ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛИИ ПРИКУСА СНАРУШЕНИЕМ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ПОМОЩЬЮ МИОГИМНАСТИКИ И МАССАЖА МЫШЦ ЛИПА

Нормуродова М.О., Куранбаева Д.Г. магистры каф. Ортодонтии и зубного протезирования Научный руководитель: Нигматов Р.Н.д.м.н., профессор каф. Ортодонтии и зубного протезирования Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Вопросы Актуальность. этиологии, патогенеза иклиникианомалиидеформации челюстно-лицевой области приобретают особую по мере их распространенности, постоянно увеличивается. актуальность, Несмотря на быстрое развитие ортодонтии, качество лечение детей с нарушениями прикуса, осложненные речевые расстройства нерешенными Одна из самых частых причин неправильного произношение неправильное строение артикуляционного аппарата. В то же время нарушение звука и неправильное

артикуляция, инфантильный тип глотания, нарушение тонуса жевательной и мимической мускулатуры вызывают аномалии и деформации зубочелюстной области.

Цель: Оценкалечения аномалии прикуса с нарушением речи у детей с помощью миогимнастики и массажа мыщц лица.

Материалы и методы. Намибыло взятына лечение 37 детей с временным прикусом в возрасте от 3 до 5 лет. В зависимости от патологии прикуса больные разделены на 2 подгруппы. В подгруппу А вошли дети с дистальным прикусом, в подгруппу Б - с мезиальным.В соответствии с выбранным методом ортодонтического лечения пациентыосновной группыбыли дополнительно разделенына 2 подгруппы. В 1 подгруппедети, лечение которых проводилось по намипредложеннойметодикой ,во2 подгруппе - по традиционной методике .В группу вошли 11 детей с физиологическим аналогичного возраста без нарушений речи. Для повышения эффективности лечения комбинированное применяли использование съемного ортодонтического аппаратаи была предложена миогимнастические упражнения. Миогимнастика была направлена на активизацию спонтанноймимики и формирование произвольных движениймышц лица. Также был комплекс упражнений для нормализации тонуса круговой мышцы рта и комплекс упражнений для нормализации тонуса мышц языка. Кроме того, комплекс модифицированных миогимнастических упражнений были использованы

Результаты. Эффективность предложенных схем ортодонтической и логопедической реабилитации доказана клиническими, антропометрическими и функциональными показателями, которые определяли до и в разные сроки после начала лечения. Клиническая эффективность проведенного ортодонтического лечения устанавливались по

срокам лечения,

нормализацииартикуляционноймоторики, нормализация антропометрических

показателей, нормализация характеристик палатограмм, показателифункциональной активности зубочелюстной системы, нормализации окклюзионных соотношений зубных рядов.

Выводы: Лечение аномалии прикуса снарушением речи у детейпоказало, что использование миогимнастики жевательных и мимических мышц языка а также массаж мыщц лица даёт хорощие и устойчивые результаты.

Список литературы:

- 1. Доменюк, Д. А., et al. "Персонализированный подход в морфологической оценке кранио-и гнатометрических соотношений у людей с физиологическим прикусом постоянных зубов." Медицинский алфавит 3.24 (2018): 18-25.
- 2. Murtazaev, Saidmurodkhon Saidaloevich, Makhmud Zakirovich Dusmukhamedov, and Saidazim Saidagzamovich Murtazaev. "Ethnic aspects of orthognathic bite." European science review 7-8 (2015): 80-84.
- 3. Арипова, Г. Э., et al. "ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПЕРИОД СМЕНЫ ПРИКУСА."
- 4. Шомухамедова, Ф., Д. Сулейманова, and Г. Муротова. "ОЧИК ПРИКУСЛИ БЕМОРЛАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.
- 5. 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.
- 6. Олесов, Е. Е., and В. В. Уйба. "МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД РАННЕГО СМЕННОГО ПРИКУСА."