

17. Нигматов, Р., Акбаров, К., & Нигматова, И. (2022). Этиология, диагностика, распространенность и ортодонтическое лечение детей с перекрестной окклюзией в период сменного прикуса. *Stomatologiya*, 1(2-3), 66-74.
18. Нигматов, Р., Акбаров, К., Нигматова, И., & Нодирхонова, М. (2021). Пересечение рядов зубов во время детского обменного прикуса диагностика прикуса цефалометрическим методом. *Stomatologiya*, 1(1 (82)), 38-40.
19. Нигматов, Р., К. Акбаров, and И. Нигматова. "Этиология, диагностика, распространенность и ортодонтическое лечение детей с перекрестной окклюзией в период сменного прикуса." *Stomatologiya* 1.2-3 (2022): 66-74.
20. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Арипова, Г., Нигматова, И., & Акбаров, К. (2023). Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. in *Library*, 3(3), 55-59.
21. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Нигматова, И., Рахматуллаева, Н., & Давронова, Р. (2021). Сравнительная оценка различных ортодонтических расширителей верхних челюстей у детей сменного прикуса. *Stomatologiya*, (2 (83)), 40-44.
22. Нигматов, Р., Нигматова, И., Акбаров, К., & Раззаков, У. (2019). Клинико-функциональные изменения зубочелюстной системы при трансверсальных аномалиях. *Stomatologiya*, 1(4 (77)), 70-75.
23. Нигматов, Р., Раззаков, У., & Нигматова, И. (2022). Ассиметрия лица при перекрестном прикусе. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 5, 1(02), 50-51.
24. Нигматов, Р., Раззаков, У., Мавлонова, М., & Шамсиева, М. (2021). Эстетическая оценка лица при перекрестном прикусе. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(01), 74-75.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТА БЫСТРОГО НЕБНОГО РАСШИРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С СУЖЕНИЕМ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Арипова Г.Э., Мавлонова М.А., Сулейманова Д.А.

*Ташкентский Государственный Стоматологический институт
Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования*

Актуальность. Сужение зубных рядов – одна из наиболее часто встречающихся патологий зубочелюстной системы; распространенность данной аномалии составляет в среднем 33,7 %, при этом сужение верхнего зубного ряда составляет 63,2 % от общего числа зубочелюстных аномалий.

Размер верхней челюсти, периметр верхней зубной дуги влияют на формирование окклюзии, обусловленной взаимным расположением верхней и нижней челюсти относительно друг друга. В связи с этим раннее ортодонтическое лечение, направленное на расширение верхней челюсти и

оптимизацию периметра верхней зубной дуги, является ключом к гармоничному развитию ЧЛО и формированию окклюзии.

Лечение сужения зубных рядов умеренной и выраженной степени у детей чаще всего проводят с использованием съёмных и несъёмных аппаратов. В современной ортодонтической практике все больше внимания уделяют не только эффективности и результативности лечения, но и комфорту пациента, снижению сроков лечения и негативных составляющих ортодонтии особенно в детском возрасте, в связи с чем использование несъёмных аппаратов является вариантом выбора.

Цель исследования. Являлся анализ клинической эффективности применения аппарата Haas в модификации Marco Rosa. В задачи исследования входила оценка результатов лечения по расширению зубных рядов у пациентов, проходивших лечение с использованием аппарата RPE.

Материалы и методы. В условиях частного стоматологического центра выполнено лечение и последующее наблюдение 25 детей в возрасте 7–9 лет, в период раннего сменного прикуса, с сужением зубных рядов и скученным положением зубов. На этапах лечения выполнялся клинический осмотр, рентгенологическое исследование, а также анализ диагностических моделей. Ортодонтическое лечение 15 пациентов выполнялось аппаратом Haas в модификации Marco Rosa и 10 пациентов – аппаратом Schwarz.

Результаты. Среднее значение параметров сужения верхнего зубного ряда до лечения составило 3,9 мм. До начала лечения в 100 % случаев выявили недостаток места для резцов, в 100 % – сужение зубных рядов в области моляров. По результатам антропометрического исследования моделей и рентгенологического обследования раннее ортодонтическое лечение с использованием аппарата Haas в модификации Marco Rosa обеспечило оптимальное расширение на зубоальвеолярном и скелетном уровне за сравнительно более короткий период лечения – 6–7 месяцев (из которых 5–6 уходило на ретенционный период) по сравнению с использованием аппарата Schwarz, где оптимальное расширение верхнего зубного ряда было достигнуто лишь в 60 % случаев, что скорее связано с худшей кооперацией пациентов при использовании съёмного аппарата.

Также в ходе исследования отмечено, что нормализация периметра верхнего зубного ряда приводила к трансверсальной адаптации нижней зубной дуги; в ряде случаев наблюдалась передняя адаптация нижней челюсти у пациентов с дистальной окклюзией.

Заключение. Ортодонтическое лечение в период раннего сменного прикуса с использованием несъёмного аппарата для быстрого небного расширения показывает эффективный результат за небольшой период времени при максимальном комфорте и минимальной кооперации со стороны юного пациента.

Литература

1. Nigmatov Raxmatulla, Ruziev Sherzodbek. Gerbst apparati haqida. / Monografiya. – London, №2 9 ED, Moldova Respublikasi, Yevropa.- 2024. -56 b.

2. Муртазаев С.С Влияние наследственных заболеваний на формирование зубочелюстной системы у детей Сборник Тезисов 2023 г ноябрь
3. Нигматов Р.Н., Акбаров К.С., Шахназаров В.А. Комбинированный ортодонтический аппарат для одностороннего расширения верхней челюсти. // Рационализаторское предложение № 6 от 18.03.2024 г. г.Ташкент.
4. Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. // Кадыров Ж.М., Нигматов Р.Н., Арипова Г.Э., Нигматова И.М., Акбаров К.С. / Материалы Международного научно-практ.журнал «XX Global science and innovations 2023: Central ASIA». International scientific practical Journal. Astana, Kazakhstan. «Глобальная наука и инновация 2023: Центральная Азия» Астана, 2023. № 2 (20) Сентябрь 2023. – Астана. -2023. - С. 55-59.
5. Ортопедик стоматология ва ортодонтиянинг долзарб масалалари. //Нигматов Р.Н., Хабилов Н.Л., Акбаров А.Н., Салимов О.Р., Муртазаев С.С. / Ҳалқаро илмий-амалий конференциянинг материаллар тўплами. Тошкент, 2023 – ноябрь. -Т.-2023.- 251 б.
6. Юлдашев Т.А., Муртазаев С.С., Изменения гигиены полости рта при ношении несъемных ортодонтических аппаратов. Сборник Тезисов 2023 г ноябрь

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЙ КОСТНОГО РЕЛЬЕФА В ЗОНЕ УДАЛЕННОГО ЗУБА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.

Арипова Г.Э., Рахманова Д. Р., Насимов Э.Э.

(Кафедра Ортодонтии и зубного протезирования ТГСИ)

Актуальность. Ортодонтическое лечение, сопряженное с удалением зубов осложняется убылью костной ткани в зоне удаленных зубов, препятствуя смещению зубов за счёт искажения рельефа альвеолярного отростка и приводит к нежелательным вторичным деформациям в этой зоне.

Сохранение рельефа кости в постэкстракционном пространстве при ортодонтическом лечении весьма актуально.

Цель исследования: изучить рельеф альвеолярного отростка челюстей в зоне удаления зуба у экспериментальных животных.

Материал и методика проведения эксперимента. 12 беспородных половозрелых собак составили 2 группы: основную и контрольную. Через 7-10 дней после экстракции зуба им фиксировали рельсовый ортодонтический аппарат. В процессе эксперимента забивали животных на 30, 90, 180 дни и проводили гистологические исследования.

Результаты экспериментальных исследований. В основной группе в лунку удаленного зуба укладывали биоматериал, а в контрольной - традиционное удаление.

На 30 день в основной группе на гистологическом срезе обнаружены элементы перестроечного порядка с образованием остеонов. В контрольной группе животных - грануляционная ткань с клеточными элементами (гистиоциты, фибробласты и др.).