

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СКЕЛЕТНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ОПОРОЙ НА МИКРОИМПЛАНТАХ.

Арипова Г.Э., Вахобова М.Б. Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Введение. Распространенность зубочелюстных аномалий по данным различных авторов составляет от 30 до 90%. В США у 70% населения выявлены ЗЧЛА, в Китае - до 75%, в Англии - около 47%.

Определить основную причину данной аномалии очень сложно, она является мультифакторной патологией (Э.Э.Насимов), возникающей на фоне вредных привычек, нарушения носового дыхания и т.д. (С.Н.Махсудов).

Планирование и совершенствование лечения сужений верхней челюсти по сей день представляет значительный научный и практический интерес.

Цель исследования. Совершенствование методов скелетного расширения верхней челюсти с опорой на микроимпланты.

Материал и методы. Проведен анализ данных клинических и дополнительных методов исследования 43 детей, сформированы группы наблюдения, сделана оценка транснебной ширины ВЧ, анализ ТРГ и ОПТГ, определен индекс G.Izard, фотометрия, анализ риноманометрии для оценки состояния дыхательных путей.

Результаты. Сравнительные показатели средней эффективности лечения между группами: в группе пациентов с применением интенсивно расширяющего MSE аппарата значение прироста эффективности лечения составило 1,8 по сравнению с группой пациентов, у которых расширение проводилось аппаратом с опорой на зубах.

Полученные результаты исследования подтверждают обоснованность применения интенсивно расширяющего MSE аппарата при скелетном сужении верхней челюсти и позволяют рекомендовать применение интенсивно расширяющего MSE аппарата в комплексе с лицевой маской для вытяжения средней зоны лица.

Выводы. Достижение лучших результатов при сужении верхней челюсти со скелетным расширением верхней челюсти, стабильная ретенция результатов лечения и восстановления структуры небного шва достигаются аппаратом MSE с опорой на микроимпланты, при котором вестибулярные скаты палатинальных бугров верхних премоляров и моляров входят в контакт с лингвальными скатами щечных бугров нижних премоляров и моляров. Аппарат обеспечивает контроль над сагиттальным соотношением зубных рядов благодаря возможности использования экстраоральных аппаратов в комплексе.

Список литературы:

1. Хабилов, Н. Л., Ф. А. Шаамухамедова, and Г. Э. Арипова. "Ортодонтия с детским зубным протезированием." Ташкент, 2016.–218 с (2016).
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. Bardyshev, I. I., A. S. Degtyarenko, and T. I. Pekhk. "8, 13-Epoxyabd-14-en-19-oic acid—A component of the needles of *Pinus sylvestris*." *Chemistry of Natural Compounds* 18.4 (1982): 447-449.
4. Клёмин, В., Ирсалиев, Х., Кубаренко, В., Нигматов, Р., & Глинкин, В. (2016). Условно-съёмные зубные протезы. *Stomatologiya*, 1(2-3 (63-64)), 43-49.
5. Нигматов, Р. Н., and И. М. Рузметова. "Способ дистализации жевательных зубов верхней челюсти." *Вестник Казахского национального медицинского университета* 1 (2018): 519-521.