

**BEMORLARDA GNATIK VA DENTOALVEOLYAR DAVOLASHDAN
KEYIN DISTAL OKKLYUZION XOLATNI FUNKTSIONAL USUL
Bazarov Sh.A., Murtazaev S.S**

Dolzarbli: chuqur kesma okklyuziyasi bo'lgan bemorlarni distal okklyuzion bilan birgalikda yuqori kesma tishlarning retrusioni bilan davolashda okklyuzion tekislikni tuzatish bosqichi muhim ahamiyatga ega . Okklyuzion tekislikni to'g'rilash tishlarni sagittal tekislikda to'g'ri joylashishi bilan ajratish yo'li bilan amalga oshiriladi, bu esa tishning lateral qismlarida dentoalveolyar cho'zilishni olish imkonini beradi .

Tadqiqotning maqsadi. Chuqur kesma okklyuziyasi bo'lgan bemorlarni yoki distal okklyuzion bilan birgalikda davolash uchun o'zgartirilgan funktsional usulning klinik samaradorligini isbotlash edi.

Materiallar va uslublar. Ortodontik davolash 40 nafar bolaga (26 qiz va 14 o'g'il; o'rtacha yoshi 12 yosh) chuqur kesma okklyuziyasi va distal okklyuzion bilan birlashtirilgan holda amalga oshirildi. Biz MFM modullaridan foydalandik - tish qismini ajratish va okklyuzionni tuzatish uchun olinmaydigan ortodontik asbob va pastki jag'ga o'rnatilgan individual simli dudoqli tampon. Barcha bemorlar davolashdan oldin va keyin boshning lateral TRG tahlilidan o'tkazildi, VA Tugarin bo'yicha yuqori jag'ning birinchi molarlarining mezial aylanishini aniqlash usullari qo'shilgan holda tishlarning gipsli modellarini bimetrik tekshiruvdan o'tkazildi. va Moseiko RA, ularning mezial siljishi. Boshning lateral TRG tahlili Moskva davlat tibbiyot va stomatologiya universitetining ortodontiya kafedrasida qabul qilingan umumiy qabul qilingan metodologiyaga muvofiq, oldingi va lateral guruhlar holatida to'liq dentoalveolyar xarakterga tegishli qo'shimchalar bilan amalga oshirildi. yuqori va pastki jag'dagi tishlar.

Natijalar. Davolashdan so'ng ODI indeksi kamaydi va normaga yaqinlashdi ($N = 72$). Kesmalararo burchakning qiymati kamaydi, bu yuqori va pastki jag'larning kesma tishlari moyilligining muvozanatli kesmalararo burchak hosil bo'lishi bilan normal qiymatga o'zgarishini ko'rsatadi. Byork bo'yicha yuqori okklyuzion tekislikning moyilligi kamaydi. Byork bo'yicha pastki okklyuzion tekislikning moyilligi kamaydi. Yuqori va pastki jag'larning orqa dentoalveolyar balandliklari o'sdi va yuqori jag'ning oldingi dentoalveolyar balandliklari kesma tishlarning kirib borishi va lateral guruh tishlarining chiqib ketishi tufayli kamaydi. Yuqori tishlar tishlari egilishi ortdi. 16-tishning uzun o'qining SNA va K-U 16 tekisligiga kesishishi natijasida hosil bo'lgan burchak kamaydi, bu tishning to'g'ri burchakli burchagiga erishilganligini ko'rsatadi. K-U 11 qiymati oshdi, bu yuqori kesma tishlarning moyilligi (protrusioni) o'zgarishi tufayli tishlarning cho'zilishidan dalolat beradi.

Xulosa. O'zgartirilgan funktsional chuqur kesma okklyuziyasi bo'lgan bemorlarni davolashda samarali bo'ladi: davolash dinamik, ortodontik davolashning faol davrining davomiyligi qisqartiriladi. Davolanishning uzoq muddatli natijalarini tahlil qilish shuni ko'rsatdiki, chuqur kesma okklyuziyasini yoki uning distal okklyuziyasi bilan kombinatsiyasini tuzatish uchun MFM dan foydalanish, ayniqsa, o'sish va o'sish davrida bemorlarda dizayn jihatidan murakkab bo'lgan asboblardan foydalanmasdan minimal vaqt sarflash imkonini beradi. doimiy tishlarning va patologiyaning gnatik komponenti bo'lgan bemorlarning okklyuziyasini shakllantirish, barqaror uzoq muddatli davolash natijalariga erishish.

Adabiyot

1. Persin L.S.
2. Polma. L.V., Markova M.V., Karpova V.S. Distal okklyuziyaning sefalometrik xususiyatlari va ularning yuz estetikasi bilan aloqasi // Ortodontiya. - 2017 yil - 2-son. - S.12-21. - Maqolaning oxirida bibliograf
3. Tugarin V.A., Moseiko R.A. Yuqori jag'ning birinchi molarlarining holatini normallashtirish uchun ortodontik asboblardan foydalanish samaradorligi. Ortodontiya, 2005; 30: 41-43.
4. Tugarin V.A., Persin L.S. Doimiy tishlarning tishlash shakllanishi paytida simli dudoqli tampon bilan ortodontik davolash. Ortodontiya. 2008.2.40-49.
5. Tugarin, V.A., Persin L.S. Appar ilovasi
6. Арипова, Г., et al. "РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ТИПА РОСТА ЧЕЛЮСТЕЙ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 421-425.
7. Saidaloevich, Murtazaev Saidmurodkhon, Dusmukhamedov Makhmud Zakirovich, and Murtazaev Saidazim Saidagzamovich. "Ethnic aspects of orthognathic bite." European science review 7-8 (2015): 80-84.
8. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
9. Кучкарова, М., and Г. Арипова. "Ортодонтик даво жараёнида пародонт тўқимасидаги яллиғланиш касалликларини комплекс даволашда холисал гель препаратининг самарадорлигини баҳолаш." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 42-44.
10. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИК ПРИКУСЛИ БЕМОРЛАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.
11. 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.
12. Олесов, Е. Е., and В. В. Уйба. "МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД РАННЕГО СМЕННОГО ПРИКУСА."
13. 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.