



**OZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIKNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT
STOMATOLOGIYA INSTITUTI**



**“YOSH OLIMLAR KUNLARI”
Respublika ilmiy-amaliy anjumani
xalqaro ishtirok bilan
TEZISLAR TO'PLAMI**

**COLLECTION OF ABSTRACTS
“YOUNG SCIENTISTS DAYS”
Republic scientific and practical conference
with international participation**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ
Республиканской научно-практической конференции
с международным участием
“ДНИ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ”**

Toshkent 25 aprel 2023 y.

children of preschool age, 39 had dentoalveolar anomalies and deformities (65%), 8 out of 39 children had an open bite, which coincides with the data obtained by L.S. Persin, T.F. Kosyreva, F.Ya. Khoroshilkina. In 35 out of 39 children, defects in sound pronunciation were found, which accounted for 58,3% of the total number of subjects.

An open bite is an anomaly or deformation of the dentoalveolar system along the vertical plane, when, with closed teeth, some of them do not close, usually in the frontal area. With an open bite in children, there are defects in sound pronunciation. In this category of subjects, there is a violation of the pronunciation of dental letters: [t], [d], [s], [ch], [n].

The data obtained must be taken into account for preventive and therapeutic purposes by orthodontists and speech therapists in the construction of correctional and pedagogical work.

It is necessary to draw up and implement a complex of therapeutic and preventive measures, which should consist of several stages.

Conclusion. The main link in the prevention of speech disorders is the prevention of negative factors and the elimination of bad habits in children.

To correct already manifested anomalies of the dentoalveolar system, orthodontists recommend doing myogymnastics (exercises to strengthen the maxillofacial muscles) with children from the age of 2.5-3 years. With regular myogymnastics in children, the type of breathing is corrected, the circular muscle of the mouth is strengthened, the maxillofacial development is normalized, and the bite develops normally. Corrective work of a speech therapist on the formation of correct sound pronunciation in children with anatomical pathology of the organs of articulation should be carried out in conjunction with an orthodontist in order to achieve the maximum result.

LITERATURE

1. Nigmatova I. M., Khodzhaeva Z. R., Nigmatov R. N. Early prevention of speech disorders in children using the myofunctional apparatus //Scientific and practical journal" Stomatologiya. – 2018. – №. 4. – C. 72.
2. Nigmatova I. M., Nigmatov R. N., Inogamova F. K. Differentiated orthodontic and speech therapy treatment to eliminate pronunciation disorders in children with dentoalveolar anomalies //Scientific and practical journal" Stomatologiya. – 2018. – №. 2. – C. 71.
3. Nigmatov R. N. et al. Prevention of dentoalveolar anomalies //Молодой ученый. – 2021. – №. 39. – C. 40-43.
4. Nigmatov R. N. et al. Speech Disorders In Children With The Deformation Of The Dentoalveolar System And Their Complex Treatment //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – T. 7. – №. 11. – C. 2020.

OCHIQ PRIKUSDA CHAKKA PASTKI JAG‘ BO‘G‘IMINING O‘ZGARISHINI ERTA TASHXISLASH VA UNI OLDINI OLISH

*Nigmatov R.N., Aralov M.B., magistr Zikirova M.Sh.,
Sagdullayeva M.A., Jamoldinov N.B.*

(Ortodontiya va tishlarni protezlash kafedrası)

Muammoning dolzarbligi. Hozirgi vaqtda chakka pastki jag' bo'g'imining (ChPJB) kasalliklari zamonaviy stomatologiyaning dolzarb muammosi hisoblanadi. 1992yilda K.Ott ochiq prikusning temporomandibulyar qo'shimchani faoliyatiga salbiy ta'sirini aniqladi.

Izlanishning maqsadi: ochiq prikus asoratlari va chakka pastki jag' bo'g'imining disfunktsiyasi o'rtasidagi munosabatni o'rganish. Chakka pastki jag' bo'g'imning disfunktsiyasini erta tashxislash va oldini olish.

Materiallar va usullar. Tadqiqot uchun biz Toshkent shahridagi 279-maktab o'quvchilari o'rtasida tahlil o'tkazdik. Klinik tadqiqotlar va tarixni o'tkazish. Ochiq prikusning oldini olish bolalikdan amalga oshiriladi. Ushbu patologiyaning paydo bo'lishining oldini olish uchun barcha etiologik omillarni bartaraf etish kerak, masalan:

- yomon odatlarning oldini olish (barmoq so'rish);
- somatik kasalliklarni bartaraf etish bo'yicha profilaktika tadbirlarini o'tkazish (raxit va suyak tizimining boshqa kasalliklari rivojlanishining oldini olish);
- lablarning qisqa yuganchasini bartaraf etish bo'yicha jarrohlik choralari o'tkazish;
- LOR a'zolari kasalliklarini bartaraf etish bo'yicha profilaktika tadbirlarini o'tkazish;
- nafas olishning buzilishini istisno qilish (og'iz bo'shlig'i orqali emas, balki normal burun nafasini tiklash);
- yutish funksiyasining buzilishini istisno qilish;
- uyqu vaqtda boshning noto'g'ri holatini bartaraf etish;
- vaqtinchalik va doimiy tishlarning otilishini nazorat qilish;
- o'z vaqtida davolash (terapevtik - og'iz bo'shlig'ining to'liq sanitariyasi; ortopedik - protezlash).

Natijalar. 120 nafar maktab o'quvchisidan 70 nafarida nuqsonlar bor edi va 70 nafar maktab o'quvchisidan 7 nafari ochiq prikusga ega. Tahlil va so'rovdan so'ng, ularning 5 tasida chakka pastki jag' bo'g'imning disfunktsiyasi borligi aniqlandi. Biz ochiq prikus anomalialarining erta tashxisini o'tkazdik va ChPJB disfunktsiyasini oldini olish yo'llarini aniqladik.

Xulosa: Ochiq tishlash, boshqa patologik chaqishlar kabi, TMJning funktsionalligiga ta'sir qiladi. 120 nafar talabani 70 nafarida (58,3%) okklyuziyada patologiya bor edi. Ularning 7 tasida (10%) ochiq prikus kuzatilgan, bu esa chakka-pastki jag' bo'g'imning disfunktsiyasi bilan kechgan. O'z vaqtida tashxis qo'yish va oldini olish asoratlarni oldini olishga yordam beradi, shuningdek, ushbu patologiyani tez va og'riqsiz davolashga yordam beradi.

Adabiyotlar:

1. Абдуганиева Н., Нигматов Р.Н., Абдуллаева Н. Влияние вторичной деформации зубной дуги на развитие дисфункции ВНЧС.
2. Аралов М., Нигматова И. Дифференцированный подход коррекции речи детей с открытым прикусом //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2021. – Т. 1. – №. 01. – С. 195-196.
3. Ахмедов Б Якубова Ф.Х., Нигматов Р.Н., Жилонов А.А.Магнитно-резонансная томография височно-нижнечелюстного сустава у больных с

нарушением окклюзии. //Среднеазиатский научно-практический журнал «Stomatologiya». – 2005.

4. Нигматов Р., Раззаков У., Нигматова И. Ассиметрия лица при перекрестном прикусе //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – 2022. – Т. 1. – №. 02. – С. 50-51.

5. Нигматов Р.Н., Шомухамедова Ф.А., Нигматова И.М. Ортодонтия. Дарслик. 2-жилд. Тиббиёт олий ўқув юртарининг “Стоматология” факультети талабалари. Т. 2019.

6. Якубова Ф. Х., Нигматов Р. Н., Юлдашева Н. Исследования височно-нижнечелюстного сустава у больных с нарушением окклюзии и артикуляции //Научнопрактический журнал. «Dentist Казахстан. – 2005. – №. 1. – С. 1.

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА

*Нигматов Р.Н., магистр Атамуратова Нодира Бекпулатовна, ст-т 5 курса
ДС Куйлиев Жаҳонгир, ст-т 5 курса ДС Ёқубов Шахбоз
Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент*

Формирование целостного представления о механизмах и структуре комбинированного дефекта, при котором звукопроизносительные нарушения сочетаются с анатомическими деформациями органов артикуляционного аппарата, может осуществляться только с учетом этиологии аномалий зубочелюстной системы, ротовой полости и носоглотки, а также речевых расстройств.

Цель исследования. Выявление распространенности и взаимосвязи нарушения звукопроизношения у детей с аномалией и деформацией зубочелюстной системы и разработка методики комплексного лечения (ортодонтического и логопедического) в период сменного прикуса.

Материал и методы. Проведено ретроспективный анализ истории болезни архивного материала клиники Ортодонтии Ташкентского государственного стоматологического института с 2014 г. по 2021 год у 2284 детей, из них 1115 мальчиков и 1169 девочек, проживающих в г. Ташкенте, в возрасте от 6 до 14 лет.

Для определения ортодонтического и логопедического статуса были проведены клинические исследования и функциональные пробы, и антропометрические измерения.

Результаты и обсуждение. Анализ полученных результатов показал, что распространенность аномалий и деформаций у детей со сменным прикусом очень высока и составляет, по данным анализа, 65,49% (1496 детей).

Из всех 1496 детей с выявленными зубочелюстными аномалиями и деформациями у 824 (36,08%), в том числе у 385 мальчиков и у 439 девочек, обнаружены дефекты звукопроизношения, обусловленные анатомическими дефектами органов артикуляции зубочелюстной системы и миофункциональными нарушениями.

Тошпулатов Б.Ш., Наврузова Ф.Р. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ РОТАЦИОННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ	266
Azimova G., Atajanova X., Shukurova U.A. TREATMENT OF WEDGESHAPED DEFECTS OF HARD TISSUES OF TEETH BY THE METHOD OF RESTORATION	268
Toshpulatova S.A. Yulbarsova N.A. BIOCHEMICAL CHANGES IN ORAL FLUID IN PREGNANT WOMEN WITH DENTAL CARIES	270
ORTODONTIYA VA ORTOPEDIK STOMATOLOGIYA ORTHODONTICS AND ORTHOPEDIC DENTISTRY ОРТОДОНТИЯ И ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
Укимтаева Ж.Дж., Махкамова Д.А., Саидов С.А. Абдукадырова Н.Б. НЕОБХОДИМОСТЬ АНАЛИЗА КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ	271
Ахадова К.А., Абдукадырова Н.Б. ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕНТОФОБИИ СРЕДИ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА	272
Шаамухамедова Ф. А., Назарова С. Ж., Ниязов А. О. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ	273
Шамухамедова Ф. А. Магистр Рабиева М. Ш. Рахимбердиева М. Ш. ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МИКРОИМПЛАНТОВ В ОРТОДОНТИИ	274
Zikirova M.Sh., Nigmatova I.M. TREATMENT OF OPEN BITE MALOCCLUSION: MEAW VS STRAIGHT WIRE TECHNIQUE	275
Мавлонова М.А., Сулейманова Д.А., Мансуров Р.Р., Батиров Ф.Б., Саъдуллаев А.А. ТАКТИКА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА	276
Мавлонова М.А., Шавкатова Н.Р., Пулатов Б.А., Рахимов А.А. СТРУКТУРА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАЗЛИЧНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	277
Машарипова С.К., Арифджанова М.А., Насимов Э.Э. ВЫЧИСЛЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ ШИРИНЫ ЗУБНЫХ ДУГ ДЛЯ ЛИЦ УЗБЕКСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ	278
Муратова Г.А., Муртазаев С.С., Абдишукурова Б.Г., Жамолдинов Н. Б., Элмурадова А. Э. ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИГА ТАЪСИРИ	279
Расулова Ш.Р., Муртазаев С.С., Арифджанова М.А., Исмоилова С.С. Содикжонов А.А., Эргашбоев Н.Р. БИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ СИЛЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА	281
Расулова Ш.Р., Артикова А.У., Арифджанова М.А., Исмоилова С.С., Набиев К.А., Саидова М.Д. ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА МЕТОДИК РАСЧЕТА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЫ БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ВЫБОРЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	282
Нурметов Б.М. Абдуллаева М.Б. ЛЕЧЕНИЕ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА, СОЧЕТАННОЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	283
Мавлонова М.А., Азизова Д. ПРЕИМУЩЕСТВА РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕСЪЕМНОЙ АППАРАТУРЫ	284
Muratbaeva D.B. Shaamuxamedova F.A. BOLALARDA ALMASHINUV DAVRIDAGI DENTOALVEOLAR DEFORMASIYANING PROFILAKTIKASI	285
Нигматова Н.Р., Муратбаева Д. Б., Махкамова Д. А., Саидов С. А. ВИРТУАЛЬНОЕ	