

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С СУЖЕНИЕМ ВЕРХНЕГО ЗУБНОГО РЯДА

Давронова Р., Таджуддин З. - Магистры кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Нигматова И.М - доцент кафедры ортодонтии и зубного протезирования

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. Одной из наиболее часто встречающихся аномалий зубочелюстной системы является сужение верхнего зубного ряда, которая составляет 63,2% от общего числа зубочелюстных аномалий. Сужение верхнего зубного ряда сопровождается аномалиями положения зубов, зубных рядов и прикуса. Наряду с морфологическими изменениями при сужении верхнего зубного ряда наблюдается изменение височно-нижнечелюстного сустава, функций жевательных и мимических мышц, пародонта зубов, неправильное дыхание, глотание, нарушение речи и т.д. Данная аномалия зачастую сопровождается эстетическими нарушениями лица, что в свою очередь снижает социальную адаптацию пациента.

Наряду с этим, в настоящее время при ортодонтическом лечении врачами недостаточно учитываются индивидуальные особенности мягких тканей лица, оценка гармоничности улыбки и лица в целом.

Цель. Разработать критерии прогнозирования изменений эстетических параметров при лечении зубочелюстных аномалий, сопровождающихся сужением верхнего зубного ряда у детей .

Материалы и методы. Клиническое исследование выполнялся на кафедре ортодонтии ТГСИ. Работа основана на результатах комплексного обследования и лечения 39 пациентов в возрасте от 9 до 12 лет с зубочелюстными аномалиями, сопровождающимися сужением верхнего зубного ряда.

В группу наблюдения вошли 22 пациента женского пола и 17 пациентов мужского пола.

Распределение обследуемых пациентов по полу 39 пациента ранее не наблюдались у ортодонта и 5 ранее проходили ортодонтическое лечение. Из них 2 человека пользовались съёмными ортодонтическими конструкциями, но лечение не было закончено в силу различных причин: нарушение протокола ортодонтического лечения; неосторожное обращение, повлёкшее за собой утерю или поломку аппаратов; прерывание лечения по субъективным причинам. 2 человека проходили лечение несъёмными аппаратами, но лечение либо не было закончено, либо аномалия рецидивировала.

Результаты. Одной из наиболее часто встречающихся аномалий зубочелюстной системы является сужение верхнего зубного ряда, которое составляет 63,2% от общего числа зубочелюстных аномалий. Сужение верхнего зубного ряда сопровождается аномалиями положения зубов, зубных рядов и прикуса. Наряду с морфологическими изменениями при сужении верхнего зубного ряда наблюдается изменение височно - нижнечелюстного сустава,

функций жевательных и мимических мышц, пародонта зубов, неправильное дыхание, глотание, нарушение речи и т.д. .

Заключение. Взаимосвязь между антропометрическими параметрами верхнего зубного ряда и архитектоникой улыбки на уровне зубного компонента и негативных пространств отсутствует. Методика оценки гармоничности улыбки, учитывающая зубной компонент, щечные коридоры и десневой компонент позволяет провести экспресс-диагностику степени дисгармонии улыбки.

Библиография

1. Флейшер, Григорий. Пропедевтика детской ортопедической стоматологии. Руководство для врачей. Litres, 2022.
2. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИҚ ПРИКУСЛИ БЕМОРЛАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.
3. Maltseva, E., Iskakova, G., Ismagul, A., Chirkin, A., Naizabayeva, D., Ismagulova, G., ... & Skiba, Y. (2021). A Cisgenic Approach in the Transformation of Bread Wheat cv. Saratovskaya 29 with Class I Chitinase Gene. The Open Biotechnology Journal, 15(1).
4. Нигматова, И., З. Ходжаева, and Р. Нигматов. "Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 30-33.
5. Олесов, Е. Е., and В. В. Уйба. "МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД РАННЕГО СМЕННОГО ПРИКУСА."

ПРИМЕНЕНИЕ СКЕЛЕТНОЙ ОПОРЫ ПРИ ИНТРУЗИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Даминова Н.Б., Батиров Б.А. Магистры кафедры ортодонтии и зубного протезирования

Научный руководитель: Нигматова И.М, доцент кафедры ортодонтии и зубного протезирования

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. Часто бывает трудно провести протезирование отсутствующих моляров из-за экстррузии антагониста. Тем не менее, некоторые проблемы могут быть преодолены при успешной интрузии моляров с помощью микроимплантов, если направление и величина силы тщательно контролируются. Обычные методы ограничены в вмешательстве и зависят от роста пациента. В настоящее время микроимпланты являются эффективными инструментами в использовании в качестве скелетной опоры для интрузии моляров без какой-либо постороннего эффекта и не требуют соблюдения пациентом режима. Они обеспечивают минимальную инвазивность, просты в использовании и недороги. Многие отчеты показали удовлетворительные