

6. Исаходжаева, Х. (2021). Характеристика с статуса родильниц с ожирением и их новорожденных. in Library, 21(1), 2–4. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/14496>.

ПОКАЗАНИЯ К КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Косимов А.А.

студент 501 группы факультета детской стоматологии

Научный руководитель: профессор Якубов Р.К.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность темы. Высокие показатели травматизма у детей, наибольшая сложность диагностики и выбора метода лечения из-за трудности репозиции и фиксации особенно при мелкооскольчатых переломах мышечкового отростка (МО) нижней челюсти, сочетающихся с черепно-мозговыми травмами (составляющих от 25 до 72% случаев всех переломов этой локализации у детей), нежелательных отдаленных последствий переломов делают данную проблему актуальной.

Цель исследования. Совершенствование консервативных методов с междисциплинарным подходом в комплексной реабилитации детей с переломами нижней челюсти

Материал и методы исследования: у 89 больных проведен ретроспективный анализ лечения Сбор анамнеза и жалоб, осмотр, пальпация, перкуссия, антропометрия лица, антропометрия гипсовых моделей до и на этапах лечения, изучение окклюдозграмм. Рентгенологические методы: рентгенография (обзорная, прицельная, ортопантомография), магнитно-резонансная томография, мультиспиральная компьютерная томография. Результаты оценки окклюдозграмм: Нормальная окклюдозграмма 3 (3,4%). Гиперокклюзия в области жевательных зубов с двух сторон в основном при двухсторонних переломах 5 (5,6%), гиперокклюзия в области жевательных зубов с одной стороны при односторонних и двухсторонних переломах – 81 (91%).

1-группа – 53 больных с переломом нижней челюсти, леченных консервативно (ортопедическим и ортодонтическим методом), в том числе 12 – по базисной схеме.

2-группа – 36 больных с переломом нижней челюсти леченные оперативным способом, в том числе 13 больных – по базисной схеме лечения.

Полученные результаты и их обсуждение. На основании сравнительного анализа отдаленных результатов лечения детей с переломами нижней челюсти выявлены варианты местных осложнений.

Выводы: 1. У всех больных выявлены признаки дисметаболического синдрома, общей для всех больных структуры заболеваний внутренних органов и систем в различных сочетаниях. 2. Наличие в структуре ранних послеоперационных осложнений при лечении одно- и двухсторонних ПНЧ у детей образования плотных, трудно рассасывающихся инфильтратов и гематом, контрактура мягких тканей, посттравматический парадонтит, остеоартрит и остеолит реплантата, латерогения, связанные с нарушением обмена веществ и микроциркуляции, а также ограничение показаний к оперативной репозиции и фиксации из-за поздней госпитализации и сочетанных травм способствуют расширению показаний к консервативному лечению с междисциплинарным подходом к диагностике и лечению соматических заболеваний, как факторов риска осложнений.

Библиографические ссылки:

1. Садикова, Х., Кудратов, Ш., & Мирзамухамедова, М. (2015). Методы диагностики и лечения радикулярных кист челюстей. *Stomatologiya*, 1(1-2(59-60)), 110–114. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/2940>.

2. Рахматуллаева О., Шомуродов К., Фозилов М., Эшмаматов И., & Икрамов С. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. in *Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>

3. Мукимов, О., & Олимов, А. (2018). Применение метода perio-flow® для лечения периимплантита. *Stomatologiya*, 1(2(71)), 29–32. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1716>

4. Эшонкулов, Ш., Дадамухамедова, Н., & Эшмаматов, И. (2022). Антибактериальная фотодинамическая терапия в лечении периимплантита. in *Library*, 22(1), 1–2. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13988>.

МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ

Маматкулова М.Х.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Актуальность проблемы. определяется не только частотой абсцессов и флегмон ЧЛО у детей, но и изменением их клинического течения. Успехи современной медицины, достигнутые в последние годы в борьбе с гнойной инфекцией, не исключают поиск новых, более эффективных методов местного лечения. В комплексном лечении одонтогенной инфекции наряду с вскрытием и дренированием гнойного очага используется местное применение лекарственных форм в виде мазей. Недостатком различных