



**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.

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.

Как показал наш ретроспективный анализ архивного материала, скученность зубов и зубных рядов диагностирована у 110 вылеченных детей, транспозиция зубов – у 84, тремы между зубами – у 63, диастема – у 68, тортоаномалия – у 53, первичная и вторичная адентия – у 149, раннее удаление молочных зубов – у 122, сужение зубной дуги – у 44, укороченная уздечка языка – у 45, укороченная уздечка верхней губы – у 42, нижней губы – у 18.

У 68 детей диастема и у 149 адентия даже одного зуба на фронтальном участке привели к появлению шипящего фона при произношении свистящих звуков, так как в этом случае происходило нарушение направленности воздушной струи. Адентия двух и более резцов детерминировала появление межзубного сигматизма, при этом язык при произношении свистящих и шипящих звуков находился в образовавшейся вследствие дефекта зубного ряда щели.

Принцип лечения у больных 1-й группы заключался в ортодонтическом лечении с устранением аномалий и деформаций зубного ряда и в тренировке мышц, что способствовало нормализации функции мышц-синергистов и антагонистов. Эффект лечения зависел от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений, терпения и настойчивости детей, контроля за качеством выполнения упражнений. Логопедические занятия проводили индивидуально и в группах.

У 121 (14,68%) ребенка с малыми дефектами зубных рядов было выполнено протезирование частичными съёмными пластиночными протезами без кламмерной фиксации или ортодонтическими аппаратами с искусственными зубами.

Использование современных методов и средств профилактики и проведение логопедических занятий совместно со специалистом-логопедом позволило сократить сроки ортодонтического лечения. Средняя продолжительность лечения в 1-й группе составляла $11 \pm 2,8$ месяца, во 2-й – $15 \pm 3,1$ месяца. В 3-й группе ортодонтическое лечение не проводилось.

Таким образом, при проведении обследования детей г. Ташкента в возрасте от 6-14 лет выявлена достаточно высокая распространенность зубочелюстных аномалий и деформаций: так, аномалии и деформации ЗЧС диагностированы у 1496 (65,49%) из 2284 обследованных, дефекты звукопроизношения обнаружены у 824 (55,08%).

Своевременное выявление, составление и проведение комплексного плана лечения и профилактических мероприятий являются залогом успешного устранения зубочелюстных аномалий и деформаций зубного ряда у детей.

Литература

1. Водолацкий М.П. Ортодонтия. – Ставрополь, 2005. – С. 26-28.
2. Куросдова В.Д., Сирик В.А. Логопедия в ортодонтии. – Полтава, Верстка, 2005. – 124 с.
3. Нигматов Р. и др. Анализ современных методов оценки окклюзии у детей с ранней потерей молочных зубов //Stomatologiya. – 2021. – №. 2 (83). – С. 36-39.

4. Нигматов Р. и др. Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса //Stomatologiya. – 2021. – №. 2 (83). – С. 40-44.

5. Нигматов Р. Н., Рузметова И. М., Нигматова Н. Р. Вторичная деформация зубов, зубных рядов и прикуса после частичной вторичной адентии. Клиника, методы профилактики и лечения: Учеб.-метод. пособие. – 2016.

6. Нигматов Р., Кадыров Ж., Акбаров К. Расширение верхних челюстей с аномалиями зубочелюстной системы у детей сменного прикуса //Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии 4. – 2021. – Т. 1. – №. 02. – С. 104-106.

ОСОБЕННОСТИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ

*Проф. Нигматов Р.Н., асс. Нигматова Н.Р., магистр Зиявутдинов
Бехзодхон Фахриддин угли, ст-тка 5 курса ДС Журамирзаева Наима, ст-тка
5 курса ДС Эшқобилова Мехринисо
Ташкентский государственный стоматологический институт, г.
Ташкент*

Жевательный аппарат человека на протяжении жизни претерпевает ряд морфологических и функциональных изменений, среди которых важное место принадлежит вторичным его деформациям, которые возникают вследствие частичной адентии зубов, повышенной стираемости твердых тканей зубов, патологии пародонта и другие.

Трудности ортопедического лечения больных с вторичной деформацией зубов, зубных рядов и прикуса после частичной вторичной адентии определяются не только видом и степенью ее тяжести, но и изменением характера прикуса, снижением его высоты, изменением кинематики нижней челюсти и рефлекторных связей в жевательном аппарате, а также серьезными морфологическими и функциональными изменениями в пульпе, пародонте, жевательных мышцах и височно-нижнечелюстных суставах (ВНЧС). Кроме того, возникновение указанных вторичных деформаций жевательного аппарата неблагоприятно влияет на процесс обработки пищи в полости рта, что ведет к функциональным изменениям деятельности органов пищеварительной системы, нарушениям эстетической нормы лица, функции речи. Поэтому ортопедическое лечение больных с частичной вторичной адентией должно обеспечить не только правильное взаимоотношение зубных рядов, динамику нижней челюсти и ВНЧС, способствовать устранению перегрузки сохранившихся естественных зубов с учетом компенсаторных возможностей пародонта, но и ликвидировать функциональные и эстетические нарушения жевательного аппарата в целом.

ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ОККЛЮЗИИ ПРИ ВТОРИЧНОМ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНОЙ ДУГИ	286
Nigmatova I.M., Aralov M.B., Zikirova M.Sh., Muradova K.N., Asqarova D.A. SPEECH DISTURBANCE WITH OPEN BITE IN PRESCHOOL CHILDREN	288
Nigmatov R.N., Aralov M.B., Zikirova M.Sh., Sagdullayeva M.A., Jamoldinov N.B. OCHIQ PRIKUSDA CHAKKA PASTKI JAG' BO'G'IMINING O'ZGARISHINI ERTA TASHXISLASH VA UNI OLDINI OLISH	289
Нигматов Р.Н., Атамуратова Н. Б. Куйлиев Ж., Ёкубов Ш. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЕФОРМАЦИЕЙ ЗУБНОГО РЯДА	291
Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Зиявутдинов Б. Ф., Журамирзаева Н., Эшқобилова М. ОСОБЕННОСТИ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ	293
Нигматов Р.Н., Нигматова Н.Р., Муратбаева Д.Б., Иргашев Ю., Ҳабибжонов Н. ПЕРВИЧНАЯ АДЕНТИЯ КАК ФОРМИРОВАТЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНОЙ ДУГИ У ДЕТЕЙ СО СМЕННЫМ ПРИКУСОМ	295
Нигматова И.М., Ахмедова З. А., Нурметов Б.М., Батиров Ф.Б., Саъдуллаев А.А. ЛЕЧЕНИЕ ГЛУБОКОГО ПРИКУСА, СОЧЕТАННОЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	297
Нигматова Н.Р., Муратбаева Д. Б., Ниязов А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ЗЧС ПРИ ПЕРВИЧНОЙ АДЕНТИИ БОКОВЫХ РЕЗЦОВ	298
Шамухамедова Ф.А., Сулейманова Д.А., Мавлонова М.А., Рахимбердиева М. ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РЕТИНИРОВАННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В СМЕННОМ ПЕРИОДЕ	300
Арипова Г.Э., Холматова С., Машарипова С. РОЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ	301
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Баратов Ф.Ш., Даминова А.Б., Куйлиев Ж., Ёкубов Ш., Иргашев Ю. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ОРТОГНАТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЕЙ	303
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Мирсобидов Б.М., Алижонов Ф.А., Ҳабибжонов Н., Журамирзаева Н., Эшқобилова М. ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НАПРАВЛЕННОЕ НА ИСПРАВЛЕНИЕ ДЕФЕКТОВ В ЖЕВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОМ АППАРАТЕ	304
Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Фарходов И.Ш., Элмуратова А.Э., Иргашев Ю., Ҳабибжонов Н., Журамирзаева Н. РОЛЬ ПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ПРИКУСА У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОГО ВОЗРАСТА	305
Shamuhamedova F.A., Muratazayev S.S., Arifdjanova M.A. TISHLARNING ZICH JOYLASHUVIDA PARODONT TO'QIMALARI HOLATINI VAHOLASH	306
Муртазаев С.С., Муратова Г.А., Кадиров А. MANAGEMENT OF MISSING MOLARS WITH ORTHODONTIC SPACE CLOSURE	307
Расулова Ш.Р., Арипова Г.Э., Машарипова С.К., Миржанова А.М. О ВАЖНОСТИ ВЕДЕНИЯ ФОТО-ПРОТОКОЛА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ	310
Мун Т.О., Ким В.Э., Жандарова М.А. ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ГИПОИММУНОГЛОБУЛИНЕМИИ	311
Азизов И.Б. Мун Т.О. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И СТАНДАРТНЫХ АБАТМЕНТОВ ПРИ ЦЕМЕНТНОЙ	