизлар, нафар).



тушишининг кечикиши, болаларда ўз вақтида протезланмаслиги) аниқлашга эътиборимизни қаратдик. Юқоридаги этиологик омилларни ўз вақтида аниқлаб, профилактик чора тадбирлар ўтказилса тиш-жағ тизими аномалия ва деформацияларни олди олинад.

Зарарли одатларни Окушко классификацияси бўйича ўргандик. Текширилган 642 нафар болаларнинг 298 нафарида зарарли одатлар аниқланди, жумладан 52 нафар (8,1%) болаларда оғиз орқали нафас олиш, 67 нафар (10,4%) болаларда талафузнинг ўзгариши кузатилди. Зарарли одатлар кўпроқ 1 гуруҳ 6-9 ёшли болаларда аниқланди (1 жадвал).

Болаларда тишларнинг ҳолат, ҳажм ва миқдор аномалияларини тарқалиши маълумотлари 2-жадвалда келтирилган. Аномалиялар орасида тишлар транспозицияси 97 нафар, иккламчи адентия 65 нафар, диастема 58 нафар ва козик тишлар дистопияси 37 нафар болаларда аниқланди. Иккламчи адентия энг кўп 3-гуруҳ (14-18 ёш) 41 нафар (6,3%) болаларда, диастема эса 2-гуруҳ (10-13 ёш) 22 нафар (3,4%) болаларда аниқланди. Иккламчи адентия оқибатида 41 нафар болаларда антогонистларнинг тиш-алвеоляр узайиши аниқланди.

Болалар орасида аномал тишловдан энг кўп прогнатик тишлов 63 нафар (9,8%), ке-

1 жадвал.

6-18 ёшли болаларда зарарли одатларнинг тарқалганлиги

Ёш и, йил	Оғиздан нафас олиш			Инфантил ютиниш			Чайновни нг бузилиши			Ёд жисмларни тишлаш			Бармоқни ёки тилни сўриш			Талафузн инг ўзгариши			Дарс жараёнида ва уйда қўлни иякка қўйиш		
	Ж а м и	Уларда н		ж а м и	Улард ан		Ж а м и	Улард ан		Ж а м и	Уларда н		Ж а м и	Улард ан		Ж а м и	Улард ан		ж а м и	Улард ан	
		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ
6-9	28	15	13	18	10	8	52	26	26	21	12	9	21	12	9	23	13	10	12	7	5
10-13	14	8	6	12	7	5	25	13	12	11	6	5	14	7	7	25	15	10	7	3	4
14-18	10	5	5	8	5	3	14	8	6	4	2	2	5	3	2	19	8	11	3	2	1
Жа ми	52	28	24	38	22	16	91	47	44	36	20	16	40	22	18	67	36	31	22	12	10

Ў-ўғил болалар; Қ-қиз болалар

2 жадвал.

Болаларда тишларнинг ҳолат, ҳажм, миқдор аномалияларининг тарқалиши

Тишлар аномалияси	6-9 ёш	10-13 ёш	14-18 ёш	Жами
Диастема	17	22	19	58
Трема	22	26	23	71
Транспозиция	24	30	43	97
Тортоаномалия	16	23	22	61
Макродентия	7	8	10	25
Микродентия	6	9	11	26
Бирламчи адентия	2	5	20	27
Иккиламчи адентия	6	18	41	65
Сут тишларинг эрта олиниши	5	11	-	16
Тиш ёйининг торайиши	7	8	12	27
Қозиқ тишлар дистопияси	-	18	19	37
Ортиқча тишлар	2	6	5	13
Марказнинг ўзгариши	4	18	20	42
Инфраокклюзия	1	8	8	17
Супраокклюзия	3	6	7	16
Травма	4	7	13	24
Тиш-алвеоляр узайиш	6	13	22	41
Жами:	132	235	296	663

сишган тишлов 39 нафар (6,1%) аниқланди. Аномал тишловларни болалар орасида тарқалиши 3-жадвалда келтирилган.

Текширилган болаларнинг маълум бир қисмида тиш қаторлари ва тишлов аномалиялари бирга ёки бир вақтнинг ўзида икки ёки ундан ортиқ тишлов аномалиялари кузатилди ва бу болаларда зарарли одатлар кўп аниқланди.

Тишлов аномалиялари бўлган 234 нафар болаларнинг 104 нафарида (44,4%) чакка пастки жағ бўғимида патологик ўзгаришлар борлиги аниқланди. Прогения ва кесишган тишловли 21 нафардан болаларда чакка пастки жағ бўғимида патологик ўзгаришлар кўп учради (жадвал 4).

Текширилган болалар оғиз бўшлиғи қаттиқ ва юмшоқ тўқималари ҳолатига қараб терапевт-стоматолог, хирург-стоматологга ва бурундан нафас олиши бузилган болалар ЛОР врачига санация учун юборилди. Тиш-жағ аномалия ва деформалиялари бор болаларда ортодонтик даволаш олиб борилмаётган контингентдаги болалар ота-оналарига ортодонтик даволаш-профилактик тадбирлар тушинтирилди.

3 жадвал.

Алмашинув ва доимий тишлов давридаги болаларда аномал тишловларни ривожланишининг тарқалиши

Ёш, йил	Прогнатия			Прогения			Кесишган			Чуқур			Очиқ		
	ж а м и	Улардан		ж а м и	Улардан		ж а м и	Улардан		ж а м и	Улардан		ж а м и	Улардан	
		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ
10-13	26	14	12	23	13	10	19	10	9	23	11	12	18	9	9
14-18	37	18	19	21	10	11	20	11	9	28	14	14	19	11	8
Жами	63	32	31	44	23	21	39	21	18	51	25	26	37	20	17

4 жадвал.

Тишлов аномалиялари туфайли чакка-пастки жағ бўғимида патологик ўзгаришлар
бор болалар

Ёш, йил	Прогнатия			Прогения			Кесишган			Чукур			Очик		
	жа ми	Улардан		жа ми	Улардан		жа ми	Улардан		жа ми	Улардан		жа ми	Улардан	
		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ		Ў	Қ
10-13	8	4	4	11	6	5	12	7	5	5	2	3	2	2	-
14-18	13	7	6	21	12	9	21	11	10	7	4	3	4	2	2
Жами	21	11	10	32	18	14	33	18	15	12	6	6	6	4	2

Хулоса:

1. Бухоро шаҳридаги болалар ўртасида тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари 57,5% тарқалиши кузатилди, шулардан 36,4% тишлов аномалиялари ташкил этди.

2. Биз текширган 642 нафар болаларнинг 298 нафарида зарарли одатлар аниқланди, жумладан 52 нафар (8,1%) боларда оғиз орқали нафас олиш, 67 нафар (10,4%) болаларда талафузнинг ўзгариши аниқланди. Зарарли одатлар кўпроқ 1-гурух 6-9 ёшли болаларда аниқланди.

3. Тиш-жағ тизими аномалия ва деформациялари оқибатида 16,1% болалар чакка пастки жағ бўғимида ўзгаришлар келиб чиқганлиги аниқланди.

Фойдаланилган адабиётлар:

- Алиев З.У. Региональные особенности распространенности зубочелюстно-лицевых аномалий у детей // Вестник проблем биологии и медицины. – 2012. – Т. 2, № 2. – С. 237–240.
- Бишарян М.С. Распространенность аномалий зубных рядов у детей дошкольного и школьного возраста в Республике Армения // DentalForum. – 2013. – № 1 [47]. – С. 12–13.
- Брагин А. В. и др. Онтогенетическая оценка общих механизмов устойчивости организма к патологии зубочелюстной системы // Рос. стоматол. журн. – 2008. – №. 5. – С. 23-27
- Гичев Ю. П. Загрязнение окружающей среды и экологическая обусловленность патологии человека // Экология. Серия аналитических обзоров мировой литературы. – 2013. – №. 68. – С. 1-138.
- Каплан З.М., Максимовский Ю.М., Кича Д.И., Каплан Б.М. Комплексная стоматологическая активность и здоровье зубов молодежи (Методические рекомендации). -М., Изд.РУДН, -2006. -17 с.
- Кондракова О.В., Гревцова Е.А. Медико-социальные аспекты стоматологической ортодонтической помощи населению и её совершенствование в Рязанской области. Гигиена и санитария. 2010. № 6. С. 74-79.
- Коренев А.Г. Эпидемиологическая характеристика зубочелюстных аномалий у детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет, проживающих в крупном городе и сельской местности. Стоматологический журнал. - 2005. -№ 1. -С. 9-11.
- Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия / Ф.Я. Хорошилкина. – М.: Мед. инф. агенство, 2006. – 541 с.
- Eaton K.A. Primary Dental Care: past, present and future / K.A. Eaton // Primary Dental Care. – 2012. – Vol. 19, № 3. – P. 99–101.
- Roberts M.W. Dental health of children: where we are today and remaining challenges / M.W. Roberts // J. Clin. Pediatr. Dent. – 2008. – Vol. 32, № 3. – P. 231–234.
- Scaramucci T. Oral manifestation associated with multiple pituitary hormone deficiency and ectopic neurohypophysis / T. Scaramucci [et al.] // J. Clin. Pediatr. Dent. – 2011. – Vol. 35, № 4. – P. 409–413.
- Wang, J. Comparison of cytotoxin genotypes of helicobacter pylori in stomach and saliva / J. Wang, D.S. Chi, J.J. Laffan, Ch. Li, Jr.D.A. Ferguson, P. Litchfield, E. Thomas // Digestive Diseases and Sciences. – 2018. – № 8(47). – P. 1850–1856.