

материала ксеногенного происхождения Osteon collagen 3 и dPTFE мембраны показали возможность эффективного получения полноценного костного аугментата с помощью методики Socket preservation для последующей инсталляции дентальных имплантатов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. По данным в ходе исследований, мы можем с уверенностью утверждать, что: 1. что использование dPTFE мембраны в ее обнаженном состоянии методике Консервирования лунок (Socket preservation) дает предсказуемый результат; 2. использованием исключительно одного ксеногенного пластического материала дает возможность получение полноценного аугментата; 3. Покрытие одной мембраной большого размера рядом расположенных лунок дает экономию во времени манипуляции с ней и в стоимости самой процедуры, нивелируя расходы по покупке дополнительных мембран.

Литература / References

1. Amen, an Academy of Periodontology. Glossary of Periodontal Term, American Academy of Periodontology, Chicago. IL. USA. 2001.
2. M. Aratijo, I Costa da Silva, A. F. de Mendonca, and I Lindhe. Ridge alterations following grafting of fresh extraction sockets in man. A randomized clinical trial "" Clinical Oral Implants Research. vol. 26. no. 4. pp. 407-412, 2015.
3. M. Aratijo and I. Lindhe. "Socket grafting with the use of autologous bone, an experimental study in the dog." Clinical Oral Implants Research, vol. 22. no. 1. pp. 9-1 J, 2011
4. D. Cardaropoli, L Tamagnon, A. Roffredo and L. Caveglio. "Relationship between the buccal bone plate thickness and the healing of post-extraction sockets with/without ridge res- ervation." International Journal of Periodontia and Restorative Dentistry. Vol. 54. no. 2. pp. 214-217, 2014.
- 5 G. Cardaropoli, M. Araujo, and I. Lindhe, "Dynamics of bone tissue formation in tooth extraction sites: an experimental study in dogs," Journal of Clinical Periodontology, vol. 30, no. 2, pp. 809-818, 2003.
6. N'. Hun, S C (ho. S. Froum. R. B. Smith, and D. P Tarnow. "A simplified socket classification and repair technique." Practical Procedure* Cr Aesthetic Dentistry, vol. 19. no. 2. pp 99-104. 2007.
7. L Schropp, A. Wenid, L Kostopoulus. and T. Karnng. "Bone healing and soft tissue contour changes following single tooth retraction a clinical and radiographic 12-month prospective study." International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry. vol 23, no. 4. pp. 313-923. 2003.
- 8 F. Van der Weijden, F. Dell' Acqua and D. E. Slot. "Alveolar bone dimensional changes of post-extraction sockets in humans: a systematic review." Journal of Clinical Periodontology, vol. 36. no. 12, pp. 1048-1058, 2009.

УДК 616.315-007.256-572.7-053.3

**РЕЗУЛЬТАТЫ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ
КРАНИОФАСЦИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ
РАСЩЕЛИНАМИ ГУБЫ И НЕБА**

Камбарова Шахноза Алихусейновна

**Бухарский государственный медицинский институт, ассистент кафедры
хирургической стоматологии, город Бухара,**

Shani2112@mail.ru

Аннотация.

Определить физическое развитие краниофасциальной области у детей с врождёнными расщелинами губа и нёб, и его соответствие к принципу золотого сечения, включая

различные патологические состояния является актуальной проблемой. Изучение роста, развития и состояния лицевого скелета ребенка может явиться теоретической и методологической основой для разработки и усовершенствования антропометрических методов диагностики в медицине, обосновании новых принципов лечения зубочелюстных аномалий. Учет пропорций лица имеет значение в хирургической, ортодонтической и ортопедической стоматологии. В связи с этим специалисты по челюстно-лицевой хирургии заинтересованы в измерении отдельных лицевых размеров. **Ключевые слова:** аномалия, дети, губа, нёба, врождённая расщелина.

RESULTS OF MORPHOMETRIC MEASUREMENTS OF CRANIOFASCIAL REGION IN CHILDREN WITH CONGENITAL CLEFT LABIA AND PALATE

Kambarova Shakhnoza Alikhuseynovna

Bukhara state medical institute, assistant of chair surgical dentistry, Bukhara city,

Shani2112@mail.ru

Abstract

To determine the physical development of the craniofacial region in children with congenital cleft labia and palate, and its compliance with the principle of golden cross-section, including various pathological conditions, is an urgent problem. The study of the growth, development and condition of the child's facial skeleton can be a theoretical and methodological basis for the development and improvement of anthropometric diagnostic methods in medicine, the justification of new principles for the treatment of dental abnormalities. Accounting for facial proportions is important in surgical, orthodontic and orthopaedic dentistry. In this regard, specialists in maxillofacial surgery are interested in measuring individual facial dimensions.

Keywords: anomaly, children, lip, palate, congenital cleft.

Актуальность: Согласно данным ВОЗ, частота врождённой расщелины губы и нёба (ВРГН) колеблется в пределах 1 случая на 500-2000 новорождённых, что делает данный порок третьим по распространённости среди врождённых аномалий, после врождённых пороков сердечно-сосудистой системы и косолопости [М.А. Pogrel, К.Е. Kahnberg, L. Andersson 2014]. Изучение и оценка этих изменений, их систематизация приводит к снижению доли челюстно-лицевых патологий, способствует не гормональному развитию ребенка, наиболее значительный рост частоты нарушений здоровья и развития, в том числе зубочелюстной системы и прикуса среди подрастающего поколения происходит в I и II периоде детства. В Узбекистане достигнуты определенные успехи по охране здоровья населения, снижению заболеваний, в том числе зубочелюстной системы и с врождёнными расщелинами губы и нёба среди детей. Вместе с тем, в системе здравоохранения были некоторые проблемы. Среди них важными были изучение морфометрической характеристики краниофасциальной области у детей с врождёнными расщелинами губы и нёба.

Считается, что механизм расщепления связан с нарушением слияния эмбриологических процессов, составляющих верхнюю губу, на шестой неделе внутриутробной жизни. Твердое и мягкое небо образовано другим механизмом. Описанный процесс представляет собой «переворачивание» небной ткани из вертикального положения в горизонтальное, с последующим слиянием, с образованием вторичного неба примерно на восьмой неделе внутриутробного развития. Отсутствие

роста, нарушение процесса переворота или разрушение вышележащего эпителия, позволяющее потоку мезенхимы создать прочную структуру, может привести к расщеплению неба.

Расщелины губы и неба чаще встречаются у мальчиков, чем у девочек, и чаще поражают левую сторону. Расщелина часто бывает более серьезной, если возникает в менее распространенном варианте (то есть у девочки и с правой стороны). Статистические данные о распространенности расщелины губы и неба широко варьируются как географически, так и среди различных расовых групп (азиатское население - примерно 1 на 425 живорожденных; афро-карибское население - 1 на 3000 живорожденных).

Цель исследования. Изложение результатов морфометрических измерений краниофасциальной области у детей с расщелинами губы и неба после проведенной ряд операций.

Материал и методы исследования. Были привлечены дети I и II периоде детства с ВРГН, у которых было произведено операции хейлоринопластика, веллопластика и уранопластика зависимо от дефекта. На кафедре хирургическая стоматология БГМИ нами проведено морфометрическое обследование 127 детей с ВРГН. Из них 84 мальчиков и 43- девочек разного возраста. Детей разделили на 2 группы. Здоровые дети (I-группа, 150 детей.) и дети с расщелинами губы и нёба (II-группа). Физическое развитие определяли с помощью индивидуальной опросной карты, которую заполняли родители на приёме у врача челюстно-лицевого хирурга. Антропометрические показатели измеряли тазомером и метровой лентой. Проведена панорамная рентгенография верхней и нижней челюсти. Статистическую обработку полученных результатов проводили с помощью стандартных методов вариационной статистики с использованием таблиц Р.Б. Стрелкова. Для изучения состояния прикуса и зубных рядов использовано гипсовые слепки и панорамные рентген снимки.

Результаты и их обсуждение. У I-группы детей высота лица расположена выше по сравнению II -группы, нёба и нос перпендикулярны точке А. У детей II -группы высота лица, расположено ниже и данные статистические изменения относимые только для верхней челюсти. Длина нижней челюсти (кондилион – гнатион) ($P = 0,044$), высота мышелкового отростка нижней челюсти (точка-А) ($P = 0,026$), верхний 1 балл А ($P = 0,001$), нижний 1 балл А (погонион) ($P = 0,038$) и толщина верхней губы ($P = 0,001$).

Заключение. С возрастом у детей происходят различные изменения краниофасциальной области, которое связано с характером питания и смены молочных зубов. Использование предложенного морфометрического метода обследования позволяют достичь оптимальных функциональных и эстетических результатов у детей с ВРГН после хирургического вмешательства.

Литература / References

1. Артюшкевич А.С. и соавт. «Возрастная морфология грудной кости». 2013г. Минск.
2. Pogrel M.A., K.E. Kahnberg, L. Andersson «Essentials of Oral and Maxillofacial Surgery » 2014г. Cothenburg.
3. Зорич М.Е., Яцкевич О.С., Караневич А.И., 2013; Н.А. Пелешенко, «Выбор методов хирургического лечения больных с врождённой расщелиной нёба» 2013г. Таджикистан.
4. Юнусов А.С., Мамедов Ад.А., Губеев Р.И. Проблема реконструктивной хирургии наружного носа и внутриносовых структур у детей ранее перенесших хейлоуранопластику // ЛОР- практика. - 2014. - № 5. - С. 62-63.
5. Kambarova S. A. Effect of Surgical Manipulation in Morphometric Growth of Maxillofacial Area at

Children with Congenital Lip and Palate Splits At I and II Period of Childhood // Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. - Vol. 25. - Issue 4. – P. 1853 – 1858.

6. Kambarova Sh.A. Identification of the morphometric parameters of the cranio-fascial region of children with congenital cleft and palate reflections using a developed research map // Central Asian Journal Of Medical And. – 2021. - Vol. 2. - Issue 3. – P. 286 – 290.
7. Камбарова С.А. Влияние хирургической манипуляции на морфометрическое развитие лица и челюсти у пациентов с врожденными расстояниями губ и частного двигателя // Новый день в медицине. – 2021. - P. 128 - 130.
8. Kambarova Sh.A., Pulatova Sh.K. Revitalization of nonspecific immunity factors in patients with diffuse phlegmoine of the maxillo facial area using Bakteriofags // New day in medicine. - 2020. - P. 128 - 130.

UDC: 616.314-002-053.2 / 5-07-616.314-74]

THE ROLE OF MINERALIZATION OF MIXED SALIVA IN THE HEALTH OF THE ORAL CAVITY AND THE INFLUENCE OF THE CARIOUSNESS OF THE TEETH

Mirsalihova Firuza Lukmonovna

DSc, docent, Tashkent State Dental Institute,
Department Of children's therapeutic stomatology

E mail: mirsalikhov@gmail.com

Burkhanova Aziza Abduganiyevna

Master of the 1st course at the Department of Children's Therapeutic Dentistry in Tashkent State
Dental Institute.

e-mail: azizakulibaeva@gmail.com

ABSTRACT

The purpose of our study was to study the peculiarities of the biophysical properties and the mineralizing potential of the oral fluid in children during the period of destructing permanent teeth.

Mixed saliva performs a mineralizing function only under the condition of neutral or weakly alkaline pH value when it is oversaturated with calcium and phosphorus ions. Therefore, the physical properties of mixed saliva have a significant impact on the homeostasis of solid teeth tissues. In modern literature, work devoted to the study of the mineralizing potential and biophysical characteristics of saliva in children, contradictory.

The obtained data on the violation of the mineralizing composition and biophysical properties of the oral fluid during the period of destructing permanent teeth testifies to the appropriateness of the appointment of these ages of both the ex- and endogenous prevention of the caries of the teeth immediately after their rubberization.

Keywords: children, dental caries, saliva, mineralization, enamel resistance test.

АННОТАЦИЯ

Целью нашего исследования явилось изучение особенностей биофизических свойств и минерализующего потенциала ротовой жидкости у детей в период прорезывания постоянных зубов.