

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСКИ ДИЛЯРА ДЛЯ ИСПРАВЛЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ДЕТЕЙ ПРИ СМЕННОМ ПРИКУСЕ.

Худойбергана Д.К. студентка 504 гр. стом. фак. ТГСИ
Научный руководитель: Сулейманова Д.А., ассистент кафедры
Ортодонтии и зубного протезирования
Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан

Актуальность. Мезиальная окклюзия является сложной аномалией и приводит к нарушению эстетики лица, функции жевания и речи.

Частота распространенности мезиальной окклюзии неодинакова в различных этнических группах и встречается от 1 до 16 % от общего числа обследованных лиц с аномалиями окклюзии. (Польма Л.В., Персин Л.С., Томина С.В., 2003 год)

В городе Ташкент из года в год возрастает на 15,2% количество детей с мезиальным прикусом до 26,3% (Муртазаев С.С., 2019).

Цель исследования. Выявить эффективность лечения мезиальной окклюзии с использованием лицевой маски Дилера у детей в сменном прикусе.

Материалы и методы. В клинике Ортодонтии и зубного протезирования Ташкентского государственного стоматологического института было проведено и проанализировано 31 медицинских карт пациентов, которые получали ортодонтическое лечение в нашей клинике. В результате анализа были отобраны 16 (52%) детей в возрасте 6-14 лет носящих лицевую маску Delaire, которые осматривались нами раз в месяц. В процессе лечения родителями детей заполнялась разработанная нами анкета, в которую заносились данные анамнеза заболевания, способ дыхания, тип жевания, положения головы и ладони во время сна, вредные привычки, способ глотания, положение языка и губ во время разговора, чистота произношения звуков речи.

Результаты и обсуждение. В ходе изучения 31 медицинских карт были выявлены использующие пластинку различной конструкции, лицевую маску Delaire, аппарат Френкеля 3 типа, несъемный аппарат.

В сменном прикусе наибольшая доля случаев 60 % приходится на лицевую маску Delaire, пластинки различной конструкции составили 25%. Аппарат Френкеля 3 типа был использован в 4% случаев. У двух пациентов при лечении использовалась несъемный аппарат (11%).

В позднем сменном прикусе применение маски Дилера с различными съемными и несъемными конструкциями привело к быстрому и успешному лечению мезиального прикуса принужденной формы.

В раннем сменном прикусе в связи со сложностями ношения маски Дилера во время сна ребенком желаемого эффекта не получили.

Заключение.

1. По данным нашего исследования на мезиальный прикус приходится 15,2% пациентов из общей совокупности, что говорит о его частой встречаемости на ортодонтическом приеме.

2. Исследование показало среднюю удовлетворенность пациентов результатами лечения применением маски Дилера. Небольшой

процент пациентов с ранним сменным прикусом не закончили свое лечение по причине отказа носить маску Диляра. Это подчеркивает важность психологической подготовки перед началом лечения и поддержания мотивации на протяжении всего лечебного процесса.

3. Степень сложности исправляемого дефекта определяет продолжительность активного использования маски Диляра. Как правило, такой период составляет порядка от 3 до 6 месяцев.

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. "ОЧИҚ ПРИКУСЛИ БЕМОРЛАРНИ ТАШХИСИ ВА УЛАРНИ ОРТОДОНТИК ДАВОЛАШ." Медицина и инновации 1.4 (2021): 442-446.

5. Олесов, Е. Е., and В. В. Уйба. "МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД РАННЕГО СМЕННОГО ПРИКУСА."

6. 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.